

Стоматологический профиль

1. Бактериальные колонии, плотно фиксированные к субстрату, обладающие собственной системой микроциркуляции, обеспечивающей метаболический обмен – называются
 1. бактериальный налет
 2. зубной камень
 3. пелликула
 4. кутикула
2. Кальцийфосфорное соотношение, характерное для твердых тканей зуба
 1. 1,4
 2. 3,7
 3. 1,67
 4. 2,8
3. При каком значении pH слюна из перенасыщенной гидроксиапатитом становится недонасыщенной (превращается в деминерализующую жидкость)
 1. $pH < 6,2$
 2. $pH > 6,2$
 3. $pH > 7,2$
 4. $pH < 7,2$
4. При остром среднем кариесе зондирование болезненно
 1. разлитая болезненность по дну кариозной полости
 2. по дентиноэмалевой границе
 3. по краю эмали
 4. по дну - в одной точке, соответственно рогу пульпы
5. Какое время необходимо для образования пелликулы (протеинсодержащего налета), после активной чистки
 1. 1 час
 2. несколько минут
 3. 1 месяц
 4. 1 год
6. Характерные жалобы при хроническом глубоком кариесе
 1. периодически возникающая боль от всех видов раздражителей, сохраняющаяся после их устранения
 2. задержка пищи
 3. боль при накусывании на зуб
 4. боль в соответствующей половине челюсти
7. Пародонтологический карман визуализируется на рентгенограмме как
 1. очаг деструкции кости на верхушке корня зуба
 2. отсутствие костной ткани лунки вдоль корня
 3. склероз
 4. темное пятно
8. Реминерализующая терапия предполагает поступление в очаг деминерализации веществ
 1. органических
 2. минеральных
 3. органических и минеральных
 4. деминерализующих
9. Кариес в стадии пятна дифференцируют с
 1. клиновидным дефектом

2. гипоплазией эмали
3. поверхностным кариесом
4. острым серозным пульпитом

10. Лечебные прокладки оказывают действие

1. противовоспалительное
2. регенеративное и мумифицирующее
3. мумифицирующее
4. противовоспалительное и мумифицирующее

11. Осложнения, возникающие при нарушении техники препарирования

1. нависающий край реставрации
2. термический ожог пульпы
3. нарушение краевого прилегания реставрации
4. изменение цвета реставрации

12. Герметики используют для профилактики

1. флюороза
2. гипоплазии
3. кариеса
4. клиновидного дефекта

13. Гипоплазия эмали всех временных зубов, развивающаяся на фоне нарушения метаболических процессов в зачатках, изменения минерального и белкового обмена в организме плода, носит характер

1. системный
2. местный
3. ограниченный
4. локализованный

14. При флюорозе средней степени тяжести - объективно

1. на фоне коричневого окрашивания – очаги разрушения в виде эрозий
2. желтое окрашивание коронок с округлыми дефектами (неровные края, коричневое дно)
3. полосы или пятна белого цвета – менее 25% от площади коронки
4. изменения на эмали отсутствуют

15. Поверхностный клиновидный дефект проявляется

1. дефект твердых тканей (глубина - 0,2 мм, длина – 3-3,5 мм)
2. без убыли твердых тканей
3. дефект твердых тканей (глубина – 0,2-0,3 мм, длина – 3,5-4 мм)
4. дефект твердых тканей (глубина - различная, длина - >5 мм)

16. Причины возникновения повышенной стираемости

1. заболевания щитовидной и паращитовидных желез
2. избыточное употребление углеводов
3. глубокий прикус
4. повышенное содержание фтора в питьевой воде

17. Кислотный некроз сопровождается

1. прилипаемость зубов – антагонистов друг к другу
2. отсутствие симптоматики
3. боль в зубах от всех видов раздражителей, сохраняющаяся после их устранения
4. боль при накусывании на зубы

18. Пульпа зуба представляет собой рыхлую волокнистую соединительную ткань, состоящую из
1. основного вещества, сосудов и нервов
 2. сосудов, нервов, клеточных и волокнистых элементов
 3. клеточных, волокнистых элементов, основного вещества, сосудов и нервов
 4. сосудов и нервов
19. Пульпа зубов располагается в полости зубов и условно подразделяется на
1. интерглобулярную и перитубулярную
 2. корневую и коронковую
 3. первичную и вторичную
 4. интертубулярную и периглобулярную
20. Ятрогенными факторами, способствующими возникновению пульпита являются
1. бактериальное инфицирование через верхушечное отверстие
 2. сила давления при препарировании
 3. склонность к аллергиям
 4. пародонтальный карман
21. Время развития острого общего пульпита не превышает
1. 14 суток
 2. 2 суток
 3. 10 суток
 4. 1 месяц
22. Зондирование при остром частичном пульпите
1. болезненно по дну полости в одной точке
 2. болезненно по эмалево-дентинной границе
 3. безболезненно
 4. болезненно по всему дну кариозной полости
23. Изолирующая прокладка накладывается
1. на дно и стенки полости
 2. на дно полости
 3. стенки и края
 4. углы и стенки
24. Температурная реакция при хроническом фиброзном пульпите
1. болезненна от раздражителей (горячего) с последствием
 2. безболезненна
 3. болезненна от раздражителей (холодного) с последствием
 4. безболезненна
25. К материалам для постоянного пломбирования корневых каналов на полимерной основе относятся
1. AN - plus (Dentsply)
 2. Sealapex (Kerr)
 3. Neo triozinc paste (Nishica)
 4. Apexit (Vivadent)
26. Противовоспалительным действием обладают следующие группы физических факторов
1. ДДТ
 2. флюктуоризация
 3. лазеротерапия
 4. короткоимпульсная электроанальгезия

27. К препаратам для временного пломбирования корневых каналов на основе антибиотиков и кортикостероидов относятся
1. Hy-Cal (Pierre Rolland)
 2. Mepasyl solution (Pierre Rolland)
 3. Calasept (Nordiska)
 4. Hy - Cal – (Pierre Rolland)
28. Периодонт составляют волокна
1. эластические
 2. гладкомышечные
 3. поперечнополосатые
 4. миелиновые
29. При каком заболевании жалобы - ноющая боль, усиливающаяся при накусывании
1. хронический фиброзный периодонтит
 2. острый гнойный периодонтит
 3. острый серозный периодонтит
 4. острый частичный пульпит
30. При какой патологии характерна рентгенологическая картина - нечеткость, смазанность картины периапикальной области
1. хронический гранулирующий периодонтит
 2. острый гнойный периодонтит
 3. хронический фиброзный пульпит
 4. острый серозный пульпит
31. При остром гнойном периодонтите возможны жалобы
1. отсутствие жалоб
 2. боль при пальпации по переходной складке в проекции верхушки
 3. боль от температурных раздражителей, быстро проходящая после устранения
 4. задержка пищи
32. К диагностическим инструментам в эндодонтии относятся
1. пульпоэкстрактор
 2. корневая игла
 3. гейц – глидден
 4. ларго
33. К инструментам для прохождения и расширения корневых каналов относятся
1. гейц – глидден
 2. К – файл
 3. пульпоэкстрактор
 4. ларго
34. Для хемомеханического расширения и удаления смазанного слоя в корневых каналах используются препараты на основе
1. ортофосфорной кислоты
 2. малеиновой кислоты
 3. ЭДТА
 4. спирта
35. Местное лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита
1. кератопластики
 2. противовирусные мази
 3. раствор соляной кислоты

4. йод

36. ВИЧ - инфекция проявляется в полости рта

1. пародонтозом
2. волосистой лейкоплакией
3. красной волчанкой
4. кариесом

37. При объективном обследовании больного глоссалгией выявляют

1. отсутствие видимых изменений
2. регионарный лимфаденит
3. участки повышенной десквамации
4. гипертрофия нитевидных сосочков языка

38. Для профилактики предраковых заболеваний красной каймы губ назначают мази

1. фотозащитные
2. кортикостероидные
3. противовоспалительные
4. антибактериальные

39. Обязательными предраками красной каймы губ являются

1. бородавчатый предрак и хейлит Манганотти
2. кератоакантома и кожный рог
3. лейкоплакия и кератоакантома
4. красный плоский лишай, красная волчанка

40. При подозрении на озлокачествление хронической язвы губы предпочтительнее провести

1. биопсию с гистологическим исследованием
2. полное иссечение с гистологическим исследованием
3. полное иссечение без гистологического исследования
4. наблюдение за развитием процесса

41. Регионарные лимфатические узлы при заболевании – острая травматическая эрозия

1. не увеличенные, безболезненные
2. увеличенные, болезненные
3. плотноэластичные, не спаянные, двусторонние
4. плотноэластичные, спаянные, двусторонние

42. Клиническая картина состояния - туберкулезная язва

1. с подрытыми краями, боль, с желтоватым налетом, дно зернистое
2. болезненная язва с неровными краями и фибринозным налетом
3. язва с плотными краями, возможно ороговение, слабо болезненная
4. безболезненная язва диаметром 8-10 мм, резко ограниченная, округлых или овальных очертаний мясо-красного цвета

43. К местным осложнениям при проведении местного обезболивания относятся

1. токсическая реакция
2. тризм
3. психогенная реакция
4. отек Квинке

44. К системным осложнениям при проведении местного обезболивания относятся

1. аллергическая реакция
2. гематома
3. отлом иглы
4. тризм

45. Показаниями для удаления зубов являются
1. острая стадия остеомиелита
 2. хронический фиброзный пульпит
 3. язвенно-некротический гингивит Венсана
 4. хронический гангренозный пульпит
46. Противопоказаниями для удаления зубов являются
1. обострение хронического периодонтита
 2. одонтогенный гайморит
 3. заболевания крови, с нарушением свертывающей системы
 4. периостит
47. Щипцы для удаления верхних моляров
1. прямые со сходящимися щечками
 2. S-образные с шипом, несходящимися щечками
 3. изогнутые по плоскости
 4. S-образные со сходящимися щечками
48. Щипцы для удаления нижних премоляров
1. клювовидные с несходящимися щечками
 2. S-образные с несходящимися щечками
 3. штыковидные
 4. изогнутые по плоскости
49. К осложнениям, возникающим после удаления зубов относятся
1. аспирация зуба
 2. перфорация верхнечелюстной пазухи
 3. неврит нижнеальвеолярного нерва
 4. вывих соседнего зуба
50. Форма кариеса по степени активности
1. начальная
 2. компенсированная
 3. вторичная
 4. глубокая
51. Укажите количество слоев деминерализации, выделяемых в меловидном пятне
1. 7
 2. 3
 3. 5
 4. 1
52. Средний кариес характеризуется зонами
1. наружная и внутренняя
 2. распада и деминерализации
 3. центральная и периферическая
 4. центральная и темная
53. При лечении методом высокой ампутации, на оставшуюся в корневом канале часть пульпы воздействуют лекарственными препаратами с целью
1. прекращения воспалительного процесса
 2. обеспечения дальнейшего формирования зуба
 3. прекращения воспалительного процесса и обеспечения дальнейшего формирования зуба
 4. мумификации

54. Какой вид резорбции корней временных зубов при хроническом воспалении периодонта
1. равномерная резорбция всех корней
 2. резорбция с преобладанием процесса в области бифуркации
 3. патологическая резорбция
 4. резорбция с преобладанием в области 1 корня
55. Материалом для пломбирования каналов антисептические свойства придает
1. йодоформ
 2. оксид бария
 3. оксид цинка
 4. белая глина
56. Осмотр и санация для I диспансерной группы проводится
1. 3р/год
 2. 2р/год
 3. 1р/год
 4. 4р/год
57. У светоотверждаемых композитов усадка направлена к
1. пульпе
 2. боковым стенкам полости
 3. фотополимеризатору
 4. дну полости
58. Временные первые моляры и клыки прорезываются
1. в 6-12 месяцев
 2. в 20-24 месяца
 3. в 16-20 месяцев
 4. в 30- 36 месяцев
59. I физиологическое повышение прикуса происходит
1. в 30-36 месяцев
 2. в 16-24 месяца
 3. в 6-12 месяцев
 4. 3-4 года
60. Временные боковые резцы прорезываются
1. в 20-23 месяца
 2. в 10-19 месяцев
 3. в 6-8 месяцев
 4. в 30-36 месяцев
61. Начальный период смешанного прикуса соответствует возрасту
1. от 6 до 9 лет
 2. от 9 до 12 лет
 3. от 3 до 6 лет
 4. от 12 до 14 лет
62. Критерий качества постановки постоянной пломбы
1. соответствие цвета
 2. скольжение зонда по линии соединения пломбы и эмали
 3. эстетичность
 4. удовлетворенность пациента

63. Ведущим фактором в формировании дистального прикуса в постнатальном периоде являются
1. носовое дыхание
 2. естественное вскармливание
 3. вредные привычки
 4. короткая уздечка языка
64. Термин артикуляция в стоматологии означает
1. смыкание зубных рядов при жевательных движениях нижней челюсти
 2. пространственное соотношение зубных рядов и челюстей при всех движениях нижней челюсти
 3. положение нижней челюсти вне функции жевания и разговора
 4. смыкание зубных рядов, при котором нижняя челюсть выдвинута вперед
65. Укажите признаки центральной окклюзии – медиальный щечный бугор верхнего первого моляра контактирует
1. с поперечной бороздой между щечными буграми нижнего первого моляра
 2. с дистальным щечным бугром нижнего первого моляра
 3. с медиальным щечным бугром нижнего первого моляра
 4. с поперечной бороздой между щечными буграми нижнего второго моляра
66. Укажите возможную причину локализованного гингивита после фиксации искусственной коронки на зуб
1. длинная коронка
 2. узкая коронка
 3. короткая коронка
 4. штампованная коронка
67. К I классу по Кеннеди относится
1. включенный дефект в боковом отделе
 2. двусторонний концевой дефект
 3. односторонний концевой дефект
 4. включенный во фронтальном отделе
68. Как проходит граница базиса частичного пластиночного протеза по отношению к сохранившимся передним зубам верхней челюсти
1. доходит до режущего края
 2. прилегает к шейкам зубов, покрывая на $2/3$ высоты коронки
 3. прилегает к шейкам зубов, покрывая на $1/3$ высоты коронки
 4. не покрывает зубы
69. Показаниями для изготовления виниров являются
1. заболевания тканей пародонта
 2. снижение высоты прикуса
 3. значительные по площади полости V класса
 4. генерализованный гингивит
70. Противопоказаниями для изготовления виниров являются
1. бруксизм
 2. природные зубы темной цветовой гаммы
 3. сочетанные полости IV и V классов
 4. желание пациента
71. При дезинфекции погибают
1. только вегетативные формы микробов
 2. только споровые формы микробов

3. вегетативные и споровые формы микробов
4. только вирусы

72. Окончательной обработкой пломбы является

1. полирование
2. моделирование
3. покрытие воском
4. давление через матрицу

73. Адгезив наносится на стенки полости с помощью

1. ретрактора
2. гладилки
3. матрицы
4. аппликатора

74. Основным нормативным документом по дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения

1. Сан ПиН 2.1.3.2630-10
2. ОСТ-42-21-2-85
3. приказ МЗ РФ № 345
4. приказ МЗ РФ № 408

75. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу Б, должны иметь окраску

1. черную
2. красную
3. белую
4. желтую

76. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергаются

1. ополаскиванию проточной водой
2. мойке
3. дезинфекции
4. стерилизации

77. Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с ОСТ 42-21-2-85)

1. только дезинфекции
2. только стерилизации
3. дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
4. утилизации

78. Основным путем передачи ВИЧ – инфекции в ЛПУ

1. воздушно-капельный
2. контактно-бытовой
3. парентеральный
4. пищевой

79. Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется при страховании

1. обязательном медицинском
2. пенсионном
3. социальном
4. добровольном

80. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу
1. А
 2. Б
 3. В
 4. Г
81. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса
1. А
 2. Б
 3. В
 4. Д
82. Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов
1. бактерицидное
 2. вирулицидное
 3. фунгицидное
 4. бактериостатическое
83. Источником ВИЧ-инфекции являются
1. кровососущие насекомые
 2. больные животные, птицы
 3. больные животные и человек
 4. вирусоносители, больные люди
84. Гидроксид кальция входит в состав паст для пломбирования корневых каналов с целью
1. быстрого отверждения
 2. рентгеноконтрастности
 3. стимуляции остеогенеза
 4. стимуляции дентиногенеза
85. Лечебные прокладки должны обладать
1. хорошей адгезией
 2. быстрым отверждением
 3. бактерицидным, одонтотропным действием
 4. пластичностью, прочностью
86. Проявление ВИЧ -инфекции полости рта
1. кандидозный стоматит, волосистая лейкоплакия
 2. пузыри, гнойники
 3. атрофия десен
 4. афты, язвы
87. При реставрации полостей 2 класса отсвечивать светокомпозит следует
1. от «шейки» пломбируемого зуба
 2. через эмаль
 3. через межзубный промежуток
 4. поочередно через вестибулярную и язычную поверхности
88. Все отходы ЛПУ по классам, с учетом степени опасности, делятся на
1. 2
 2. 3
 3. 4
 4. 5

89. Прорезывание постоянных зубов начинается в

1. 6 лет
2. 7 лет
3. 8 лет
4. 10 лет

90. Глубина десневой бороздки в норме составляет

1. 0,1-0,5 мм
2. 0,5-2 мм
3. 2-3 мм
4. 3-5 мм

91. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью

1. обезвреживания источника инфекции
2. разрыва путей передачи
3. повышения невосприимчивости персонала
4. выявления источника инфекции

92. Разрыв соединения эпителия десневой бороздки с пелликулой эмали приводит к

1. кровотечению
2. началу образования пародонтального кармана
3. травме
4. воспалению

93. Основную долю возбудителей ВБИ составляют

1. патогенные бактерии
2. условно-патогенные бактерии
3. вирусы
4. грибы

94. Появление отечности ниже места артериального жгутирования свидетельствует о

1. чрезмерном натяжении жгута
2. недостаточном натяжении жгута
3. превышении допустимого времени жгутирования
4. правильности выполнения манипуляции

95. При переломе шейного отдела позвоночника транспортировка пострадавшего осуществляется

1. на спине или животе на обычных носилках
2. только на спине на жестких носилках
3. только на спине на обычных носилках
4. на спине или животе на жестких носилках

