1. ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, ПРОЛОНГИРУЮЩАЯ ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ:{

= А-адреномиметики

~ Р-адреномиметики

~ Н-холиномиметики

~ М-холиномиметики}

2. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК ГРУППЫ АМИДОВ:{

= Лидокаин

~ Тетракаин

~ Бензокаин (анестезин)

~ Прокаин (новокаин)}

3. ПРИ ВОСПАЛЕНИИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СНИЖАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ:{

= Прокаина (новокаина)

~ Артикаина

~ Лидокаина

~ Мепивакаина}

4. ПРОКАИН (НОВОКАИН):{

= Действует 20-30 минут

~ Суживает сосуды

~ Обладает высокой токсичностью

~ По активности превосходит мепивакаин}

5. АРТИКАИН:{

= Расширяет сосуды

~ Применяется для всех видов местной анестезии

~ Действует 10-15 минут

~ Плохо диффундирует в ткани}

6. АНЕСТЕТИК, БИОТРАНСФОРМАЦИЯ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ В ПЕЧЕНИ:{

= Мепивакаин

~ Бензокаин (анестезин)

~ Тетракаин (дикаин)

~ Прокаин (новокаин)}

7. АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ:{

= Лидокаина

~ мепивакаина

~ Прокаина (новокаина)

~ Артикаина}

8. НАИБОЛЕЕ МЕДЛЕННО РАЗВИВАЕТСЯ АНЕСТЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:{

= Прокаина (новокаина)

~ Лидокаина

~ Мепивакаина

~ Артикаина}

9. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

= Карпульный шприц Кука

~ Шприц Жане

~ Двухкомпонентный шприц Мердока

~ Инъекционный шприц Фишера}

10. СКОРОСТЬ НАСТУПЛЕНИЯ ЭФФЕКТА МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ЗАВИСИТ ОТ:{

= Константы диссоциации (Рка)

~ Периода полувыведения

~ pH раствора

~ Гидрофильности}

11. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИГЛА ДЛИНОЙ \_\_\_\_\_ (ММ):{

= 42

~ 12

~ 16

~ 100}

12. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКОГО СРЕДСТВА:{

= Лидокаин

~ Мепивакаин

~ Артикаин

~ Прокаин (Новокаин)}

13. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФФУЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У:{

= Артикаина

~ Мепивакаина

~ Прокаина (Новокаина)

~ Бупивакаина}

14. ОСНОВНОЙ ВИД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА:{

= Местная анестезия

~ Наркоз

~ Нейролептанальгезия

~ Акупунктура}

15. АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ ГИДРОЛИЗИРУЮТСЯ:{

= Псевдохолинэстеразой

~ Гидролазой

~ Трансаминазой

~ Лидазой}

16. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СНЯТИЯ СТРАХА И НАПРЯЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ НАЗНАЧАТЬ ВРАЧИ НА СТОМАТОЛОГЧЕСКОМ ПРИЕМЕ:{

= Фабомотизол (Афобазол), Гидроксизин (Атаракс), Тенотен

~ Мидазолам (Дормикум), Тофизепам (Грандаксин), Хлордиазепоксид (Элениум)

~ Диазепам (Сибазон, Седуксен), Дроперидол, Нитразепам (Эуноктин)

~ Гидроксизин (Атаракс), Мидазолам (Дормикум), Феназепам}

17. ПРИ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СКОС ИГЛЫ НАПРАВЛЕН:{

= К кости

~ От кости

~ В кость

~ Мимо кости}

18. ТРАНКВИЛИЗАТОР, ОБЛАДАЮЩИЙ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ, СЕДАТИВНЫМ, ПРОТИВОРВОТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ И СНИЖАЮЩИЙ САЛИВАЦИЮ:{

= Гидроксизин (Атаракс)

~ Тофизопам (Грандаксин)

~ Фабомотизол (Афобазол)}

19. ПАЦИЕНТУ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ:{

= 3% мепивакаин, 4% артикаин с эпинефрином 1:200000

~ 2% мепивакаин с эпинефрином 1:100000

~ 2% лидокаин с эпинефрином 1:100000

~ 4% артикаин с эпинефрином 1:100000}

20. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, КОТОРЫЙ ОСЛОЖНИЛСЯ ОСТАНОВКОЙ ДЫХАНИЯ, В ОЖИДАНИИ РЕАНИМАЦИОННОЙ БРИГАДЫ «СКОРОЙ ПОМОЩИ» СЛЕДУЕТ:{

= Начать ИВЛ, начать массаж сердца

~ Ввести Сальбутамол через Небулайзер

~ Ввести В/В Супрастин

~ Ввести В/В Эуфиллин}

21. ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЕТСЯ:{

= Геймлиха

~ Вайсблата

~ Труссо

~ Кохера}

22. ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:{

= 4% артикаин, 3% мепивакаин

~ 2% мепивакаин с эпинефрином 1:100000

~ 4% артикаин с эпинефрином 1:200000

~ 4% артикаин с эпинефрином 1:100000}

23. КАК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНИ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ СЛЕДУЕТ:{

= На средней Части Грудины

~ На границе нижней и средней части грудины

~ На мечевидном отростке грудины

~ На верхней части грудины}

24. БЕРЕМЕННЫМ И КОРМЯЩИМ ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫБИРАТЬ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ:{

= Артикаина

~ Мепивакаина

~ Лидокаина

~ Прокаина (Новокаина)}

25. ОПТИМАЛЬНЫЙ РИТМ УДАРОВ ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА В МИНУТУ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ:{

= 100-120

~ 80-100

~ 50-70

~ 110-130}

26. ПРИ ВЫБОРЕ ДОЗЫ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ДЕТЯМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ:{

= Фармакокинетику препарата

~ Возраст РЕБЕНКА

~ Массу тела ребёнка

~ Фармакокинетику препарата, возраст и массу тела ребёнка}

27. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Артикаин

~ Мепивакаин

~ Лидокаин

~ Бупивакаина}

28. НИТРОМИНТ-АЭРОЗОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ:{

= Приступа стенокардии

~ Судорожного припадка

~ Гипертонического криза

~ Стенотической асфиксии}

29. ПАЦИЕНТАМ С ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ:{

= Эпинефрин (Адреналин)

~ Мепивакаин

~ Лидокаин

~ Артикаин}

30. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= Глюкокортикоиды, Адреналин, Антигистамины, Эуфиллин

~ Анаболические Гормоны, Антибиотики

~ Антиаритмики, Сердечные Гликазиды

~ Диуретики, Седативные}

31. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ:{

= Наружной сонной

~ Лучевой

~ Локтевой

~ Плечевой}

32. ПРИ ОБМОРОКЕ ВАЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА:{

= Горизонтальное с приподнятыми ногами

~ Сидячее

~ На правом боку

~ На левом боку}

33. ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ (ВНУТРИРОТОВОЙ МЕТОД) ПРОВОДИТСЯ:{

= В слизистую оболочку переходной складки в области между первым и вторым резцом на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в области резцов на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области премоляров на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области клыка на верхней челюсти}

34. ДЛЯ ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Снижение тонуса мышц

~ Тахикардия

~ Гипертония

~ Гипертермия кожи}

35. ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОВОДИТСЯ:{

= В слизистую оболочку переходной складки в области второго моляра верхней челюсти или между вторым и третьим моляром на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в области премоляров на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области премоляров на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области клыка на верхней челюсти}

36. ДЛЯ КОЛЛАПСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Бледность и влажность кожных покровов

~ Артериальная гипертония

~ Суженый зрачок

~ Двигательное беспокойство}

37. ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ВНЕРОТОВОЙ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ЕГОРОВУ ПРОВОДИТСЯ:{

= Через кожные покровы, на уровне передненижнего угла скуловой кости

~ Через кожные покровы, на уровне средней трети носогубной складки

~ В слизистую оболочку переходной складки в области моляров на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области бугра верхней челюсти}

38. ДЛЯ ТИПИЧНОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ:{

= Давящие боли в области сердца с иррадиацией в левую лопатку, левую половину шеи

~ Тяжесть в области живота

~ Гипотония

~ Длительная боль в области сердца}

39. ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ПАЛАТИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ (БЛОКАДА В ОБЛАСТИ БОЛЬШОГО НЁБНОГО ОТВЕРСТИЯ) ПРОВОДИТСЯ:{

= В слизистую оболочку твёрдого нёба на 1 см кпереди и кнутри от проекции большого нёбного отверстия на уровне третьего моляра на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку альвеолярного отростка с нёбной стороны в области резцов на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области премоляров на верхней челюсти

