

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного образования»

Рабочая программа учебной дисциплины
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология терапевтическая» является частью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Стоматология терапевтическая».

1.1. Место рабочей программы в терапевтическая» относится к обязательной части профессионального цикла обучения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология терапевтическая».

1.2. Цель реализации обучения рабочей программы.

Формирование обучающимися профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации, освоение теоретических основ и практических навыков по терапевтической стоматологии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач, и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению больных с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

1.3. Планируемые результаты обучения рабочей программы.

В результате обучения слушатель должен быть готов к самостоятельной профессиональной деятельности и обладать общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, соответствующими основному виду деятельности.

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	Анализировать и оценивать различные ситуации	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Нормативно-правовую базу здравоохранения РФ, правила и принципы этики и деонтологии, нормы трудового права, регламентирующие трудовые отношения медицинских работников, принципы их социально-	соотносить юридическое содержание правовых норм с реальными событиями общественной жизни, самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения (на основе полученных правовых знаний) в конкретной ситуации возникающей при осуществлении многосложной	навыками работы с нормативным материалом и методической литературой: законами (в том числе кодифицированными) и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и комментариями к ним; навыками оформления официальных медицинских

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	правовой защиты, психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека)	профессиональной медицинской деятельности; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов медицинских работников	документов надлежащим образом
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	предмет, задачи, методы психологии и педагогики основные этапы развития современной психологической и педагогической мысли, познавательные психические процессы, основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения)	использовать психолого-педагогические знания в своей профессиональной деятельности, в процессе выстраивания взаимоотношений с коллегами, в просветительской работе	знаниями разделов терапевтической стоматологии, методами обучения различной аудитории
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного	знаниями о стоматологической заболеваемости населения России и зарубежных стран и

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний; основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения.	влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля	тенденции их развития; методами проведения санитарно-просветительной работы среди окружения и населения; умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний;
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты	задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и	проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; практически	алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>способы и средства защиты населения, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>основные положения</p>	осуществлять основные мероприятия по защите населения, от поражающих факторов при чрезвычайных ситуациях	<p>чрезвычайных ситуациях;</p> <p>методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим.</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	нормативно-правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о стоматологической заболеваемости населения в целом или отдельных групп	вычислять и оценивать уровень и структуру стоматологической заболеваемости	методиками анализа показателей стоматологического здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, определять гигиенические и пародонтологические индексы, определять основные показатели кариеса (КПУ зубов, КП полостей и др.); ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования стоматологического пациента

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	заболеваний и заболеваний ЧЛО; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования)	
ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	Оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	Знаниями о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособностью и других видов медицинской экспертизы
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО) организма; закономерности роста и развития ЧЛО; этиологию и	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриротовое обезболивание; проводить лечение кариеса зубов с учетом	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения внутриротовой анестезии; методиками обработки и пломбирования кариозных полостей

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	<p>патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний</p>	<p>локализации и активности кариозного процесса; проводить лечение заболеваний пульпы и пародонта, лечение острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у населения; оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; проводить фторпрофилактику кариеса и ремодерацию</p>	<p>различной локализации; методиками эндодонтического лечения; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта и герметизации фиссур; методиками оказания неотложной помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях ЧЛО</p>
<p>ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф.</p>	<p>алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	<p>природного и техногенного характера;</p> <p>способы и средства защиты населения, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>основные положения нормативно-правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению</p>		

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
<p>ПК-9</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>горитмы и лечебные схемы стоматологической реабилитации пациентов;</p> <p>медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов</p>	<p>определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации</p>	<p>знаниями ля определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>
<p>ПК-10</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний на разных уровнях</p>	<p>Давать рекомендации</p> <p>- по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля; проводить фторпрофилактику кариеса и ремотерапию</p>	<p>знаниями о современных достижениях медицины в области профилактики основных стоматологических заболеваний; методами гигиенического обучения и воспитание населения по формированию здорового образа жизни</p>
<p>ПК-11</p> <p>готовность к применению основных</p>	<p>нормативно-правовую базу здравоохранения РФ; организацию</p>	<p>использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-</p>	<p>методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>медицинской и медико-профилактической помощи населению:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; основы планирования и финансирования здравоохранения, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности. 	<p>профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению;</p> <p>применять элементы менеджмента и маркетинга в деятельности учреждений здравоохранения.</p>	<p>учреждений здравоохранения</p> <p>знаниями маркетинга и менеджмента в сфере здравоохранения</p>
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
помощи с использованием основных медико-статистических показателей	здоровье населения в целом или отдельных групп; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.	состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений; использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению.	здравоохранения
ПК-13 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; основы организации и проведения санитарно-	выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф.	алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях; методами ведения медицинской учетной и отчетной документации

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	<p>противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <p>организацию и способы защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф;</p> <p>организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений;</p> <p>основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории и на этапах медицинской эвакуации;</p> <p>основные положения нормативно-правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения</p>		<p>на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим.</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
	Знать	Уметь	Владеть
	населения при чрезвычайных ситуациях.		

1.4. Объем рабочей программы: 510 академических часа.

2. Содержание рабочей программы

2.1. Распределение времени по темам и видам учебных занятий

Индекс учебной дисциплины	Наименование учебных дисциплин	Всего часов на освоение учебного материала	Распределение учебного времени			
			Лекции	Практические занятия	Дистанционные занятия	Итоговый контроль
1	2	3	4	5	6	7
1.	Стоматология терапевтическая.	396	42	318	36	
1.1	Профилактика стоматологических заболеваний.	14	2	6	6	
1.2	Обследование пациентов.	20	2	6	12	
1.3	Новые технологии в лечении кариеса зубов.	18	6	6	6	
1.4	Заболевания эндодонта.	156	12	144	-	
1.5	Реставрация коронковой части зуба.	156	12	144	-	
1.6	Болезни пародонта.	16	4	6	6	
1.7	Заболевания слизистой оболочки полости рта.	16	4	6	6	
2.	Организация здравоохранения и общественного здоровья.	18	-	-	18	
2.1	Вопросы менеджмента, маркетинга и управления качеством в стоматологии.	18	-	-	18	
3.	Стоматология ортопедическая.	24	-	6	18	
3.1	Диагностика и ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, прикуса и патологией ВНЧС.	24	-	6	18	
4.	Стоматология хирургическая.	24	-	6	18	
4.1	Методы местного обезболивания и интенсивная терапия соматических осложнений.	24	-	6	18	
5.	Вопросы оказания неотложной помощи.	6	2	4	-	
5.1	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.	6	2	4	-	

6.	Симуляционный цикл.	36	-	36	-	
6.1	Осмотр полости рта.	4	-	4	-	
6.2	Обезболивание в терапевтической стоматологии.	8	-	8	-	
6.3	Препарирование твёрдых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости.	8	-	8	-	
6.4	Эндодонтическое лечение.	8	-	8	-	
6.5	Базовая сердечно-лёгочная реанимация.	8	-	8	-	
7.	Итоговая аттестация	6	-	-	-	6
	Всего учебных часов:	510	44	370	90	6

2.2. Содержание разделов (тем)

Раздел 1. Стоматология терапевтическая.

Тема 1.1. Профилактика стоматологических заболеваний.

Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.

Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.

Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость. Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний. Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях. Роль фтора в профилактике кариеса. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

Тема 1.2. Обследование пациентов.

Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами. Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

Психологические аспекты стоматологической помощи. Роль психологических факторов в предупреждении возникновения и развитии стоматологических заболеваний. Хронический стресс – заболевание века. Роль мотивации в эффективности стоматологического лечения и профилактики заболеваний органов полости рта. Психология межличностных отношений, отношений между коллегами и средним медицинским персоналом, врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками. Медицинская этика и деонтология. Требования медицинской деонтологии в организации работы врача стоматолога-терапевта.

Тема 1.3. Новые технологии в лечении кариеса зубов.

Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариес эмали, дентина, цемента. Их клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Структура и свойства эмали. Формирование и минерализация тканей зубов. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали и методы ее оценки. Современные средства и технология местного обезболивания на терапевтическом приеме. Методы обезболивания в стоматологии. Премедикация. Основные задачи обезболивания в стоматологической поликлинике. Медикаментозные методы обезболивания. Критерии выбора местно-анестезирующего препарата. Технологии местного обезболивания. Тактика выбора местноанестезирующего средства у лиц с сопутствующей патологией. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов. Классические методы терапии с препарированием. Новые технологии в лечении кариеса. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса. Профилактика. Современные пломбировочные материалы и методики реставрации твердых тканей зубов. Выбор пломбировочного материала. Отбеливание зубов.

Тема 1.4. Заболевания эндодонта.

Заболевания пульпы. Этиология, патогенез, классификация, клиника и диагностика пульпита. Методы лечения пульпита. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Стоматологический очаг инфекции. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения. Неотложная помощь в эндодонтии. Профилактика неотложных состояний.

Заболевания периодонта. Этиология, патогенез, классификация, клиника и диагностика периодонтита. Терапевтические методы лечения периодонтита. Хирургические методы лечения периодонтита. Физиотерапевтические методы лечения периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Пути предупреждения и устранения.

Тема 1.5. Реставрация коронковой части зуба.

Выбор методики реставрации зубов. Реставрация зубов с использованием современных пломбировочных материалов. Выбор оптимальной тактики комплексного лечения больных с различными стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, и проведение реабилитации пациентов. Методы реставрации зубов современными композиционными материалами с учетом их характеристик. Принципы препарирования и моделирования всех групп зубов с учетом особенностей морфологии в различных клинических ситуациях. Ошибки и осложнения при реставрации, методы их устранения и предупреждения. Использование оптимизированных методов реставрации зубов композиционными материалами. Клиническое обоснование выбора методов реставрации зубов. Характеристика современных пломбировочных материалов. Показания, особенности использования. Современные адгезивные системы, характеристика, методики применения.

Препарирование и принципы моделирования всех групп зубов с учетом особенностей морфологии в различных клинических ситуациях. Изучение инструментов для проведения реставрации зубов. Контроль возможных ошибок при реставрации, способы их устранения и профилактики. Применение системы изоляции зубов при лечении стоматологических пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, травмы зуба.

Тема 1.6. Болезни пародонта.

Строение и функции пародонта. Обследование больного с патологией пародонта. Этиология, патогенез, классификации. Распространенность болезней пародонта у различных

групп населения. Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта, фиброматоз десен, эпюлис. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация.

Тема 1.7. Заболевания слизистой оболочки полости рта.

Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР. Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Вирусные заболевания: простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингивостоматит

Венсана. Грибковое поражение, кандидоз. Сифилис, особенности поведения врача при приеме этой группы больных. Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки при дерматозах. Аномалии и заболевания языка. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.

Раздел 2. Организация здравоохранения и общественного здоровья.

Тема 2.1. Вопросы менеджмента, маркетинга и управления качеством в стоматологии.

Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации. Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации.

Организационно-методическое управление. Права граждан в сфере охраны здоровья, права пациентов, застрахованных, потребителей. Порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг. Организация документооборота, правила разработки локальных нормативных актов медицинской организации. Основы делового общения: организация совещаний, деловая переписка.

Управление ресурсами медицинской организации. Управление закупками, предметно-количественный учет, обращение медицинских изделий. Управление персоналом, трудовые отношения, составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников. Правила внутреннего трудового распорядка. Профессиональное развитие медицинского работника.

Менеджмент качества процессов медицинской организации. Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации.

Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Стандарты оценки качества лечения. Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Раздел 3. Стоматология ортопедическая.

Тема 3.1. Диагностика и ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов, прикуса и патологией ВНЧС.

Клинические методы обследования. Специальные методы обследования. Изучение гипсовых диагностических моделей. Рентгенологические методы обследования. Принципы построения диагноза. Построение окончательного диагноза. Общие принципы и методы ортопедического лечения с дефектами зубных рядов, прикуса и патологией ВНЧС. Подготовка больного к ортопедическому лечению. Клинические этапы лечения. Возможные ошибки и осложнения.

Раздел 4. Стоматология хирургическая

Тема 4.1. Методы местного обезболивания и интенсивная терапия соматических осложнений.

Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.

Раздел 5. Вопросы оказания неотложной помощи

Тема 5.1. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.

Формы оказания медицинской помощи на стоматологическом приеме в условиях поликлиники.

Организация работы при оказании экстренной помощи в поликлинике.

Оказание врачебной помощи при обмороке, коллапсе. Оказание врачебной помощи при гипертоническом кризе. Оказание врачебной помощи при приступе бронхиальной астмы. Оказание врачебной помощи при диабетической и гликоликемической комах. Оказание врачебной помощи при острых аллергических реакциях. Оказание врачебной помощи при шоке разного генеза (травматический, кардиогенный, анафилактический, токсический). Оказание врачебной помощи при эпилептическом припадке. Оказание врачебной помощи при электротравме, ожоге. Оказание врачебной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения. Оказание врачебной помощи при стенокардии и инфаркте миокарда.

Раздел 6. Симуляционный цикл

Тема 6.1. Практические занятия по теме «Осмотр полости рта».

Осмотр полости рта пациента при кариесе и его осложнениях. Медицинская карта стоматологического больного. Деонтологические аспекты обследования и лечения больного. Клиническое обследование пациента. Лабораторные методы исследования. Методы обследования больных с заболеваниями пародонта. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного. Определение локализаций поражений твердых тканей. Осмотр больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного. Рентгенологическое обследование. Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм. Визиография. Определение пародонтальных индексов, зондирование тканей пародонта.

Тема 6.2. Практические занятия по теме «Обезболивание в терапевтической стоматологии».

Иннервация зубов и челюстей. Общее и местное обезболивание. Современные средства и технология местного обезболивания. Тактика выбора местноанестезирующего средства у лиц с сопутствующей патологией. Осложнения местного обезболивания: общие, местные. Проведение проводниковой и инфильтрационной анестезии верхней и нижней челюстей

Тема 6.3. Практические занятия по теме «Препарирование твёрдых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости».

Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов. Реставрация зубов. Отбеливание зубов. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов. Препарирование зубов, выполнение реставрации моляра, выполнение реставрации центрального резца.

Тема 6.4. Практические занятия по теме «Эндодонтическое лечение».

Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпы. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонтита. Метод диагностики апикального периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Стоматологический очаг инфекции. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения. Профилактика неотложных состояний.

Обработка штампа имитатора вращающимися инструментами, пломбировка штампа-имитатора канала методом латеральной конденсации.

Тема 6.5. Практические занятия по теме «Базовая сердечно-лёгочная реанимация».

Особенности проведения интенсивной терапии при повреждениях и заболеваниях челюстно-лицевой области.

Диагностика клинической смерти.

Алгоритм действий по организации оказания сердечно-легочной и церебральной реанимации (отработка навыков компрессии грудной клетки и искусственной вентиляции легких).

Отработка навыков: боковое устойчивое положение, прием Геймлиха.

Неотложные состояния в кабинете врача-стоматолога: анафилактический шок, гипертонический криз, ОКС, ОНМК, эпилептические судороги, бронхоспазм.

3. Организационно-педагогические условия реализации программы

3.1. Материально-технические условия реализации программы.

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, симуляционных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, итоговой	Специализированная мебель на 25 посадочных мест, набор демонстрационного оборудования (стационарный мультимедийный проектор, средства звуковоспроизведения, экран), персональный компьютер с выходом в Интернет

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
аттестации.	
Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, симуляционных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, итоговой аттестации.	<p>Учебный симулятор стоматологической установки для работы с комплектом наконечников стоматологических – 12 шт.</p> <p>Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства – 12 шт.</p> <p>Специализированная мебель на 12 посадочных мест.</p> <p>Мониторы компьютерные – 13 шт.</p> <p>Компьютер с выходом в интернет – 1 шт.</p> <p>Запасные модели и искусственные зубы для фантомов.</p> <p>Наконечники стоматологические:</p> <ul style="list-style-type: none"> – турбинный 13 шт. – повышающий 13 шт. – угловой 13 шт. <p>Карпульный иньектор, шпатель зуботехнический, воск зуботехнический, воск моделировочный, зеркала стоматологические и ручки к ним, спиртовки, стоматологический инструментарий для лечения кариеса и эндодонтических манипуляций, пломбирочные материалы.</p>
<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам (стоматологические кабинеты № 1, 2, 3, 4, 5), в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием.</p> <p>195176, Санкт-Петербург, просп. Metallistov, д. 58</p>	<p>Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический</p>

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор).
Помещение для самостоятельной работы	Специализированная мебель, персональный компьютер с выходом в Интернет – 4 шт., комплект лицензионного программного обеспечения, ЭБС «Консультант врача», доступ в электронную образовательную среду ЧОУ «СПб ИНСТОМ», НЭБ elibrary.ru

3.2. Особенности преподавания теоретической и практической части программы.

