

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
Кафедра терапевтичної стоматології

«Затверджено»

на засіданні кафедри терапевтичної стоматології

Протокол № 11 від 12 січня 2016 р.

Зав. кафедрою _____ проф. А.В. Борисенко

МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ
ПРИ ПІДГОТОВЦІ ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ

Навчальна дисципліна	Пропедевтика терапевтичної стоматології
Модуль № 1	<i>Пропедевтика терапевтичної стоматології</i>
Тема заняття	ПІДСУМКОВИЙ МОДУЛЬНИЙ КОНТРОЛЬ
Курс	II
Факультет	Стоматологічний
Кількість годин	3

Укладач: доц. О.О. Шекера

Методист: доц. О.О. Шекера

ПІДСУМКОВИЙ МОДУЛЬНИЙ КОНТРОЛЬ МОДУЛЯ №1
Навчальна дисципліна: «Пропедевтика терапевтичної стоматології»

Регламент проведення та стандартизованого оцінювання підсумкового модульного контролю

Контрольні заходи включають:

1. Тестовий контроль. Відповіді студентів на стандартизовані тестові завдання – 90 тестів (90 хвилин). Кожне тестове завдання має тільки одну правильну відповідь з п'яти.
2. Виконання письмових завдань у кількості чотирьох питань (30 хвилин) та індивідуальне усне опитування.
3. Індивідуальний контроль практичних навичок та їх результатів на фантомі.

!!!	<i>Студент може скласти Підсумковий модульний контроль з дисципліни «Пропедевтика терапевтичної стоматології» лише за умови відсутності заборгованості (повне відвідування курсу лекцій та практичних занять з дисципліни).</i>
-----	---

Критерії оцінювання підсумкового модульного контролю:

Оцінку "відмінно" отримує студент, який дав не менше 94% правильних відповідей на стандартизовані тестові завдання модуля, без помилок відповів на письмові завдання, виконав практичну роботу та обґрунтував отримані результати, тобто: всебічно та глибоко засвоїв навчально-програмний матеріал з модуля; у повному об'ємі володіє теоретичними знаннями і практичними навичками, без помилок вирішує ситуаційні задачі.

Оцінку "добре" отримує студент, який дав не менше 86% правильних відповідей на стандартизовані тестові завдання, припустився окремих незначних помилок у відповідях на письмові завдання, виконав практичну роботу, але не повністю обґрунтував отримані дані, може вирішувати ситуаційні задачі.

Оцінку "задовільно" отримує студент, який дав не менше 80% правильних відповідей на стандартизовані тестові завдання, припустився значних помилок у відповідях на письмові завдання, виконав практичну роботу, з помилками вирішує ситуаційні задачі.

Оцінку "незадовільно" отримує студент, який дав менше 80% правильних відповідей на стандартизовані тестові завдання, припустився грубих помилок у відповідях на письмові завдання або взагалі не дав відповідей на них, не виконав практичну роботу і не дав правильної інтерпретації її результатів, не вирішує ситуаційних задач.

Методика оцінювання підсумкового модульного контролю модуля 1 (бали)

Традиційна оцінка	Засвоєння практичних навиків	Тестовий контроль	Письмова відповідь	Сума балів
«5»	25,0	25,0 (94-100% – 85-90 правильних відповідей)	30,0	80,0
«4»	20,0	20,0 (86-93% – 78-84 правильних відповідей)	25,0	65,0
«3»	15,0	15,0 (80-85% – 72-77 правильних відповідей)	20,0	50,0
«2»	0	0 (менше 84% – менше 71 правильних відповідей)	0	0

ПЕРЕЛІК ТЕОРЕТИЧНИХ ПИТАНЬ
до ПМК з дисципліни «Пропедевтика терапевтичної стоматології»
(п. 4.8 типової навчальної програми)

1. Мета та завдання пропедевтики терапевтичної стоматології.
2. Санітарно-гігієнічні вимоги до організації стоматологічного кабінету.
3. Назвіть устаткування стоматологічного кабінету.
4. Правила техніки безпеки при роботі в стоматологічному кабінеті.
5. Ергономіка. Завдання ергономіки в стоматології.
6. Види бормашин, їх будова та усунення пошкоджень.
7. Будова універсальної стоматологічної установки, вимоги до неї.
8. Види стоматологічних крісел, вимоги до нього.
9. Пульти лікаря, основні його елементи. Варіанти розміщення наконечників. Наконечники: їх види, призначення, будова та правила експлуатації різних типів наконечників.
10. Компресор. Типи, вимоги.
11. Класифікація стоматологічного інструментарію.
12. Стоматологічні бори: класифікація, призначення. Інструменти для остаточного оброблення пломби.
13. Інструменти для огляду порожнини рота та пломбування каріозних порожнин.
14. Інструменти й аксесуари для ретракції м'яких тканин та ізоляції операційного поля (зуба, групи зубів).
15. Етапи та методи стерилізації стоматологічного інструментарію.
16. Дайте визначення термінам: асептика, антисептика, дезінфекція. Методи дезінфекції.
17. Назвіть ознаки належності зубів.
18. Позначте зуби верхньої та нижньої щелеп згідно зубним формулам: клінічній (за А. Zsigmondy), FDI (ВООЗ) та американській (за G.Gunningham).
19. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки різців верхньої щелепи.
20. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки іклів верхньої щелепи.
21. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки малих кутніх зубів верхньої щелепи.
22. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки великих кутніх зубів верхньої щелепи.
23. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки різців нижньої щелепи.
24. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки іклів нижньої щелепи.
25. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки малих кутніх зубів нижньої щелепи.