~ В Слизистую Оболочку Переходной Складки В Области Клыка На Верхней Челюсти}

40. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

= Обморока

~ Инсульта

~ Тиреотоксического криза

~ приступа стенокардии}

41. ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИРОТОВОЙ РЕЗЦОВОЙ АНЕСТЕЗИИ (БЛОКАДА НОСОНЁБНОГО НЕРВА) ПРОВОДИТСЯ:{

= В слизистую оболочку основания резцового сосочка на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку альвеолярного отростка с нёбной стороны в области резцов на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку альвеолярного отростка с нёбной стороны в области клыка на верхней челюсти

~ В слизистую оболочку переходной складки в области клыка на верхней челюсти}

42. ДЛЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Чувство голода

~ Общая возбудимость

~ Влажность кожных покровов

~ Беспокойство}

43. ВЫБЕРИТЕ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ УДАЛЕНИИ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:{

= Туберальная анестезия, блокада в области большого нёбного отверстия (палатинальная анестезия)

~ Анестезия в области подбородочного отверстия (ментальная анестезия)

~ Блокада в области большого нёбного отверстия (палатинальная анестезия), инфраорбитальная анестезия

~ Блокада в области большого нёбного отверстия (палатинальная анестезия)}

44. ВО ВРЕМЯ КОЛЛАПСА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ:{

= Влажные, бледные

~ Сухие, гиперемированные

~ Сухие, бледные

~ Влажные, гиперемированные}

45. ВЫБЕРИТЕ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:{

= Туберальная анестезия

~ Инфраорбитальная анестезия

~ Торусальная анестезия

~ Блокада в области большого нёбного отверстия (палатинальная анестезия)}

46. ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ВЫПОЛНЯЮТ:{

= Коникотомию

~ Торакотомию

~ Трахеотомию

~ Корнеотомию}

47. СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ПОРАЖАЕТ ЗУБЫ:{

~ Временные

~ Постоянные

= Временные и постоянные}

48. ПОЛОСТЬ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ :{

~ Эмали

~ Эмали и дентина

= Эмали, дентина и предентина}

49. В ЗУБЕ 2.4 ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО:{

= Два канала

~ Один канал

~ Три канала}

50. ШИРИНА ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ ЩЕЛИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:{

~ 0,5-1,0

~ 0,15-0,22

= 0,3-0,5}

51. ИНДЕКС РМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ:{

= Гингивита

~ Пародонтита

~ Пародонтоза}

52. ОТСУТСТВИЕ КОНТАКТНОГО ПУНКТА МЕЖДУ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПАРОДОНТИТУ:{

= Локализованному

~ Генерализованному

~ Ювенильному}

53. УДАЛЕНИЕ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ПРОВОДЯТ:{

= До кюретажа карманов

~ В процессе кюретажа

~ После кюретажа}

54. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАРОДОНТИТЕ В СТАДИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ:{

~ Антимикробные препараты

= Поливитамины

~ Противовоспалительные препараты}

55. ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ ЗАБОЛЕВАЮТ В ВОЗРАСТЕ:{

= До 15 лет

~ От 30 до 60 лет

~ После 60 лет}

56. МАТЕРИАЛ ДЛЯ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ КАНДИДОЗЕ БЕРУТ:{

~ До еды

= Натощак

~ После еды}

57. ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ ОТНОСЯТ:{

= К кератозам

~ К аллергическим состояниям

~ К инфекционным заболеваниям}

58. ПРИ МЭЭ МОГУТ ПОРАЖАТЬСЯ:{

~ Кожа

~ Слизистая оболочка

= Кожа и слизистая оболочка}

59. ЗУБЫ ГЕТЧИНСОНА, ПФЛЮГЕРА И ФУРНЬЕ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ:{

~ Местной гипоплазии

= Системной гипоплазии

~ Эндемического флюороза}

60. ПРИЧИНОЙ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ{

~ Заболевания матери во время беременности

= Заболевания ребёнка после рождения

~ Генетические факторы

~ Низкое содержание фтора в питьевой воде}

61. МИКРОТВЕРДОСТЬ ЭМАЛИ ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА:{

= Снижается

~ Повышается

~ Не изменяется}

62. ПОЛОСТЬ ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ{

~ Эмали

= Эмали и дентина

~ Эмали, дентина и предентина}

63. В ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ГРУППЕ ЗУБОВ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПО 2 КЛАССУ ПО БЛЭКУ КОНТАКТНЫЙ ПУНКТ СОЗДАЕТСЯ:{

= Плоскостной

~ Точечный

~ Ступенчатый}

64. СООБЩЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПЕРИОДОНТИТА:{

~ Острого

= Хронического}

65. ПАРОДОНТ – ЭТО:{

~ Зуб, десна, периодонт

= Десна, периодонт, кость альвеолы

~ Десна, периодонт, кость альвеолы, цемент корня

66. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ КЕРАТОПЛАСТИКИ МЕСТНО:{

= Применяются

~ Не применяются

67. ПАРОДОНТИТ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ:{

~ С катаральным гингивитом

~ С гипертрофическим гингивитом

= С пародонтитом тяжёлой степени

~ С пародонтозом}

68. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ РЕЗОРБЦИИ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ:{

~ Отсутствует

~ На 1/3

= На ~

~ На 2/3}

69. ДЕКУБИТАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЫЗВАНА ФАКТОРОМ:{

~ Физическим

~ Химическим

= Механическим}

70. ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОЙ ФОРМЕ ЛЕЙКОПЛАКИИ:{

~ Пузырь

= Пятно

~ Папула

~ Атрофия

~ Трещина}

71. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:{

= Вирусным

~ Бактериальным

~ Грибковым}

72. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ СИФИЛИСЕ:{

~ 17-14 дней

= 21-28 дней

~ 3-6 месяцев}

73. ДИАГНОЗ КАНДИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~ Аллергологическим

= Бактериоскопическим

~ Цитологическим

~ Иммунографическим}

74. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА НИСТАТИНА:{

~1-2 млн.

=2-3 млн.

~3-4 млн.}

75. У ЗУБОВ ГЕТЧИНСОНА, ПФЛЮГЕРА И ФУРНЬЕ ОТМЕЧАЕТСЯ НЕДОРАЗВИТИЕ{

~ Эмали

~ Дентина

= Эмали и дентина}

76. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШЕНА:{

= В стадии белого пятна

~ При флюорозе

~ При гипоплазии

~ При истирании}

77. ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННО:{

~ По краю эмали

= По эмалеводентинному соединению

~ По дну кариозной полости}

78. ДЛЯ БЕЗБОЛЕЗНЕННОГО УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ:{

~ Аппликационное

= Проводниковое

~ Инфильтрационное}

79. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ СООБЩЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА ИМЕЕТСЯ:{

~ Всегда

~ Часто

= В некоторых случаях}

80. ШИРИНА ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ ЩЕЛИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:{

~ 0,3-0,4

= 0,15-0,22

~ 0,3-0,5}

81. ГИНГИВИТ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ:{

= Воспалительное

~ Воспалительно-дистрофическое

~ Дистрофическое

~ Опухолевидное}

82. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ:{

= Отсутствует

~ На 1/3

~ На ~

~ На 2/3}

83. В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ АНЕСТЕТИКАМ В ВИДЕ:{

~ Спреев

= Инъекций

~ Ротовых Ванн}

84. ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~ Атипичных клеток эпителия

= Элементов воспаления

~ Акантолитических клеток

~ Клеток Лангханса}

85. ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПРОСТОЙ ФОРМЕ ЛЕЙКОПЛАКИИ:{

~ Пузырь

= Пятно

~ Папула

~ Атрофия

~ Трещина}

86. ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКОВ-ОТПЕЧАТКОВ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ПОКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ:{

~ Полиморфно-ядерных нейтрофилов в различной стадии некробиоза

~ Лимфоцитов

= Гигантских многоядерных клеток

~ Акантолитических клеток}

87. НА ВИЧ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ:{

~ Вырабатывается, стойкий

~ Вырабатывается, нестойкий

= Не вырабатывается}

88. ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК:{

~ Папулёзный сифилид

= Твёрдый шанкр

~ Творожистый налёт

~ Гумма

~ Пятнистый сифилид}

89. ПРИЧИНОЙ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Неудовлетворительная гигиена полости рта

~ Стресс

= Дисбактериоз

~ Аллергия на антибиотики

~ Переохлаждение}

90. ПРИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ПОДТВЕРЖДЕНИИ КАНДИДОЗА ПРОВОДИТСЯ:{

~ Наблюдение и повторный соскоб

~ Повторный соскоб

= Лечение и повторный соскоб}

91. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ВЕНСАНА ОТНОСЯТ К:{

~ Вирусным заболеваниям

~ Аллергическим заболеваниям

= Инфекционным заболеваниям}

91. ПРЕПАРАТЫ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА СТАРАЮТСЯ НЕ НАЗНАЧАТЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ:{