96. Характер болей при стенокардии

1. острые, усиливающиеся при движениях, купирующиеся приемом валидола
2. тупые в области мечевидного отростка. не купируются приемом нитроглицерина
3. тупые, давящие, локализуются за грудиной, купирующиеся приемом нитроглицерина
4. острые, усиливающиеся при движениях, иррадиируют в позвоночник, купирующиеся приемом анальгина

97. Осложнение острого инфаркта миокарда

1. кардиогенный шок
2. коллапс
3. обморок
4. инсульт

98. Наиболее частая причина кардиогенного шока
1. острый инфаркт миокарда
 2. аневризма аорты
 3. интоксикация
 4. нестабильная стенокардия
99. «Кинжальная» боль в животе характерна для
1. острой дизентерии
 2. острого аппендицита
 3. прободной язвы желудка
 4. острого панкреатита
100. Симптом, характерный для острого аппендицита
1. Рея
 2. Щеткина-Блюмберга
 3. Пастернацкого
 4. Вера
101. Для купирования приступа почечной колики применяют
1. но-шпу, лазикс, тепловые процедуры
 2. атропин, анальгин, тепловые процедуры
 3. платифиллин, анальгин, холодовые процедуры
 4. атропин, промедол
102. Транспортное положение больной с маточным кровотечением
1. лежа на спине с опущенным головным концом на носилках со щитом
 2. сидя, откинувшись назад
 3. лежа на животе на носилках со щитом
 4. лежа на животе с опущенным ножным концом на обычных носилках
103. Место наложения жгута при артериальном кровотечении из артерий стопы
1. стопа
 2. нижняя треть голени
 3. бедро
 4. верхняя треть голени
104. Основное мероприятие, применяемое для профилактики развития болевого шока
1. создание поврежденному участку физиологического положения
 2. наложение шины
 3. обезболивание
 4. быстрая госпитализация в стационар
105. Корни верхних резцов расположены близко к
1. дну верхнечелюстного синуса
 2. небному отростку
 3. дну носовой полости
 4. глазнице
106. Симптом, характерный для отравления метиловым спиртом
1. нарушение зрения
 2. рвота
 3. появление судорог
 4. нарушение речи

107. Последовательность оказания неотложной медицинской помощи при травматическом шоке
1. иммобилизация, обезболивание, дача кислорода, транспортировка
 2. подача кислорода, иммобилизация, обезболивание, транспортировка
 3. инфузионная терапия, иммобилизация, обезболивание
 4. обезболивание, иммобилизация, дача кислорода, транспортировка
108. Процент поражения площади кожи, необходимый для развития ожогового шока при поверхностных ожогах
1. 5-10
 2. 30-50
 3. 20-30
 4. 10-15
109. Число дыханий в одну минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку
1. 5-6
 2. 8-10
 3. 10-12
 4. 14-16
110. Одонтогенный очаг визуализируется на рентгенограмме как
1. темное пятно
 2. светлое пятно
 3. зона резорбции или деструкции костной ткани в области корня зуба
 4. венчик склероза
111. Радиоактивные отходы ЛПУ относятся к классу
1. А
 2. Б
 3. В
 4. Д
112. Количественное выражение одного или нескольких признаков поражения органов полости рта у одного индивидуума или группы обследованных, называется
1. распространенностью стоматологического заболевания
 2. интенсивностью стоматологического заболевания
 3. стоматологической заболеваемостью населения
 4. уровнем стоматологической помощи населению
113. Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала
1. вакцинация
 2. дезинфекция
 3. выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
 4. использование спецодежды, масок, перчаток
114. При взятии проб венозной крови предпочтительно использовать
1. вакуумную систему
 2. медицинский шприц с иглой
 3. иглу, по которой кровь самотеком поступает в пробирку
 4. шприц с иглой, с последующим переливанием крови в вакуумную пробирку
115. Для реставрации значительных дефектов моляров и премоляров применяют
1. вкладки
 2. сэндвич-технику
 3. реставрацию текучим композитным светополимером

4. полимерным цементом

116. Основным нормативным актом в трудовом праве является

1. ТК РФ
2. КЗоТ
3. Постановления Правительства
4. Указ Президента

117. Толщина слоя светоотверждаемого компонента при послойном нанесении

1. 1мм
2. 2мм
3. 4мм
4. 5мм

118. Адгезия

1. пластичность
2. коррозионная стойкость
3. хорошее прилипание к стенкам полости
4. прочность

119. Критерий качества постановки постоянной пломбы

1. скольжение зонда по линии соединения пломбы и эмали
2. эстетичность
3. соответствие цвета
4. удовлетворенность пациента

120. Местные анестетики содержат в своем составе

1. вазоконстрикторы
2. вазодилататоры
3. ароматизаторы
4. антибиотики

121. Наиболее надежный метод контроля стерилизации

1. механический
2. химический
3. физический
4. биологический

122. Режим стерилизации медицинstrumentария многократного использования в автоклаве

1. T=1000 C, давление 1,1 атм., время 120 мин.
2. T= 1320 C, давление 2 атм., время 20 мин.
3. T=1400 C, давление 1 атм., время 45 мин.
4. T=1800 C, давление 2 атм., время 60 мин.

123. Премедикация

1. релаксация
2. медикаментозная коррекция психоэмоционального статуса пациента перед лечением
3. седация
4. психопрофилактика

124. Щадящий режим стерилизации режущих медицинstrumentов в воздушном стерилизаторе

1. T=1320 C, время 60 минут
2. T=1600 C, время 150 минут
3. T=1800 C, время 60 минут
4. T=1800 C, время 45 минут

125. К вербальному относят общение с помощью
1. мимики
 2. слова
 3. жеста
 4. взгляда
126. Комплекс правил, нормативов, требований к лечебно-профилактическим мероприятиям медицинской помощи, проводимым по определенной технологии, называется
1. функцией
 2. протоколом
 3. потребностью
 4. стандартом
127. При остром гнойном периодонтите перкуссия зуба
1. слабо болезненна
 2. резко болезненная
 3. безболезненна
 4. не определяется
128. Основные клинические признаки парадонтита
1. множественный кариес
 2. частичная адентия
 3. кровотечение десен
 4. гипертрофический гингивит
129. Основные задачи медицинской деонтологии
1. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
 2. изучение принципов поведения медицинского персонала
 3. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
 4. выполнение своих профессиональных обязанностей
130. Основные клинические признаки пародонтоза
1. подвижность зубов
 2. патологические зубодесневые карманы
 3. кровоточивость десен
 4. обнажение шеек
131. Симптомы язвенно-некротического стоматита
1. боли в деснах, отек, застойная гиперемия, гнилостный запах изо рта
 2. наличие эрозий и афт
 3. разрастание десневых сосочков
 4. зуд десен, подвижность зубов
132. Наиболее ранние сроки обнаружения антител и вируса ВИЧ со дня заражения через
1. 3-4 дня
 2. 5-6 месяцев
 3. 3-4 месяца
 4. 12 месяцев
133. При дезинфекции погибают
1. только вегетативные формы микробов
 2. только споровые формы микробов
 3. вегетативные и споровые формы микробов
 4. только вирусы

134. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба
1. альвеолит
 2. периостит
 3. остеомиелит
 4. перелом коронки или корня удаляемого зуба
135. Длительность наблюдения за детьми, рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей
1. 6 мес.
 2. пожизненно
 3. не подлежат наблюдению
 4. 3 года
136. Трудовое право регулирует отношения
1. в сфере наемного труда
 2. любые трудовые
 3. между работником и работодателем
 4. между работодателем и профсоюзным комитетом
137. Трудовая дееспособность – это
1. возможность что-то делать
 2. право работать
 3. обязанность исполнять указания работодателя
 4. возможность своими действиями приобретать права и осуществлять обязанности
138. Сверхурочная работа оплачивается в размере
1. первые 2 часа в полуторном, остальные в двойном
 2. двойном
 3. однократном
 4. полуторном
139. При переломе бедренной кости необходимо иммобилизовать
1. только коленный сустав
 2. только тазобедренный сустав
 3. все суставы травмированной конечности
 4. коленный и тазобедренный суставы
140. При анафилактическом шоке доза преднизолона для взрослого составляет (мг)
1. 150-300
 2. 45-60
 3. 30-45
 4. 15-30
141. Основные симптомы типичной формы острого инфаркта миокарда
1. усиление болей при движении, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, подъем АД
 2. уменьшение болей от приема нитроглицерина, нормализация АД
 3. нарастание болей, отсутствие эффекта от приема нитроглицерина, возбуждение, затем потеря сознания
 4. нарастание болей, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, присоединение явлений коллапса
142. Атипичная форма острого инфаркта миокарда
1. кардиологическая
 2. абдоминальная
 3. шоковая
 4. гемодинамическая

143. Абдоминальную форму острого инфаркта миокарда дифференцируют с
1. острым левосторонним пиелонефритом
 2. непроходимостью кишечника
 3. инвагинацией
 4. острым алиментарным отравлением
144. Основные симптомы, характерные для тромбоза легочной артерии в остром периоде
1. боли в животе, рвота
 2. кровохарканье, снижение АД
 3. боль в груди, одышка
 4. судороги, потеря сознания
145. Место прижатия брюшной аорты при массивном маточном кровотечении
1. над лоном
 2. справа и слева в подвздошной области
 3. между пупком и мечевидным отростком
 4. в области пупка
146. Правило наложения шины при переломах
1. фиксация 2-х близлежащих суставов
 2. фиксация места перелома
 3. создание поврежденному участку физиологического положения
 4. шинирование места перелома и только проксимального сустава
147. Наложение давящей повязки показано при кровотечении
1. венозном
 2. артериальном
 3. паренхиматозном
 4. капиллярном
148. Утопление, при котором необходимо из легких удалять воду
1. истинное в пресной воде
 2. истинное в морской воде
 3. синкопальное
 4. асфиксическое
149. Место нанесения прекардиального удара
1. верхняя треть грудины
 2. центр грудины
 3. область 5 межреберья справа
 4. область 4 межреберья слева
150. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью
1. обезвреживания источника инфекции
 2. разрыва путей передачи
 3. повышения невосприимчивости персонала
 4. выявления источника инфекции
151. Основной способ защиты населения от оружия массового поражения
1. непрерывность
 2. своевременность и полнота первой медпомощи
 3. использование защитных сооружений для укрытия населения
 4. последовательность
152. Начальный вид оказания медицинской помощи пострадавшим

1. первая врачебная
2. первая медицинская
3. само- и взаимопомощь
4. специализированная

153. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков

1. укрытие в защитных сооружениях
2. своевременная эвакуация
3. использование защитной одежды
4. медикаментозная профилактика лучевых поражений

154. Твердый шанкр на слизистой полости рта проявляется

1. болезненной язвой с плотными краями
2. безболезненной эрозией или язвой с чистым дном, плотным инфильтратом в основании
3. язвой с зернистым дном, мягким инфильтратом
4. эрозией, покрытым не снимающимся некротическим налетом

155. При сахарном диабете в полости рта выявляются

1. гиперсаливация, сиалоадения
2. петехии, гемангиомы, боли
3. ксеростомия, трофические язвы
4. гиперемия

156. Подготовка корневого канала в ходе эндодонтического лечения

1. очистка, расширение, формирование
2. конденсация, obturация
3. высушивание, обезжиривание
4. стерилизация, импрегнация

157. Основным симптомом перелома нижней челюсти

1. патологическая подвижность нижней челюсти
2. головная боль
3. носовое кровотечение
4. разрыв слизистой оболочки альвеолярных отростков

158. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается

1. средним показанием суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнения кариеса зубов в группе индивидуумов
2. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнения кариеса зубов к количеству зубов пациента
3. суммой кариозных и пломбированных и удаленных по поводу осложнения кариеса зубов у индивидуума
4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов по поводу осложнения кариеса к возрасту пациента

159. При остром гнойном периостите, возникшем от верхних премоляров припухлость локализуется в области

1. подглазничной области и щеки
2. верхней губы
3. нижней губы
4. скуловой кости

160. Кровоснабжение нижней челюсти осуществляется

1. верхней щитовидной артерией

2. верхнечелюстной артерией
3. поверхностной височной артерией
4. нижнечелюстной артерией

161. Иннервацию верхней челюсти осуществляет

1. I ветвь V пары черепно-мозговых нервов
2. III ветвь V пары черепно-мозговых нервов
3. II ветвь V пары черепно-мозговых нервов
4. IV ветвь V пары черепно-мозговых нервов

162. Отток крови от челюстно-лицевой области происходит

1. в наружную яремную вену
2. во внутреннюю яремную вену
3. во внутреннюю сонную артерию
4. в подключичную

163. Эмалевая призма состоит из

1. кристаллов гидроксиапатита
2. коллагеновых волокон
3. ретикулярных волокон
4. дентинных трубочек

164. Дентинные трубочки состоят из дентина

1. интертубулярного
2. околопульпарного
3. плащевого
4. межпризмный

165. Пульпа представляет собой

1. плотную волокнистую соединительную ткань
2. рыхлую волокнистую соединительную ткань
3. многослойный плоский неороговевающий эпителий
4. многослойный плоский ороговевающий эпителий

166. Экзогенная лекарственная профилактика включает

1. индивидуальную гигиену полости рта
2. реминерализующую терапию
3. профессиональную гигиену полости рта
4. введение в пищу поливитаминов

167. На ортопантограмме получают

1. развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
2. рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
3. развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюсти
4. развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава

168. Для зубов с повышенной чувствительностью, рекомендуемой зубной пастой является

1. паста с RDA-150
2. паста с RDA-90
3. паста с RDA-50
4. паста с RDA- 200

169. Эндогенная безлекарственная профилактика включает

1. употребление препаратов кальция и фтора
2. употребление пищи, богатой витаминами, макро- и микроэлементами

3. употребление жесткой пищи
4. реминерализирующая терапия

170. Профессиональную гигиену полости рта предпочтительнее проводить 1 раз в

1. 6-7 месяцев
2. год
3. 3-4 месяца
4. 2 года

171. Показаниями к отбеливанию зубов являются

1. наличие кариозных полостей
2. наличие дисколорита
3. повышенная стираемость
4. детский возраст

172. Критический уровень pH, при котором начинается деминерализация эмали

1. 12,5-14,0
2. 4,5-5,0
3. 7,0-8,0
4. 8,5-9,0

173. Необходимой концентрацией препаратов для офисного отбеливания является раствор

1. 5%
2. 10%
3. 35%
4. 55%

174. Прием антибактериальных препаратов на 8 неделе беременности может стать причиной

1. местной гипоплазии
2. очаговой гипоплазии постоянных зубов
3. очаговой гипоплазии временных зубов
4. системной гипоплазии постоянных зубов

175. К методам лечения флюороза относятся

1. экзогенное применение препаратов фтора
2. реставрация
3. эндогенное применение препаратов фтора
4. фторирование воды

176. Объективно при диагнозе – кариес средний, острая форма

1. пятно темно-коричневого цвета, поверхность гладкая
2. полость значительных размеров в глубоких слоях дентина, с гладкими краями, плотными пигментированными стенками и дном
3. полость в пределах эмали и периферических слоев дентина, дефект эмали не соответствует дефекту дентина. Эмаль хрупкая, дентин размягчен
4. меловидное пятно

177. Химико-механическим методом препарирования является применение

1. смеси аминокислот и гипохлорита натрия
2. ротационных и ручных инструментов
3. эрбиевого лазера
4. неодимового лазера

178. Эффектами СИЦ являются

1. уменьшение в объеме при затвердевании
2. великолепные эстетические качества

3. недостаточная механическая прочность
4. токсичность

179. В качестве наполнителя в композитном материале используется

1. фотоинициатор
2. кварц
3. ингибитор
4. мономер

180. Неорганический наполнитель в составе композитных материалов обеспечивает

1. ускорение полимеризации
2. продление срока хранения, жизнеспособности теста
3. прочность реставрации, устойчивость к истиранию
4. начало процесса полимеризации

181. Основным компонентом СИЦ является

1. полиакриловая кислота
2. силикатный цемент
3. алюмосиликатное стекло
4. камфарохинон

182. Пусковым моментом воспаления в пульпе является

1. экссудация
2. альтерация
3. пролиферация
4. облитерация

183. При диагнозе - острый серозный частичный пульпит, приступ боли длится

1. 30 – 40 минут
2. 5 -6 часов
3. боль непрерывная
4. 3-4 часа

184. В анамнезе, при остром гнойном пульпите, боли появились

1. 36 – 48 часов назад
2. 48 – 72 часа назад
3. не более 24 часов назад
4. 5-6 часов назад

185. Для какой формы хронического пульпита характерно - усиление боли при действии горячего раздражителя

1. гангренозный
2. гипертрофический
3. фиброзный
4. гранулирующий

186. Асимметрия лица, за счет коллатерального отека мягких тканей лица характерна для

1. хронического гранулирующего периодонтита
2. острого серозного периодонтита
3. острого гнойного периодонтита
4. хронического гангренозного пульпита

187. Для какого диагноза характерна R- картина - размытые контуры периодонта в области апекса

1. острый серозный периодонтит
2. хронический фиброзный периодонтит

3. острый гнойный периодонтит
4. хронический фиброзный пульпит

188. Максимальный эффект действия гипохлорита натрия достигается при температуре

1. 21°
2. 40°
3. 37°
4. 10°

189. Отсутствие сигнала при работе с апекс - локатором обусловлено

1. резорцин - формалиновым методом лечения в анамнезе
2. контактом со слюной
3. перфорацией
4. отломком инструмента в канале

190. Какие клинические симптомы при диагнозе - острый герпес

1. температура тела понижена
2. температура тела нормальная
3. регионарный лимфаденит
4. регионарные лимфатические узлы не увеличены

191. Метод первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта

1. кюретаж пародонтальных карманов
2. местная противовоспалительная терапия
3. шинирование подвижных зубов
4. профессиональная гигиена полости рта

192. Основным симптом перелома верхней челюсти

1. патологическая подвижность нижней челюсти
2. носовое кровотечение
3. патологическая подвижность верхнечелюстных костей
4. головная боль

193. Клинические признаки, характерные для кандидоза

1. язык без патологических изменений
2. усиление боли от раздражающей пищи
3. отсутствие симптоматики
4. стихание боли после приема пищи

194. Клиническая картина состояния - сифилитическая язва

1. с подрытыми краями, боль, с желтоватым налетом, дно зернистое
2. болезненная язва с неровными краями и фибринозным налетом
3. язва с плотными ровными краями, дно гладкое мясо-красного цвета
4. участок ороговения, покрытый чешуйками