Основными видами учебных занятий по программе профессиональной переподготовки являются лекции, практические занятия, симуляционное и дистанционное обучение.

Лекции. Лекция – форма учебного занятия, являющаяся главным звеном дидактического цикла обучения. Ее основная цель – формирование ориентировочной основы для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Лекции дают систематизированные основы научных знаний по дисциплине, раскрывают состояние и перспективы развития изучаемой дисциплины, концентрируют внимание обучающихся на наиболее сложных и узловых вопросах, стимулируют их познавательную деятельность, формируют творческое мышление.

Лекция выполняет следующие основные функции:

- информационную, излагающую необходимые сведения;
- стимулирующую, позволяющую пробудить интерес, как к отдельной теме изучаемого предмета, так и ко всей дисциплине;
- воспитывающую;
- развивающую, т.е. дающую оценку явлениям, развивающую мышление обучающихся;
- ориентирующую в проблеме, а также в литературе;
- разъясняющую, направленную, как правило, на формирование основных понятий науки;
- убеждающую, позволяющую сделать акцент на системе доказательств.

Особое значение лекция приобретает для реализации функции систематизации и структурирования всего массива знаний по данной дисциплине.

Для повышения эффективности учебного процесса могут быть использованы различные виды лекций, которые могут быть классифицированы в зависимости от целей (информационная, лекция-визуализация).

Практические занятия. В ходе проведения практических занятий обучающиеся должны изучить рекомендуемую литературу. Практические занятия проводятся с использованием различных форм инновационных технологий, занятия могут быть организованы в форме круглого стола, а также пост-теста и других активных форм теоретического и практического обучения (заполнение амбулаторных карточек, клинические разборы, комментирование ответов или результатов инструментальных и лабораторных исследований при решении задач, оценка результатов решения задач и другие). На практических занятиях обучающиеся осваивают новые

методики, технологии, решают ситуационные задачи, направленные на формирование устойчивого практического навыка, отрабатывают новые методики лечения пациентов. Главным содержанием практических занятий является практическая работа каждого обучающегося.

Симуляционное обучение проводится в форме отработки навыков в фантомном классе по основным вопросам программы, а также по оказанию неотложной помощи в чрезвычайных ситуациях. При этом обучающиеся, выполняющие действия, моделируют ситуацию с использованием специальных средств обучения, таких как: манекены, фантомы, муляжи, тренажеры, симуляторы и др.

Дистанционное обучение. Для реализации дистанционной части программы обучения используется модульная виртуальная обучающая среда, реализованная в форме интернет-портала "Система дистанционного обучения ЧОУ «СПб ИНСТОМ». В системе представлены тексто-графические учебные материалы для самостоятельного изучения, клинические рекомендации, методические разработки кафедры. На портале размещены тестовые вопросы для проведения итоговой аттестации. Портал защищен от неавторизованного доступа, разработан на базе лицензированного программного обеспечения.

Обучающиеся получают персонализированный доступ к личному кабинету. Дистанционная часть программы построена в соответствии с модульным принципом, т.е. каждая тема содержит обучающие материалы, контрольно-оценочные средства. Обучающиеся выполняют задания, направляя их на проверку преподавателю. Все результаты отображаются в электронном журнале оценок, а также отправляются на контактный адрес электронной почты. Предусматривается получение консультаций преподавателя в режиме оффлайн.

3.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература

1. Атьков, О. Ю. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3400-0. - Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html>.
2. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>.
3. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта.:учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html>
4. Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>.
5. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология / под ред. Дмитриевой Л. А., Максимовского Ю. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5024-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html>.
6. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. 2-е изд. Перераб и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html>.

Дополнительная литература

1. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html>.
2. Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>
3. Бичун, А. Б. Неотложная помощь в стоматологии / Бичун А. Б. , Васильев А. В. , Михайлов В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3471-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>.
4. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html>.
5. Леонтьев, В. К. Эмаль зубов как биокристаллическая система / Леонтьев В. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3869-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438695.html>.
6. Янушевич, О. О. Пародонтит. XXI век / О. О. Янушевич , Л. А. Дмитриева, З. Э. Ревазова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3977-7. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439777.html>

4. Оценка качества освоения программы

4.1. Формы аттестации

Текущий контроль успеваемости проводится в форме устного или письменного опроса, тестирования.

Итоговая аттестация проводится в заключение освоения программы дополнительного профессионального образования и включает аттестацию практических навыков и/или аттестацию по теории в форме тестирования в соответствии с базой контрольно-измерительных материалов.

Ответы на тесты оцениваются по 100 % шкале, проценты переводятся в оценки успеваемости следующим образом: 90% – 100% – «отлично», 80 – 89 баллов – «хорошо», 70 – 79 баллов – «удовлетворительно, менее 70 баллов – «неудовлетворительно».

4.2. Оценочные материалы.

Примеры заданий текущего контроля, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Выполнить диагностику цвета зуба по эталонной шкале
2. Определить индекс РМА
3. Определить индекс гигиены
4. Установить на аппроксимальный контакт различные варианты матрицадердательей
5. Нарисовать схему прямолинейного доступа в различных группах зубов
6. Поставить коффердам
7. Показать правила работы ручными инструментами для снятия зубных отложений
8. Рассчитать КПУ
9. Определить количество корневых каналов в одном корне по рентгеновскому снимку
10. Запломбировать канал жидкой гуттаперчей

Примеры тестовых заданий итоговой аттестации.

1. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ С
 - А кислотным некрозом
 - Б эрозией эмали
 - В хроническим периодонтитом
 - Г острым пульпитом

2. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
 - А дефект в форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
 - Б потерю блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта
 - В дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
 - Г овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки

3. К ИЗМЕНЕНИЯМ КОРОНКИ ЗУБА В ВИДЕ НЕБОЛЬШИХ ВАЛИКОВ ОТНОСЯТ _____ ФОРМУ ГИПОПЛАЗИИ
 - А бороздчатую
 - Б лестничную
 - В точечную
 - Г волнистую

4. КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ pH ДЛЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ
 - А 5,5
 - Б 6,5
 - В 4,5
 - Г 3,5

5. ЭОД ПРИ НАЧАЛЬНОМ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ (В мкА)
 - А 10-12
 - Б 25-30
 - В 2-6
 - Г 100

6. ПОСЛЕДСТВИЕМ ТРАВМЫ, ВЫВИХА, РЕПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ, ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ВОСПАЛЕНИЙ И ВОСПАЛЕНИЙ ПАРОДОНТА, ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
 - А внутренняя резорбция
 - Б гипоплазия
 - В несовершенный дентиногенез
 - Г внешняя резорбция

7. НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ДО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ
 - А кариес
 - Б патологическое стирание твердых тканей зуба
 - В несовершенный дентиногенез
 - Г некроз твердых тканей зуба