~ От 6 мес. до 1 года

~ От 1 года до 6 лет

= От 6 лет до 12 лет}

92. ПОРАЖЕНИЕ ЗУБОВ ПРИ ФЛЮОРОЗЕ ОТНОСЯТ:{

~ К местным

= К системным

~ К генетическим}

93. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФОСФОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ:{

~ Увеличивается

= Уменьшается

~ Не изменяется}

94. ПОЛОСТЬ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ:{

= Эмали

~ Эмали и дентина

~ Эмали, дентина и предентина}

95. НАЛИЧИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОДОНТИТА:{

~ травматического

= инфекционной

~ медикаментозного}

96. РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ гингивита

~ периодонтита

= пародонтита}

97. О СУЩЕСТВОВАНИИ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА СУДЯТ;{

~ По погружению зонда на глубину менее 3 мм

~ По обнажению поверхности корня зуба

= По погружению зонда на глубину 3 мм и более}

98. ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ:{

~ Острой

= Хронической

~ Подострой}

99. ОСТРАЯ ТРАВМА – ЭТО ВОЗДЕЙСТВИЕ ТРАВМИРУЮЩЕГО АГЕНТА:{

= Однократное

~ Многократное}

100. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Фузобактерии

= Грибы Сandida

~ Гонококки

~ Актиномицеты

~ Спирохеты}

101. ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ:{

= Предшествуют сыпи на коже

~ Появляются одновременно с сыпью на коже

~ Не проявляются}

102. ПАПУЛА – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ:{

~ Полостное

= Бесполостное}

103. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ФЛЮОРОЗЕ ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ:{

= Амелобластов

~ Одонтобластов

~ Остеобластов}

104. ДЛЯ ПРОТРАВЛИВАНИЯ ЭМАЛИ ПЕРЕД ПЛОМБИРОВАНИЕМ КОМПОЗИЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КИСЛОТА:{

~ Соляная

~ Плавиковая

= Ортофосфорная}

105. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА:{

~ Окрашивание и ЭОД

~ Рентгенография и ЭОД

~ Рентгенография и термодиагностика

~ Термодиагностика и люминесцентная стоматоскопия

= Люминесцентная стоматоскопия и окрашивание}

106. ПОРОГ ВОЗБУДИМОСТИ ПУЛЬПЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАНГРЕНОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ ЛЕЖИТ В ПРЕДЕЛАХ:{

~ 1-2 мкА

~ 2-6 мкА

~ 20-40 мкА

= 50-80 мкА

~ 100-200 мкА}

107. ХРОНИЧЕСКИЙ ФИБРОЗНЫЙ ПУЛЬПИТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~ Деструкции межзубной альвеолярной перегородки

~ Апикальной гранулемы

= Кариозной полости

~ Гиперцементоза}

108. ДЛЯ ЗУБА 2.6 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:{

~ Одного корня

~ Двух корней

= Трёх корней}

109. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

= Расширение периодонтальной щели в периапикальной области

~ Разрежение костной ткани округлой формы с чёткими контурами в периапикальной области

~ Разрежение костной ткани у верхушки корня без чётких границ}

110. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПЕРЕД ПЛОМБИРОВАНИЕМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ:{

~ Каналонаполнитель

= Хедстром

~ Плаггер}

111. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО:{

~ Для пародонтита

~ Для пародонтоза

= Для гипертрофического гингивита}

112. МЕТРОНИДАЗОЛ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ:{

~ Катарального гингивита

~ Язвенно-некротического гингивита

= Пародонтоза

~ Пародонтита}

113. ПРИ ГЛУБИНЕ КАРМАНА БОЛЕЕ 5 ММ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ:{

~ Кюретаж

~ Открытый кюретаж

= Лоскутную операцию}

114. В ОСНОВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЭПИТЕЛИИ ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЛЕЖИТ:{

~ Спонгиоз

= Гиперкератоз

~ Акантолиз

~ Дискератоз}

115. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:{

= Цитологический

~ Сиалографию

~ Бактериоскопию

~ Кожно-аллергические пробы}

116. ПАПУЛА ОБРАЗУЕТСЯ:{

~ Из эпителия

~ из поверхностного слоя слизистой оболочки

= Из эпителия и поверхностного слоя слизистой оболочки}

117. ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА МЭЭ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ Синдром Бехчета

~ Синдром Шегрена

~ Синдром Розенталя

= Синдром Стивенса-Джонсона}

118. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФЛЮОРОЗА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ:{

~ ЭОД зубов

= Витальное окрашивание

~ Рентгенологическое исследование}

119. ПОЛОСТЬ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:{

~ Эмали

~ Эмали и дентина

= Эмали, дентина и предентина}

120. ПРОТРАВЛИВАНИЕ ЭМАЛИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОНТАКТ ЭМАЛИ ЗУБА С КОМПОЗИЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ ПО ПРИНЦИПУ:{

= Микросцепления

~ Химического взаимодействия

~ Адгезии}

121. ДЛЯ РЕСТАВРАЦИИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~ Амальгама

= Микронаполненные композиты

~ Фосфат цемента

~ Дентин паста}

122. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРЕДНАЗНАЧЕН:{

~ Зубоврачебный зонд

~ Рашпиль

= Пульпоэкстрактор

~ Бурав Хэдстрема

~ Каналонаполнитель}

123. ХРОНИЧЕСКИЙ ГАНГРЕНОЗНЫЙ ПУЛЬПИТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА НАЛИЧИЕМ:{

~ Кариозной полости средней глубины

= Болей от горячего

~ Деструкции костной ткани в апикальной области}

124. РАСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:{

~ Улучшения фиксации пломбы

= Улучшения доступа к каналу зуба

~ Удаления коронковой пульпы}

125. ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

= ЭДТА

~ Физиологический раствор

~ Ортофосфорная кислота}

126. КАТАРАЛЬНЫЙ ГИНГИВИТ – ЗАБОЛЕВАНИЕ:{

= Воспалительное

~ Дистрофическое

~ Воспалительно-дистрофическое}

127. КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Жалобы больного

= глубина кармана

~ Длительность болезни

~ Общее состояние больного}

128. ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЫ – ВАЖНЫЙ ПРИЗНАК:{

~ Пародонтоза

= Пародонтита

~ Паротита}

129. ЛЕЙКОПЛАКИЯ ТАППЕЙНЕРА ВОЗНИКАЕТ:{

~ При аллергическом стоматите

= При курении

~ При интоксикации солями тяжёлых металлов}

130. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:{

~ Вирусным

= Бактериальным

~ Грибковым}

131. ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Афта

~ Корка

~ Папула

~ Эрозия

= Пузырёк

~ Чешуйка}

132. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЧ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ От 10 до 14 дней

= От 3 до 12 месяцев

~ От 2 до 3 лет}

133. ОПТИМАЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГРИБА CANDIDA:{

~ Щелочная

~ Нейтральная

= Кислая}

134. ДЕФЕКТЫ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ:{

~ Вестибулярной и режущей

= Режущей и жевательной

~ Жевательной и язычной}

135. ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФТОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ:{

~ Увеличивается

= Уменьшается

~ Не изменяется}

136. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ КАРИЕСЕ РАЗНЫХ СТАДИЙ - БОЛЬ:{

~ Самопроизвольная

~ Сохраняющаяся после устранения раздражителя

= Только в присутствии раздражителя}

137. МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПУЛЬПЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:{

~ В удалении пульпы без анестезии

~ В удалении пульпы после девитализации препаратами мышьяка

= В удалении пульпы под анестезией}

138. НА ЗУБ 2.7 МЫШЬЯКОВИСТАЯ ПАСТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАЛОЖЕНА:{

~ На 3 часа

= На 48 часов

~ На 24 часа

~ На 72 часа}

139. ТЕМПЕРАТУРНАЯ ПРОБА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПЕРИОДОНТИТА:{

~ Резко болезненна

~ Болезненна

= Безболезненная}

140. УДАЛЕНИЕ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ПРОВОДЯТ:{

~ До кюретажа карманов

= В процессе кюретажа

~ После кюретажа}

141. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ВЕРРУКОЗНОЙ ФОРМЫ ЛЕЙКОПЛАКИИ ПРОВОДЯТ:{