195. К амидным анестетикам относятся

1. р-р новакаина
2. р- р артикаина
3. р-р дикаина
4. р-р адреналина

196. Оптимальным сроком санации беременных является, неделя

1. 6-12
2. 28-34
3. 14-25
4. 2-4

197. Оптимальной концентрацией вазоконстриктора в составе местных анестетиков является
1. 1 150000
 2. 1 200000
 3. 1 50000
 4. 1 300000
198. Эффекты, возникающие при использовании вазоконстрикторов в составе местных анестетиков
1. угнетение гликолиза
 2. усиление гликолиза
 3. угнетение липолиза
 4. усиление липогенеза
199. Система активной стоматологической помощи населению, направленная на лечение и профилактику осложнений стоматологических заболеваний
1. профилактика
 2. диспансеризация
 3. санация полости рта
 4. нет правильного ответа
200. Временный прикус формируется в возрасте
1. до 2 лет
 2. до 5 лет
 3. до 3 лет
 4. 7-12 месяцев
201. Формирование верхушек корней первых премоляров завершается в возрасте
1. 11-12 лет
 2. 8-9 лет
 3. 13-14 лет
 4. 7-8 лет
202. В нормализации функции дыхания первостепенное значение имеет
1. дыхательная гимнастика
 2. санация носоглотки
 3. нормализация осанки
 4. пластика уздечки языка
203. Профилактикой вредных привычек у детей первого года жизни является
1. правильный способ вскармливания
 2. пластика уздечки языка
 3. применение рукавичек
 4. пластика уздечек губ
204. Учить ребенка чистить зубы целесообразно в возрасте
1. до 1 года
 2. 4-5 лет
 3. 2 лет
 4. 6-8 лет
205. Укажите основной элемент бюгельного протеза
1. дуга
 2. седло с искусственными зубами
 3. кипмайдер
 4. кламмер

206. Зубоальвеолярное удлинение чаще наблюдается
1. на верхней челюсти
 2. обеих челюстях одинаково
 3. на нижней челюсти в заднем отделе
 4. на нижней челюсти во фронтальном отделе
207. Какое количество имплантатов может быть установлено у одного больного
1. 2-3
 2. не более 6
 3. ограничений нет
 4. 1-2
208. Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных образований
1. препаратов для лечения
 2. ранних симптомов
 3. профессиональных вредностей
 4. стадий заболевания
209. Основными этиологическими факторами в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта являются
1. гиперсаливация
 2. частичная адентия
 3. предраковые заболевания
 4. профессиональные вредности
210. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью
1. обезвреживания источника инфекции
 2. разрыва путей передачи
 3. повышения невосприимчивости персонала
 4. выявления источника инфекции
211. После герметизации зубов первый контрольный осмотр пациента проводится через
1. 1 неделю
 2. 1 месяц
 3. 6 месяцев
 4. 1 год
212. При инфльтрационной анестезии обезболивание происходит за счёт
1. блокирования передачи нервных импульсов с нервных окончаний
 2. выключения центральных механизмов восприятия боли
 3. прерывания болевой чувствительности на протяжении нервного ствола
 4. все перечисленное верно
213. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять
1. каждый день утром и вечером
 2. каждый день утром
 3. 1-2 раза в неделю
 4. 2-3 раза в месяц
214. Критерии классификации медицинских услуг
1. функциональное назначение (лечебное, диагностическое, профилактическое)
 2. степень сложности (простая, сложная, комплексная)
 3. условия выполнения (стационарное, амбулаторно-поликлиническое)
 4. все перечисленное

215. Скученность зубов приводит к
1. развитию заболеваний пародонта
 2. повышению устойчивости зубов
 3. изменению улыбки
 4. повышению стираемости зубов
216. Отек тканей лица, инфильтрат по переходной складке в области зуба-симптомы
1. периостита
 2. периодонтита
 3. острого пульпита
 4. травмы челюсти
217. Стандарт – это
1. документ, в котором установлены характеристики, правила выполнения работ или оказания услуг
 2. правовое регулирование отношений
 3. форма подтверждения соответствий
 4. требования администрации
218. Стандартизация – это
1. все вышеперечисленное
 2. деятельность по установлению правил
 3. деятельность по установлению характеристик
 4. деятельность, направленная на достижение упорядоченности в сферах повышения конкурентности работ и услуг
219. Признаки перелома челюсти
1. контрактура, боль
 2. нарушение прикуса, крепитация, боль
 3. подвижность зубов, боль, кровотечение
 4. кровотечение, боль, отек
220. Клиническая картина остаточного пульпита
1. боли от холодного, кислого, сладкого
 2. боль в вылеченном зубе от горячего
 3. умеренная боль, усиливающаяся при надкусывании, появившаяся после лечения
 4. резкие постоянные самопроизвольные боли, отек мягких тканей
221. Цель информирования пациента при оказании медицинской услуги
1. обеспечить законодательно установленные права граждан, рассказать о предстоящей процедуре, предупредить конфликтную ситуацию
 2. рассказать о состоянии здоровья пациента, обеспечить понимание процесса лечения
 3. рассказать о режиме работы лечебного учреждения
 4. все перечисленное
222. Проявление гипоплазии эмали
1. недоразвитие эмали или ее отсутствие
 2. дефект в виде клина
 3. крапчатость эмали
 4. стирание зубов
223. При лейкозе в полости рта могут обнаруживаться
1. ксеростомия, нарушение вкуса
 2. гиперкератоз, афты
 3. везикулы, гипосаливация
 4. геморрагии, язвенно-некротические поражения

224. Афга – характерный элемент поражения при
1. острым герпетическом стоматите
 2. кандидозном стоматите
 3. ВИЧ инфекции
 4. туберкулезе
225. При проникновении в организм человека ВИЧ-инфекции поражаются
1. Т4-лимфоциты
 2. эритроциты
 3. лейкоциты
 4. тромбоциты
226. При дезинфекции погибают
1. только вегетативные формы микробов
 2. только споровые формы микробов
 3. вегетативные и споровые формы микробов
 4. только вирусы
227. Для хронического гранулирующего периодонтита характерно
1. наличие свища на десне
 2. острая боль при перкуссии
 3. разрушение зуба
 4. болезненное накусывание на зуб
228. Гематома – это
1. подкожный инфильтрат
 2. кровоизлияние под кожу
 3. образование тромба
 4. некроз мягких тканей
229. Причина воздушной эмболии
1. попадание масляного раствора в сосуд
 2. попадание воздуха в шприц
 3. попадание воздуха через иглу в сосуд
 4. быстрое введение лекарственного препарата
230. Носитель австралийского антигена является источником заражения гепатитом
1. А
 2. В
 3. С
 4. Д
231. Длительность инкубационного периода при гепатите В
1. 5-6 дней
 2. 20-21 день
 3. до 6 месяцев
 4. до 1 года
232. Трудовая дееспособность возникает с возраста
1. 16
 2. 17
 3. 18
 4. 20
233. При остром очаговом пульпите рационально применять
1. биологический метод лечения

2. витальную экстирпацию
3. девитальную экстирпацию
4. ампутацию пульпы

234. Наиболее частое осложнение стенокардии

1. инсульт
2. тромбоз легочной артерии
3. инфаркт
4. аневризма аорты

235. К первичной патогенетической профилактике кариеса относится

1. фтор-профилактика
2. снятие зубных отложений
3. борьба с зубным налетом
4. нормализация функции слюнных желез

236. Основной принцип при оказании неотложной медицинской помощи больным с кардиогенным шоком

1. применение антиаритмических средств
2. обезболивание
3. применение мочегонных средств
4. соблюдение правил правильной транспортировки

237. Место применения отвлекающих средств при стенозе гортани у детей

1. передняя поверхность шеи
2. грудная клетка спереди
3. кисти и стопы
4. область живота

238. Доврачебная тактика при острой патологии брюшной полости

1. применение тепловых процедур и слабительных
2. дача антибиотиков широкого спектра действия
3. срочная госпитализация в хирургический стационар
4. дача спазмолитиков и наблюдение в течение 3-6 часов

239. Действие, противопоказанное при оказании неотложной помощи больным с проникающим ранением сердца

1. наложение асептической повязки
2. фиксация ранящего предмета в ране
3. удаление ранящего предмета из раны
4. транспортировка без реанимационной бригады

240. Правила транспортировки при переломах позвоночника

1. на мягких носилках, лежа на боку
2. на носилках со щитом, лежа на животе
3. на носилках со щитом, лежа на спине
4. сидя, после наложения транспортных шин

241. Основные симптомы, характерные для сотрясения головного мозга

1. потеря сознания, рвота, амнезия
2. судороги, рвота, боли в животе
3. судороги, потеря сознания, ригидность затылочных мышц
4. потеря сознания, судороги, парезы и параличи

242. Антидот, применяемый при отравлении окисью углерода

1. атмосферный воздух

2. чистый кислород
3. закись азота
4. смесь кислорода с атмосферным воздухом

243. Уплотнение ткани в месте инъекции

1. инфильтрат
2. абсцесс
3. пролежень
4. отек

244. Место отсутствия пульса, свидетельствующее о состоянии клинической смерти - артерия

1. бедренная
2. стопы
3. лучевая
4. сонная

245. Средняя продолжительность состояния клинической смерти

1. 4-6 мин
2. 2-3 мин
3. 10-15 мин
4. 1-2 часа

246. Повреждение нервных стволов может быть осложнением

1. внутривенных вливаний
2. подкожных инъекций
3. внутримышечных инъекций
4. внутривенных капельных вливаний

247. Сагиттальная окклюзионная кривая носит название кривая

1. Шпее
2. Кеннеди
3. Уилсона
4. Гросса – Мэтьюса

248. Трансверзальная окклюзионная кривая носит название

1. кривая Кеннеди
2. кривая Шпее
3. кривая Уилсона
4. кривая Гросса-Мэтьюса

249. Аппарат, позволяющий перенести правильное положение верхней челюсти в артикулятор, называется

1. окклюдатор
2. лицевая дуга
3. трансфер
4. аппарат Ларина

250. Аппарат, воспроизводящий все движения нижней челюсти, называется

1. лицевая дуга
2. окклюдатор
3. артикулятор
4. трансфер

251. Прикус-это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии

1. передней
2. боковой

3. центральной
4. задней

252. «Ключом окклюзии» по Энгля, характеризующим признак прикуса, является соотношение

1. клыков
2. вторых моляров
3. центральных резцов
4. первых моляров

253. Окклюзия – это

1. всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюсти
2. смыкание зубных рядов при ортогнатическом прикусе
3. всевозможные движения нижней челюсти
4. всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней

254. Артикуляция – это

1. вид смыкания зубов в центральной окклюзии
2. вид смыкания зубов в передней окклюзии
3. вид смыкания зубов в боковой окклюзии
4. всевозможные движения нижней челюсти

255. К физиологическим видам прикуса относятся

1. глубокий
2. прямой
3. открытый
4. перекрестный

256. К аномальным видам прикуса относятся

1. открытый
2. бипрогнатический
3. прямой
4. физиологическая прогения

257. При ортогнатическом прикусе во время смещения нижней челюсти в сторону – одноименный бугорковый контакт наблюдается

1. балансирующей
2. рабочей
3. рабочей и балансирующей
4. контакт не наблюдается

258. При ортогнатическом прикусе во время смещения нижней челюсти в сторону – разноименный бугорковый контакт наблюдается на стороне

1. балансирующей
2. рабочей и балансирующей
3. контакт не наблюдается
4. рабочей

259. Угол сагиттального суставного пути (по Гизи) в среднем равен

1. 37 град.
2. 33 град.
3. 45 град.
4. 56 град.

260. Угол сагиттального резцового пути (по Гизи) в среднем равен

1. 20-30 град.

2. 40-50 град.
3. 55-60 град.
4. 10-15 град.

261. При выдвижении нижней челюсти вперед ее головка движется в направлении

1. вперед
2. вперед и в сторону
3. вниз и вперед
4. вниз и в сторону

262. При боковом движении головка нижней челюсти на стороне сдвига совершает движение в направлении

1. вниз и вперед
2. вперед и в сторону
3. вперед
4. вокруг собственной оси

263. Угол трансверзального суставного пути (угол Бенета) в среднем равен

1. 17 град.
2. 33град.
3. 23 град.
4. 43 град.

264. Угол трансверзального резцового пути (готический угол) в среднем равен

1. 60-80 град.
2. 40-60 град.
3. 100-120 град.
4. 17 град.

265. Резцовой точкой называется место, находящееся между центральными резцами у

1. режущего края зубов нижней челюсти
2. режущего края зубов верхней челюсти
3. десневого сосочка верхней челюсти
4. межзубного сосочка нижней челюсти

266. Расстояние между резцовой точкой и головками нижней челюсти (по Бонвиллю) в среднем равно

1. 15 см
2. 10 см
3. 5 см
4. 20 см

267. Для восстановления анатомической формы зуба на гипсовой модели применяют воска

1. липкий
2. лавакс
3. моделировочный
4. базисный

268. Для ускорения кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется

1. сахар
2. бура
3. поваренная соль
4. вода

269. Для замедления кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется

1. тетраборат натрия

2. хлорид калия
3. хлорид натрия
4. вода

270. При прямом методе восковая модель будущей вкладки изготавливается

1. в полости рта
2. на модели из гипса
3. на модели из супергипса
4. на модели из серебряной амальгамы

271. При изготовлении одиночной коронки, оттиск снимают

1. с челюсти, на которую будет изготовлена коронка
2. с фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом
3. с обеих челюстей
4. с зубов антагонистов

272. При изготовлении консольного мостовидного протеза отрицательным является

1. препарирование большого количества опорных зубов
2. необходимость депульпирования опорных зубов
3. сошлифовывание большого количества тканей опорных зубов
4. наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов

273. Промежуточная часть мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне

1. не касается
2. касается в одной точке
3. касается в двух точках
4. касается по всей поверхности

274. Форма тела мостовидного протеза в области фронтальных зубов по отношению к десне

1. может быть любой
2. промывная
3. седловидная
4. касательная

275. Промежуточная часть мостовидного протеза при отсутствии 22 и 23 зуба имеет форму

1. может быть любой
2. касательная
3. промывная
4. седловидная

276. Форма тела мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне

1. зависит от протяженности дефекта
2. седловидная
3. касательная
4. промывная

277. Показания к изготовлению составного мостовидного протеза

1. подвижность опорных зубов
2. большая протяженность дефекта зубного протеза
3. концевой дефект зубного ряда
4. большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект

278. При препарировании зуба под жакетную коронку, уступ формируется

1. по всему периметру шейки зуба
2. с оральной поверхности

3. с вестибулярной поверхности
4. с вестибулярной и оральной поверхности

279. Искусственная коронка должна

1. не иметь контакта с антагонистом
2. иметь контакт с антагонистом
3. иметь контакт только в жевательных отделах
4. соответствовать пожеланиям пациента

280. Форма культи зуба, подготовленной под цельнолитую коронку, должна иметь вид

1. конуса
2. цилиндра
3. усеченного конуса
4. обратного усеченного конуса

281. Взаиморасположение зубов, отпрепарированных под опорные коронки мостовидного протеза, должно быть

1. параллельным
2. конвергирующим
3. не имеет значения
4. дивергирующим

282. Эффект «широкой» литой коронки возникает

1. при усадке отгискового материала
2. при гравировке пришеечной части гипсового штампа
3. при нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака в области шейки культи зуба на гипсовой модели
4. при использовании очень тонкого слоя компенсационного лака в области шейки культи зуба на гипсовой модели

283. Кипмайдер – это

1. фиксирующее устройство
2. шинирующее устройство
3. эстетическое приспособление
4. антипрокидывающее устройство

284. Сколько существует основных типов наклона модели на столике параллелометра

1. 4 типа
2. 6 типов
3. 2 типа
4. 5 типов

285. Цоколь рабочей модели для конструирования опирающегося протеза должен быть высотой

1. 15 мм
2. 1 мм
3. 60 мм
4. 30 мм

286. На цоколь рабочей модели для параллелометрии наносят следующие линии

1. жевательной поверхности
2. продольной оси зуба
3. экватора зуба
4. десневого края

287. Наиболее важной линией при расположении элементов опорно-удерживающего кламмера является
1. линия вертикали
 2. линия десневого края
 3. линия анатомического экватора
 4. межевая линия
288. Линию, проведенную по коронковой части зубов на рабочей модели при параллелометрии, принято называть
1. линией обзора
 2. линией десневого края
 3. линией анатомического экватора
 4. линией жевательной поверхности
289. Сколько типов контрольных линий вы знаете?
1. 6 типов
 2. 3 типа
 3. 2 типа
 4. 5 типов
290. Контрольной линией называют
1. часть линии экватора
 2. часть продольной оси зуба
 3. часть линии, разделяющую поверхность клинической коронки зуба на окклюзионную и ретенционную зоны
 4. часть линии десневого края
291. Часть коронковой поверхности зуба, расположенной между контрольной линией и жевательной поверхностью зуба, называют
1. зоной поднутрения
 2. окклюзионной зоной
 3. кламмерной зоной
 4. зоной безопасности
292. Часть коронковой поверхности зуба, расположенной, между линией обзора и десневым краем, называют
1. ретенционной зоной
 2. кламмерной зоной
 3. зоной поднутрения
 4. окклюзионной зоной
293. Опорная и стабилизирующая часть опорно-удерживающего кламмера располагается
1. в зоне поднутрения
 2. в окклюзионной зоне
 3. в кламмерной зоне
 4. в ретенционной зоне
294. Часть опорно-удерживающего кламмера, обеспечивающая стабильность бюгельного протеза от вертикальных смещений, располагается
1. в зоне безопасности
 2. в ретенционной зоне
 3. в кламмерной зоне
 4. в окклюзионной зоне
295. Место расположения окклюзионной лапки кламмера должно иметь
1. форму полусферы

2. ложечкообразную форму
3. плоскую форму
4. форму квадрата

296. На одиночностоящий клык применяется кламмер:

1. Аккера
2. Роуча
3. Свенсена
4. кольцевидный

297. На одиночно стоящий моляр применяется кламмер

1. Свенсена
2. Бонвиля
3. кольцевидный
4. Аккера

298. Для необходимой ретенции опорно-удерживающий кламмер должен охватывать зуб

1. на 90 град.
2. на 270 град.
3. на 360 град
4. на 180 град.