8. ТОНКАЯ (1/4-1/8 НОРМАЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ) ТВЕРДАЯ ЭМАЛЬ С ГРУБОЙ ГРАНУЛООБРАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОГО _____ АМЕЛОГЕНЕЗА
- А местного гипопластического неполноценного
 - Б грубого гипопластического неполноценного
 - В ямочного гипопластического
 - Г гладкого гипопластического неполноценного
9. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО КАРИЕСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А наличие боли при препарировании стенок кариозной полости
 - Б наличие боли при зондировании в одной точке дна кариозной полости
 - В болезненное зондирование по всему дну кариозной полости
 - Г безболезненное зондирование
10. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПО ДИАМЕТРУ ПРИМЕНЯЮТ
- А К-риммер
 - Б К-файл, Н-файл
 - В пульпоэкстрактор
 - Г корневую иглу
11. РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ
- А искусственное насыщение эмали минерализующими компонентами
 - Б искусственное насыщение эмали органическими компонентами
 - В устранение смазанного слоя
 - Г реставрацию
12. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДОВАНО ДОПОЛНИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- А отбеливающие гели
 - Б раствор хлоргексидина 0,05%
 - В ирригатор для полости рта
 - Г зубочистки
13. ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ИГР-У ОПРЕДЕЛЯЮТ НАЛИЧИЕ
- А начального кариеса
 - Б зубного налета
 - В воспаления десны
 - Г флюороза зубов
14. ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПОКРЫТИЕ ФИССУРЫ СИЛАНТОМ ПОСЛЕ
- А контролируемой чистки зубов
 - Б избирательного шлифования бугров моляров
 - В ее раскрытия с помощью алмазного бора
 - Г ее профессионального очищения
15. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЁТА С ПОМОЩЬЮ
- А зубных нитей

- Б щёточек и полировочных паст
 - В резиновых колпачков и полировочных паст
 - Г зубной щётки и пасты
16. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НА ИНДИВИДУАЛЬНОМ УРОВНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- А модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта
 - Б видеофильмы
 - В рекламу на ТВ
 - Г научно-популярную литературу (книги, брошюры)
17. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ (ЭКСТИРПАЦИЯ) В ХОРОШО ПРОХОДИМЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛАХ ИСПОЛЬЗУЮТ
- А К-ридер
 - Б пульпэкстрактор
 - В иглу Миллера
 - Г К-файл
18. ГУТТАПЕРЧЕВЫЕ ШТИФТЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ МАТЕРИАЛАМ
- А твердым
 - Б пластичным твердеющим
 - В пластичным нетвердеющим
 - Г пластмассовым
19. МЫШЬЯКОВИСТУЮ ПАСТУ КЛАССИЧЕСКОЙ ПРОПИСИ НАКЛАДЫВАЮТ НА 3.7 ЗУБ НА СРОК (В ЧАСАХ)
- А 24
 - Б 52
 - В 48
 - Г 36
20. К МИНИМАЛЬНОМУ НАГРЕВУ ПУЛЬПЫ ВЕДЁТ ПРЕПАРИРОВАНИЕ
- А прерывистое с охлаждением
 - Б прерывистое без охлаждения
 - В непрерывное с охлаждением
 - Г непрерывное без охлаждения
21. ИНФИЦИРОВАННЫЙ ПРЕДЕНТИН СО СТЕНОК КОРНЕВОГО КАНАЛА РЕКОМЕНДУЮТ УДАЛЯТЬ
- А пульпоэкстрактором
 - Б К-файлом
 - В К-ридером
 - Г Н-файлом
22. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА БИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ
- А сохранение всей пульпы
 - Б удаление коронковой и корневой пульпы под анестезией
 - В девитализация пульпы
 - Г удаление коронковой пульпы под анестезией

23. ПУЛЬПОЭКСТРАКТОР ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ
- А удаления пульпы из канала
 - Б удаления свода полости зуба
 - В создания апикального упора
 - Г удаления прединтентина
24. РАЗЛИЧАЮТ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА
- А легкая, средняя, тяжелая
 - Б умеренная, тяжёлая
 - В легкая, умеренная
 - Г средняя, тяжёлая
25. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ БАКТЕРИЙ К ПЕЛЛИКУЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А химическое прикрепление мобильных бактерий
 - Б необратимая фиксация бактерий
 - В адсорбция микромолекул
 - Г обратимая фиксация бактерий на поверхности
26. ГЛУБИНА ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)
- А от 4 до 6
 - Б не более 2
 - В более 6
 - Г не более 4
27. НАЛИЧИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- А пародонтита
 - Б гингивита
 - В фиброматоза
 - Г эпюлиса
28. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА - ПОГРУЖЕНИЕ ИЗМЕРИТЕЛЬНОГО ИНСТРУМЕНТА МЕЖДУ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА И ТКАНЯМИ ПАРОДОНТА НА ГЛУБИНУ (В ММ)
- А 3
 - Б 2
 - В 2,5
 - Г 1
29. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО И ПОСТОЯННОГО ЗУБОВ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ОТНОСЯТ
- А наличие пустой лунки зуба
 - Б погруженность зуба в лунку до десны, подвижность зуба II-III степени
 - В отсутствие изменений в видимой части коронки, незначительную подвижность
 - Г смещение коронки в различном направлении
30. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТНОЙ ТКАНИ
- А уплотнения костной ткани
 - Б деструктивно-воспалительные изменения

- В деструктивные изменения
Г воспалительные изменения
31. НАИБОЛЬШЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК
А лидокаин
Б новокаин
В бупивакаин
Г тримекаин
32. ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ ОРОШЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ _____ % РАСТВОР ЛИДОКАИНА
А 1
Б 0,5
В 2
Г 10
33. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ У ВЗРОСЛЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ИГЛЫ ДЛИНОЙ В _____ ММ
А 16 или 25
Б 10 или 12
В 35 или 38
Г 6 или 8
34. ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕЗЦОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ АНЕСТЕЗИЮ
А инфильтрационную с вестибулярной стороны
Б инфраорбитальную
В инфильтрационную с язычной стороны
Г туберальную
35. МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ
А гальванометрия
Б артография
В реодентография
Г электроодонтометрия
36. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПРОИЗВОДЯТ
А постукивание по зубу для определения состояния пародонта
Б оценку внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала
В определение отклонения зуба от оси
Г ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей
37. ЭОД ТОЧНО ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ
А дентина
Б пульпы
В периодонта
Г эмали
38. РАБОЧЕЕ МЕСТО ВРАЧА – СТОМАТОЛОГА, РАБОТАЮЩЕГО С ПОМОЩНИКОМ, РАСПОЛОЖЕНО ОТНОСИТЕЛЬНО ПАЦИЕНТА НА (В ЧАСАХ)
А 12
Б 11

В 6
Г 9

39. НАЛИЧИЕ СВИЩЕВОГО ХОДА В ПРОЕКЦИИ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ПРИЧИННОГО ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- А хронического пульпита
- Б острого пульпита
- В начального пульпита
- Г перипикального абсцесса

40. ЭВГЕНОЛ – ОСНОВА

- А паст для постоянного пломбирования каналов
- Б изолирующих прокладок под композиты химического отверждения
- В паст для временного пломбирования каналов
- Г изолирующих прокладок под композиты светового отверждения

41. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ОДОНТОБЛАСТОВ

- А защитная функция
- Б образование коллагеновых волокон
- В образование дентина
- Г восприятие раздражителей

42. ПОЛОСТЬ ЗУБА ВСКРЫВАЮТ

- А шаровидным бором
- Б финиром
- В батт- бором
- Г фиссурным бором

43. ВЫРАЖЕННЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕН

- А понижением гидростатического давления в полости зуба
- Б уменьшением количества вазоактивных веществ
- В изменением атмосферного давления
- Г раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза

44. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПУЛЬПИТА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ МИКРОФЛОРА

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

45. К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ПУЛЬПИТА ОТНОСЯТ

- А перкуссию
- Б пальпацию
- В зондирование
- Г электроодонтодиагностику

46. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- А Грин-Вермиллиона
- Б Шиллера-Писарева
- В Федорова-Володкиной

Г Волкова-Боровского

47. В КАЧЕСТВЕ ИЗОЛИРУЮЩИХ ПРОКЛАДОК ПРИМЕНЯЮТСЯ _____
МАТЕРИАЛЫ

- А цинксульфатные
- Б силикатные
- В композитные
- Г стеклоиономерные

48. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЭМАЛИ ЗУБОВ
ЯВЛЯЕТСЯ

- А восстановление ее минерального состава
- Б микроабразия
- В сошлифование пораженной эмали дисками
- Г иссечение пораженной эмали с последующим пломбированием

49. БЫСТРЕЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ ЭРОЗИИ В ПОЛОСТИ РТА

- А стеклоиономеры двойного отверждения
- Б компомеры
- В аквацементы, замешиваемые на воде
- Г традиционные стеклоиономерные цементы