~ С глоссалгией

~ С десквамативным глосситом

= С плоским лишаем

~ С многоформной экссудативной эритемой}

142. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Актиномицеты

~ Палочка Леффлера

~ Дрожжеподобные грибы

= Вирус простого герпеса

~ Фузоспирохета Венсана}

143. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ВЕНСАНА ОТНОСЯТ К:{

~ Вирусным заболеваниям

~ Аллергическим заболеваниям

= Инфекционным заболеваниям}

144. ПАПУЛА – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ:{

~ Полостное

= Бесполостное}

145. ОБЛИГАТНЫМИ ПРЕДРАКАМИ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Лейкоплакия и кератоакантома

~ Кератоакантома и кожный рог

= Бородавчатый предрак и ограниченный предраковый гиперкератоз}

146. ОВАЛЬНАЯ ФОРМА ПОРАЖЕНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ХАРАКТЕРНА:{

= Эрозии эмали

~ Для клиновидного дефекта

~ Для мраморной болезни}

147. РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЕ:{

~ Микротвёрдостью

~ Проницаемостью

= Растворимостью}

148. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА:{

~ Окрашивание и ЭОД

~ Рентгенография и ЭОД

~ Рентгенография и термодиагностика

~ Термодиагностика и люминесцентная стоматоскопия

= Люминесцентная стоматоскопия и окрашивание}

149. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ ТРУДНО ПРОХОДИМЫХ КАНАЛОВ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ Перекись водорода

~ Царскую водку

= Препараты ЭДТА

~ Хлорамин}

150. В ЗУБЕ 2.4, КАК ПРАВИЛО:{

= Два канала

~ Один канал

~ Три канала}

151. ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ШТИФТЫ:{

~ Бумажные

= Гуттаперчивые

~ Парапульпарные}

152. ШИРИНА ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ ЩЕЛИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:{

~ 0,3-0,4

= 0,15-0,22

~ 0,3-0,5}

153. ПРИ ПАРОДОНТИТЕ КАРМАН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

= Клинически

~ Гистологически

~ Рентгенологически}

154. РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ Гингивита

~ Периодонтита

= Пародонтита}

155. ОКРАСКА ДЕСНЫ ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ:{

~ Цианотичная

= Бледная

~ Гиперемированная}

156. ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~ Атипичных клеток эпителия

= Элементов воспаления

~ Акантолитических клеток

~ Клеток Лангханса}

157. ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ В ПОЛОСТИ РТА:{

= Разнородных металлов

~ Однородного металла и пластмассы

~ Однородного металла и композитных материалов}

158. НАЛЕТ ПРИ КАНДИДОЗЕ СОДЕРЖИТ:{

~ Лактобациллы и кокки

~ Нейтрофилы и десквамированные клетки эпителия

~ Единичные клетки Candida и клетки эпителия

= Почкующиеся формы бластоспор и дрожжевой псевдомицелий}

159. ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА:{

= Несколько минут

~ Несколько часов

~ Сутки}

160. ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Пятно

~ Узел

= Узелок

~ Пузырь}

161. ПРИ ВУЛЬГАРНОЙ ПУЗЫРЧАТКЕ ПОРАЖАЕТСЯ:{

~ Только слизистая оболочка

~ Только кожа

= Слизистая оболочка и кожа

162. ЭРОЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ:{

~ Только эмаль

~ Только дентин

= Эмаль и дентин}

163. ДЛЯ РЕСТАВРАЦИИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~ Амальгама

= Микронаполненные композиты

~ Фосфат цемент

~ Дентин паста}

164. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШЕНА:{

= В стадии белого пятна

~ При флюорозе

~ При гипоплазии

~ При истирании}

165. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРЕДНАЗНАЧЕН:{

~ Зубоврачебный зонд

~ Рашпиль

= Пульпоэкстрактор

~ Бурав Хэдстрема

~ Каналонаполнитель}

166. ГИПОХЛОРИТ НАТРИЯ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КАНАЛА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КОНЦЕНТРАЦИИ:{

~ 0,5-1%

= 2,5-3%

~ 5-10%

~ До насыщения}

167. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

= Расширение периодонтальной щели в периапикальной области

~ Разрежение костной ткани округлой формы с чёткими контурами в периапикальной области

~ Разрежение костной ткани у верхушки корня без чётких границ}

168. ПРИ ФИБРОЗНОЙ ФОРМЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ПРОВОДЯТ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ:{

= Гингивоэктомию

~ Гингивотомию

~ Кюретаж

~ Лоскутную операцию}

169. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАРОДОНТИТЕ В СТАДИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ:{

~ Антимикробные препараты

= Поливитамины

~ Противовоспалительные препараты}

170. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ:{

~ Подвижность зубов

~ Глубину кармана

= Потерю пародонтального прикрепления

~ Обнажение поверхности корня зуба

~ Индекс ПМА

~ Индекс CPITN

~ Концентрацию глюкозы в крови}

171. ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ Наличием клеток эпителия

= Элементов воспаления

~ Акантолитических клеток

~ Клеток Лангханса}

172. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ И КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД:{

~ Серологический

= Цитологический

~ Бактериоскопический

~ Иммунологический}

173. ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ:{

= Невралгическая боль

~ Увеличение подчелюстных лимфатических узлов

~ Головная большое спасибо, недомогание

~ Гиперемия кожных покровов}

174. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ КАНДИДОЗА НАПРАВЛЕНА:{

~ На обезболивание

~ На гипосенсибилизацию организма

~ На эпителизацию

= На подавление роста гриба Candida}

175. ТЕЧЕНИЕ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ:{

~ Острое

~ Хроническое

= Хроническое с обострениями}

176. ВУЛЬГАРНУЮ ПУЗЫРЧАТКУ ЛЕЧАТ СПЕЦИАЛИСТЫ:{

~ Онкологи

~ Гематолог

= Дерматологи

~ Эндокринологи}

177. ЗУБЫ ГЕТЧИНСОНА, ПФЛЮГЕРА И ФУРНЬЕ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ:{

~ Местной гипоплазии

= Системной гипоплазии

~ Эндемического флюороза}

178. ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННО:{

~ По краю эмали

= По эмалеводентинному соединению

~ По дну кариозной полости}

179. МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ:{

~ При эрозии эмали

= При кариесе в стадии белого пятна

~ При клиновидном дефекте

~ При гипоплазии

~ При кариесе в стадии пигментированного пятна}

180. В ЭТИОЛОГИИ ПУЛЬПИТА ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ:{

~ Фузобактерии

~ Спирохеты

= Гемолитические и негемолитические стрептококки

~ Лактобациллы

~ Простейшие}

181. НАЛИЧИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОДОНТИТА:{

~ Травматического

= Инфекционного

~ Медикаментозного}

182. РАСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:{

~ Улучшения фиксации пломбы

= Улучшения доступа к каналу корня

~ Удаления коронковой пульпы}

183. ИНДЕКС ПМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ:{

= Гингивита

~ Пародонтита

~ Пародонтоза}

184. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ В ДЕСНЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ деформация десневых сосочков

~ Карман до 3 мм

= Кровоточивость дёсен при зондировании}

185. ОТСУТСТВИЕ КОНТАКТНОГО ПУНКТА МЕЖДУ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПАРОДОНТИТУ:{

= Локализованному

~ Генерализованному

~ Ювенильному}

186. НА ВИЧ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ:{

~ Вырабатывается, стойкий

~ Врабатывается, нестойкий

= Не вырабатывается}

187. ДИАГНОЗ КАНДИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~ Алергологическим

= Бактериоскопическим

~ Гитологическим

~ Иммунографическим}

188. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ВЕНСАНА ОТНОСЯТ К:{

~ Вирусным заболеваниям

~ Аллергическим заболеваниям

= Инфекционным заболеваниям}

189. МЕСТНАЯ ОБРАБОТКА ОЧАГОВ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ МЭЭ ПРОВОДИТСЯ:{

~ Кератопластиками

= Антисептиками

~ Местными анестетиками}

190. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ПРИЗНАКАМ:{

~ Конституциональный тип больного

~ Жалобам больного

= Положение больного

~ Изменение температурной кривой

~ Цвет кожных покровов}

191. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ БОЛЬНОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ Оцепенением, застыванием конечностей и туловища в любом положении, часто очень неудобном

= Бессознательным состоянием с утратой рефлексов

~ Состоянием оглушения, рефлексы сохранены, на вопросы отвечает, дезориентацией в пространстве и времени

~ Состоянием оглушения с короткими периодами "просветления", сохранением рефлексов и реакцией на болевые раздражители

~ Нарушением ориентации в окружающей обстановке, больной на вопросы отвечает медленно, с опозданием}

192. В ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ:{

~ Серологический

~ Вирусоскопический

~ Заражение лабораторных животных

= Бактериоскопический

~ Метод тканевых культур}

193. К ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИСЕПТИКАМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:{

