

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СТОМАТОЛОГИЯ» (образец)**

Укажите один правильный ответ

1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ:

- А) зубы одного периода формирования
- Б) временные и постоянные резцы
- В) зубы антагонисты
- Г) только первые моляры

2. УМЕНЬШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ВЫСОТЫ КОРОНКИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- А) вколоченного вывиха
- Б) ушиба зуба
- В) вывиха зуба без смещения
- Г) полного вывиха

3. ВТОРИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ :

- А) пятно
- Б) папула
- В) пузырек
- Г) эрозия

4. НАЧАЛЬНЫЙ КАРИЕС (СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА) ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- А) подповерхностной деминерализацией
- Б) нарушением формирования эмали
- В) поверхностной деминерализацией
- Г) некрозом эмали

5. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ПРОВОДИТСЯ С:

- А) радикулярной кистой
- Б) одонтомой
- В) цементомой
- Г) репаративной гранулемой

6. МЕТОД ПОДГОТОВКИ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ КРУГОВЫМ,

- А) если занимающийся выполняет упражнения непрерывно с относительно постоянной интенсивностью
- Б) если в ходе непрерывного выполнения упражнения последовательно варьируется нагрузка, путем изменения скорости, темпа, ритма, амплитуды, техники и т.д.
- В) если спортсмен многократно выполняет упражнения через интервалы отдыха, в течение которых происходит достаточно полное восстановление работоспособности
- Г) если спортсмен последовательно выполняет специально подобранный комплекс физических упражнений для развития и совершенствования физических качеств

7. НА ПИКЕ РАБОТЫ В АНАЭРОБНОМ РЕЖИМЕ СНИМАЮТ ЧУВСТВО ОСТРОГО УДУШЬЯ

- А) стимуляторы

- Б) наркотические анальгетики
- В) анаболические стероиды
- Г) диуретики

8. МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ

- 1. максимальной мощности
- 2. субмаксимальной мощности
- 3. большой мощности
- 4. умеренной мощности

9. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ:

- А) содержания полового хроматина в эпителиальных клетках слизистой полости рта
- Б) уровня эстрадиола
- В) уровня тестостерона
- Г) уровня гонадотропина

10. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ:

- А) резцы верхней челюсти
- Б) моляры верхней челюсти
- В) моляры нижней челюсти
- Г) резцы нижней челюсти

11. НЕДОРАЗВИТИЕ ЭМАЛИ И ДЕНТИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ:

- А) Стентона-Капдепона
- Б) эктодермальной дисплазии
- В) Мелькерсона-Розенталя
- Г) кошачьего крика

12. АФТЫ БЕДНАРА ОТНОСЯТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА:

- А) хроническая травма слизистой
- Б) хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- В) острый герпетический стоматит
- Г) вторичный сифилис

13. ОТВЕРТКООБРАЗНАЯ ИЛИ БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА КОРОНКИ И ПОЛУЛУННАЯ ВЫЕМКА НА РЕЖУЩЕМ КРАЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗУБОВ:

- А) Гетчинсона
- Б) Пфлюгера
- В) Фурнье
- Г) Тернера

14. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕРПАНГИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ :

- А) вирус гриппа
- Б) вирус коксаки
- В) вирус простого герпеса

Г) цитомегаловирус

15. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПУЛЬПИТА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ МИКРОФЛОРА:

- А) смешанная
- Б) стрептококковая
- В) стафилококковая
- Г) грибковая

16. ИДИОПАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ЛИЗИСОМ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЭТО СИНДРОМ :

- А) Папийона – Лефевра
- Б) Блоха-Сульцбергера
- В) Стентона – Капдепона
- Г) Аспергера

17. В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ РАЗВИВАЕТСЯ КИСТА:

- А) фолликулярная
- Б) радикулярная
- В) назоальвеолярная
- Г) кератокиста

18. ПЕРВИЧНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) остановка кровотечения
- Б) оценка кровопотери
- В) усиление коагулирующих свойств крови
- Г) восполнение кровопотери

19. ХИРУРГИЧЕСКУЮ КОРРЕКЦИЮ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ :

- А) старше 8 лет
- Б) 1-3 лет
- В) 3-6 лет
- Г) 6-8 лет

19. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННОГО НЕСФОРМИРОВАННОГО ЗУБА НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- А) резорцин-формалиновая паста
- Б) иодоформная паста
- В) МТА
- Г) гидроксид кальция

20. К РЕСТАВРАЦИОННЫМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ:

- А) Fiji 9
- Б) Vitrebond
- В) Ultrablend
- Г) Cavalite

21. ОПТИМАЛЬНАЯ КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ АППЛИКАЦИЙ ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ ДЛЯ РЕМОТЕРАПИИ :

- А) не реже 1 раза в день в течение 2-4 недель
- Б) 3-4 раза в год
- В) однократно при лечении кариеса
- Г) 1 раз в год

22. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЮТ КОРОНКОВУЮ ПУЛЬПУ С СОХРАНЕНИЕМ КОРНЕВОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) пульпотомия
- Б) не прямое покрытие пульпы
- В) прямое покрытие пульпы
- Г) пульпэктомия

23. ПРИ ЗАТРУДНЕННОЙ ИЗОЛЯЦИИ РАБОЧЕГО ПОЛЯ ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР ПРОВОДИТСЯ:

- А) композитными герметиками
- Б) стеклоиономерными цементами
- В) компомерными герметиками
- Г) масляным дентином

24. ВО ИЗБЕЖАНИЕ РЕЦИДИВА КАНДИДОЗА ЛЕЧЕНИЕ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ :

- А) 7-12 дней после ликвидации налета
- Б) 7 дней
- В) до полной ликвидации налета
- Г) 5 дней

25. УНИВЕРСАЛЬНЫМИ ПОИСКОВЫМИ СИСТЕМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) www.yandex.ru
- Б) www.rambler.ru
- В) www.google.com
- Г) все, выше перечисленные;

26. УКАЖИТЕ, КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗНАЧЕННОГО В ХОДЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ:

- А) консультируемый врач
- Б) лечащий врач
- В) руководитель центра телемедицинских консультаций
- Г) консультант

27. РЕЖИМ ON-LINE ОБЯЗАТЕЛЕН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ:

- А) телеметрии
- Б) телеконсультации
- В) дистанционного обучения
- Г) видеоконференции

28. ДОСТОИНСТВАМИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) низкое качество каналов связи
- Б) увеличение потерь времени в системе здравоохранения

- В) преодоление трудностей в диагностике и лечении сложных клинических случаев
- Г) повышение затрат на обучение персонала

29. ВЫБЕРИТЕ ПРОСТЕЙШУЮ ТЕХНОЛОГИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

- А) телеметрия
- Б) электронная почта
- В) видеоконференция
- Г) телемониторинг

30. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) консультирование пациентов из удаленных ЛПУ
- Б) подготовка данных о пациенте в электронном виде согласно установленным требованиям
- В) своевременное направление заявок на телеконсультации
- Г) отработка новых телемедицинских технологий, обобщение опыта в виде научных публикаций

31. В ЗАДАЧУ АРМ ВРАЧА ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:

- А) обработка первичной медицинской документации
- Б) выполнение врачебных назначений по обследованию и лечению пациентов
- В) работа с историей болезни
- Г) первичная работа с терминалами диагностических аппаратов

32. В МЕДИЦИНЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОСНОВНЫМИ ЦЕЛЯМИ РАЗРАБОТКИ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ РАБОЧИХ МЕСТ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) внедрение в практику лечебно-диагностических методов, основанных на математической обработке данных, выполнение которой без использования ЭВМ невозможно (магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование)
- Б) разработка методологии создания информационного обеспечения компьютерных систем
- В) получение обобщенных знаний о любых информационных системах, выявление общих закономерностей их построения и функционирования
- Г) исследование теории информационных систем;

33. МЕСТНАЯ ТЕРАПИЯ ЭКЗЕМАТОЗНОГО ХЕЙЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ:

- А) мази «Оксикорт»
- Б) гигиенической губной помады
- В) мази «Клотримазол»
- Г) мази «Ацикловир»

34. СРОКИ КОРРЕКЦИИ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ:

- А) через 8-10 мес. после заживления раны
- Б) сразу после обнаружения
- В) через 5 лет после травмы
- Г) после окончания формирования и роста тканей

35. НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНИКУ С ИНТАКТНЫМИ ЗУБАМИ, ЖИВУЩЕМУ В МЕСТНОСТИ С ОПТИМАЛЬНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ :

- А) лечебно-профилактические зубные пасты с экстрактами лечебных трав
- Б) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор
- В) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли
- Г) гигиеническую зубную пасту

36. НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РЕБЕНКУ С III СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА:

- А) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- Б) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- В) гигиенические зубные эликсиры
- Г) гигиенические зубные пасты и эликсиры

37. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ НЕСОВЕРШЕННОМ АМЕЛОГЕНЕЗЕ:

- А) эмаль стирается, обнаженный дентин водянистого цвета
- Б) вертикальные борозды от режущего края до шеек зубов
- В) наличие белых пятен и крапинок
- Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации

38. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФЛЮОРОЗА:

- А) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- Б) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
- В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- Г) борозды параллельные режущему краю

39. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫМИ:

- А) тетрациклиновые зубы
- Б) системная гипоплазия
- В) несовершенный амелогенез
- Г) местная гипоплазия

40. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ:

- А) инфильтрационная
- Б) инфраорбитальная
- В) туберальная
- Г) внутрикостная

41. ЭОД ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ПУЛЬПИТАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:

- А) 10-20 мкА
- Б) 2-6 мкА
- В) 8-10 мкА
- Г) 20-60 мкА

42. ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- А) прокладки на основе гидроокиси кальция

- Б) пасты с гормональными препаратами
- В) пасты с антибиотиками
- Г) форфенан

43. МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ КАНАЛОВ:

- А) раствор Шиллера-Писарева
- Б) йодинол
- В) физиологический раствор
- Г) спирт

44. ПРИ ПОДСЧЕТЕ ИНДЕКСА РМА ДЕСНУ ОКРАШИВАЮТ:

- А) раствором Шиллера-Писарева
- Б) метиленовой синью
- В) бриллиантовым зеленым
- Г) эритрозином

45. ВЫБЕРИТЕ РАСТВОР, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ ДЛЯ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ :

- А) 30 % трихлоруксусной кислоты
- Б) 3 % H₂O₂
- В) 40 % формалина
- Г) йодинол

46. СПОСОБСТВУЕТ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИИ И БЫСТРО УЛУЧШАЕТ САМОЧУВСТВИЕ БОЛЬНОГО МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ:

- А) внутривенное введение тиосульфата натрия
- Б) курс антибиотиков широкого спектра действия
- В) противовирусные препараты во внутрь и местно
- Г) растворы натрия салицилата в возрастной дозировке

47. ЛЕЧЕНИЕ АТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТ :

- А) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- Б) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
- В) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- Г) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства

48. ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА:

- А) гигиена полости рта, обезболивание, массаж Б) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- В) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- Г) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства

49. УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ ЩИПЦАМИ:

- А) прямыми

- Б) клювовидными со сходящимися щечками
- В) S-образно изогнутыми
- Г) штыковидными

50. GNATHALGIA

- А) боль в челюсти
- Б) головная боль
- В) боль в языке
- Г) ушная боль

51. CHEILOPLASTICA

- А) пластика языка
- Б) пластика носа
- В) пластика кости
- Г) пластика губы

52. ОПРЕДЕЛИТЕ ТЕРМИН, ЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО: "НЕДОРАЗВИТИЕ И ЗАПАДЕНИЕ ЯЗЫКА":

- А) glossorrhaphia
- Б) glossoplastica
- В) glossoplegia
- Г) glossoptosis

53. РАЦИОНАЛИСТЫ ПОЛАГАЮТ, ЧТО

- А) источником знания является разум.
- Б) бытие непознаваемо.
- В) только естественная наука может ответить на все вопросы.
- Г) Бог управляет миром.

54. ЭСТЕТИКА — ЭТО

- А) учение о морали.
- Б) учение о бытии.
- В) учение о прекрасном.
- Г) теория познания

55. КАКИЕ ЧЕРТЫ ДРЕВНЕРУССКОГО РАННЕФЕОДАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВА ВАМ ИЗВЕСТНЫ?