50. СЕРЕБРЯНУЮ АМАЛЬГАМУ ПРИМЕНЯЮТ В ПОЛОСТЯХ

- А только IV класса
- Б только I класса
- В всех классов
- Г только III класса

51. ОДОНТОТРОПНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- А окисью цинка
- Б гидроокисью кальция
- В фторидами
- Г эвгенолом

52. К ПРИЧИНЕ БОЛИ ПРИ НАКУСЫВАНИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА (ГЛУБОКАЯ
ПОЛОСТЬ) ОТНОСЯТ

- А нарушение техники полимеризации пломбы из композита
- Б плохое восстановление анатомической формы зуба при пломбировании
- В проведение постбондинга
- Г проведение пришлифовывание антагониста

53. ДЛЯ СОЗДАНИЯ ОСНОВЫ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ОТТЕНОК
МАТЕРИАЛА

- А опаковый
- Б любой
- В прозрачный
- Г эмалевый

54. НАЧАЛО АТОПИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА ОТНОСИТСЯ К ВОЗРАСТУ

- А юношескому

- Б детскому
В зрелому
Г старческому
55. К ЭЛЕМЕНТУ ПОРАЖЕНИЯ НА ГУБАХ ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ ОТНОСЯТ
А корку
Б чешуйку
В язву
Г эрозию
56. ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ГЕРПЕС СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С
А атрофическим кандидозом
Б плоской лейкоплакией
В сифилисом
Г гиперпластическим кандидозом
57. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЧЕШУЙКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ
А истонченный эпителий
Б рубец
В налет
Г эрозия
58. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО В ПЕРИОД ОСТРОГО ТЕЧЕНИЯ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ПРОВОДЯТ
А кожно-аллергические пробы
Б гистаминовую пробу
В анализ крови на сахар
Г реакцию лейкоцитов, клинический анализ крови и реакцию торможения миграции лейкоцитов
59. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ
А бактериальным
Б грибковым
В вирусным
Г аутоиммунным
60. В РАЗВИТИИ ЧЕРНОГО ВОЛОСАТОГО ЯЗЫКА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ
А неудовлетворительная гигиена
Б употребление горячей пищи
В курение
Г несанированная полость рта
61. УДАЛЕНИЕ НАДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРОВОДЯТ
А после шинирования зубов
Б на начальном этапе лечения заболеваний пародонта
В после хирургического лечения
Г во время открытого кюретажа

62. КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ ОТДЕЛОВ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ ПАРОДОНТА?
- А свободная десна больше размера прикрепленной десны
 - Б прикрепленная десна больше размера свободной десны
 - В прикрепленная десна меньше размера свободной десны
 - Г прикрепленная десна равна размеру свободной десны
63. КАРБОРУНДОВЫЙ КАМЕНЬ ДЛЯ ЗАТОЧКИ ИНСТРУМЕНТОВ СОСТОИТ ИЗ
- А карбида кремния, искусственный
 - Б оксида алюминия, натуральный
 - В оксида алюминия, искусственный
 - Г карбида кремния, натуральный
64. КАКОЙ КЛАСС КРАЕВОЙ РЕЦЕССИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПО МИЛЛЕРУ ЯВЛЯЕТСЯ УСПЕШНЫМ ПРИ ЗАКРЫТИИ ПОВЕРХНОСТИ КОРНЯ?
- А IV
 - Б I
 - В II
 - Г III
65. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ФИБРОМАТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А химиотерапия
 - Б резекция челюсти
 - В лучевая терапия
 - Г иссечение новообразования вместе с надкостницей
66. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ
- А кюретажа
 - Б удаления зуба
 - В шинирования зубов
 - Г лоскутной операции
67. ИССЛЕДОВАНИЕ ПАРОДОНТА С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ РЕПАРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ ПРОВОДЯТ
- А на следующий день
 - Б через 2 недели
 - В через 1 неделю
 - Г через 1 месяц
68. К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ МАЗЬ
- А Нистатиновая
 - Б Оксолиновая
 - В Декаминовая
 - Г Бутадионовая
69. ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ЩЁЛОЧЬЮ ВЫЗЫВАЕТ НЕКРОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА
- А лихенизационный
 - Б колликвационный

- В коагуляционный
Г мумификационный
70. ВЕРРУКОЗНУЮ ЛЕЙКОПЛАКИЮ ЛЕЧАТ МЕТОДАМИ
А физиотерапевтическими
Б хирургическими
В химиотерапевтическими
Г терапевтическими
71. ДЛЯ ЭПИТЕЛИЗАЦИИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НАЗНАЧАЮТ
А ламизил
Б трипсин
В гель «Метрогил-дента»
Г солкосерил
72. ТОЧКИ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ГИНГИВЭКТОМИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ
ПИНЦЕТА
А Щеткина-Блюмберга
Б Мюллера
В Бара
Г Крейна-Каплана
73. ИСТОРИЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ
А особенности жизни больного, которые могут повлиять на клиническую картину болезни
Б перечисление перенесенных заболеваний, травм и операций
В сведения о непереносимости лекарственных средств
Г последовательность событий болезни
74. ДИАГНОЗУ «ЭРОЗИЯ ЗУБА» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД
А K02.1
Б K05.9
В K04.4
Г K03.2
75. СЛЕДСТВИЕМ УШИБА ЗУБА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
А клиновидный дефект
Б острый травматический периодонтит
В его кариес
Г эрозия
76. ГИНГИВЭКТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ
А пародонтальном кармане более 5 мм
Б гипертрофии десны, закрывающей всю коронку зуба
В фуркационном дефекте альвеолярной кости 3-го класса
Г пародонтите в стадии абсцедирования
77. ДЛЯ ТЕТРАЦИКЛИНОВЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ
А домашнее отбеливание
Б микроабразию

- В «офисное» отбеливание
- Г смешанное отбеливание

78. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- А Метиленового синего
- Б Хлоргексидина
- В Шиллера - Писарева
- Г Боровского – Волкова

79. ДЛЯ ПРОБИВАНИЯ ОТВЕРСТИЯ В РЕЗИНОВОМ ПЛАТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А пробойник
- Б штопфер
- В клинья
- Г зонд

80. НАИБОЛЬШЕЙ БИОСОВМЕСТИМОСТЬЮ С ТВЁРДЫМИ ТКАНЯМИ ОБЛАДАЮТ

- А микрогибриды
- Б жидкотекучие композиты
- В ормомеры
- Г пакуемые композиты

81. ПРИ СОМНЕНИИ В ВЫБОРЕ ЦВЕТА ЗУБА ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТЕНОК МАТЕРИАЛА

- А более светлый
- Б любой
- В прозрачный
- Г более темный

82. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА САМОЙ БОЛЕЗНЕННОЙ ЗОНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А дентин
- Б цемент
- В эмалево-дентинное соединение
- Г эмаль

83. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ I И II КЛАССОВ ПО BLACK ИСПОЛЬЗУЮТ

- А микрогибридные композиты
- Б компомеры
- В стеклоиономерные цементы
- Г пакуемые композиты

84. ОДНИМ ИЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А пальпация
- Б перкуссия
- В термодиагностика
- Г зондирование

85. ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТИЧЕСКИХ НЕТВЕРДЕЮЩИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А рассасывание в корневом канале

- Б противовоспалительное действие
 - В бактерицидное действие
 - Г стимуляция репаративных процессов
86. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МЕТОДОМ ЛАТЕРАЛЬНОЙ КОНДЕНСАЦИИ ГУТТАПЕРЧИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ МЫШЬЯКОВИСТОЙ ПАСТЫ КАРИОЗНУЮ ПОЛОСТЬ ЗАКРЫВАЮТ
- А фосфат-цементом
 - Б искусственным дентином (водным)
 - В дентин-пастой
 - Г цинкоксидэвгеноловой пастой
87. ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ МЫШЬЯКОВИСТОЙ ПАСТЫ КАРИОЗНУЮ ПОЛОСТЬ ЗАКРЫВАЮТ
- А фосфат-цементом
 - Б искусственным дентином (водным)
 - В дентин-пастой
 - Г цинкоксидэвгеноловой пастой
88. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ
- А соляной кислоты
 - Б гипохлорита натрия
 - В пероксида водорода
 - Г раствора ЭДТА
89. ЭНДОДОНТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА
- А пульпоэкстрактор
 - Б спредер
 - В К- ример
 - Г Н-файл
90. КАНАЛОНАПОЛНИТЕЛЬ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ
- А удаления пульпы
 - Б распломбирования каналов
 - В внесения пломбировочного материала в корневой канал
 - Г определения глубины корневого канала
91. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
- А стандарты медицинской помощи
 - Б протоколы ведения пациентов
 - В порядки оказания медицинской помощи
 - Г объемы соответствующих видов медицинской помощи
92. ПЛОЩАДЬ ОПЕРАЦИОННОЙ НА ДВЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В КВАДРАТНЫХ МЕТРАХ)
- А 20
 - Б 30
 - В 21