~ Перекись водорода

~ Левомеколь

= 0,2% хлоргексидина

~ Диоксидин

~ Спирт}

194. ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ:{

~ 13,7 кв.м

~ 10 кв.м

~ 20 кв.м

= Не менее 14 кв.м.}

195. ПРИ ОПРОСЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ВЫЯСНЯЮТ:{

~ Жалобы больного

~ Историю данного заболевания

~ Историю жизни больного

= Все ответы верны}

196. В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ПОЛОЖЕНЫ ПРИЗНАКИ:{

~ Гистологические

~ Клинические

= Анатомо-топографические

~ Топографические

~ Клинико-топографические}

197. НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ИННЕРВИРУЕТСЯ ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА:{

~ I-й

~ II-й

= III-й

~ нет верного ответа}

198. ПРЕДДВЕРИЕ РТА ОГРАНИЧЕНО:{

= губами и зубами

~ Языком и зубами

~ Зубами и твёрдым нёбом

~ Зубами и сообщается с глоткой посредством зева

~ Языком и сообщается с собственно полостью рта через зев}

199. В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРОИСХОДИТ РАСЩЕПЛЕНИЕ:{

~ Белков

~ Жиров

= Углеводов

~ Витаминов

~ Минеральных солей}

200. ПОРОГ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ СТРАХА:{

= Понижается

~ Повышается

~ Не изменяется

~ Понижается до определённого предела

~ Повышается до определённого предела}

201. ХАРАКТЕР ВЫРАБАТЫВАЕМОГО СЕКРЕТА ОКОЛОУШНЫМИ СЛЮННЫМИ ЖЕЛЕЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Белковым

~ Серозно-слизистым

~ Слизистым

~ Водным

~ Смешанным}

202. МЕХАНОРЕЦЕПТОРЫ ПАРОДОНТА УЧАСТВУЮТ В РЕГУЛЯЦИИ ЖЕВАНИЯ ПУТЕМ ФОРМИРОВАНИЯ РЕФЛЕКСОВ:{

~ Периодонто-мускулярных

= Пародонто-мускулярных

~ Гингиво-мускулярных

~ Артикуляционно-мускулярных

~ Мускулярных}

203. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Атрофия сосочков языка

= Аномалии структуры эмали (эрозии, углубления, бороздки)

~ Резкие изменения физико-химических свойств слюны

~ Отставание развития зубов

~ Увеличение языка}

204. ЧТО СПОСОБСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ КАРИЕСА:{

= Недостаточность механизмов специфической и неспецифической защиты полости рта

~ Нарушение водно-электролитного обмена

~ Наличие аллергических заболеваний

~ Нарушение нервной трофики

~ Аутоиммунные сдвиги}

205. КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ:{

~ Резцы

~ Клыки

~ Премоляры

= Моляры}

206. ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК ПУЛЬПЫ В ПРОЕКЦИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПУЛЬПИТА:{

= Острого очагового

~ Острого диффузного

~ Хронического фиброзного

~ Хронического гангренозного}

207. ФОРМИРОВАНИЕ ОЧАГОВ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОРОГОВЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА С ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ СУБЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ – ЭТО :{

= Лейкоплакия

~ Афтозный Стоматит

~ Папилломатоз

~ Ксеростомия}

208. РАК НИЖНЕЙ ГУБЫ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЕН:{

~ Железистым раком (аденокарциномой)

= Плоскоклеточным раком

~ Базальноклеточным раком

~ Слизистым раком}

209. СРЕДСТВО ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СТОМАТИТАХ И ГИНГИВИТАХ:{

= Раствор танина

~ Спиртовой раствор йода

~ Настойка валерианы

~ Спирт этиловый

~ Настойка женьшеня}

210. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ Новокаин

= Анестезин

~ Лидокаин

~ Бупивакаин

~ Папаверина гидрохлорид}

211. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ:{

= Блокада натриевых каналов

~ Блокада кальциевых каналов

~ Возбуждение М-холинорецепторов

~ Возбуждение Н1-гистаминорецепторов

~ Нарушение синтеза белка}

212. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ:{

= Аллергические реакции

~ Повышение артериального давления

~ Диспептические расстройства

~ Провоспалительное действие

~ Кардиотоническое действие}

213. В СОСТАВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ (СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ) ВХОДЯТ:{

= Секрет слюнных желез, клетки эпителия, лейкоциты, микроорганизмы, остатки пищи

~ Секрет слюнных желез, остеобласты, остатки пищи

~ Лейкоциты, зубной налёт, пелликула

~ Остеобласты, лейкоциты, микроорганизмы

~ Клетки эпителия, остеобласты, зубной налёт}

214. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Покрытие зубов фторидсодержащим лаком

~ Фторирование питьевой воды

~ Фторирование молока

~ Приём таблеток фторида натрия

~ Фторирование соли}

215. ОСНОВНОЙ ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НА КОЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Пузырёк

~ Пятно

~ Пузырь

~ Папула

~ Рубец}

216. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ Дважды в год

= Один раз в пять лет

~ Каждый год

~ Один раз в десять лет

~ Как можно чаще}

217. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР – ЭТО МЕТОД ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ:{

~ Некариозных поражений твёрдых тканей зубов

~ Повышенной чувствительности зубов

~ Заболеваний слизистой оболочки полости рта

~ Болезней пародонта

= Кариеса зубов}

218. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫМ:{

~ Системная гипоплазия

~ флюороз

~ Местная гипоплазия

= Дисплазия Капдепона

~ Эрозия эмали}

219. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ХАРАКТЕРНЫ:{

~ Множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ

~ Острый катаральный гингивит

= Единичные эрозии округлой или овальной формы

~ Пузырь на разных участках слизистой оболочки полости рта

~ Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне}

220. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ С ГИДРООКИСЬЮ КАЛЬЦИЯ:{

~ Острый диффузный пульпит

= Глубокий кариес

~ Хронический гипертрофический пульпит

~ Хронический фиброзный пульпит}

221. СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ПОРАЖАЕТ ЗУБЫ:{

~ Временные

~ Постоянные

= Временные и постоянные

~ Не поражает зубы}

222. ПОЛОСТЬ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ:{

~ Эмали

~ Эмали и дентина

~ Цемента корня}

223. ГИПОПЛАЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ – ЭТО:{

~ Эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

= Порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

~ Сращение, слияние и раздвоение зубов

~ Нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

~ Прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии}

224. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШЕНА:{

= В стадии белого пятна

~ При флюорозе

~ При гипоплазии

~ При истирании}

225. ОСТРАЯ ТРАВМА – ЭТО ВОЗДЕЙСТВИЕ ТРАВМИРУЮЩЕГО АГЕНТА:{

= Однократное

~ Двукратное

~ Трёхкратное

~ Многократное}

226. РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ Гингивита

~ Периодонтита

= Пародонтита

~ Красный плоский лишай}

227. ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ:{

~ Острой

= Хронической

~ Подострой

~ Открытой}

228. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО:{

~ Для пародонтита

~ Для пародонтоза

= Для гипертрофического гингивита

229. ХРОНИЧЕСКИЙ ФИБРОЗНЫЙ ПУЛЬПИТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~ Деструкции межзубной альвеолярной перегородки

~ Апикальной гранулемы

= Кариозной полости

~ Гиперцементоза}

230. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ:{

= Пульпы

~ Периодонта

~ Пародонта

~ Всё вышеперечисленное верно}

231. ЦЕЛЬЮ РАСКРЫТИЯ ПОЛОСТИ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Ампутации коронковой пульпы

= Улучшения доступа к устьям корневых каналов

~ Экстирпации корневой пульпы

~ Улучшение фиксации пломбы}

232. ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ БУДЕТ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫМ ПРИ РАБОТЕ В РЕЖИМЕ:{

~ Непрерывном, без охлаждения

~ Непрерывном, с охлаждением

= Прерывистым, с охлаждением

~ Прерывистым, без охлаждения}

233. ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В ПУЛЬПЕ ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ:{

= Снижается

~ Не изменяется

~ Возрастает

~ Сперва снижается, потом возрастает}

234. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ:{

~ Обнажение корней на 2/3

~ Разрастание десны

~ Подвижность зубов

= Неприятный запах изо рта}

235. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ:{

~ Стволовая анестезия

= Эндотрахеальный наркоз

~ Проводниковая анестезия

~ Вагосимпатическая блокада

~ Инфильтрационная анестезия}

236. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ:{

~ Атрофия суставного бугорка

~ Уплощение суставной ямки

~ Разволокнение внутрисуставного диска

~ Истончение внутрисуставного диска

= Смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх}

237. ВЕДУЩИМИ МЕХАНИЗМАМИ АТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Нарушение синтеза тетрагидрофолиевой кислоты