- А) наличие княжеской власти;
- Б) наличие политических партий;
- В) сохранение власти народного собрания – вече в городах;
- Г) наличие феодальных отношений;

56. ИНДУСТРИАЛИЗАЦИЯ В СССР ИМЕЛА СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ:

- А) быстрые темпы;
- Б) медленные темпы;
- Г) осуществлялась стихийно;
- Д) планомерная индустриализация;

57. К ФОРМАМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) этика
- Б) право
- В) эстетика
- Г) моральные принципы

58. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- Б) осознанный выбор моральных принципов и норм
- В) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного
- Г) свобода выбора действия

59. К ИНСТИТУТАМ СОЦИАЛИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ(ЯТСЯ) :

- А) семья, институты гражданского общества, СМИ
- Б) государственный аппарат
- В) политическая элита
- Г) политические партии

60. ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ПОДОШВ И ЛАДОНЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПАРОДОНТА ИМЕЮТСЯ ПРИ:

- А) синдроме Папийона-Лефевра
- Б) болезни Иценко-Кушинга
- В) гипопигментном нанизме
- Г) циклическая нейтропения

61. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ СКУЛОГЛАЗНИЧНОГО КОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) двоение в глазах при взгляде в сторону
- Б) нарушение смыкания зубных рядов
- В) возникновение периодических приступов головокружения и тошноты
- Г) кровотечение из носового хода на стороне поражения

62. ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНЫЙ ЖЕЛОБОК ПОДЪЯЗЫЧНОГО ПРОСТРАНСТВА НАХОДИТСЯ:

- А) в заднебоковом отделе подъязычной области
- Б) на уровне резцов нижней челюсти и кончика языка
- В) между выводными протоками поднижнечелюстной слюнной железы
- Г) между корнем языка и крыловидно-нижнечелюстной складкой

63. ОТКРЫТЫЙ ПРИКУС И СМЕЩЕНИЕ ПОДБОРОДКА К ПЕРЕДИ НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНОГО ПРИ:

- А) двустороннем переломе мышечкового отростка
- Б) двустороннем вывихе ВНЧС
- В) одностороннем переломе мышечкового отростка
- Г) двустороннем переломе нижней челюсти в области премоляров

64. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- Б) носовое кровотечение
- В) ограничение открывания рта

Г) разрыв слизистой оболочки в области альвеолярного отростка

65. ОСНОВНЫМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРЕДРАКА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) хроническая травма слизистой оболочки полости рта и вредные привычки
- Б) вторичная адентия и несостоятельные ортопедические конструкции
- В) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- Г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

66. ФАКТОР, ВЫЗЫВАЮЩИЙ АЛЛЕРГИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) канцероген
- Б) флогоген
- В) пироген
- Г) аллерген

67. ПРИ СДВИГЕ PH СЛЮНЫ В ЩЕЛОЧНУЮ СТОРОНУ:

- А) образуется зубной камень
- Б) развивается кариес
- В) минерализующий потенциал слюны снижается
- Г) минерализующий потенциал слюны не изменяется

68. ИОНЫ КАЛЬЦИЯ В МАТРИКСЕ ЭМАЛИ ЗУБА СЛУЖАТ:

- А) точкой роста кристаллов гидроксиапатита
- Б) активаторами ферментов
- В) активаторами процесса свёртывания крови
- Г) активаторами мышечного сокращения

69. ГОРМОНАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ СЛЮНЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В НЕЙ:

- А) тироксина
- Б) кортизола
- В) альдостерона
- Г) саливапаротина

70. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС - ЭТО:

- А) возникновение и распространение среди населения специфических инфекционных состояний (в виде болезни или носительства)
- Б) возникновение и распространение инфекционных болезней среди животных
- В) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды
- Г) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков

71. ПАНДЕМИЯ - ЭТО:

- А) невысокий, обычный для данной местности и времени года уровень инфекционной заболеваемости
- Б) интенсивное распространение инфекционной болезни, характеризующееся возникновением множественных эпидемических очагов
- В) необычайно высокая степень распространения инфекционных болезней в стране или нескольких странах
- Г) очаг, созданный вокруг жилья человека за счет циркуляции возбудителя среди сельскохозяйственных и домашних животных

72. КАКИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮТ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ?