Г 25

93. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- А уровню образования
- Б возрасту
- В профилю заболевания
- Г половому составу

94. СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА, ПОДДЕРЖИВАЕМАЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ В СЕКУНДУ)

- А 3
- Б 2
- В 0,2
- Г 1

95. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРОВОДЯТ ПРИ

- А профессиональной гигиене полости рта
- Б контролируемой гигиене полости рта
- В реминерализующей терапии
- Г индивидуальной гигиене полости рта

96. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ИММУНИТЕТА ВНУТРЬ НАЗНАЧАЮТ

- А антибиотики
- Б обезболивающие препараты
- В иммуностропные средства
- Г антигистаминные препараты

97. ПРИ ОЧАГОВОМ ПАРОДОНТИТЕ ДОПУСТИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТАБИЛИЗАЦИЮ

- А отдельных групп зубов
- Б фронто-сагиттальную
- В по дуге
- Г парасагиттальную

98. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛОСКУТНОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А фуркационный дефект альвеолярной кости II класса
- Б обнажение поверхности корня при краевой рецессии пародонта IV класса
- В пародонтальный карман 5 мм
- Г заболевание слизистой оболочки рта, сопровождающееся язвенно-некротическим процессом

99. КЮРЕТА GRACEY 13/14

- А обработка передних зубов и премоляров
- Б обработка дистальной поверхности моляров и премоляров
- В обработка резцов и клыков
- Г обработка мезиальной поверхности моляров и премоляров

100. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ НАДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А ножницы
- Б распатор
- В скейлеры

Г скальпель

101. ЗОНОСПЕЦИФИЧЕСКУЮ КЮРЕТУ ГРЕЙСИ 13/14 ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБРАБОТКИ _____ ПОВЕРХНОСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

- А оральной
- Б вестибулярной
- В мезиальной
- Г дистальной

102. ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- А хронического пульпита
- Б острого пульпита
- В начального пульпита
- Г хронического апикального периодонтита

103. ПУЛЬПА ИМЕЕТ

- А основное вещество, сосуды и нервы
- Б волокнистые структуры, клетки, основное вещество, сосуды и нервы
- В клеточные и волокнистые структуры
- Г сосуды и нервы

104. В ЗУБАХ С ПЕРИАПИКАЛЬНЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ БЫВАЕТ

- А резорбция чашеобразной формы
- Б внешняя гранулема
- В поверхностная плоская резорбция
- Г глубокая заместительная резорбция

105. ЗОНДИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПЕРИОДОНТИТЕ

- А безболезненное
- Б болезненное по эмалево-дентинной границе
- В резко болезненное в одной точке
- Г болезненное по всему дну

106. В АНАМНЕЗЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПЕРИАПИКАЛЬНОГО АБСЦЕССА ОТМЕЧАЕТСЯ БОЛЬ

- А приступообразная от всех видов раздражителей
- Б самопроизвольная в ночное время
- В иррадиирующая по ходу ветвей тройничного нерва
- Г острая при накусывании

107. КОРНЕВОЙ КАНАЛ ВЫСУШИВАЮТ

- А спиртом
- Б бумажными штифтами
- В пистолетом универсальной установки
- Г эфиром

108. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ДЛЯ ЗУБА ВЫХОД ЭКССУДАТА ЧЕРЕЗ

- А свищевой ход
- Б корневой канал

- В костно-мозговые пространства
- Г пародонтальный карман

109. ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ИССЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ТРЕЩИНЫ ГУБЫ

- А длительная воспалительная гиперемия
- Б кровянистые корочки
- В гнойные корочки
- Г выраженный гиперкератоз, уплотнение в основании

110. НЕЙТРАЛИЗУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПРИ ЩЕЛОЧНЫХ ОЖОГАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- А хлорида натрия 3-5%
- Б лимонной кислоты 0,5%
- В серной кислоты 2%
- Г Люголя

111. ОБЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ АФТОЗНОМ СТОМАТИТЕ

- А лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта
- Б психотропное лечение
- В лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы
- Г лечение эндокринных заболеваний

112. ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ГИНГИВИТА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А отсутствие изменений в общем анализе крови
- Б отсутствие изменений в костной ткани пародонта
- В положительная проба Парма
- Г наличие кровоточивости при чистке зубов

113. ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЕВОГО СОСОЧКА ПО ИНДЕКСУ РМА СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ

- А 1
- Б 0
- В 2
- Г 3

114. СЕРОЗНЫЙ ЭКССУДАТ ПЕРЕХОДИТ В ГНОЙНЫЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ЧАСОВ

- А 10-12
- Б 3-4
- В 20-24
- Г 6-8

115. ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ КАРМАН ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ

- А 3 мм
- Б отсутствует
- В 5 мм
- Г более 5 мм

116.ХАРАКТЕРНЫЙ ТИП СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- А горизонтальный неравномерный
- Б горизонтальный равномерный
- В смешанный
- Г вертикальный

117.ЦЕЛЬЮ НЕКРОЭКТОМИИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А восстановление формы зуба
- Б финирирование полости
- В создание контактного пункта
- Г исключение рецидива кариеса

118.ОБНАЖЕНИЕ КОРНЕЙ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А патологической стираемостью зуба
- Б кариозным процессом
- В воспалительно-деструктивными изменениями в костной ткани
- Г денто-альвеолярным выдвиганием

119.ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СКОПЛЕНИЮ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЁТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А низкое содержание фтора в питьевой воде
- Б неудовлетворительная гигиена полости рта
- В использование жевательной резинки
- Г употребление твёрдой пищи

120.СОЛИ КАЛИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ В СОСТАВЕ ЗУБНЫХ ПАСТ С ЦЕЛЬЮ

- А уменьшения образования зубного налета
- Б инактивации чувствительных нервных окончаний
- В obturation дентинных канальцев
- Г реминерализации эмали

121.ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ НАЛЕТА С ПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А ополаскиватель
- Б зубная нить
- В зубная паста
- Г зубная щетка

122.ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ

- А антисептики
- Б растительные экстракты
- В фториды
- Г пирофосфаты

123.ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- А 1-2

- Б 10-12
- В 2-3
- Г 5-6

124.МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- А начального кариеса и флюороза зубов
- Б начального кариеса и кариеса дентина
- В флюороза и эрозии зубов
- Г эрозии зубов и клиновидного дефекта

125.ОСНОВНОЙ ТИП ДВИЖЕНИЙ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА

- А вертикальные
- Б выметающие
- В круговые
- Г горизонтальные

126.ПРЕМЕДИКАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А непосредственно перед операцией
- Б за 2 часа до операции
- В за сутки до операции
- Г за 30 минут до операции

127.К КЛИНИЧЕСКИМ СИТУАЦИЯМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НЕОБХОДИМОСТЬ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- А высокую температуру
- Б аллергические реакции на анестетики
- В множественный кариес зубов
- Г повышенное АД

128.МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОБЕЗБОЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А обморок
- Б контрактура нижней челюсти
- В отек Квинке
- Г коллапс

129.МЕСТОМ ВКОЛА ИГЛЫ ПРИ БЛОКИРОВАНИИ НИЖНЕАЛЪВЕОЛЯРНОГО НЕРВА НА НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ ВОЗВЫШЕНИИ (ПО ВАЙСБРЕМУ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А середина крылочелюстной складки
- Б переходная складка слизистой оболочки вестибулярно третьего моляра нижней челюсти
- В латеральный скат на 0,5 см ниже жевательных поверхностей верхних моляров
- Г латеральный скат на 1 см ниже жевательных поверхностей верхних моляров

130.КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА УСПЕШНО, ЕСЛИ

- А зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
- Б канал запломбирован не полностью
- В канал запломбирован полностью
- Г канал запломбирован с выходом пломбировочного материала за верхушку корня