299. Место расположения фиксирующей части плеча кламмера определяется с помощью

1. графитового стержня
2. аналитического стержня
3. измерителя степени ретенции
4. фиксирующего стержня

300. Отливка каркаса бюгельного протеза производится на модели

1. огнеупорной
2. рабочей
3. диагностической
4. дублированной

301. На какой модели необходимо моделировать каркас цельнолитого протеза

1. дублированной огнеупорной
2. дублированной супергипсовой
3. дублированной гипсовой
4. рабочей

302. Для получения огнеупорной модели необходимо сделать

1. параллелометрию рабочей модели
2. изолировать зоны поднутрения рабочей модели
3. параллелографию рабочей модели
4. дублировать рабочую модель

303. Дублирование модели делают с помощью

1. альгинатного материала
2. термопластического материала
3. эвгенолоксидцинкового материала
4. гидроколлоидного материала

304. Для получения огнеупорной модели необходимо иметь

1. силамин
2. маршалит
3. корунд

4. супергипс

305. Огнеупорную модель упрочняют

1. пропиткой водой
2. прокаливанием
3. высушиванием
4. нанесением изоляционного лака

306. Оптимальное расположение дистальной окклюзионной лапки опорно-удерживающего кламмера на зубе

1. под углом 5-10 ° к горизонтали
2. горизонтальное
3. под углом 15-20° к горизонтали
4. под углом 20-25° к горизонтали

307. В бюгельных протезах, замещающих концевые дефекты, используют кламмеры

1. Ней №2
2. Ней №1
3. Ней №3
4. Ней №5

308. В бюгельных протезах, замещающих включенные дефекты, рекомендуется использовать кламмеры

1. Ней №1
2. Ней №2
3. Ней №3
4. Ней №4

309. При наклоне опорного зуба в оральную или вестибулярную сторону в бюгельных протезах рекомендуется использовать кламмеры

1. Ней №1
2. Ней №2
3. Ней №3
4. Ней №5

310. При медиальном наклоне опорного зуба в бюгельном протезе рекомендуется использовать кламмеры

1. Ней №1
2. Ней №5
3. Ней №3
4. Ней №4

311. При низких конвергированных молярах рекомендуется использовать в бюгельных протезах кламмеры

1. Ней №2
2. Ней №3
3. Ней №5
4. Ней №4

312. Имплантат в полости рта соединяется с протезом посредством

1. окклюзионного винта
2. погружной части
3. головки
4. ключа для фиксации

313. Устройство необходимое для переноса пространственной ориентации имплантата в челюсти на рабочую гипсовую модель называется
1. трансфер
 2. репликант
 3. лабораторный пин
 4. лицевая дуга
314. Устройство, воспроизводящее производственную ориентацию имплантата в челюсти на рабочей гипсовой модели называется
1. трансфер
 2. лабораторный пин
 3. репликант
 4. лицевая дуга
315. Средние сроки пользования пластиночными зубными протезами
1. 7 лет
 2. 1 год
 3. 10 лет
 4. 3 года
316. Срок гарантии на изготовленный зубной протез?
1. 3 года
 2. 0,5 года
 3. 4 года
 4. 1 год
317. Основными признаками клинической смерти являются
1. нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
 2. потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
 3. потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширение зрачков
 4. потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширение зрачков, остановка дыхания
318. Вид массажа применяемый при остановке сердца:
1. прямой
 2. непрямой
319. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводят:
1. всей ладонной поверхностью кисти
 2. запястьем
320. Шок - это
1. острая сосудистая недостаточность
 2. острая сердечная недостаточность
 3. острая почечная недостаточность
321. Территория, подверженная воздействию СДЯВ называется
1. зоной химического поражения
 2. очагом химического заражения
322. Коронка по Белкину-это
1. штампованная коронка
 2. бюгельная коронка
 3. коронка с облицовкой
 4. цельнолитая коронка

323. Телескопические коронки применяют
1. в съемных частичных протезах
 2. в мостовидных протезах
 3. в ортодонтии
 4. в несъемных частичных протезах
324. Мальдин применяется
1. для моделирования коронок
 2. для литья по выплавляемым моделям
 3. для штамповки коронок
 4. для моделирования протезов
325. Роль флюса при паянии
1. поглощает кислород
 2. препятствует образованию окислов, поглощает кислород, увеличивает текучесть припоя
 3. увеличивает прочность сплава
 4. поглощает углерод
326. Режим полимеризации при изготовлении пластмассовых коронок
1. кювету помещают в холодную воду, доводят до кипения 100 град. и кипятят 20-25 мин. Кювету охлаждают вместе с водой
 2. кювету помещают в 100 град. воды и кипятят 40-45 мин. Кювету охлаждают в холодной проточной воде
 3. кювету помещают в теплую воду, доводят до 100 град., кипятят 10-15 мин., кювету охлаждают в холодной воде 10-15 мин
 4. кювету кипятят 20 мин
327. Форма зубного ряда верхней челюсти:
1. параболоидная
 2. эллипсоидная
 3. полукруглая
 4. квадратная
328. Периодонтом называется
1. функциональный комплекс, в который входят все зубные и околозубные ткани
 2. плотная фиброзная соединительная ткань, обуславливающая соединение корней зубов с лунками по типу синдесмоза
 3. мягкая ткань
 4. только зубная ткань
329. Последовательность нанесения слоев фарфора при изготовлении металлокерамической коронки
1. опакер, дентин, опакер, прозрачный слой
 2. дентин, прозрачный слой, опакер
 3. опакер, опакер, дентин, прозрачный слой
 4. опакер, дентин
330. Приоритетом в борьбе с инфекциями по ПМСП являются
1. управление инфекциями правильной специфической иммунизацией
 2. лечение инфекционных болезней
331. Применение пластмассы ПМ-01
1. для базиса протеза в качестве мягкой прокладки
 2. для изготовления боксерских шин
 3. для твердого базиса протеза, без цветного цвета

4. для базиса твердой прокладки

332. Определение шины по А.С.Тигерштедту

1. для разобщения прикуса в ортодонтии, изготавливается из пластмассы
2. стандартная шина для фиксации зубов при вывихах
3. шина из проволоки изготавливается врачом и фиксируется на зубах при переломах челюсти проволочной лигатурой
4. изготавливается из фарфора

333. Понятие бюгель

1. съемный частичный протез с системой шинирующих кламмеров
2. металлическая дуга, соединяющая части протеза
3. металлическая дуга и опорно-удерживающие кламмера
4. пластмассовая дуга

334. Аппарат Гуляевой предназначен для

1. орального перемещения верхней челюсти и сагитального сдвига нижней челюсти
2. сужения верхней челюсти и сагитального сдвига нижней челюсти
3. исправления положения небно расположенных зубов верхней челюсти
4. расширения верхней челюсти

335. Торус - это

1. костный выступ на альвеолярном отростке после удаления зуба
2. костное разрастание на твердом небе в области шва
3. дефект языка
4. дефект губы

336. Артикулятор - это аппарат

1. воспроизводящий смыкание и размыкание нижней челюсти
2. ретенционный
3. воспроизводящий все движения нижней челюсти
4. для смыкания нижней челюсти

337. Пробы по Гербету применяются при

1. миографии
2. получении слепка индивидуальной ложкой
3. коррекции несъемных протезов
4. рентгенографии

338. Каркасы металлокерамических протезов отливаются из сплава

1. СПС
2. хромо-никелевый
3. хромо-кобальтовый
4. пластмассовый

339. Альгенатные слепочные материалы

1. стомальгин, новальгин, эластик
2. сиэласт-69, сиэласт-05
3. стомальгин
4. пластмасса

340. Прогения - это

1. недоразвитие верхней челюсти
2. чрезмерное развитие обеих челюстей
3. недоразвитие нижней челюсти
4. недоразвитие обеих челюстей

341. Протакрил применяется для
1. изготовления пластмассовых коронок
 2. боксерских шин
 3. починок съёмных протезов
 4. коррекции протезов
342. Кламмер - это
1. составная часть базиса бюгельного протеза
 2. деталь зубного протеза, удерживающего его на челюсти
 3. система рельефа
 4. граница протеза
343. Кламмерная линия - это
1. система кламмеров одного протеза
 2. линия, соединяющая три кламмера в одном протезе
 3. линия, проведенная между двумя кламмерами
344. "Линия А" - это
1. граница съёмного протеза по переходной складки
 2. переходная складка с вестибулярной стороны нижней челюсти
 3. область перехода твердого неба в мягкое
 4. линия отражения
345. Изготовление индивидуальной ложки лабораторным путем производится
1. формированием индивидуальной ложки полости рта из базисного воска
 2. снятием слепка и изготовлением ложки из пластмассы зубным техником
 3. снятием слепка пластмассовой разовой ложкой
 4. снятием слепка из воска
346. Цель медицинского страхования
1. гарантировать гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая
 2. гарантировать гражданам получение страховой суммы по истечении срока страхования
347. Сlepки ограниченные
1. получают при помощи индивидуальных ложек
 2. снимают стандартными ложками
 3. снятие слепка частичной ложкой
 4. снимают без ложки
348. Основное преимущество цельнолитных мостовидных протезов
1. эстетичность
 2. простота изготовления
 3. прочность, надежность
349. Принцип ортодонтического лечения зубов, находящихся в лингвальной окклюзии заключается в
1. перемещении дистально боковых зубов
 2. освобождении места и перемещении зубов в лабиальном направлении
 3. сужении зубного ряда до уровня указанных зубов
350. Макрогения - это
1. увеличение языка
 2. чрезмерное развитие нижнего отдела лица
 3. недоразвитие нижней челюсти

4. недоразвитие верхней челюсти

351. Межальвеолярная высота - это

1. расстояние между режущими краями центральных зубов при открытом рте
2. расстояние между гребнями альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти
3. расстояние между основаниями альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти
4. расстояние между углами челюсти

352. Микрогения - это

1. недоразвитие обеих челюстей
2. недоразвитие нижней челюсти
3. недоразвитие верхней челюсти
4. увеличение языка

353. Оптуратор - это

1. протез устраняющий дефект неба
2. несъемный мостовидный протез
3. съемный мостовидный протез
4. вид материала

354. Отбел применяют для

1. физического удаления слоя окислы
2. электрополировки
3. химического удаления слоя окислы
4. механического удаления окислы

355. Отвечает современным требованиям покрытие полов в основной комнате

1. кафельное
2. линолеумовое
3. паркетное
4. деревянное

356. Сроки замены пластиночных аппаратов в детском возрасте

1. до 11 лет - через 6-8 месяцев, в 11-15 лет - через 1-1,5 года, в 15-18 лет - через 1,5-2 года
2. до 15 лет - через год, в 15-18 лет - через 2 года
3. до 11 лет - через полгода, в 11-15 - через 8-10 месяцев, в 15-18 лет - через 1-1,5 года

357. Наиболее точны коронки изготовленные методом

1. гальванопластическим
2. литья
3. штамповки
4. плавки

358. Причина, по которой штампованная коронка может получиться узкой

1. металлический штамп сильно обработан напильником
2. гипсовый столбик вырезан из модели без моделировки зубов
3. слишком сильное давление при опрессовке
4. слабое давление при опрессовке

359. Золотая коронка изнутри заливается припоем

1. для упрочения протеза
2. с целью удорожания протеза
3. "так положено"
4. с эстетической целью

360. Недостаток пластмассовых коронок

1. быстро истираются
2. вредны для организма
3. быстро расцементируются
4. токсичны

361. Аппарат Брюкля применяется для лечения

1. прогнатии
2. прогении
3. прогнатии и прогении

362. Оптимальная толщина дуги бюгельного протеза на верхней челюсти (в мм)

1. 0,5-1
2. 1,5
3. 2-2,5
4. 3

363. Наиболее серьезно нарушает технику безопасности при пользовании бензиновым паяльным аппаратом

1. наличие бензина в непосредственной близости от аппарата
2. наличие бороды у работающего
3. отсутствие защитных очков
4. отсутствие перчаток

364. Контрштампом при наружном методе штамповки коронок является

1. охотничья дробь
2. мольдин
3. штамп из легкоплавкого сплава
4. штамп из пластмассы

365. Наиболее сильно истончает штампованную коронку в процессе ее изготовления

1. протягивание гильзы большим количеством пуансонов
2. неоднократная термическая обработка
3. чрезмерная обработка резиновым эластичным кругом
4. недостаточная термическая обработка

366. Изготовление коронки с литой жевательной поверхностью целесообразно при

1. заболеваниях пародонта
2. клиновидных дефектах
3. патологической стираемости
4. патологии языка

367. Полуколонки изготавливаются только методом литья

1. с целью обеспечения большей точности
2. не разработаны другие технологии
3. "так принято"
4. с эстетической целью

368. Предпочтительнее вид тела несъемного мостовидного протеза в переднем участке зубного ряда

1. висячее
2. касательное
3. седловидное
4. горизонтальное

369. Наиболее точный способ определения центральной окклюзии в несъемном протезировании
1. получение гипсового оттиска в прикусе
 2. составление моделей по признакам центральной окклюзии
 3. определение с помощью восковых базисов с прикусными валиками
 4. получение воскового оттиска
370. Сущность электрополировки каркаса бюгельного протеза из КХС-это
1. процесс обратный электролитическому осаждению металлов
 2. процесс растворения окислы электролитом
 3. обычная восстановительная реакция
 4. процесс образования окислы
371. Минимальная площадь, приходящаяся на одного работающего в основной заготовочной комнате
1. 4 м.кв.
 2. 8 м.кв.
 3. 12 м.кв.
 4. 15 м.кв.
372. Современные требования к освещению рабочего места зубного техника
1. 150 люкс
 2. 200 люкс
 3. 300 люкс
 4. 500 люкс
373. Категорически запрещается при использовании в лаборатории сварочного медицинского САМ-1
1. работать без защитных очков
 2. работать при снятом кожухе
 3. производить самостоятельно какие-либо переналадочные работы
 4. работать без перчаток
374. "Коронка"- это:
1. несъемный протез
 2. колпачок, защищающий зуб от повреждения и фиксирующий мостовидный протез
 3. колпачок, укрепляемый на зубе цементом и восстанавливающий анатомическую форму зуба
 4. съемный протез
375. Штампом при комбинированном методе штамповки коронок является
1. мольдин
 2. невулканизированный каучук
 3. штамп из легкого сплава
 4. вулканизированный каучук
376. Наиболее точный способ определения центральной окклюзии в несъемном протезировании
1. получение гипсового оттиска в прикусе
 2. составление моделей по признакам центральной окклюзии
 3. определение с помощью восковых базисов с прикусными валиками
 4. получение воскового оттиска
377. Охлаждать после пайки мостовидный протез с фарфоровыми фасетками лучше всего
1. дав остынуть на воздухе
 2. опустив в холодную воду

3. положив в сухой порошок гипса
4. положив в холодильник

378. Огнеупорную модель при ее изготовлении опускают в горячий воск, чтобы

1. покрасить в коричневый цвет
2. сделать более гладкой, аккуратной
3. сделать прочнее
4. нагреть

379. Взвешивание золота у аффинера, если мостовидный протез на основе золотого сплава будет иметь пластмассовые фасетки назначается

1. сразу после литья промежуточной части
2. перед моделировкой фасетки
3. после окончательного изготовления протеза
4. никогда

380. Недостаток несъемных мостовидных протезов с нитрид-титановым покрытием

1. неэстетичны сразу после вставления в полость рта
2. покрытие недолговечно
3. не могут быть полностью изготовлены в лаборатории
4. не удобны

381. Главный недостаток бюгельных протезов по сравнению с несъемными мостовидными

1. занимает больше места в полости рта
2. ниже жевательная эффективность
3. менее эстетичны
4. нет недостатков

382. Основные элементы бюгельного протеза

1. базисы, каркас, искусственные зубы
2. дуга, кламмеры, базисы, зубы
3. дуга, седловидные части, базисы, зубы
4. базисы, кламмеры

383. Расстояние между дугой и слизистой на верхней челюсти

1. 0,5 мм
2. 1,0 мм
3. 1,5 мм
4. 2 мм

384. При работе на электроприборах абсолютно недопустимо отсутствие

1. шапочки
2. заземления прибора
3. резиновых перчаток
4. халата

385. Наиболее эстетичны на длительную перспективу коронки

1. пластмассовые
2. комбинированные
3. металлокерамические
4. металлические

386. Длина штифта у штифтового зуба должна быть не менее

1. 1/3 длины коронки
2. 3/4 длины коронки
3. полной длины коронки

4. $1/4$ длины коронки

387. Коэффициент, на который надо умножить вес восковой композиции, чтобы рассчитать количество золотого сплава необходимого для качественного, точного литья

1. 20
2. 25
3. 30
4. 50

388. Кламмер - это

1. составная часть базиса бюгельного протеза
2. деталь зубного протеза, удерживающего его на челюсти
3. система рельефа
4. граница протеза

389. Кламмерная линия - это

1. система кламмеров одного протеза
2. линия, соединяющая три кламмера в одном протезе
3. линия, проведенная между двумя кламмерами

390. По использованному материалу кламмеры бывают

1. металлические, пластмассовые, сочетанные
2. восковые, парафиновые
3. гипсовые

391. По месту прилегания кламмеры различают

1. зубные, десневые, зубодесневые
2. небные, губные, щечные

392. По методу изготовления кламмеры различают

1. штампованные
2. гнутые
3. литые
4. все выше перечисленные

393. По функции кламмеры различают

1. удерживающие
2. опорные
3. опорно-удерживающие
4. все выше перечисленные

394. Соединение кламмера с базисом бывает

1. стабильное
2. полулабильное
3. лабильное
4. все выше перечисленное

395. С помощью параллеллометра определяют

1. клинический экватор
2. анатомический экватор
3. анатомическую шейку

396. Понятие бюгель

1. съемный частичный протез с системой шинирующих кламмеров
2. металлическая дуга, соединяющая части протеза
3. металлическая дуга и опорно-удерживающие кламмера

4. пластмассовая дуга

397. Оптимальная толщина дуги бюгельного протеза на верхней челюсти (в мм)

1. 0,5-1
2. 1,5
3. 2-2,5
4. 3

398. Основные элементы бюгельного протеза

1. базисы, каркас, искусственные зубы
2. дуга, кламмеры, базисы, зубы
3. дуга, седловидные части, базисы, зубы
4. базисы, кламмеры