= Снижение активности дыхательных ферментов

~ Снижение устойчивости клеток полости рта к микробам

~ Нарушение процессов синтеза ДНК}

238. ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ ПОЛОСТИ РТА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ДИСБАКТЕРИОЗ В КИШЕЧНИКЕ:{

~ Полная вторичная адентия

~ Хронический афтозный стоматит

= Хронический сиаладенит

~ Атрофический глоссит

~ Тяжёлая форма пародонтита}

239. КАРИЕС ДЕНТИНА ПРОТЕКАЕТ БЫСТРЕЕ, ЧЕМ КАРИЕС, ЭМАЛИ ВСЛЕДСТВИЕ:{

~ Худшего кровоснабжения дентина

~ Менее активной репарации дентина

= Быстрого распространения микроорганизмов по дентинным канальцам

~ Более высокой концентрации в дентине неорганических солей}

240. ПОВЕРХНОСТНЫЙ КАРИЕС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ Отсутствием макроскопических проявлений

~ Появлением белого пятна

= Формированием полостного дефекта в пределах эмали

~ Формированием полостного дефекта с распространением в дентин}

241. РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЕН:{

~ Железистым раком (аденокарциномой)

= Плоскоклеточным раком

~ Базальноклеточным раком

~ Слизистым раком}

242. К МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ:{

= Анестезин

~ Танин

~ Настойка полыни

~ Ментол

~ Раствор аммиака}

243. ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ:{

= Новокаин

~ Дикаин

~ Анестезин

~ Адреналин

~ Ментол}

244. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ:{

= Новокаин

~ Атропин

~ Анестезин

~ Дикаин

~ Морфин}

245. ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА МОЗГОВОЕ ВЕЩЕСТВО И ВЫЗВАЮЩИЕ ПРЕКОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ:{

~ Нарушение гомеостаза

~ Анемия

~ Резкое изменение кислотно-щелочного равновесия

~ Гипоксия

= Изменения метаболизма мозга}

246. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО НАЗЫВАЕТСЯ АКТИВНЫМ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ:{

= Легко изменяет своё положение в зависимости от обстоятельств

~ Сидит в положении ортопноэ

~ Лежит на спине

~ Стоит, опираясь о край стола

~ Лежит на боку с приведёнными к животу согнутыми в коленных суставах ногами}

247. СТЕНЫ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:{

~ Оклеены обоями светлых тонов

= Покрашены масляной краской светлых тонов

~ Побелены

~ Не имеет значения}

248. ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА ВЕРХНИХ ЛУНОЧКОВЫХ ВЕТВЕЙ:{

= Задних

~ Средних

~ Передних

~ Нет верного ответа}

249. В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВХОДЯТ ЗУБЫ:{

= 18, 17, 16, 26, 27, 28

~ 18, 28

~ 15, 14, 24, 25

~ 18, 17, 16, 15, 14, 24, 25, 26, 27, 28

~ 17, 16, 26, 27}

250. ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА ВЕРХНИХ ЛУНОЧКОВЫХ ВЕТВЕЙ:{

~ Средних и задних

~ Передних и задних

= Передних и средних

~ Нет верного ответа}

251. ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОВОДЯТ:{

~ Мышечная ткань

~ Кожа

~ Твёрдые ткани зуба

= Слюна

~ Костная ткань}

252. ПРИЧИНА СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ, КЛЫКОВ И ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ:{

~ Наследственность

~ Заболевание матери в период беременности

~ Травма плода

= Заболевание ребёнка на 1-м году жизни

~ Приём ребенком больших доз антибиотиков в 5-летнем возрасте}

253. ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ АМЕЛОГЕНЕЗЕ ИМЕЮТСЯ НАРУШЕНИЯ В СТРОЕНИИ:{

~ Только дентина

= Только эмали

~ Эмали и дентина

~ Нарушение пульпы

~ Нарушение периодонта}

254. ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА РЕКОМЕНДУЮТ:{

~ Теброфеновую мазь

~ Нистатиновую мазь

= Взвесь анестезина в масле

~ Неомициновую мазь

~ Оксолиновую мазь}

255. ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫКЛЮЧЕНИЯ НИЖНЕЛУНОЧКОГО И ЯЗЫЧНОГО НЕРВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ:{

~ У ментального отверстия

= Мандибулярная

~ У большого нёбного отверстия

~ Туберальная

~ Инфильтрационная}

256. МЕХАНИЗМ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:{

~ Раскрытии фиссуры

~ Сошлифовывании фиссуры

= Изоляции фиссур от внешних кариесогенных факторов

~ Герметизации дентинных трубочек

~ Формировании полости по I классу Блека}

257. ПРИ ОСТРОМ ВЕРХУШЕЧНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ В СТАДИИ ЭКССУДАЦИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

~ Деструкция костной ткани с нечёткими контурами

~ Деструкция костной ткани с чёткими и ровными контурами

= Утрата чёткости рисунка губчатого вещества костной ткани

~ Отсутствие изменений}

258. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ КЛИНОВИДНОМ ДЕФЕКТЕ:{

= Эстетическая неудовлетворённость

~ Разрастание десны

~ Неприятный запах изо рта

~ Боль при еде

~ Общее недомогание}

259. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАНГРЕНОЗНОГО ПУЛЬПИТА НАЛОЖЕНИЕ МЫШЬЯКОВИСТОЙ ПАСТЫ:{

= Не проводят

~ Накладывают на устья корневых каналов

~ Накладывают в области сообщения кариозной полости и полости зуба

~ Вводят в корневой канал}

260. ВОЗНИКНОВЕНИЕ БОЛЕВОГО ПРИСТУПА ПРИ ПЕРЕХОДЕ С УЛИЦЫ В ТЕПЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ И НАОБОРОТ ХАРАКТЕРНО:{

~ Для глубокого кариеса

~ Для острого диффузного пульпита

= Для хронического гангренозного пульпита

~ Для хронического фиброзного периодонтита}

261. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЭРОЗИИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:{

~ Дефекта твёрдых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками

~ Дефекта в форме клина у шеек зубов на щёчных и губных поверхностях

= Дефекта эмали овальной или округлой формы на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки

~ Потери блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта

~ Пятна белого или желтоватого оттенка на всей поверхности эмали}

262. ОСТРАЯ НОЧНАЯ ПРИСТУПООБРАЗНАЯ БОЛЬ С КОРОТКИМ БОЛЕВЫМ ПРИСТУПОМ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ Обострения хронического пульпита

~ Острый диффузный пульпит

= Острый очаговый пульпит

~ Острый периодонтит}

263. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ:{

~ От 10 до 14 дней

= От 3 до 12 месяцев

~ От 2 до 3 лет

~ От 3 до 4 лет}

264. ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЫ – ВАЖНЫЙ ПРИЗНАК:{

~ Пародонтоза

= Пародонтита

~ Паротита

~ Глоссита}

265. ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Афта

~ Корка

~ Эрозия

= Пузырёк}

266. ВТОРИЧНЫЙ КАРИЕС – ЭТО:{

~ Возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения

= Новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченном зубе

~ Средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином

~ Обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягчённого дентина

~ Кариозный процесс в постоянных зубах}

267. ДЛЯ ИРРИГАЦИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ:{

= 1-3% растворы гипохлорита натрия

~ 70% спирт

~ Йодинол

~ Эфир}

268. ТРАВМА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ТЕРМИЧЕСКИЙ ОЖОГ СОПР, НАЗЫВАЮТ:{

~ Химической

= Физической

~ Механической

~ Лучевой}

269. ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ШТИФТЫ:{

~ Бумажные

= Гуттаперчевые

~ Парапульпарные

~ Анкерные}

270. НА ЗУБ 2.7 МЫШЬЯКОВИСТАЯ ПАСТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАЛОЖЕНА:{