131. ДЛ Я ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ОТ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ НЕОБХОДИМО
- А провести рентгенологическое исследование зубов
 - Б измерить разницу между верхним и нижним отделом лица при физиологическом покое и в центральной окклюзии
 - В провести реопарадонтотографию
 - Г изготовить диагностические модели
132. НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А патологическое стирание зубов
 - Б кариес
 - В флюороз
 - Г гипоплазия
133. ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ ДЕНТИНОГЕНЕЗЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ
- А короткие корни, широкие каналы
 - Б облитерацию полости зуба и корневых каналов
 - В расширение периодонтальной щели
 - Г расширение полости зуба и просвета каналов зуба
134. ТОНКАЯ (1/4-1/8 НОРМАЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ) ТВЕРДАЯ ЭМАЛЬ С ГРУБОЙ ГРАНУЛООБРАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОГО _____ АМЕЛОГЕНЕЗА
- А ямочного гипопластического
 - Б гладкого гипопластического неполноценного
 - В местного гипопластического неполноценного
 - Г грубого гипопластического неполноценного
135. К ПРИЧИНЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ОТНОСЯТ
- А повышенное содержание фторида в питьевой воде
 - Б системные заболевания матери в период беременности
 - В инфекционное заболевание ребенка на первом году жизни
 - Г недостаток фтора в организме ребенка
136. СКОС ЭМАЛИ В 45 ГРАДУСОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ СОЗДАЮТ ДЛЯ
- А увеличения гидрофобности эмали
 - Б увеличения адгезии и линии маскировки
 - В устранения смазанного слоя
 - Г уменьшения токсичности материала
137. МЕЛОВИДНО-КРАПЧАТАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- А хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
 - Б наличием хорошо выраженных меловидных пятен без полосок
 - В появлением небольших меловидных полосок-штрихов
 - Г на фоне выраженной пигментации эмали участками с ее отсутствием
138. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ELLIS И DAVEY К 1 КЛАССУ ОТНОСИТСЯ _____
КОРОНКИ ЗУБА _____

- А отлом
- Б перелом; затрагивающий большое количество дентина без обнажения пульпы
- В простой перелом; не затрагивающий дентин или затрагивающий небольшое его количество
- Г перелом; с обнажением пульпы

139. ПРИ ГЕРПЕСЕ В ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ПРЕПАРАТЕ НАХОДЯТ КЛЕТКИ

- А Тцанка
- Б атипичные
- В гигантские многоядерные
- Г акантолитические

140. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ АБРАЗИВНОМ ПРЕКАНЦЕРОЗНОМ ХЕЙЛИТЕ МАНГАНОТТИ

- А линия клейна
- Б красная кайма верхней губы
- В углы рта
- Г красная кайма нижней губы

141. ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ УВЕЛИЧЕННЫЕ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- А спаяны с окружающими тканями
- Б не спаяны между собой
- В спаяны между собой
- Г болезненны

142. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЕ ВЫСТУПАЕТ

- А соскоб на наличие грибов Candida
- Б цитологический
- В аллергологический
- Г проба Кулаженко

143. В РАЗВИТИИ ЧЕРНОГО ВОЛОСАТОГО ЯЗЫКА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- А курение
- Б употребление горячей пищи
- В неудовлетворительная гигиена
- Г несанированная полость рта

144. БЛОКАДУ ЗАДНИХ ВЕРХНИХ ЛУНОЧКОВЫХ НЕРВОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ АНЕСТЕЗИЯ

- А поднадкостничная
- Б туберальная
- В палатинальная
- Г инфраорбитальная

145. ИЗ ВАЗОКОНСТРИКТОРОВ В СОСТАВ АНЕСТЕТИКА ВХОДИТ

- А финлепсин
- Б анальгин
- В нордреналин
- Г димедрол

146. КОНЦЕНТРАЦИЯ МЕПИВАКАИНА В РАСТВОРАХ, НЕ СОДЕРЖАЩИХ
ВАЗОКОНСТРИКТОР (В ПРОЦЕНТАХ)
- А 4
 - Б 3
 - В 1
 - Г 2
147. К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ
АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ
- А детский возраст
 - Б непереносимость лидокаина
 - В наличие в анамнезе эндокардита
 - Г наличие страха перед вмешательством;
148. ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В _____ СЛОЕ
- А глубококом
 - Б подповерхностном
 - В среднем
 - Г поверхностном
149. ЛЕЙКОЦИТЫ, ЛИМФОЦИТЫ И ОСТЕОКЛАСТЫ СОДЕРЖИТ ЗОНА
- А контаминации
 - Б раздражения
 - В стимуляции
 - Г некроза
150. В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ПОЛОЖЕНЫ
_____ ПРИЗНАКИ
- А анатомо-топографические
 - Б гистологические
 - В топографические
 - Г клинические
151. ПОКАЗАТЕЛИ ЭОД ИНТАКТНОГО ЗУБА (В мкА)
- А 6-8
 - Б 1-4
 - В 10-12
 - Г 2-6
152. ЭМАЛЬ НОРМАЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ, (МЯГЧЕ, ЧЕМ НОРМАЛЬНАЯ) СКЛОННАЯ К
ОТКАЛЫВАНИЮ ОТ ДЕНТИНА (ЦВЕТ ЗУБОВ МОЛОЧНЫЙ ИЛИ БЛЕСТЯЩИЙ
КОРИЧНЕВЫЙ, НАЛИЧИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЗУБНОГО КАМНЯ)
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ НЕПОЛНОЦЕННОГО АМЕЛОГЕНЕЗА
- А аутосомно-доминантного грубого гипопластического
 - Б аутосомно-рецессивного грубого (неполное развитие)
 - В аутосомно-доминантного гладкого гипопластического
 - Г аутосомно-рецессивного пигментированного гипоматурационного

153. СИММЕТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ПОРАЖЕНИЯ НА ЗУБАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А гипоплазии эмали
- Б кариеса дентина
- В эрозии зубов
- Г начального кариеса

154. НЕКАРИОЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ОДИН ЗУБ ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМЫ, НАЗЫВАЮТ

- А местной гипоплазией
- Б системной гипоплазией
- В истиранием твердых тканей зуба (клиновидный дефект)
- Г флюорозом

155. ПРИСУТСТВИЕ ИОНОВ _____ НЕОБХОДИМО В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

- А фторида
- Б фосфата
- В натрия
- Г кальция

156. ПОЛОСТИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ В ЯМКАХ И ФИССУРАХ НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ, НА НЁБНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ И НА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЯЗЫЧНОЙ БОРОЗДАХ МОЛЯРОВ, СВЯЗАННЫХ С ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ПО БЛЕКУ, ОТНОСЯТ К _____ КЛАССУ

- А VI
- Б III
- В II
- Г I

157. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СКЛАДЧАТОМ ЯЗЫКЕ НАПРАВЛЕННЫ НА

- А коррекцию гигиены полости рта
- Б повышение саливации
- В восстановление регенерации эпителия
- Г повышение трофики язычного нерва

158. ГЛАВНЫМ В МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ

- А обезболивающих
- Б стимулирующих местный иммунитет
- В противовирусных
- Г кератопластических

159. К КЕРАТОПЛАСТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- А теброфеновую мазь
- Б гепариновую мазь
- В масляный раствор витамина А
- Г бутадионовую мазь

160. С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, КАК ПРАВИЛО, ЧЕТКО СВЯЗАНА ЛЕЙКОПЛАКИЯ

- А эрозивная
- Б плоская
- В волосистая
- Г Тапшейнера

161.ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЧ СОСТАВЛЯЕТ ОТ _____
ДО _____

- А 9; 15 месяцев
- Б 10; 14 дней
- В 3; 12 месяцев
- Г 2; 3 лет

162.ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ
ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А язва
- Б афта
- В пузырь
- Г папула

163.К ОСТРЫМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- А длительное раздражение острыми краями зубов
- Б нависающие края пломбы
- В балансирующий съемный протез
- Г случайное прикусывание

164.ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ТРАВМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА ВЫРАЖЕННУЮ
СКЛОННОСТЬ К ЗАЖИВЛЕНИЮ ИМЕЕТ _____ ЯЗВА