399. Главный недостаток бюгельных протезов по сравнению с несъемными мостовидными

1. занимает больше места в полости рта
2. ниже жевательная эффективность
3. менее эстетичны
4. нет недостатков

400. Физические методы фиксации протезов при полном отсутствии зубов

1. адгезия
2. козегия
3. кламмеры
4. все методы верны

401. На верхней челюсти шире дуга

1. альвеолярная
2. базальная
3. зубная

402. На нижней челюсти уже дуга

1. альвеолярная
2. базальная
3. зубная

403. Основным требованием к слепку считается

1. при хранении не давать усадки
2. легко вводится в полость рта
3. давать точное отображение тканей протезного ложа

404. Аппарат Брюкля применяется для лечения

1. прогнатии
2. прогении
3. рогнатии и прогении

405. Дуга Энгля с косой резиновой тягой применяется для лечения

1. прогнатии, прогении
2. прогении, глубокого прикуса
3. открытого, перекрестного прикусов

406. Прикус – это

1. аномалия зубных рядов
2. характер смыкания зубов в положении центральной окклюзии

407. Двойная пластинка Шварца применяется для лечения
1. прогнатии или прогении
 2. перекрестного прикуса
 3. глубокого прикуса
408. За нарушение трудовой дисциплины медработники могут привлекаться
1. к дисциплинарной ответственности
 2. к уголовной ответственности
 3. наказанию не подлежат
409. Вещество, составляющее основную массу зуба - это
1. пульпа
 2. цемент
 3. дентин
410. Зуб человека состоит из
1. коронки
 2. шейки
 3. корня
 4. все выше перечисленное
411. Различают зуб:
1. однокорневые
 2. двухкорневые
 3. трехкорневые
412. Основу восковой смеси для базисов составляет
1. парафин
 2. пчелиный воск
 3. церезин
413. Базисная пластмасса – это
1. стадонт
 2. акрел
 3. протакрил
414. Основу липкого воска составляет
1. канифоль
 2. монтанский воск
 3. пчелиный воск
415. Норма расхода воска при изготовлении одной металлической коронки
1. 0.8 г
 2. 1.5 г
 3. 2.0 г
416. Норма расхода воска на один зуб в съемном протезе
1. 4.0 г
 2. 8.0 г
 3. 10.0 г
417. Каркасы металлокерамических протезов отливаются из сплава
1. СПС
 2. хромо-никелевый
 3. хромо-кобальтовый
 4. пластмассовый

418. Последовательность нанесения слоев фарфора при изготовлении металлокерамической коронки
1. опакер, дентин, опакер, прозрачный слой
 2. дентин, прозрачный слой, опакер
 3. опакер, опакер, дентин, прозрачный слой
 4. опакер, дентин
419. Штампом при комбинированном методе штамповки коронок является
1. мольдин
 2. невулканизированный каучук
 3. штамп из легкого сплава
 4. вулканизированный каучук
420. Несъемный протез, в котором опорные части располагаются по обе стороны дефекта зубного ряда - это
1. консольный протез
 2. мостовидный протез
421. Несъемный протез с односторонним дистальным расположением опорной части – это
1. консольный протез
 2. мостовидный протез
422. Съёмные пластиночные протезы состоят из
1. базиса
 2. искусственных зубов
 3. фиксирующей системы
 4. всё выше перечисленное
423. Готовые протезы обеззараживают в
1. 3% растворе перекиси водорода 30 минут
 2. 5% растворе марганцовокислого калия 30 минут
 3. 3% хлорамине 10 минут
424. Наиболее точны коронки изготовленные методом
1. гальванопластическим
 2. литья
 3. штамповки
 4. плавки
425. Шинами-протезами называют
1. лечебные аппараты
 2. профилактические аппараты
426. Шины подразделяются на
1. временные
 2. постоянные
 3. временные и постоянные
427. К временным шинам относятся
1. съёмные капповые шины
 2. многозвеньевые шины
 3. спаянные коронки

428. Артериальный жгут накладывается
1. при артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии, выше раны и как можно ближе к ней
 2. при артериальном кровотечении, ниже раны и как можно дальше от нее
429. Остановку сердца определяют по
1. отсутствию пульса на периферии
 2. отсутствию пульса на центральных сосудах
 3. отсутствию артериального давления
430. Помещение зуботехнической лаборатории подразделяется на
1. основные
 2. специальные
 3. подсобные
 4. всё выше перечисленное
431. Температура воздуха в зуботехнической лаборатории (в 0С)
1. 16-18
 2. 18-20
 3. 20-22
432. Уборка в зуботехнической лаборатории должна проводиться не менее
1. 1 раза в день
 2. 2 раз в день
 3. 3 раз в день
433. Объект медицинского страхования
1. страховой полис
 2. страховой риск
 3. страховой договор
434. Наиболее опасны для заражения ВИЧ-инфекцией биологические жидкости
1. кал
 2. слюна
 3. моча
 4. сперма
435. Источником ВИЧ-инфекции являются
1. больные животные, птицы
 2. вирусоносители, больные люди
 3. больные животные и человек
436. Медицинский работник, разгласивший данные о ВИЧ-инфицированном пациенте
1. не несет наказания
 2. подвергается административному взысканию
 3. несет уголовную ответственность
437. Доноры должны обследоваться на ВИЧ инфекцию
1. 1 раз в год
 2. при каждой сдаче крови и других биоматериалов
 3. 1 раз в 6 месяцев
438. ВИЧ-инфицированные являются контагиозными:
1. на всех стадиях заболевания
 2. только на стадии вторичных заболеваний
 3. на всех стадиях заболевания

439. ВИЧ-инфицированным оказывается:
1. на общих основаниях все виды медицинской помощи в любом медицинском учреждении
 2. только неотложная медицинская помощь
 3. все виды медицинской помощи только в инфекционном стационаре
440. Источником инфекционного заболевания может быть:
1. больной человек
 2. грязная посуда
 3. пища
 4. вода
441. Укажите последовательность этапов обработки изделий:
1. дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
 2. промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
 3. дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
442. Донору крови перед каждой кроводачей делают исследования:
1. определение группы крови
 2. общий анализ мочи
 3. общий анализ крови
 4. биопроба
443. Основное мероприятие, применяемое для профилактики развития болевого шока:
1. создание поврежденному участку физиологического положения
 2. наложение шины
 3. остановка кровотечения
 4. быстрая госпитализация в стационар
 5. обезболивание
444. Сорбент, применяемый при пероральных отравлениях:
1. касторовое масло
 2. вазелиновое масло
 3. крахмальная слизь
 4. активированный уголь
445. Симптом, характерный для отравления метиловым спиртом:
1. нарушение зрения
 2. рвота
 3. появление судорог
 4. нарушение речи
446. Больные, перенесшие анафилактический шок, нуждаются
1. в наблюдении в течение 1 часа
 2. в вызове участкового врача на дом
 3. в экстренной госпитализации
447. При дезинфекции инструментов происходит уничтожение
1. спор
 2. вегетативных форм микроорганизмов
 3. спор и вегетативных форм
448. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в дистиллированной воде
1. 15 минут
 2. 45 минут

3. 30 минут

449. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в 2% растворе бикарбоната натрия
1. 15 минут
 2. 30 минут
 3. 45 минут
450. Кратность использования дезинфицирующих растворов
1. в течении 7 суток
 2. до появления осадка
 3. однократно
451. Температура моющего комплекса на перекислой основе
1. 18 градусов
 2. 50 градусов
 3. 40 градусов
452. В течении какого времени можно пользоваться моющим комплексом
1. однократно
 2. в течении 7 суток
 3. в течение суток, подогревая до 6 раз при отсутствии изменения окраски
453. В каких случаях можно использовать шприцы одноразового применения повторно
1. при полном дефиците разовых шприцев в лечебном учреждении, после соответствующей обработки
 2. по согласованию ЦГСЭН, при благополучной эпидемической обстановке по инфекционным заболеваниям, передающихся с кровью
 3. ни в каких случаях
454. Какое из названных свойств материала Вы отнесете к физическим
1. твердость
 2. плотность
 3. прочность
455. Каким приемом можно увеличить прочность затвердевающего гипса
1. замешать на горячей воде
 2. замешать на 3% растворе буры
 3. замешать на 3% растворе поваренной соли
456. Какой вид пористости может возникнуть при закладывании в кювету недозревшей пластмассы
1. пористость сжатия
 2. гранулярная
 3. газовая
457. Какой металл составляет основу КХС
1. кобальт
 2. железо
 3. хром
458. Как называется материал для изоляции гипса друг от друга в двух частях кюветы
1. вода
 2. изокол
 3. силикодент

459. Почему в зуботехнической лаборатории допустимо использование только неэтилированного бензина
1. он дешевле
 2. он доступнее
 3. он не ядовит
460. Как изменяется цвет пластмассовых зубов в зависимости от цифрового обозначения
1. уменьшается с увеличением цифры
 2. увеличивается вместе с увеличением цифры
 3. не зависит от цифрового обозначения
461. Почему медные сплавы не используются в качестве основных (конструкционных) материалов при изготовлении несъемных протезов
1. не подходят по цвету
 2. окисляются в полости рта
 3. плохо паяются
462. Какой из оттискных материалов Вы отнесете к эластичным
1. стомальгин
 2. дентафоль
 3. стомапласт
463. Почему восковые смеси для мостовидных работ густо окрашены
1. лучше смотрятся
 2. чтобы отличаться от других смесей
 3. хорошо контрастируют на модели
464. Сколько частей в естественном зубе
1. 5
 2. 4
 3. 3
465. Как относятся понятия "артикуляция" и "окклюзия" друг к другу
1. как самостоятельные, существующие параллельно
 2. как независимые понятия
 3. как общее к частному
466. Какое требование к оттиску (слепку) Вы считаете основным (главным)
1. давать точное отображение тканей протезного ложа
 2. легко вводится в полость рта и выводится из нее
 3. при хранении не давать усадки
467. Назовите самый простой артикулятор
1. бессуставной
 2. простой анатомический
 3. сложный анатомический
 4. средний анатомический
468. Какой вид гипсовки применяется наиболее часто
1. прямой
 2. обратный
 3. комбинированный
469. Что входит в понятие "Парадонт"
1. корень зуба, периодонт, стенки альвеолы и десна, охватывающая зуб
 2. цемент корня, альвеола и десна, охватывающая зуб в области шейки

3. коронка, шейка, корень зуба
4. цемент корня, периодонт, стенки альвеолы и десна, охватывающая зуб в области шейки

470. Почему постановка зуба на приточке требует комбинированной гипсовке в кювете

1. искусственные зубы могут сместиться после выплавления воска
2. чтобы вестибулярные поверхности зубов не покрывались розовым налетом пластмассы
3. на приточенные поверхности не попадает слой розовой пластмассы

471. Какие коронки наиболее точны

1. изготовленные методом литья
2. изготовленные гальванопластическим методом
3. изготовленные методом штамповки

472. Какой главный недостаток пластмассовых коронок

1. быстро стираются
2. вредны для организма
3. быстро расцементируются

473. По какой причине штампованная коронка может быть широкой

1. недостаточно отпрепарирован зуб
2. неправильно откалибрована гильза
3. при моделировке воска закрылась чернильная линия

474. При каком способе изготовления вкладки моделировка ее воском полностью поручается зубному технику

1. при косвенном
2. при прямом
3. при комбинированном

475. Для чего восковую композицию при литье нержавеющей хромоникелевой стали и КХС формируют в две различные массы

1. с целью недопущения усадочных раковин
2. с целью получения чистой, гладкой отливки
3. с целью недопущения недоливов и холодных швов

476. Что такое бюгельный протез

1. съемный протез, часть базиса в котором заменена бюгелем
2. протез, металлический каркас которого выполнен в виде рамы
3. съемный протез, опирающийся на зубы за счет кламмеров

477. Какова оптимальная температура в основной заготовочной комнате

1. 16 градусов
2. 18-20 градусов
3. 22-24 градуса

478. В каком случае целесообразно изготовление коронки с литой жевательной поверхностью

1. при заболеваниях пародонта
2. при патологической стираемости
3. при клиновидных дефектах

479. Почему полукоронки изготавливаются только методом литья

1. "так принято"
2. не разработаны другие технологии
3. с целью обеспечения большей точности

480. Какой главный недостаток бюгельных протезов по сравнению с несъемными мостовидными
1. занимает больше места в полости рта
 2. ниже жевательная эффективность
 3. менее эстетичны
481. Основные задачи медицинской деонтологии
1. изучение принципов поведения медицинского персонала
 2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
 3. выполнение своих функциональных обязанностей
 4. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
482. Преступления против жизни, здоровья, свободы и достоинства
1. превышение власти
 2. должностной подлог
 3. оставление в опасности
483. Медицинский этикет означает
1. соблюдение правил внутренней культуры
 2. соблюдение правил внешней культуры поведения
 3. выполнение просьб пациентов личного характера
 4. выполнение своих должностных обязанностей
484. Согласно трудовому кодексу РФ (подпункт "б" п.6 ст.81 ТК РФ "Расторжение трудового договора по инициативе работодателя") прогул-это отсутствие на рабочем месте, без уважительных причин, в течение
1. более 4-х
 2. 3-х часов в общей сложности
 3. 2-х часов подряд
 4. более 1-ого часа
485. Субъекты медицинского страхования
1. медицинские учреждения, СМО, страхователи, граждане
 2. предприятия, организации, граждане, органы государственного управления
 3. юридические лица, имеющие лицензию на право заниматься медицинским страхованием, граждане, медицинские учреждения
486. Целью пропаганды здорового образа жизни является
1. достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения
 2. информирование населения о приемах сохранения и укрепления индивидуального здоровья
 3. обеспечение высокого уровня здоровья населения
 4. формирование здорового образа жизни и гигиенического поведения
 5. формирование санитарной культуры, адекватной гигиеническим требованиям и рекомендациям
487. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при
1. пользовании общей посудой
 2. переливании крови, пересадке органов и тканей
 3. пользовании общим туалетом, ванной
488. Наиболее ранние сроки обнаружения антител и вируса ВИЧ со дня заражения
1. через 3-4 дня
 2. через 5-6 месяцев
 3. через 3-4 месяца

4. через 12 месяцев

489. Кровь в лабораторию СПИДа доставляется в

1. специальной металлической емкости со штативом, в пробирках с пробками, медицинским работником или водителем, прошедшим инструктаж
2. в пробирках на штативе, любым медицинским работником или водителем
3. допускается доставка больными или их родственникам в опломбированном контейнере-боксе

490. Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД)

1. SIDA
2. HIV
3. AIDS
4. LAV

491. Наличие ВИЧ-инфекции у человека является основанием для

1. отстранения от всех видов донорства
2. увольнения с работы, учебного заведения
3. срочной изоляции от окружающих

492. Назовите основной путь передачи туберкулеза

1. контактно-бытовой
2. парентеральный
3. пищевой
4. воздушно-капельный

493. Фекально-оральный механизм передачи характерен для

1. вирусного гепатита Д
2. вирусного гепатита С
3. вирусного гепатита В
4. вирусного гепатита А

494. Обязательность назначения дезинфекции в очаге определяет

1. наличие источника инфекции
2. стойкость возбудителя во внешней среде
3. наличие восприимчивых лиц

495. При анафилактическом шоке доза взрослого составляет (мг)

1. 45-60
2. 150-300
3. 30-45
4. 15-30

496. Основные симптомы типичной формы острого инфаркта миокарда

1. нарастание болей, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, присоединение явлений коллапса
2. усиление болей при движении, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, подъем АД
3. уменьшение болей от приема нитроглицерина, нормализация АД
4. нарастание болей, отсутствие эффекта от приема нитроглицерина, возбуждение, затем потеря сознания

497. Правило наложения шины при переломах

1. фиксация места перелома
2. создание поврежденному участку физиологического положения
3. фиксация 2-х близлежащих суставов

4. шинирование места перелома и только проксимального сустава

498. Последовательность неотложных мероприятий при синдроме длительного сдавливания, продолжающиеся более 2 часов
1. снятие груза, наложение жгута, обезболивание, транспортировка
 2. снятие груза, обезболивание, наложение жгута, транспортировка
 3. наложение жгута, обезболивание, снятие груза, транспортировка
 4. обезболивание, наложение жгута, снятие груза, транспортировка
499. Антидот, применяемый при отравлениях метиловым спиртом
1. чистый кислород
 2. этиловый спирт
 3. атропин
 4. унитиол
500. Наиболее опасные осложнения, развивающиеся при отравлении хлором
1. резкое снижение АД
 2. острая печеночная недостаточность
 3. острая почечная недостаточность
 4. отек легких
501. Отделение, которое развертывается отрядом первой медицинской помощи (ОМП), работы в очаге ядерного взрыва
1. операционно-перевязочное
 2. психоневрологическое
 3. хирургическое
502. Предназначение индивидуального противохимического пакета ИПП-8
1. обнаружение отравляющих веществ в воздухе
 2. определение зараженности продуктов питания ФОВ
 3. проведение дегазации ФОВ на коже и одежде
503. При дезинфекции инструментов происходит уничтожение
1. все ниже перечисленное
 2. спор
 3. спор и вегетативных форм
 4. вегетативных форм микроорганизмов
504. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в дистиллированной воде
1. 15 минут
 2. 1 час
 3. 45 минут
 4. 30 минут
505. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в 2% растворе бикарбоната натрия
1. 15 минут
 2. 30 минут
 3. 45 минут
506. Кратность использования дезинфицирующих растворов
1. однократно
 2. в течение 7 суток
 3. до появления осадка
507. Температура моющего комплекса на перекисной основе
1. 18 град.С