~ На 3 часа

= На 48 часов

~ На 24 часа

~ На 72 часа}

271. НАЛИЧИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОДОНТИТА:{

~ Травматического

= Инфекционного

~ Медикаментозного

~ Контактного}

272. ЛИЗОЦИМ – ЭТО:{

= Фермент слюны, уничтожающий бактерии

~ Фермент слюны, расщепляющий углеводы

~ Фермент слюны, расщепляющий белки

~ Вещество слюны, расширяющее сосуды

~ Вещество слюны, делающий пищевой комок вязким}

273. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР – ЭТО:{

~ Обработка фиссур реминерализирующими растворами

= Изоляция фиссур от внешних кариесогенных факторов

~ Очищение фиссур зуба от налёта

~ Покрытие фиссур фторидсодержащим лаком

~ Пломбирование зуба по I классу}

274. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ:{

= Распространённостью стоматологического заболевания

~ Интенсивностью стоматологического заболевания

~ Стоматологической заболеваемостью населения

~ Уровнем стоматологической помощи населению

~ Качеством стоматологической помощи населению}

275. КАКАЯ МАНИПУЛЯЦИЯ НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА:{

~ Пломбирование корневого канала

~ Медикаментозная обработка корневого канала

~ Определение рабочей длины корневого канала

= Высушивание воздухом корневого канала}

276. СТОМАТОГЕННЫМ ОЧАГОМ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ:{

= Пародонтит

~ Средний кариес

~ Острый очаговый пульпит

~ Флюороз

~ Красный плоский лишай}

277. В НОРМЕ НЕ ОРОГОВЕВАЕТ ЭПИТЕЛИЙ:{

~ Маргинальной десны

~ Альвеолярной десны

~ Межзубного сосочка

= Десневой борозды}

278. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ:{

~ Отсутствует

= На 1/3

~ На ~

~ На 2/3}

279. НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ СНИМКЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

~ Нарушение целостности кортикальной пластинки в области вершин альвеолярных отростков

= Без изменений

~ Расширение периодонтальной щели

~ Резорбция костной ткани в области верхушек корней с нечёткими границами}

280. КАРИЕС, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ВСКРЫТИЕМ ПОЛОСТИ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ Средним

~ Глубоким

~ Деструктивным

= Перфоративным}

281. ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТОЗА ХАРАКТЕРНО:{

~ Шейки зубов не обнажены

= Обнажение шеек зубов

~ Обнажение начальных отделов корней зубов}

282. СРЕДСТВО УМЕНЬШАЮЩЕЕ СЕКРЕЦИЮ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ:{

= Атропин

~ Спиртовой раствор йода

~ Настойка валерианы

~ Спирт этиловый

~ Настойка женьшеня}

283. СРЕДСТВО УВЕЛИЧИВАЮЩЕЕ СЕКРЕЦИЮ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ:{

= Пилокарпин

~ Атропин

~ Лидокаин

~ Бупивакаин

~ Дикаин}

284. ГОНОРЕЯ НА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ:{

~ Папулы

= Везикулы

~ Пустулы

~ Карбункула

~ Абсцесса}

285. В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬШОГО НЁБНОГО ОТВЕРСТИЯ ВХОДЯТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ТВЁРДОГО НЁБА ОТ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА И ДО:{

= Клыка

~ Первого резца

~ Первого премоляра

~ Первого моляра}

286. ПРИЧИНА, ПРИВОДЯЩАЯ К МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ:{

~ Наследственность

~ Средний кариес

~ Неполный вывих

~ Острый частичный пульпит

= Периодонтит молочного зуба}

287. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА ХАРАКТЕРНО:{

~ Резкая болезненность при перкуссии

~ Зондирование вскрытого рога пульпы безболезненно

= Зондирование вскрытого рога пульпы болезненно}

288. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПЕРИОДОНТИТЕ В ПОСТОЯННЫХ ЗУБАХ:{

~ 1-6 мкА

~ 20-60 мкА

= 100-200 мкА

~ 60-80 мкА

~ 80-100 мкА}

289. ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ – ЭТО:{

~ Поступление в эмаль неорганических веществ

= Увеличение содержания кальция в ротовой жидкости

~ Выход минеральных компонентов из кристаллической решётки эмали

~ Частичное восстановление плотности повреждённой эмали

~ Понижение проницаемости эмали}

290. МУЦИН – ЭТО:{

~ Фермент слюны, уничтожающий бактерии

~ Фермент слюны, расщепляющий углеводы

~ Фермент слюны, расщепляющий белки

~ Вещество слюны, расширяющее сосуды

= Вещество слюны, делающий пищевой комок вязки}

291. ОСНОВНЫМ РЕГУЛЯТОРОМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО РАВНОВЕСИЯ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Десневая жидкость

~ Микробный налёт

= Слюна

~ Цитокины

~ Иммуноглобулины}

292. ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ МОГУТ ПОРАЖАТЬСЯ:{

= Кожа и слизистые оболочки

~ Кожа

~ Слизистые оболочки

~ Слизистая оболочка полости рта}

293. СОСОЧКИ ЯЗЫКА БЫВАЮТ:{

~ Нитевидные и грибовидные

~ Грибовидные, листовидные и желобоватые

~ Нитевидные, грибовидные и листовидные

= Нитевидные, грибовидные, листовидные и желобоватые}

294. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА НАЗНАЧАЮТ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:{

~ Кератопластики

~ Гормональные

= Противомикотические

~ Антибиотики}

295. НЕСОВЕРШЕННЫЙ АМЕЛОГЕНЕЗ – ЭТО:{

~ Эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

~ Порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

~ Сращение, слияние и раздвоение зубов

= Нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

~ Прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии}

296. ОСНОВНАЯ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПУЛЬПИТА ПРИНАДЛЕЖИТ:{

~ Анаэробной инфекции

~ Лактобациллам

~ Простейшим

= Гемолитическим и негемолитическим стрептококкам}

297. ЗОНДИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ БОЛЕЗНЕННО:{

= По эмалево-дентинному соединению

~ По дну кариозной полости

~ В области проекции рога пульпы

~ По краю эмали}

298. МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ПРИ:{

~ Гипоплазии

= Кариесе в стадии пятна

~ Поверхностном кариесе

~ При клиновидном дефекте}

299. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ В ПУЛЬПЕ ПРОИСХОДИТ:{

~ Некроз ткани пульпы

= Фиброзное перерождение пульпы

~ Значительное разрастание грануляционной ткани

~ Значительное увеличение клеточных элементов}

300. МИКРОСКОПИЧЕСКИ В КАНДИДОЗНОМ НАЛЕТЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:{

~ Лактобациллы и кокки

~ Нейтрофилы и десквамированные клетки эпителия

~ Единичные клетки Candida и клетки эпителия

= Почкующиеся формы бластоспор и дрожжевой псевдомицелий}

301. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Воспалительный инфильтрат

~ Язва без инфильтрации краёв

~ Эрозия без инфильтрации краёв

= Изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями

~ Гиперемия и отёк участка слизистой оболочки}

302. РАЗВИТИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ:{

= Повышении кислотности ротовой полости

~ Защелачивании ротовой жидкости

~ Нейтральном значении pH ротовой жидкости

~ Усилении синтеза микрофлорой мочевины из аргинина

~ Превращении аммиака в катион аммония}

303. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГРАНУЛИРУЮЩЕГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО:{

~ Гнойная деструкция костной ткани зубной лунки

~ Гнойное расплавление тканей верхушечного периодонта

= Разрастание грануляционной ткани в области верхушки зуба

~ Формирование гранулем в области верхушки зуба}

304. К СИНДРОМАМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ОТНОСИТСЯ:{

~ Флюороз

= Десмодонтоз

~ Пародонтоз

~ Зубы Гетчинсона}

305. ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ГЛОССИТЕ:{

~ Анальгин

= Димедрол

~ Пирацетам

~ Офлоксацин

~ Азитромицин}

306. ВЯЖУЩЕЕ СРЕДСТВА:{

= Танин

~ Лидокаин

~ Ментол

~ Раствор аммиака

~ Дикаин}

307. РАЗДРАЖАЮЩЕЕ СРЕДСТВА:{

~ Танин

= Масло терпентинное очищенное

~ Висмута нитрат основной

~ Новокаин

~ Отвар коры дуба}

308. ВОЗБУДИТЕЛИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВО-СТОМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

= Нейссерии

~ Боррелии

~ Фузобактерии

~ Вейллонеллы

~ Коринебактерии}

309. МЕТОДОМ ХИМИЧЕСКОЙ (ХОЛОДНОЙ) СТЕРИЛИЗАЦИИ ОБРАБАТЫВАЮТ:{

= Зеркала, изделия из стекла

~ Наконечники

~ Боры

~ Одноразовые шприцы

~ Перевязочный материал.}

310. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ:{

= Пинцет, зонд

~ Зеркало, зонд

~ Зонд, шприц

~ Зеркало, шприц

~ Ватные шарики}

311. К III КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЭКА ОТНОСИТСЯ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ НА ПОВЕРХНОСТИ:{

~ Контактной премоляров

~ Вестибулярной резцов

= Контактной резцов

~ Жевательной моляров

~ Жевательной премоляров}

312. В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ АНЕСТЕЗИИ У РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ ВХОДЯТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ОТ РЕЗЦОВ ДО КЛЫКОВ:{