- А) массовость поражений инфекционной природы
- Б) интенсивные миграционные процессы
- В) нарушение экологической системы
- Г) все перечисленные

73. ВЕРОЯТНАЯ ОДОНТОГЕННАЯ ПРИЧИНА ФОРМИРОВАНИЯ СУБПЕРИОСТАЛЬНОГО АБСЦЕССА:

- А) обострившийся гранулирующий периодонтит
- Б) глубокий кариес
- В) острый гнойный пульпит
- Г) хронический фиброзный периодонтит

74. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ФИБРОМАТОЗА ДЕСЕН ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) бруксизм
- Б) курение
- В) наследственная предрасположенность
- Г) избыточное содержание солей кальция в питьевой воде

75. К ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:

- А) территория, на которой сложилась ЧС
- Б) территория, на которой прогнозируется ЧС
- В) территория, на которой расположены потенциально опасные радиоактивные объекты
- Г) территория, на которой расположены потенциально опасные химические объекты

76. КАРАНТИН - ЭТО:

- А) система строгих изоляционно-ограничительных противоэпидемических мероприятий
- Б) удаление радиоактивных веществ с территории, техники и различных предметов
- В) удаление болезнетворных микроорганизмов и разрушение токсинов на подвергшихся заражению объектах
- Г) специально организуемое медицинское наблюдение за населением в очаге бактериологического поражения

77. ОБСЕРВАЦИЯ - ЭТО:

- А) специально организуемое медицинское наблюдение за населением в очаге бактериологического поражения
- Б) удаление радиоактивных веществ с территории, техники и различных предметов
- В) система строгих изоляционно-ограничительных противоэпидемических мероприятий
- Г) удаление болезнетворных микроорганизмов и разрушение токсинов на подвергшихся заражению объектов

78. ПРИ ПЕРЕВЯЗКЕ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ТОПОГРАФИЧЕСКУЮ АНАТОМИЮ СОСУДИСТО-НЕРВНОГО ПУЧКА ШЕИ, КОТОРАЯ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ:

- А) снаружи располагается внутренняя яремная вена, кнутри от нее общая сонная артерия, далее – блуждающий нерв
- Б) снаружи располагается общая сонная артерия, кнутри от нее внутренняя яремная вена, далее – блуждающий нерв
- В) снаружи располагается блуждающий нерв, кнутри от него внутренняя яремная вена, далее – общая сонная артерия

Г) снаружи располагается блуждающий нерв, кнутри от него общая сонная артерия, далее – внутренняя яремная вена

79. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ДИСЛОКАЦИОННОЙ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С:

- А) трахеотомии
- Б) восстановления правильного анатомического положения органа
- В) удаления инородного тела
- Г) коникотомии

80. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ:

- А) вскрытие поднадкостничного абсцесса, удаление причинного зуба, назначение сульфаниламидных и антигистаминных препаратов, ротовых ванн
- Б) пункции поднадкостничного абсцесса, создания оттока экссудата через корневые каналы причинного зуба, ротовых ванн
- В) вскрытие поднадкостничного абсцесса, назначение антибиотиков, ротовых ванн, УВЧ
- Г) удаление причинного зуба, назначение сульфаниламидных и антигистаминных препаратов, ротовых ванн

81. ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- А) вскрытии, дренировании и промывании антисептиками
- Б) применении местных мазевых повязок и компрессов
- В) физиотерапевтическом лечении
- Г) назначении миогимнастики и механотерапии

82. ПРИ ИНДИЙСКОМ СПОСОБЕ РИНОПЛАСТИКИ КОЖНЫЙ ЛОСКУТ НА ПИТАЮЩЕЙ НОЖКЕ БЕРУТ:

- А) с плеча
- Б) со щеки
- В) с шеи
- Г) со лба

83. ФИКСАЦИЯ ОТЛОМКОВ ПО ДОНСКОМУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В:

- А) области угла со смещением ветви
- Б) пределах зубного ряда
- В) центральном отделе
- Г) области альвеолярного отростка

84. ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) затруднение открывания рта, боль в суставе, усиливающаяся при движениях нижней челюсти

- Б) парез мимической мускулатуры
- В) покраснение и припухлость в околоушно-жевательной области
- Г) невозможность открыть рот