2. 50 град.С
3. 40 град.С

508. В течении какого времени можно пользоваться моющим комплексом
1. однократно
 2. в течение 7 суток
 3. в течение суток, подогревая до 6 раз при отсутствии изменения окраски
509. В каких случаях можно использовать шприцы одноразового применения повторно
1. ни в каких случаях
 2. при остром дефиците разовых шприцев в лечебном учреждении, после соответствующей обработки
 3. по согласованию ЦГСЭН, при благополучной эпидемической обстановке по инфекционным заболеваниям, передающихся с кровью
510. В основной, заготовочной комнате одновременно могут работать
1. 5 зубных техников
 2. 18 зубных техников
 3. 25 зубных техников
 4. 15 зубных техников
511. На рабочем месте техника в основной, заготовочной комнате действует
1. приточная вентиляция
 2. вытяжная вентиляция
 3. приточно-вытяжная вентиляция
512. Детали мостовидного протеза вместо припоев можно сваривать лазерным лучом аппарата
1. "Лафокс-2"
 2. "Пласт"
 3. "Поток-1"
 4. "Квант-12"
513. Из композитных материалов для изготовления протеза к светоотверждаемым нельзя отнести
1. дентаколор
 2. хромазит
 3. консайз
514. Сколько пластмассовых или фарфоровых зубов допускается расходовать на 100 зубов, поставленных в съемные протезы
1. 100
 2. 110
 3. 105
515. Какое количество клammerных заготовок (кammerов) допускается расходовать в частично съемных протезах
1. 2 на 8 искусственных зубов
 2. 2 на 6 искусственных зубов
 3. 2 на каждый протез
516. Предельно допустимая концентрация эфиров акриловой кислоты в полимеризационной комнате зуботехнической лаборатории составляет
1. 10 мг/м куб.
 2. 20 мг/м куб.
 3. 15 мг/м куб

517. Итальянский эластичкий оттисковой материал, не требующий срочного получения по нему гипсовой модели, называется
1. Кромопан
 2. Эрлосил
 3. Упин
518. В чем ошибка, если металлокерамическая коронка на модели плотная, а во рту широкая
1. произошла деформация оттиска во время получения модели
 2. оттиск долго хранится
 3. некачественно отпрепарирован зуб
519. Укажите причину (фактор), из-за которой цвет металлокерамической коронки, определенной врачом, не изменится
1. неправильный подбор грунта
 2. металлический каркас имеет толстые стены
 3. загрязнение порошка в результате запыленности воздуха рабочей комнаты
520. Перед нанесением керамического покрытия металлическую поверхность лучше обезжирить
1. моющими средствами
 2. эфиром
 3. этилоцетатом
521. В процессе литья КХС получается (неполное заполнение формы) вследствие
1. попадания в форму буры
 2. большого количества литниковых каналов
 3. низкой температуры опоки
522. Усадочные раковины на разных участках каркаса бюгельного протеза возникает в результате
1. малого количества сплавов
 2. недостаточного количества литниковых каналов
 3. резкого охлаждения отлитой детали
523. Сколько литникообразующих штифтов необходимо установить на восковую композицию каркаса бюгельного протеза средней сложности
1. у специалистов нет единого мнения
 2. по одному к каждому узлу
 3. 1
524. Предельно допустимая концентрация эфиров метаакриловой кислоты в полимеризационной комнате зуботехнической лаборатории составляет
1. 15 мг/м куб.
 2. 10 мг/м куб.
 3. 20 мг/м куб.
525. Каков гарантийный срок хранения пластмассы
1. 2 года
 2. 10 лет
 3. 5 лет
526. Какой вид пористости может возникнуть при затягивании процесса формовки (паковки) пластмассового теста в кювету
1. газовая
 2. гранулярная
 3. пористость сжатия

527. Как лучше восстановить свойства отсыревшего порошка гипса
1. подогреть на водяной бане
 2. просушить на подоконнике в солнечный день
 3. просушить на горелке, помешивая, положив на противень
528. Какое вещество можно использовать для отбеливания коронок из нержавеющей стали
1. серную кислоту
 2. уксусную кислоту
 3. смесь серной кислоты, азотнокислого аммония и воды
529. Какая дуга на верхней челюсти шире
1. альвеолярная
 2. зубная
 3. базальная
530. При дезинфекции инструментов происходит уничтожение
1. вегетативных форм микроорганизмов
 2. спор
 3. спор и вегетативных форм
531. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в дистиллированной воде:
1. 15 минут
 2. 30 минут
 3. 45 минут
532. Режим дезинфекции изделий методом кипячения в 2% растворе бикарбоната натрия
1. 15 минут
 2. 30 минут
 3. 45 минут
533. Кратность использования дезинфицирующих растворов
1. в течение 7 суток
 2. однократно
 3. до появления осадка
534. Температура моющего комплекса на перекисной основе
1. 18 град.С
 2. 40 град.С
 3. 50 град.С
535. В течение какого времени можно пользоваться моющим комплексом
1. однократно
 2. в течение 7 суток
 3. в течение суток, подогревая до 6 раз при отсутствии изменения окраски
536. В каких случаях можно использовать шприцы одноразового применения повторно
1. при остром дефиците разовых шприцев в лечебном учреждении, после соответствующей обработки
 2. ни в каких случаях
 3. по согласованию ЦГСЭН, при благополучной эпидемической обстановке по инфекционным заболеваниям, передающихся с кровью
537. Страховой медицинский полис
1. государственное разрешение медицинскому учреждению на осуществление им определенных видов деятельности

2. документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан

538. Укажите методы контрацепции, предотвращающие ВИЧ-инфицирование

1. презервативы
2. ВМС
3. спринцевание дезинфицирующими растворами
4. гормональные препараты

539. Пути передачи ВИЧ-инфекции

1. половой, контактно-бытовой
2. половой, алиментарный
3. воздушно-капельный, трансмиссивный, парентеральный
4. половой, вертикальный, парентеральный

540. К какому классу заболеваний относится ВИЧ-инфекция

1. нет правильного ответа
2. к зоонозам
3. к антропозоонозам
4. к антропонозам

541. Наиболее быстро наступающим гемостатическим эффектом обладает

1. аскорбиновая кислота
2. этамзилат (дицинон)
3. викасол
4. кальция глюконат

542. Введение анальгетиков на догоспитальном этапе противопоказано при

1. почечной колике
2. острой хирургической патологии живота
3. хроническом холецистите
4. проникающих ранениях живота

543. Характерный вид кожных покровов при отравлении CO

1. тотальный цианоз
2. гиперемия лица
3. "мраморность"
4. выраженная бледность

544. Доврачебная тактика при острой патологии брюшной полости

1. срочная госпитализация в хирургический стационар
2. дача антибиотиков широкого спектра действия
3. применение тепловых процедур и слабительных
4. дача спазмолитиков и наблюдение в течение 3-6 часов

545. Правило транспортировки при переломах позвоночника

1. на носилках со щитом лежа на спине
2. на носилках со щитом лежа на животе
3. на мягких носилках лежа на боку
4. сидя после наложения транспортных шин

546. Основные симптомы, характерные для сотрясения головного мозга

1. потеря сознания, рвота, амнезия
2. судороги, потеря сознания, ригидность затылочных мышц
3. судороги, рвота, боли в животе
4. потеря сознания, судороги, парезы и параличи

547. Антidot, применяемый при отравлениях окисью углерода
1. чистый кислород
 2. закись азота
 3. атмосферный воздух
 4. смесь кислорода с атмосферным воздухом
548. Место отсутствия пульса, свидетельствующее о состоянии клинической смерти
1. артерии стопы
 2. сонная артерия
 3. лучевая артерия
 4. бедренная артерия
549. Средняя продолжительность состояния клинической смерти
1. 2-3 минуты
 2. 4-6 минуты
 3. 10-15 минут
 4. 1-2 часа
550. Оказание медицинской помощи в очаге ЧС начинается с
1. медицинской сортировки
 2. реанимации
 3. устранения дыхательных расстройств
 4. остановки кровотечения
551. При лечении пострадавших с отравлением фосфоорганическими соединениями в качестве антидотов используют
1. активированный уголь
 2. амилнитрит, тиосульфат натрия
 3. атропин в высоких дозах
552. В объемы доврачебной медицинской помощи не входят
1. окончательная остановка кровотечения в ране
 2. проведение не прямого массажа сердца
 3. наложение асептической повязки
 4. временная остановка кровотечения
553. Какое из названных свойств материала Вы отнесете к физическим
1. твердость
 2. плотность
 3. прочность
554. Что составляет основу восковой смеси для базисов
1. церезин
 2. пчелиный воск
 3. парафин
555. Назовите базисную пластмассу
1. стадонт
 2. акрел
 3. протакрил
556. Как лучше поступить, если при замешивании базисной пластмассы Вы перелили жидкость
1. оставить пластмассу открытой
 2. досыпать порошок
 3. выбросить и замешать новую порцию

557. Что надо предпринять, чтобы базисная пластмасса дольше находилась в тестообразном состоянии
1. поставить в холодильник
 2. залить холодной водой
 3. добавить мономера
558. Поemu из КХС заводским путем не делают искусственных зубов
1. очень трудно припасовываются, так как очень твердые
 2. после паяния могут подвергаться коррозии
 3. трудно полируются, не дают зеркального блеска
559. Какой должна быть твердость шлифующего вещества
1. ниже твердости шлифующего вещества
 2. выше твердости шлифующего вещества
 3. равна твердости шлифующего вещества
560. Какой должна быть твердость полирующего вещества
1. ниже твердости полирующего вещества
 2. равна твердости полирующего вещества
 3. выше твердости полирующего вещества
561. Как называется материал, которым заполняется большая часть опоки при литье КХС
1. "экспадента"
 2. смесь речного песка с гипсом
 3. кварцевый песок
562. По каким признакам можно отличить естественные резцы справа от резцов слева
1. признак скатов, верхушки корня, фасеток
 2. нет отличий
 3. признак бугров, верхушки корня, фасеток
 4. признак углов, верхушки корня, фасеток
563. Что такое "Прикус"
1. шаблон из воска, служащий для определения центральной окклюзии
 2. аномалия зубных рядов, требующая аппаратурного лечения
 3. характер смыкания зубов в положении центральной окклюзии
564. Какой из названных методов позволяет определить центральную окклюзию наиболее точно
1. анатомо-физиологический
 2. анатомический
 3. антропометрический
565. Почему край базиса съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов не доходит до переходной складки
1. чтобы протез, укрепляющийся жестко кламмерами, не сбрасывался
 2. чтобы протез, укрепленный жестко кламмерами, не травмировал мягкие ткани в области края
 3. чтобы пациент быстрее привык к протезу
566. Какой главный довод в пользу применения протеза с эластической подкладкой
1. под базисом медленнее протекают атрофические процессы
 2. увеличивается жевательная эффективность
 3. улучшается фиксация протеза, снимается боль

567. Для чего перед заливкой в кювету восковая композиция приклеивается по периметру
1. чтобы восковая композиция не упала с модели
 2. чтобы воск не деформировался во время заливки
 3. чтобы между воском и моделью не попал жидкий гипс
568. В чем главное преимущество литьевого прессования пластмассы по сравнению с компрессионным
1. процесс технологичнее
 2. не образует пленки (грата), завышающей прикус, нарушающей точность протеза
 3. меньше усадка пластмассы
569. Назовите основные элементы бюгельного протеза
1. дуга, седловидные части, базисы, зубы
 2. дуга, кламмеры, базисы, зубы
 3. базисы, каркас, искусственные зубы
570. Какие коронки наиболее эстетичны на длительную перспективу
1. металлокерамические
 2. комбинированные
 3. пластмассовые
571. Какая форма штифта (в штифтовом зубе) предпочтительнее
1. прямоугольная
 2. клиновидная
 3. цилиндрическая
572. Каков главный недостаток бюгельных протезов по сравнению с пластиночными
1. не могут быть дополнены в случае изменения конструкции во время протезирования
 2. требует наличие литейной лаборатории
 3. показания к применению значительно ограничены
573. Что такое "микростомия"
1. человек, у которого очень маленькое ротовое отверстие
 2. человек, у которого очень маленькая нижняя челюсть
 3. человек, у которого очень маленькая верхняя челюсть
574. В холодное время года оптимальная относительная влажность воздуха в основной, заготовочной комнате
1. 60-80%
 2. 50-70%
 3. 70-90%
575. На один литой зуб допускается расходовать
1. 3.0 г. нержавеющей стали
 2. 4.0 г. нержавеющей стали
 3. 5.0 г. нержавеющей стали
576. Количество обжигов металлокерамической коронки должно быть минимальным, чтобы
1. не затягивать технологический процесс
 2. не изменять структуру фарфоровой массы
 3. коренным образом изменить структуру фарфоровой массы
 4. не изменить цвет фарфоровой массы
577. Какое преимущество цельнолитых каркасов протезов из КХС не самое важное
1. каркас паяется припоем типа припоя Цитрина и золотым припоем
 2. каркас имеет усадку в два раза меньше, чем отлитый из нержавеющей стали

3. каркас в два раза тверже каркаса из хромоникелевой стали

578. На огнеупорной модели моделировку (сборку) каркаса производят без изоляции вплотную

1. нет правильного ответа
2. восковая композиция каркаса не будет сниматься с модели
3. коэффициент объемного расширения модели полностью согласован с усадкой КХС
4. все изоляционные прокладки были сделаны до дублирования модели

579. Теплопроводность дентина, в Дж/с /см²

1. 0,0063
2. 4,21
3. 0,011
4. 2,45

580. Необходимая площадь производственного помещения зуботехнической лаборатории на каждого работника, не менее

1. 2 м²
2. 4 м²
3. 7 м²
4. 15 м²

581. Температура плавления каолинита

1. 1800°
2. 1200°
3. 1710°
4. 2300°

582. Металлы, относящиеся к изоморфным

1. Cr
2. Mn
3. Sn
4. He

583. Повышенное содержание полевого шпата в смеси влияет на

1. термическую стойкость
2. увеличение плотности
3. снижение усадки
4. прозрачность

584. Световой поток естественного освещения должен падать на рабочее место зубного техника

1. прямо и с левой стороны работающего
2. прямо и с правой стороны работающего
3. только прямо
4. с левой и с правой стороны работающего

585. Термическая обработка металла, заключающаяся в нагреве, выдержке и медленном охлаждении

1. обжиг
2. отжиг
3. отпуск металла
4. выпуск металла

586. Металлы, существующие в различных кристаллических модификациях

1. аморфные
2. изоморфные

3. полиморфные
4. мономорфные

587. Теплопроводность золота

1. 0,0092
2. 2,97
3. 0,010
4. 1,7

588. Метод определения твердости металлов по Виккерсу

1. вдавление стального шарика определенного диаметра
2. вдавление алмазного конуса
3. вдавление алмазного шарика определенно диаметра
4. вдавление четырехгранной алмазной пирамиды с квадратным основанием

589. Волнистая структура поверхности металла обусловлена

1. преждевременным затвердеванием, при недостаточном разогреве сплава
2. пониженной температурой литья, при большой площади
3. увеличением жесткости каркаса протеза при повышенной температуре литья
4. замедлением затвердевания, при недостаточном разогреве сплава

590. Возникновение эффекта губки на поверхности металла обусловлено

1. преждевременным затвердеванием, при пониженной температуре
2. появлением окисных пленок, при пониженной температуре
3. появлением окисных пленок, при повышенной температуре
4. наличием свободного газа в полости, при избыточной температуре расплава

591. Твердость золотому сплаву придает

1. Pd
2. Ag
3. Cu
4. Au

592. Деформирование полосовых и слитковых заготовок

1. ковка
2. штамповка
3. вальцевание
4. прессование

593. Эластичность золотому сплаву придает

1. Pt
2. Ag
3. Cu
4. Pd

594. Массы, используемые только для облицовки металлического каркаса металлокерамических протезов

1. Ин-Керам
2. Вита
3. Дуцерам
4. Витадур

595. Температура обжига тугоплавкого стоматологического фарфора

1. 1300 °-1370°
2. 870° - 1065°
3. 1550° -1675°

4. 2300° - 2570°

596. Растрескивание металлокерамической конструкции возникает в результате:

1. коэффициент термического расширения сплава выше, чем у керамики;
2. коэффициент термического расширения сплава ниже, чем у керамики;
3. введения пластифицирующих добавок;
4. двухступенчатой полимеризации.