= С нёбной стороны

~ С вестибулярной стороны

~ С вестибулярной и нёбной стороны

~ Все ответы верны}

313. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА:{

~ Электрофорез

= Диатермокоагуляцию

~ Флюктуоризацию

~ Микроволны

~ Дарсонвализацию}

314. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЛУБОКОГО КАРИЕСА ПРИМЕНЯЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОКЛАДКИ:{

~ Формальдегид содержащие пасты без резорцина

~ Пасту формалин-резорциновую

= Препараты на основе гидроокиси кальция

~ Резодент}

315. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЮТ:{

~ Флореналевую мазь

= Масло шиповника

~ Мазь клотримазол

~ Оксолиновую мазь

~ Нистатиновую мазь}

316. РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ – ЭТО:{

= Частичное восстановление плотности повреждённой эмали

~ Потеря кальция, фосфора, магния из повреждённого подповерхностного участка эмали

~ Повышение проницаемости эмали

~ Разрушение структуры эмали под действием органических кислот

~ Выход минеральных компонентов из кристаллической решётки эмали}

317. К ЭНДОГЕННОМУ МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСИТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ:{

~ Фторидсодержащих зубных паст

~ Фторидсодержащих гелей

= Фторидсодержащего молока

~ Фторидсодержащего лака

~ Фторидсодержащего раствора}

318. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИХ:{

~ Расширении

~ Изоляции от слюны

= Изоляции от внешних кариесогенных факторов

~ Изоляции от пульпы зуба

~ Углублении}

319. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ SARS-Cov

= SARS-Cov-2

~ MERS-Cov

~ HCoV-229E}

320. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~ Зоонозам

= Антропонозам

~ Антропозоонозам

~ Сапронозам}

321. КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~ Водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

= Воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~ Воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~ Парентеральный, половой, воздушно-капельный}

322. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

= Противочумный костюм

~ Медицинская шапочка

~ Защитные очки или экран

~ Халат с длинным рукавом}

323. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

= Лихорадка, кашель, одышка

~ Фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~ Конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~ Лихорадка, головная боль, миалгия}

324. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

= Присоединение бактериальных осложнений

~ Отеки лёгких и мозга

~ При лёгких формах болезни

~ В обязательном порядке}

325. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА:{

= Тоцилизумаб

~ Ритуксимаб

~ Инфликсимаб

~ Адалимумаб}

326. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~ Alphacoronavirus

~ Gammacoronavirus

~ Deltacoronavirus

= Betacoronavirus}

327. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Материал, полученный при заборе

= Мазка из носоглотки и/или ротоглотки

~ Промывные воды бронхов

~ Назофарингеальный аспират

~ Фекалии}

328. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ:{

~ Противосудорожные препараты

~ Психотропные препараты

= Купирование лихорадки

~ Применение антитоксических сывороток}

329. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

= Первые 30 мин с момента поражения

~ Через 1 – 2 ч с момента поражения

~ 2 – 4 ч с момента поражения

~ 4 – 6 ч с момента поражения}

330. ЧЕМ БОЛЬШЕ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ, ТЕМ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~ Позже

= Раньше

~ Связь отсутствует

~ Одновременно с изменениями в периферической крови}

331. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС – ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~ По спасению людей

~ Спасению материальных и культурных ценностей

~ Защите природной среды в зоне ЧС

= Всё перечисленное}

332. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~ Аллерген

= Токсикант

~ Поллютант

~ Антиген}

333. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~ Средства индивидуальной и коллективной защиты

~ Дезинфицирующие вещества

~ Вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

= Все перечисленное}

334. ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~ Раствором питьевой соды

= 5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~ Концентрированной соляной кислотой

~ Любой жидкостью

~ Растительным маслом}

336. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~ Чрезвычайное положение на всей территории РФ

= Обстановка на определённой территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы и нарушение условий жизнедеятельности людей

~ Наиболее экстремальное природное явление

~ Чрезвычайное положение в отдельных местностях РФ

~ Когда все очень плохо}

337. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~ Оповещение населения, локализация районов ЧС

= Эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ

~ Проведение спасательных работ, тушение пожаров

~ Оказание медицинской помощи, разбор завалов

~ Все ответы верны}

338. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Здоровье индивидуума

= Здоровье населения и факторы, влияющие на него

~ Эпидемиология заболеваний

~ Здоровье работающего населения

~ Экономика здравоохранения}

339. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

= Показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~ Показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~ Демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

340. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~ Исторический

~ Статистический, исторический, географический

~ Этнический, статистический, корреляционный

= Экономический, исторический, статистический, социологический}

341. САНОЛОГИЯ – ЭТО:{

= Наука о здоровье здоровых

~ Наука о здоровье больных

~ Наука о здоровье группы риска

~ Наука об общественном здоровье}

342. ВАЛЕОЛОГИЯ – ЭТО:{

~ Наука об общественном здоровье

= Наука об индивидуальном здоровье

~ Наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~ Наука об общественном здоровье}

343. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА ЭТО:{

~ Отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~ Совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

= Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~ Экстраполяцию и прогнозирование

~ Анализ деятельности ЛПУ}

344. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА - ЭТО:{

~ Стандартизированный показатель

~ Средняя величина

~ Коэффициент корреляции

= Коэффициент достоверности

~ Характеристика разнообразия признака}

345. ВАРИАНТА - ЭТО:{

= Числовое выражение признака

~ Средняя величина

~ Относительный показатель

~ Абсолютная величина

~ Качественная характеристика признака}

346. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~ Текущим

~ Непосредственным

= Единовременным

~ Анамнестическим

~ Когортным}

347. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~ Показатель интенсивности

~ Показатель экстенсивности

=Показатель соотношения

~ Средняя арифметическая величина

~ Любой относительный показатель}

348. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~ Обучение

~ Воспитание

= Образование

~ Учение

~ Научение}

349. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ Организация познавательной деятельности обучающихся

~ Процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

= Целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~ Изучение социальных проблем в развитии личности}

350. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ :

~ Методы обучения

= Принципы обучения

~ Средства обучения

~ Формы обучения}

351. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА:{

~ Беседа

= Рассказ

~ Учебный диалог

~ Лекция

~ Доклад}

352. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО{

~ упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

= способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~ способ организации познавательной деятельности учащихся}

353. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА:{

~ Задание

~ Средство

= Приём

~ Учение}

354. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЕМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~ Рассказ

~ Объяснение

= Проблемный метод

~ Частично-поисковый метод

~ Демонстрация}

355. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~ Формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

= Формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~ Реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~ Формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

356. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~ Формирование и отработка умений

~ Формирование основ научных знаний

= Обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в реальных условиях профессиональной деятельности

~ Углубление знаний в области изучаемого предмета

~ Приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

357. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

= Формирование и отработка умений

~ Закладывает основы научных знаний

~ Применение знаний и умений в практике

~ Углубление знаний в области изучаемого предмета

~ Приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

358. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ, КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~ Семинар

~ Факультативное занятие

~ Экскурсия

~ Практикум по решению задач

= Закрепление учебного материала}

359. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ Нуклеоид, капсула, цитоплазма, ЦПМ, включения, жгутики

= Нуклеоид, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, клеточная стенка

~ Ядро, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, включения, клеточная стенка}

360. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛОЖНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ:{

~ По Циль Нильсону

~ По Романовскому – Гимзе

= По Граму

~ По Бури-Гинссу}

361. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

= Обнаружение возбудителя

~ Определение специфических изменений в организме

~ Определение антител

~ Определение ГЗТ}

362. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ Обнаружение ДНК вирусов

= Определение специфических изменений в организме

~ Определение антигенов

~ Определение чувствительности к антибиотикам}

363. ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:{

~%50% соблюдать температурный режим

~%50% определённое значение рН среды

~ обеспечивать определённую степень аэрации среды

~ верно всё}

364. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ МИКРОБОВ:{

~ Участвуют в процессах питания

~ Участвуют в процессах дыхания

~ Участвуют в процессах деления клетки

~ Используются в промышленности

~ Используются для идентификации бактерий

= Все перечисленное}

365. НАЗОВИТЕ НЕБЕЛКОВЫЕ ТОКСИНЫ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ БАКТЕРИЯМИ:{

~ Мембранотоксины

= Эндотоксины

~ Цитотоксины

~ Эксфолиатины

~ Эритрогенины}

366. БАКТЕРИЕМИЯ – ЭТО:{

~ Повторное заражение тем же микробом после выздоровления

~ Циркуляция токсинов в крови

~ Возврат симптомов болезни

= Циркуляция микробов в крови

~ Длительное нахождение вируса в организме}