85. О НАЛИЧИИ ЛИКВОРЕИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА ИЛИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

- А) положительная реакция Вассермана
- Б) положительный тест двойного пятна
- В) симптом Малевича
- Г) снижение количества альбуминов в крови

86. МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ В РЕЦИПИЕНТНОЙ И ДОНОРСКОЙ ОБЛАСТИ:

- А) ультразвуковая доплерография
- Б) контрастная ангиография
- В) ортопантограмма
- Г) сцинтиография

87. РАСЧЕТЫ СМЕЩЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИХ ОСТЕОТОМИИ ВЕДУТ ПО:

- А) телерентгенограмме
- Б) ортопантограмме
- В) панорамной рентгенограмме
- Г) компьютерной томограмме

88. РАСЧЕТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ПРОВОДИТ:

- А) ортопед
- Б) ортодонт
- В) терапевт
- Г) хирург

89. МЕТОД ФИЗИОТЕРАПИИ НАПРАВЛЕННЫЙ НА УСКОРЕНИЕ КОНСОЛИДАЦИИ ОТЛОМКОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ЧЕЛЮСТИ:

- А) ультрафонофорез с метилурацилом
- Б) парафинотерапия
- В) электрофарез с лидазой
- Г) массаж

90. ПРИ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖНО ПРОВОДИТЬ В ПЕРИОД:

- А) мнимого благополучия
- Б) любой период
- В) первичных реакций
- Г) восстановительный период

91. "ТРУБОЧНЫМ" СТОЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) протертое гомогенное питание
- Б) диета при ксеростомии
- В) диета после резекции желудка
- Г) диета при заболеваниях ЖКТ

92. ДЕРМАБРАЗИЮ ПЕРЕСАЖЕННОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА ПРОВОДЯТ ПРИ;

- А) гиперпигментации
- Б) грубых рубцовых изменениях
- В) рубцовых изменениях слизистой оболочки
- Г) образовании келлоидного рубца

93. ПРИ ОСТЕОТОМИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕЗИНОВАЯ ТЯГА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЧЕРЕЗ:

- А) 7 дней
- Б) 4 дня
- В) 5 дней
- Г) несколько часов после операции или на следующий день

94. ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ БИМАКСИЛЛЯРНЫХ ШИН С ЗАЦЕПНЫМИ ПЕТЛЯМИ РЕЗИНОВЫЕ КОЛЬЦА (ТЯГУ) МЕНЯЮТ:

- А) 1 раз в неделю
- Б) 1 раз в месяц
- В) ежедневно
- Г) 3 раза в месяц

94. РАСТВОР ДЛЯ ТУАЛЕТА ПОЛОСТИ РТА

- А) раствор диоксида
- Б) раствор Рингера
- В) 40% глюкоза
- Г) альбумин

95. ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ДЕФОРМАЦИЮ КОСТЕЙ НОСА УСТРАНЯЮТ;

- А) тампонадой носа
- Б) мануальным вправлением
- В) остеотомией костей носа
- Г) наложением повязки из коллодия

96. СПОСОБ УСТРАНЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ БЕЗ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ЗАСТАРЕЛОГО ПЕРЕЛОМА СКУЛОВОЙ КОСТИ:

- А) контурная пластика
- Б) остеотомия скуловой кости
- В) радикальная гайморотомия
- Г) репозиция отломков

97. ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) остеосинтез по Макиенко
- Б) метод Адамса
- В) дуга Энгля
- Г) наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

98. ВТОРИЧНУЮ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РАН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРОВОДЯТ ПРИ:

- А) медленном отторжении некротизированных тканей, длительном течении раневого процесса

- Б) отторжении некротизированных тканей и появлении грануляций
- В) эпителизации раны
- Г) на 4-5 сутки

99. 1-Й УРОВЕНЬ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- А) стоматологические кабинеты школ
- Б) отделения челюстно-лицевой хирургии
- В) детские стоматологические поликлиники
- Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений

100. 3-Я ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА ДЕТЕЙ:

- А) дети с хроническими заболеваниями
- Б) практически здоровые дети, имеющие хроническое заболевание, не сказывающиеся на функции жизненно важных органов
- В) здоровые дети
- Г) дети-инвалиды