597. Массы, используемые для облицовки металлических каркасов и цельнокерамических протезов:

1. Дуцерам
2. Ин-Керам
3. Вита
4. Оптек

598. Аббревиатура САМ обозначает:

1. модуль компьютерного моделирования
2. фрезерно - шлифовальный исполнительный механизм
3. сканер
4. блок для изготовления несъемных конструкций

599. Массы, используемые для облицовки, только цельнокерамических протезов

1. Ин-Керам
2. Херацерам
3. Дуцерам
4. Вита

600. Аббревиатура САD обозначает

1. сканер
2. фрезерно - шлифовальный исполнительный механизм
3. модуль компьютерного моделирования
4. блок для изготовления несъемных конструкций

601. Максимальная граница индивидуальной ложки на твердом небе, при частичной потере зубов

1. перекрывает линию «А» на 1-2 мм
2. не доходит до линии «А» 1мм
3. перекрывает линию «А» дистальнее небных ямок на 2-3мм
4. перекрывает линию «А» на 3-4 мм

602. Дуга бюгельного протеза должна отстоять от слизистой оболочки:

1. на 1мм
2. на 0,5 мм
3. должна плотно прилегать
4. на 3 мм

603. Для литья замковых креплений используется

1. Со – Cr
2. Cr – Ni
3. Au - Pt – Ag
4. Au - Ag

604. Противоопрокидывающая функция аттачмена обеспечивает

1. определенное положение микродвижений базиса
2. передачу части жевательной нагрузки, падающей на протез

3. препятствие движениям базиса протеза в направлении, не совпадающим с путем наложения протеза
4. устойчивое положение протеза на протезном ложе

605. Особенности изготовления конусных телескопических коронок

1. вертикальный зазор между наружной и внутренней окклюзионными поверхностями
2. горизонтальный зазор между наружной и внутренней окклюзионными поверхностями
3. вертикальный и горизонтальный зазор между внутренней и наружной окклюзионными поверхностями
4. отсутствие зазора

606. Направляющая функция аттачмена обеспечивает

1. определенное положение микродвижений базиса
2. устойчивое положение протеза на протезном ложе
3. передачу части жевательной нагрузки, падающей на протез
4. препятствие движениям базиса в направлении, не совпадающим с путем наложения протеза

607. Кламмер № 2 системы Нея

1. дуплечий с окклюзионными накладками
2. расщепленный Т-образный с окклюзионными накладками
3. с двумя и более окклюзионными накладками
4. кольцевой с двумя и более накладками

608. Граница индивидуальной ложки на беззубой нижней челюсти в ретромолярной области:

1. на 2 мм впереди слизистого бугорка
2. на 2 мм позади слизистого бугорка
3. на слизистом бугорке
4. на 4мм впереди слизистого бугорка

609. Кламмер № 4 системы Нея

1. одноплечий, где плечо соединено с дугой протеза вертикальным отростком
2. комбинация кламмеров №1 и №2
3. кольцевой с двумя и более накладками
4. расщепленный Т-образный с окклюзионными накладками

610. Внутренняя пластификация полиэфирных паст достигается

1. введением в полимер пластификатора
2. реакцией сополимеризации
3. ориентацией молекул полимера, нагретых выше температуры стеклования
4. введением в полимер наполнителя

611. Полимеры по происхождению бывают:

1. неорганические
2. привитые
3. элементарорганические
4. биополимеры

612. Пористость сжатия пластмассы появляется в результате

1. испарения мономера внутри массы
2. недостаточного давления массы +
3. дефицита мономера в тех местах, где он может улетучиваться
4. избытка мономера в массе

613. Полимеры по форме молекул бывают

1. «сшитые»
2. элементоорганические
3. синтетические
4. биополимеры

614. Гранулярная пористость появляется в результате

1. дефицита мономера в тех местах, где он может улетучиваться
2. недостаточного давления массы
3. испарения мономера внутри массы
4. избытка мономера в массе

615. Термическое расширение формовочной массы обусловлено

1. обычным ростом кристаллов
2. отверждением в присутствии воды
3. нагреванием в муфельной печи
4. гигроскопическим расширением

616. Недостатком керамических связующих материалов в абразивном инструменте является

1. хрупкость
2. малая прочность сцепления с абразивными зёрнами
3. повышенная эластичность
4. огнеупорность

617. Полимеризация базовой пластмассы в условиях сухой среды подразумевает использование

1. микроволновой энергии
2. закрытую водяную баню
3. гипсование цоколя модели в специальную кювету
4. открытую водяную баню

618. Недостатком вулканитовых связующих материалов в абразивном инструменте является

1. хрупкость
2. повышенная эластичность
3. малая прочность сцепления с абразивными зёрнами
4. огнеупорность

619. Расширение при твердении формовочной массы обусловлено

1. обычным ростом кристаллов
2. отверждением в присутствии воды
3. нагреванием в муфельной печи в жидкой массе
4. гигроскопическим расширением

620. Воск для фрезеровочных работ необходим для моделирования

1. жевательных поверхностей коронок
2. внешней телескопической коронки
3. внутренней телескопической коронки
4. апроксимальных поверхностей коронок

621. Вторичный воск необходим для моделирования

1. внешней телескопической коронки
2. внутренней телескопической коронки
3. жевательных поверхностей коронок
4. вестибулярной поверхности коронки

622. Аббревиатура «твин арч бар» техника обозначает

1. прямая дуга

2. сдвоенная дуга
3. техника, использующая тонкую проволоку
4. момент вращения

623. Обратный способ гипсования используется

1. при получении съемных протезов переднего отдела зубного ряда, когда все зубы на приточке
2. при постановке всех зубов на искусственной десне
3. при постановке передних зубов на приточке, а боковых на искусственной десне
4. при применении каучука в качестве базисного материала

624. Аппарат Кеза предназначен для

1. изоляции дефектов мягкого неба
2. протезирования после удаления нижней челюсти
3. резекции подбородочного отдела нижней челюсти
4. односторонней резекции верхней челюсти

625. Вестибулярная дуга с U-образным изгибом используется для

1. фиксации съемных аппаратов
2. наложения межчелюстной тяги
3. устранения диастемы
4. создания устойчивости аппаратов

626. Аббревиатура страйт-уайер обозначает

1. сдвоенная дуга
2. прямая дуга
3. техника, использующая тонкую проволоку
4. торк

627. Прямой способ гипсования используется при

1. получении съемных протезов переднего отдела зубного ряда, когда все зубы на приточке
2. постановке всех зубов на искусственной десне
3. постановке передних зубов на приточке, а боковых на искусственной десне
4. постановке передних зубов на искусственной десне, а боковых на приточке

628. Пружины в ортодонтии применяются при

1. наложении межчелюстной тяги
2. фиксации съемных аппаратов
3. перемещении зубов в трех взаимно перпендикулярных направлениях
4. ограничении протракции

629. В подготовку кабинета к приему входит

1. приготовление пломбировочного материала
2. приготовление дезинфицирующих растворов
3. замачивание и стерилизация рабочего инструмента
4. подготовка для работы лекарственных веществ

630. В обязанности медсестры не входит

1. приготовление к работе пломбировочного материала
2. подготовка к работе инструментария
3. механическая обработка зуба
4. накрытие стерильного стола

631. После приема пациентов, перенесших вирусный гепатит, инструментарий необходимо замачивать
1. 3 часа в 3% растворе хлорамина
 2. 5 часов в 1% растворе хлорамина
 3. 4 часа в 0,5% растворе хлорамина
 4. 1 час в 1% растворе хлорамина
632. После приема пациентов с открытой формой туберкулеза инструментарий обрабатывается
1. 3 часа в 5% растворе хлорамина
 2. 5 часов в 3% растворе хлорамина
 3. 2 часа в 10% растворе хлорамина
 4. 1 час в 10% растворе хлорамина
633. Медсестра кабинета отвечает за хранение медикаментов
1. группы "а"
 2. группы "б"
 3. всех медикаментов
 4. всех выше перечисленных
634. Первая доврачебная помощь при переломах челюсти
1. остановка кровотечения
 2. иммобилизация отломков (круговая, пращевидная повязка)
 3. обезболивание
 4. наркоз
635. Осложнения при инъекционной анестезии местного характера
1. повреждение сосудов
 2. облом инъекционной иглы
 3. некроз тканей
 4. все перечисленное
636. Осложнения при инъекционной анестезии общего характера
1. отравление анестезирующим веществом
 2. развитие анафилактического шока
 3. повышение АД
 4. все перечисленные
637. Помощь при обмороке
1. ввести кардиамин
 2. дать валидол
 3. придать пациенту горизонтальное положение, дать понюхать нашатырный спирт
 4. придать пациенту вертикальное положение
638. Анафилактический шок
1. потеря сознания, нитевидный пульс, резкое снижение АД
 2. резко выраженное сердцебиение, повышение АД, головная боль
 3. потеря сознания, бледность, кровяное давление-норма
 4. гиперемия лица, бред
639. Первая помощь при вывихе зубов
1. ушить рану и удалить зуб
 2. реплантировать зуб в лунке
 3. дать покой зубу для приживления
 4. обработать борной мазью

640. Первая помощь при переломе нижней челюсти
1. подбородочная праща
 2. грелка
 3. покой
 4. полоскание содой
641. Первая помощь при пульпите
1. теплое содовое полоскание
 2. водочный компресс
 3. анальгетики, антибиотики, в полость
 4. магнитотерапия
642. Первая помощь при ушибе челюстно-лицевой области
1. грелка
 2. компресс
 3. холод
 4. физиотерапия
643. Оказание доврачебной помощи при кровотечении из лунки удаленного зуба
1. тампонада лунки
 2. полоскание полости рта
 3. назначение анальгетиков
 4. назначение антибиотиков
644. Первая помощь при ожоге соляной кислотой
1. полоскание раствором хлебной соды
 2. смазывание полости рта тетрациклиновой мазью
 3. полоскание борной кислотой
 4. обработка зеленкой
645. Для оказания доврачебной помощи при пульпите применяют
1. анальгетики в полость рта для обезболивания
 2. полоскание полости рта йодо-содовым раствором
 3. согревающий компресс
 4. физиопроцедуры
646. Противопоказания для удаления зуба
1. острые инфекции (грипп, ангина, пневмония)
 2. диабет, нефрит
 3. гемофилия
 4. дизентерия
647. Тактика врача при оказании помощи больному СПИДом
1. вежливо отказать в помощи, в связи с его болезнью
 2. вежливо отказать в помощи, ссылаясь на объективные обстоятельства
 3. оказать помощь, применяя все меры предосторожности
 4. госпитализировать
648. Проявление сифилиса в полости рта в 1-2-3 периодах
1. слизистая без изменений
 2. множественный кариес
 3. первичная язва, стоматит, гума
 4. пульпит
649. В течение суток чистить зубы нужно
1. после каждого приема пищи

2. после завтрака и перед сном
3. 5 раз в день
4. чистить через день

650. Для профилактики кариеса применяют пасты

1. кровеостанавливающие
2. дезинфицирующие
3. фторсодержащие
4. гидрокарбонат Na-содержащие

651. Для профилактики стоматитов можно применять

1. фторсодержащие пасты
2. санацию полости рта и правильное медикаментозное лечение
3. кровеостанавливающие пасты
4. дезинфицирующие пасты

652. Правила приготовления формалин-резорциновой пасты

1. окись цинка, резорцин, формалин
2. окись меди, резорцин, формалин
3. окись меди, формалин
4. окись цинка, резорцин

653. Необходимо обязательное заполнение зубной формулы для

1. увеличения объема работы врача
2. определения очередности вмешательства и статистических данных
3. ненужная трата времени
4. статистики

654. Стерилизации подлежат

1. инструментарий
2. наконечники
3. стеклянные пластинки
4. салфетки

655. Дезинфекции подлежат

1. инструментарий
2. зеркала
3. столы
4. кресла

656. Ключовидные щипцы используют для

1. удаления зубов на нижней челюсти
2. удаления зубов на верхней челюсти
3. снятия зубных отложений
4. снятия зубного камня

657. Уход за полостью рта при переломах челюсти у шинированного пациента

1. чистить зубы пастами
2. полоскание марганцево-кислым калием
3. полоскание содовым раствором
4. обработка зеленкой

658. Пародонтит-это

1. воспаление слизистой оболочки полости рта
2. воспаление десны
3. воспалительно-дистрофические изменения околозубных тканей

4. атрофия слизистой оболочки полости рта

659. Экзогенная безлекарственная профилактика подразумевает

1. индивидуальную гигиену
2. прием препаратов кальция и фтора
3. прием в пищу витаминов
4. аппликации реминерализующих препаратов

660. Для обеспечения качественного ухода за полостью рта необходимо иметь

1. ершики зубные
2. флоссы
3. суперфлосс
4. ирригатор

661. Для гигиены зубов со здоровым пародонтом, рекомендуемой зубной пастой является

1. паста с RDA – 40
2. паста с RDA – 90
3. паста с RDA – 200
4. паста RDA – 250

662. Препаратами для реминерализации зубов являются

1. препараты ЭДТА(кислота)
2. препараты кальция, фтора, фосфора
3. антибактериальные препараты
4. препараты на основе глюкокортикоидов

663. Для зубов с повышенной чувствительностью необходимо рекомендовать зубную щетку

1. с мягкой щетиной
2. с щетиной средней жесткости
3. с жесткой щетиной
4. электрическую

664. Герметизация фиссур зубов проводится с целью профилактики

1. пародонтита
2. флюороза
3. кариеса
4. гипоплазии

665. Причинами возникновения системной гипоплазии временных зубов являются

1. прием антибактериальных препаратов в период закладки зубов
2. травма зачатков
3. кариес зубов матери
4. хронический воспалительный процесс временных зубов

666. Профилактика флюороза включает

1. употребление препаратов фтора в пищу
2. фторирование продуктов питания, воды
3. замена водопроводной воды
4. исключение продуктов питания с повышенным содержанием Са 2+

667. Проблемы пациента при хроническом глубоком кариесе

1. боль от действия раздражителей, быстро проходящая после устранения
2. задержка пищи, наличие полости
3. самопроизвольная боль в зубе
4. самопроизвольная боль с иррадиацией

668. Проблемы пациента при остром гнойном пульпите
1. непрерывная самопроизвольная боль с иррадиацией в соответствующую половину лица
 2. чувство удлинения зуба
 3. периодически возникающая боль от раздражителей, с последствием
 4. жалобы отсутствуют
669. Проблемы пациента при обострении хронического гранулематозного периодонтита
1. боль при прикосновении к слизистой оболочке в проекции верхушки корня пораженного зуба
 2. самопроизвольная боль, усиливающаяся от действия холодного раздражителя
 3. боль от действия раздражителей с последствием
 4. боль от действия раздражителей быстро проходящая после их устранения
670. Проблемы пациента при остром локализованном катаральном гингивите (легкой степени тяжести)
1. подвижность зуба
 2. боль, кровоточивость межзубного сосочка
 3. болезненная перкуссия
 4. гипертрофия межзубного сосочка
671. Для диагностики острого диффузного пульпита необходимо провести
1. радиовизиографию
 2. трансиллюминацию
 3. температурную реакцию
 4. перкуссию
672. Для диагностики хронического гранулирующего периодонтита необходимо провести
1. люминесцентную диагностику
 2. радиовизиографию
 3. температурную диагностику
 4. трансиллюминесцентную
673. Время стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу
1. 240 минут
 2. 180 минут
 3. 60 минут
 4. 90 минут
674. Экспозиция дезинфекции инструментов в моющем растворе
1. 1 час
 2. 20 минут
 3. 6 часов
 4. 10 минут
675. Температура стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу
1. 180°C
 2. 90°C
 3. 60°C
 4. 132°C
676. Дезинфекция стоматологических наконечников производится
1. в начале и конце рабочего дня
 2. после каждого пациента однократно
 3. после каждого пациента двукратно
 4. в начале рабочего дня

677. Стоматологическое кресло и столик врача дезинфицируется
1. после каждого пациента двукратно
 2. в начале и в конце рабочего дня
 3. в начале, в конце и между сменами
 4. в конце рабочего дня
678. Световод светополимеризационного устройства подвергается
1. внешней дезинфекции
 2. холодной стерилизации и хранению в крафт-пакете
 3. стерилизации сухим горячим воздухом
 4. стерилизации в автоклаве
679. Карпульный шприц после проведения инъекции необходимо подвергнуть
1. дезинфекции
 2. холодной стерилизации
 3. стерилизации сухим жаром
 4. утилизации
680. Емкость для дезинфекции и очистки эндодонтического инструментария предпочтительнее заполнить раствором
1. перекиси водорода 3%
 2. хлоргексидина 2%
 3. гипохлорита натрия 3%
 4. спирт 70%
681. К местным осложнениям при проведении местного обезболивания относятся
1. гематома
 2. аллергическая реакция
 3. токсическая реакция
 4. психогенная реакция
682. К системным осложнениям при проведении местного обезболивания относятся
1. психогенная реакция
 2. тризм
 3. парестезия
 4. отлом иглы
683. Премедикацию перед стоматологическим вмешательством целесообразно провести
1. в день вмешательства
 2. за 3 дня до приема
 3. за неделю до приема
 4. за 4 ч до приема
684. Проблемы пациента при гипергликемической коме
1. тонус мышц повышен, запаха ацетона изо рта нет, кожа влажная
 2. тонус мышц снижен, запах ацетона изо рта, жажда
 3. голод
 4. снижение температуры тела
685. Стенотическая асфиксия – это асфиксия, возникшая в результате
1. попадания в дыхательные пути крови, рвотных масс
 2. закрытия верхнего отдела дыхательного пути инородным телом
 3. сужения просвета дыхательного пути – по причине отека, кровоизлияния
 4. обтурации просвета дыхательных путей инородным телом

686. Проблемы пациента при приступе бронхиальной астмы
1. тошнота, увеличение систолического давления
 2. чувство сдавления за грудиной, приступ удушья с сухими хрипами, потеря сознания
 3. лающий кашель, нарастающий отек слизистой, языка
 4. острая боль в груди, инспираторная одышка
687. Сестринское вмешательство при развитии угрожающей жизни реакции, в результате развития анафилактического шока наиболее целесообразно ввести 0,1% раствор 0,5 мл адреналина
1. интратрахеально
 2. подкожно
 3. внутривенно
 4. сублингвально
688. Показаниями для удаления зубов являются
1. хронический гангренозный пульпит
 2. обострение хронического периодонтита при безрезультатном лечении
 3. II степень подвижности зуба
 4. острый гнойный пульпит
689. Противопоказаниями для удаления зубов являются
1. острый гнойный периодонтит
 2. инфаркт миокарда в первые 6 месяцев
 3. одонтогенный лимфаденит в острой стадии
 4. одонтогенный гайморит
690. Щипцы для удаления верхних моляров
1. прямые со сходящимися щечками
 2. S-образные с шипом, несходящимися щечками
 3. изогнутые по плоскости
 4. клювовидные со сходящимися щечками
691. Щипцы для удаления нижних премоляров
1. клювовидные с несходящимися щечками
 2. штыковидные
 3. S-образные с несходящимися щечками
 4. S-образные с сходящимися щечками
692. Зависимое сестринское вмешательство при возникновении гипогликемической комы – введение
1. 0,1% раствор адреналина
 2. 40% глюкозы
 3. инсулина
 4. 500 мг гидрокортизона
693. Обморок – это
1. понижение АД, брадикардия
 2. кратковременная потеря сознания
 3. учащенное сердцебиение и повышение АД
 4. резкое снижение АД без потери сознания
694. Кариес – это
1. патологический процесс, сопровождающийся поражением твердых тканей зуба после прорезывания
 2. поражения твердых тканей, возникающее в период развития зуба

3. хроническое заболевание, обусловленное избыточным поступлением фтора в организм
4. поражение твердых тканей возникающих до прорезывания

695. Пародонтит – это

1. генерализованный первично-дистрофический процесс в тканях пародонта, в основе которого лежат системные нарушения микроциркуляции и трофики
2. воспаление слизистой оболочки альвеолярного отростка
3. воспалительно-деструктивный процесс, захватывающий все ткани пародонта
4. воспаление межзубного сосочка

696. Время замешивания стеклоиономерного цемента витремер – составляет

1. 2 минуты
2. 45 секунд
3. 10 секунд
4. 1,5 минут

697. Соотношение порошок и жидкость стеклоиономерного цемента витребонд – составляет по весу

1. 1,4:1
2. 2,5:1
3. 1:1
4. 4:1

698. При подозрении на озлокачествление хронической язвы губы необходимо провести

1. биопсию
2. биопсию с гистологическим исследованием
3. полное иссечение с гистологическим исследованием
4. не проводить никаких вмешательств

699. К инструментам для расширения корневых каналов относятся

1. гейц-глидден
2. К – файл
3. пульпоэкстрактор
4. корневая игла

700. Для высушивания корневых каналов используют

1. гуттаперчивые штифты
2. спирт
3. бумажные штифты
4. воздух пистолета

701. Для пломбирования корневых каналов методом латеральной конденсации используют

1. силлер
2. силлер и гуттаперчивые штифты
3. гуттаперчивые штифты
4. термопластифицированную гуттаперчу

702. Показания к проведению герметизации фиссур

1. чашеобразные фиссуры
2. гиперсаливация
3. глубокие каплевидные фиссуры
4. кариес фиссуры

703. Герметизация – это

1. физиопроцедура

2. заболевания слизистой оболочки полости рта
3. закрытие незрелых фиссур в постоянных зубах силантами
4. метод лечения флюороза

704. Временный прикус формируется в возрасте

1. до 1 года
2. до 5 лет
3. до 3 лет
4. 6 – 7 месяцев

705. Врач ортодонт снимает детей с диспансерного наблюдения

1. при улучшении функции лица
2. при сформированном постоянном прикусе
3. при нормализации функции
4. при улучшении эстетики лица

706. У детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий целесообразно применять

1. создание благоприятных условий для правильного вскармливания
2. миотерапию
3. стандартные вестибулярные пластинки
4. соску – пустышку

707. Уровни деятельности медицинской сестры

1. укрепление здоровья
2. профилактика заболеваний и травм
3. реабилитация
4. облегчение страданий
5. все перечисленное

708. В отношении здорового человека акцент в работе медицинской сестры должен быть сделан на

1. профилактику заболеваний
2. культуру общения
3. социальную адаптацию

709. Научный подход к сестринскому делу на практике обеспечивается

1. сестринским процессом
2. философией сестринского дела

710. Существуют все следующие типы сестринских вмешательств, кроме

1. взаимозависимых
2. независимых
3. зависимых
4. комплексных

711. Основная цель сестринского процесса

1. оценка качества ухода
2. обследование пациента
3. диагностика и лечение
4. достижение гармонического состояния пациента с миром и самим собой

712. Марлевые тампоны, валики стерилизуют

1. в бумажных пакетах
2. в бязевых мешочках
3. открыто в биксах

4. в металлических пеналах

713. Раствор для замачивания должен иметь температуру

1. 10 град.
2. 50 град.
3. 80 град.
4. 100 град.