- А сифилитическая
- Б травматическая
- В туберкулезная
- Г раковая

165.ЭТИОЛОГИЯ ПАПИЛЛОМЫ

- А бактериальная
- Б грибковая
- В наследственная
- Г вирусная

166.ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛЮНООТСОСЫ

- А дезинфицируют
- Б промывают
- В утилизируют
- Г стерилизуют

167.ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- А 7
- Б 65
- В 39
- Г 41

168. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- А пародонтита
- Б пародонтоза
- В гипертрофического гингивита
- Г катарального гингивита

169. МИКРОБНАЯ ЗУБНАЯ БЛЯШКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ _____ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ПАРОДОНТЕ

- А атрофических
- Б гипертрофических
- В дистрофических
- Г воспалительных

170. НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- А гипоплазии эмали
- Б гингивита
- В флюороза
- Г кариеса

171. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В НОРМЕ

- А синюшная
- Б бледно-розовая
- В гиперемированная
- Г цианотичная

172. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ОБУСЛОВЛЕНА

- А денто-альвеолярным выдвигением
- Б патологической стираемостью
- В потерей пародонтального прикрепления
- Г кариозным процессом

173. НА ЗАВЕРШАЮЩЕМ ЭТАПЕ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ КОМПОЗИТНЫМИ ПЛОМБИРОВОЧНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ВЫПОЛНЯЮТ

- А травление эмали
- Б шлифование и полирование пломбы
- В моделирование пломбы
- Г изоляцию от слюны

174. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГА ТКАНЕЙ ДЕСНЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- А изолировать десну
- Б прополоскать рот хлоргексидином
- В обработать десну 3% раствором перекиси водорода
- Г применить слюноотсос

175. НЕДОСТАТКОМ НИЗКОМОДУЛЬНЫХ (ЖИДКОТЕКУЧИХ) КОМПОЗИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А сниженное полимеризационное напряжение
- Б избыточное выделение фторидов

- В высокая полимеризационная усадка
- Г повышенное содержание частиц наполнителя

176. ДЛЯ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ РЕСТАВРАЦИИ БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А микронаполненный композит
- Б текучий композит
- В нанокомпозит
- Г стеклоиономерный цемент

177. ДЛЯ ПОСТОЯННЫХ ПЛОМБ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А пасты на основе гидроксида кальция
- Б композитные материалы
- В цинк-эвгенольную пасту
- Г искусственный дентин

178. К ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ СВОЙСТВУ ПРОКЛАДОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ ОТНОСЯТ

- А растворимость
- Б одонотропное действие
- В эстетические качества
- Г твердость

179. РАСКРЫТИЕМ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЮТ

- А удаление нависающих краев эмали
- Б формирование кариозной полости
- В отделка краев кариозной полости
- Г удаление некротизированного дентина

180. ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ДИФФУЗИИ МЫШЬЯКОВИСТОЙ КИСЛОТЫ В ОКРУЖАЮЩИЕ ТКАНИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А обработку некротизированного участка антисептиками и антибиотиками
- Б удаление некротизированного участка
- В удаление некротизированного участка, обработку антидотом
- Г обработку некротизированного участка обезболивающими средствами

181. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ПУЛЬПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А острый гнойный пульпит
- Б острый пульпит
- В пульпарный абсцесс
- Г гиперпластический пульпит

182. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ В ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ

- А вскрытие полости зуба
- Б раскрытие полости зуба
- В удаление коронковой пульпы
- Г удаление корневой пульпы

183. ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А оксиэтилендифосфоновая кислота
- Б этилендиаминтетрауксусная кислота
- В 3% раствор гипохлорита натрия
- Г раствор перекиси водорода

184. ПОЛОСТЬ ЗУБА РАСКРЫВАЮТ БОРОМ

- А колесовидным
- Б грушевидным
- В обратноконусовидным
- Г батт-бором

185. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А текучий композит
- Б гуттаперчевые штифты
- В силикатный цемент
- Г резорцин-формалиновую пасту

186. ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В PPT)

- А 1000
- Б 1500
- В 500
- Г 5000

187. РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ММ)

- А 40
- Б 20
- В 10
- Г 30

188. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ

- А фториды
- Б антисептики
- В растительные экстракты
- Г пирофосфаты

189. КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А приобретение знаний по уходу за полостью рта
- Б повышение продаж средств гигиены полости рта
- В увеличение количества пломбированных зубов
- Г формирование привычек здорового образа жизни

190. МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛОВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ

- А десенсиитивное
- Б противокариозное
- В противовоспалительное

Г отбеливающее

191. ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А перекись карбамида
- Б сульфат натрия
- В трифосфат натрия
- Г гидратированный кремний

192. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- А подвижность зуба
- Б наличие свища
- В кровоточивость из полости зуба
- Г быстро проходящую реакцию на температурные раздражители

193. ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В БОЛЬШЕЙ МЕРЕ СПОСОБСТВУЕТ

- А прием фторидсодержащих препаратов
- Б реминерализирующая терапия
- В проведение профессиональной гигиены
- Г уменьшение употребления углеводов

194. МНОЖЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЗУБОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А флюороза
- Б начального кариеса
- В эрозии
- Г клиновидного дефекта

195. МОРФОМЕТРИЯ ВЫСОТЫ КОРОНОК ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А микрометра
- Б штангенциркуля с заостренными ножками
- В шпателя
- Г зонда

196. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- А пинцета
- Б экскаватора
- В зеркала
- Г углового зонда

197. ЛЮМИНЕСЦЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСНОВАНА НА

- А способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей
- Б прохождении через объект исследования безвредного для организма холодного луча света
- В способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока)
- Г способности пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния

198. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А сиалогграфия
- Б реопародонтометрия
- В рентгенография
- Г капилляроскопия

199. ПЛАСТИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ПУЛЬПЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ

- А основного вещества
- Б дентина
- В эмали
- Г цемента

200. ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- А повышением температуры тела
- Б повышением гидростатического давления в полости зуба
- В понижением гидростатического давления
- Г расширением капилляров

Эталоны ответов

1. Б	2. А	3. Г	4. А	5. В	6. Г	7. В	8. Б	9. Г	10. Б
11. А	12. В	13. Б	14. В	15. А	16. А	17. Б	18. А	19. В	20. А
21. Б	22. А	23. А	24. А	25. Г	26. В	27. А	28. А	29. Г	30. Б
31. В	32. Г	33. В	34. А	35. А	36. Г	37. Б	38. А	39. Г	40. А
41. В	42. А	43. Г	44. В	45. Г	46. Г	47. Г	48. А	49. В	50. Б
51. Б	52. Б	53. А	54. Б	55. А	56. В	57. А	58. Г	59. В	60. В
61. Б	62. Б	63. А	64. Б	65. Г	66. Г	67. Г	68. Г	69. Б	70. Б
71. Г	72. Г	73. Г	74. Г	75. Б	76. Б	77. Г	78. Г	79. А	80. В
81. Г	82. В	83. Г	84. В	85. А	86. Б	87. Б	88. А	89. В	90. В
91. Г	92. Б	93. В	94. В	95. А	96. В	97. А	98. Г	99. Б	100. В
101. Г	102. Г	103. Б	104. А	105. А	106. Г	107. Б	108. Б	109. Г	110. Б
111. А	112. Б	113. А	114. Г	115. Б	116. Б	117. Г	118. В	119. Б	120. Б
121. Б	122. Г	123. В	124. А	125. Б	126. Г	127. Б	128. Б	129. В	130. В
131. Б	132. А	133. Б	134. Г	135. А	136. Б	137. А	138. В	139. В	140. Г
141. Б	142. Б	143. А	144. Б	145. В	146. Б	147. В	148. Б	149. А	150. А
151. Г	152. Г	153. А	154. А	155. Г	156. Г	157. А	158. В	159. В	160. В

161. Б	162. Б	163. Г	164. Б	165. Г	166. Б	167. Г	168. Г	169. Г	170. Б
171. Б	172. Б	173. Б	174. А	175. Б	176. Б	177. Б	178. Б	179. А	180. Б
181. Б	182. А	183. Б	184. Г	185. Б	186. А	187. Г	188. Г	189. Г	190. Б
191. А	192. Б	193. Б	194. А	195. Б	196. А	197. А	198. Б	199. Б	200. Б