714. Моющий раствор с перекисью водорода используют в

1. течение суток
2. одну смену (6ч)
3. течение недели
4. течение месяца

715. Дентин замешивают на

1. воде, растительном масле
2. растворе борной кислоты
3. камфоро-феноле
4. спирте

716. В эндодентический набор инструментов входят

1. пульпоэкстракторы
2. дрель-боры
3. каналонаполнители
4. все выше перечисленное

717. Мышьяковистая паста хранится

1. с препаратами группы "а"
2. на рабочем столе
3. на стерильном столе
4. с препаратами группы "в"

718. Для аппликационной анестезии используют

1. 5% раствор дикаина
2. 2% раствор лидокаина
3. 2% раствор новокаина
4. все перечисленное

719. Для аэрозольного обезболивания используют

1. 10% раствор лидокаина
2. 2% ксилокаин
3. ксилонорспрей
4. все перечисленное

720. При снятии зубных отложений используют обезболивание

1. аэрозольное
2. аппликационное
3. проводниковую анестезию
4. все перечисленное

721. Для определения гигиенического индекса используют раствор

1. фуксина
2. 2% настойки йода
3. перманганата калия
4. фурациллина

722. Предстерилизационная очистка
1. проточной водой, щеткой
 2. дезинфекция в растворе Круппа
 3. дезинфекция 1% хлорамином + замочка в моющем растворе
 4. кипячение
723. Стерилизация инструментария
1. кипячение
 2. сухожаровый шкаф Т-120 град.-2 часа
 3. сухожаровый шкаф Т-180 град.-1 час
 4. дезинфицирующий раствор
724. Автоклавирование мягкого перевязочного материала
1. Т-132 град.-2 атм.-1 час
 2. Т-132 град.-2 атм.-50 мин
 3. Т-132 град.-2 атм.-40 мин
 4. Т-132 град.-2 атм.-20 мин
725. Продолжительность стерильности открытого бикса
1. 6 час
 2. 12 час
 3. 48 час
 4. 72 часа
726. Продолжительность стерильности закрытого бикса
1. сутки
 2. 3 суток
 3. 6 суток
 4. 12 суток
727. Амидопириновая проба на
1. кровь
 2. моющее средство
 3. гнойные выделения
 4. количество микробов
728. Изменение цвета при положительной амидопириновой пробе
1. зеленый
 2. синий
 3. желтый
 4. белый
729. Для контроля стерилизации применяют
1. сахарозу
 2. бензойную кислоту
 3. индикаторы
 4. глюкозу
730. Изменение цвета на наличие моющих средств (фенол-фталеиновая проба)
1. синий
 2. малиновый
 3. зеленый
 4. желтый
731. Обработка язв при герпетическом стоматите у детей
1. полоскание фурацилином
 2. протирание полости рта фурацилином

3. обработка язв оксолиновой мазью
4. обработка антибиотиками

732. Основные признаки острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти

1. общее состояние удовлетворительное, субфебрильная температура, небольшой отек в подчелюстной области
2. общее состояние удовлетворительное, зубы болят от холодного и горячего, ночные боли
3. общее состояние больного тяжелое, температура в пределах 39-40 град., коллатеральный отек и боль в зубах нижней челюсти
4. боль в зубах, подергивание лица

733. Психотерапия при лечении детей

1. громкое психоэмоциональное воздействие
2. убеждение ребенка, что лечение безболезненное
3. разъяснение о необходимости вмешательства
4. наркоз

734. Профилактика кариеса

1. применение сахаросодержащих продуктов
2. применение антибиотиков
3. применение фторосодержащих зубных паст
4. полоскание содой

735. Особенности воспалительных заболеваний у детей

1. вялое течение с субфебрильной температурой
2. бессимптомное хроническое течение с нормальной температурой
3. быстронарастающие воспалительные явления с высокой температурой
4. не проявляется

736. Основные признаки острого герпетического стоматита у детей

1. кашель, насморк, температура
2. бессимптомное течение при нормальной температуре
3. высокая температура, обильная саливация, высокая температура
4. головная боль, повышение температуры

737. Заболевание полости рта, относящееся к предраковым

1. рецидивирующий стоматит
2. генерализованный пародонтит
3. лейкоплакия, красный плоский лишай, хронические трещины
4. кариес

738. Глоссалгия-это

1. предраковое заболевание
2. заболевание тройничного нерва
3. воспаление языка
4. кариес

739. Основная характеристика злокачественной опухоли

1. растут быстро, дают метастазы, кахексия
2. растут медленно, не отражаются на общем состоянии организма
3. растут быстро, не отражаются на общем состоянии организма
4. не проявляются

740. Дезинфекция слепков

1. ополаскивание в теплой воде

2. замачивание в 1% растворе хлорамина на 1 час
3. кварцевание
4. кипячение

741. В постоянном прикусе у взрослого должно быть

1. 20-22 зуба
2. 26-28 зубов
3. 28-32 зуба
4. 32-34 зуба

742. Методы снятия мягкого зубного налета на зубах

1. ультразвуком
2. инструментальное
3. чистить зубы 2 раза в день
4. полоскание

743. Снятие зубного камня

1. чистить зубы 2 раза в день
2. полоскание раствором соды
3. инструментальное снятие зубного камня или ультразвуком
4. чистить зубы 3 раза в день

744. Приготовление медной амальгамы

1. подогреть и растереть на рабочем месте врача
2. подогреть и растереть под проточной водой над раковиной
3. все приготовления производить в специальном вытяжном шкафу
4. на холоде

745. Для обработки зеркал используется

1. 10% раствор хлорамина
2. 4% раствор перекиси водорода
3. 5% раствор перекиси водорода
4. 1% раствор хлорамина

746. После обработки зеркал раствором перекиси водорода их нужно ополоснуть

1. 1% раствором перманганата калия
2. 4% раствором хлорамина
3. 2% раствором хлористого натрия
4. дисцилированной водой

747. Один из ведущих симптомов перелома челюсти

1. нарушение прикуса
2. кровотечение из десен
3. околочелюстная гематома

748. Антигистаминными препаратами являются все, кроме

1. диазолина
2. пипольфена
3. супрастина
4. азатиоприна

749. Новокаин дает побочные действия в виде

1. шока
2. приступа стенокардии
3. повышения артериального давления

750. К средствам ингаляционного наркоза относятся
1. гексенал
 2. тиопентал-Na
 3. закись азота
751. Нитроглицерин применяют в положении больного
1. сидя
 2. лежа
 3. стоя
752. К списку «А» лекарственных средств не относятся
1. сильнодействующие лекарственные средства
 2. ядовитые лекарственные средства
 3. наркотические лекарственные средства
753. Применение эуфиллина, особенно в/в, противопоказано при
1. резко пониженном артериальном давлении
 2. эпилепсии
 3. гипертензии
 4. тахиаритмиях
754. При недостатке витамина А наблюдается
1. пародонтоз
 2. цинга
 3. невриты
 4. куриная слепота
755. К противовирусным препаратам не относится
1. ремантадин
 2. кальцекс
756. Средство общего действия при остром воспалении пульпы зуба
1. новокаин
 2. спазмалгон
 3. аспирин
757. С какой целью проводится полоскание рта пациента перед началом лечения
1. увлажнить полость рта
 2. уменьшить содержание бактерий в полости рта
758. Жалобы при остром начальном кариесе
1. жалоб нет или болевая чувствительность от кислого и холодного
 2. кратковременные боли от различных раздражителей
 3. боли от раздражителей не прекращаются и после окончания их действия
759. Дополнительное исследование при диагностике кариеса
1. не применяется
 2. рентгенологическое
 3. цитологическое
 4. функциональные пробы
760. Диета, рекомендуемая при остром кариесе
1. богатая углеводами
 2. однородная мясная пища
 3. с достаточным содержанием белков, солей, витаминов

761. Оптимальные концентрации фтора в питьевой воде
1. 2,0-5,0 мг/л
 2. 5,0-7,0 мг/л
 3. 0,1-0,5 мг/л
 4. 0,8-1,2 мг/л
762. Вирусное заболевание, проявляющееся на кайме губ
1. лишай
 2. простой герпес
 3. грипп
763. Главный симптом при повреждении лицевого нерва
1. онемение кожи лица, ноющая боль
 2. приступообразная боль половины лица
 3. асимметрия лица за счет пареза мимической мускулатуры
764. Симптом острого стоматита
1. боль и подвижность зубов, слюнотечение
 2. боль при накусывании, неприятный запах изо рта
 3. боль слизистой полости рта, усиливающаяся от приема горячей и острой пищи, неприятный запах изо рта
765. Афты при афтозном стоматите обрабатываются
1. 96 % этиловым спиртом с анестетиком
 2. 0,1 % раствором димедрола
 3. 5 % спиртово-йодной настойкой с анестетиком
766. Обработка операционного поля слизистой полости рта
1. многократное полоскание раствором KMnO_4 1:10000
 2. смазывание 96% раствором медицинского спирта
 3. смазывание 5% раствором спиртово-йодной настойки
767. Материалы для прокладки при пломбировании кариозных полостей
1. силицин, силидонт
 2. мягкие антисептические пасты
 3. формалиносодержащие пасты
 4. искусственный дентин, фосфат-цемент, поликарбоксилатный цемент
768. Пасты, стимулирующие дентинообразование
1. сульфаниламидные
 2. кальцийсодержащие
 3. биологические
 4. антисептические
 5. содержащие кортикостероиды и витамины
769. Тампоны из марлевой йодоформной турунды при остановке луночкового кровотечения вводят
1. на 2 суток
 2. на 5 суток
 3. на 4-6 часов
 4. на 1-2 часа
770. Подкладочным пломбировочным материалом не является
1. фосфат-цемент
 2. бактерицидный цемент
 3. силицин

771. Эндодонтическим инструментарием не является
1. бор
 2. дрельбор
 3. пульпоэкстрактор
 4. рашпиль
 5. корневая игла
772. Диагностическим инструментарием не является
1. зеркало
 2. зонд
 3. пинцет
 4. карборундовая головка.
773. Азопирамовая проба применяется
1. для выявления остатков моющего средства
 2. для выявления крови
 3. для определения качества стерилизации
774. Повторно используемые нагрудники должны обрабатываться
1. мытьем в проточной воде
 2. дезинфекцией
775. Правила отправки в лабораторию оттисков из альгинатной массы
1. промывание водой, смачивание раствором йодоформа, обертывание в ткань, смоченную раствором йодоформа
 2. промывание водой, промывание гипохлоридом
 3. промывание водой, обработка спиртово-йодной настойкой
776. После генеральной уборки хирургического кабинета бактерицидная лампа включается
1. на 30 мин.
 2. на 1 час
 3. на 2 часа
777. В каком возрасте медперсонал может выполнять дезинфекционные работы?
1. старше 18 лет
 2. старше 21 года
 3. старше 19 лет
 4. независимо от возраста, после инструктажа
778. Концентрация спирта для обработки инъекционного поля
1. 96 %
 2. 50%
 3. 70 %
779. Материал для гистологического исследования помещается в раствор
1. 40 % раствор формалина
 2. 10 % раствор формалина
 3. 96 этиловый спирт
780. Обработка наконечников производится
1. 1 % хлороталом
 2. спиртом
 3. 3 % хлороталом

781. Стерилизация режущего инструментария проводится

1. 3 % перекисью водорода
2. йодом
3. 6 % перекисью водорода

782. Дезинфекция медицинских шпателей осуществляется

1. кипячением 30 мин.
2. 3 % раствор хлорамина – 15 мин.
3. 3 % раствор хлорамина – 30 мин.

783. Время замачивания медицинструментария в моющем растворе

1. 30 мин.
2. 20 мин.
3. 15 мин.

784. Качество предстерилизационной очистки инструментария определяют пробы

1. амидопириновая
2. с бензойной кислотой
3. фенолфталеиновая с сахарозой

785. Сроки сохранения стерильности медицинских изделий в закрытом биксе с фильтром

1. 1 сутки
2. 3 дня
3. 20 суток
4. 1 месяц

786. Виды стерилизации

1. физический
2. химический
3. механический
4. все перечисленные

787. Биологические жидкости человеческого организма, которые могут содержать ВИЧ инфицированные частицы

1. кровь
2. слюна
3. сперма
4. слезы
5. спинномозговая жидкость
6. грудное молоко
7. все перечисленное

788. Боли при глубоком кариесе возникают

1. от горячего
2. от холодного
3. в ночное время

789. Материалы, относящиеся к цементам, это

1. карбодент
2. силидонт
3. амальгама

790. Материалы, относящиеся к композитам, это

1. амальгама
2. силидонт
3. эвирол

791. Боли, характерные для пульпита
1. при накусывании на зуб
 2. ночные боли
792. Пасты, применяемые для девитализации
1. резорцин-формалиновая
 2. эвгеноловая
 3. арсен-паста
793. Кариес - профилактическим действием обладают
1. гигиенические пасты
 2. противовоспалительные пасты
 3. фторсодержащие пасты
794. К местным факторам, способствующим возникновению кариеса, относится все, кроме
1. нарушения состава и свойств ротовой жидкости
 2. содержания фтора в питьевой воде
 3. углеводистых пищевых остатков
 4. микроорганизмов зубного налета
795. Для высушивания корневого канала используется
1. пустер с теплым воздухом
 2. пистолет с воздухом универсальной установки
 3. эфир (на турундах)
796. Десна состоит из
1. эпителия и надкостницы
 2. собственного слоя (пластинки) слизистой оболочки
 3. многослойного плоского эпителия
 4. эпителия и собственного слоя (пластинки) слизистой оболочки
797. Катаральный гингивит – воспалительное заболевание
1. да
 2. нет
798. К противовоспалительным мазям относится
1. гепариновая
 2. бутадиеновая
 3. оксолиновая
 4. солкосериловая
799. Гепариновая мазь применяется с целью
1. противовоспалительной
 2. нормализовать сосудисто-тканевую проницаемость
800. При пародонтите на фоне сахарного диабета лечение
1. не проводится
 2. не проводится до нормализации сахара в крови
 3. только местное
 4. одновременно у эндокринолога и стоматолога
801. Для уменьшения подвижности зубов при пародонтите применяют
1. ортопедические методы лечения
 2. физиотерапевтические методы лечения

802. При хроническом пародонтите в стадии ремиссии витаминотерапия показана
1. да
 2. нет
803. Пародонтоз – это воспалительное заболевание пародонта:
1. да
 2. нет
804. Для лечения гиперестезии твердых тканей зуба при пародонтозе используют
1. противовоспалительные зубные пасты
 2. фтор и кальцийсодержащие зубные пасты
 3. солевые зубные пасты
805. Язва – это дефект слизистой оболочки полости рта в пределах эпителиального слоя
1. да
 2. нет
806. Соскоб на грибковую флору необходимо брать
1. сразу после еды
 2. натощак
 3. после полоскания ротовой полости раствором марганца
807. Для лечения молочницы применяются препараты
1. антибиотики
 2. противогрибковые
 3. гормональные
 4. сульфаниламиды
808. В период ремиссии хронического рецидивирующего афтозного стоматита рекомендуют проведение всех мероприятий, кроме
1. обследования у гастроэнтеролога
 2. санации полости рта
 3. обучения гигиене полости рта
809. Глоссалгией чаще болеют
1. мужчины
 2. женщины
 3. дети
 4. подростки
810. Для местного лечения стоматалгии применяются
1. ванночки анестетиков
 2. аппликации витамина А
 3. смазывание бонафтоновой мазью
 4. аппликации буры в глицерине
811. Флюороз возникает при концентрации фтора в питьевой воде более
1. 1 мг/л
 2. 1,5 мг/л
 3. 2 мг/л
 4. 4 мг/л
812. Допустимая концентрация фтора в питьевой воде
1. 0,5 мг/л
 2. 1 мг/л
 3. 1,5 мг/л

813. Наблюдается ли флюороз молочных зубов у детей в очаге эндемического флюороза?
1. да
 2. нет
814. Возникает ли флюороз у взрослых людей, употребляющих длительное время питьевую воду с повышенным содержанием фтора:
1. да
 2. нет
815. Всасывание лекарств с возрастом:
1. увеличивается
 2. уменьшается
 3. не изменяется
816. Синтез витаминов у лиц пожилого возраста:
1. снижается
 2. повышается
 3. не изменяется