26. Основні клініко-анатомічні та топографічні ознаки великих кутніх зубів нижньої щелепи.
27. Емаль: хімічна будова, структурно-функціональна одиниця, клінічне значення.
28. Дайте визначення: смуги Гунтера-Шрегера, лінії Ретціуса.
29. Дентин: хімічна будова, Гістологічна будова та клінічне значення дентину.
30. Основні шари дентину. Види вторинного дентину.
31. Гістологічна будова та клінічне значення цементу. Хімічна будова цементу. Клітинний та безклітинний цемент.
32. Класифікація каріозних порожнин за Блеком.
33. Загальні принципи препарування каріозних порожнин.
34. Етапи препарування каріозних порожнин.
35. Розкрийте суть основних принципів препарування каріозних порожнин: принцип «біологічної доцільності», принцип «технічної раціональності», «профілактичного розширення», принцип «профілактичного пломбування».
36. Розкрийте суть методики препарування каріозних порожнин I класу.
37. Розкрийте суть методики препарування каріозних порожнин V класу. Методика формування приясенної стінки.
38. Помилки та ускладнення при препаруванні каріозних порожнин I та V класів.
39. Каріозні порожнини II класу. Характеристика, основні принципи та етапи препарування.
40. Додаткова площадка. Призначення, основні вимоги до її формування.
41. Основні вимоги до правильно відпрепарованої каріозної порожнини II класу. Правила формування приясенної стінки каріозної порожнини II класу.
42. Помилки та ускладнення при препаруванні каріозних порожнин II класу.
43. Назвіть основні принципи та етапи препарування каріозних порожнин III і IV класів. Назвіть основні вимоги до додаткової площадки, її призначення.
44. Назвіть основні вимоги до правильно сформованих каріозних порожнин III і IV класів.
45. Назвіть помилки та ускладнення при препаруванні каріозних порожнин III і IV класів.
46. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під склоіономерні цементы.
47. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під композити хімічної полімеризації.
48. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під текучі композити.

49. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під в'язкі композити.
50. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під гібридні композити світлової полімеризації.
51. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під компомери.
52. Назвіть основні особливості препарування каріозних порожнин під ормокери.
53. Класифікація пломбувальних матеріалів. Вимоги до них.
54. Дайте визначення поняттям «тимчасова пломба», «герметична пов'язка». Групи матеріалів для тимчасових пломб. Вимоги до них.
55. Групи ізолюючих матеріалів. Основні вимоги до ізолюючих матеріалів.
56. Групи лікувальних прокладок. Основні вимоги до лікувальних прокладок.
57. Групи комбінованих лікувальних препаратів. Основні форми випуску препаратів, що містять кальцію гідроксид.
58. Групи препаратів для девіталізації пульпи. Основні характеристики препаратів для девіталізації пульпи.
59. Класифікація цементів.
60. Цинк-фосфатні цементи: фізико-механічні властивості та показання до їх застосування.
61. Силікатні цементи: фізико-механічні властивості та показання до їх застосування.
62. Силіко-фосфатні цементи: фізико-механічні властивості та показання до їх застосування.
63. Полікарбоксилатні цементи: фізико-механічні властивості та показання до їх застосування.
64. Амальгами: класифікація, фізико-механічні властивості та показання до їх застосування.
65. Особливості пломбування каріозних порожнин амальгамою. Позитивні та негативні властивості амальгам.
66. Основні компоненти композиційних пломбувальних матеріалів.
67. Класифікація композиційних матеріалів.
68. Фізико-механічні властивості композитів. Показання до застосування композиційних матеріалів.
69. Протравлювання: види, методика проведення.
70. Класифікація адгезивних систем.
71. Правила роботи з адгезивними системами.
72. Сучасні композити хімічної полімеризації. Методика приготування і пломбування композиційними матеріалами хімічної полімеризації.
73. Фізико-механічні властивості композиційних матеріалів світлової полімеризації. Переваги та недоліки композиційних матеріалів світлової полімеризації.

74. Класифікація композиційних матеріалів світлової полімеризації.
75. Види, будова фотополімеризаційних ламп і правила роботи з ними.
76. Показання і протипоказання до пломбування каріозних порожнин композиційними матеріалами світлової полімеризації.
77. Етапи і особливості роботи з композиційними матеріалами світлової полімеризації.
78. Сучасні композиційні матеріали світлової полімеризації: в'язкі композити, компомери, текучі композити, ормокери тощо.
79. Класифікація склоіономерних цементів: фізико-механічні властивості, показання до застосування, правила роботи з ними.
80. Компомери: фізико-механічні властивості, показання до застосування, методика пломбування.
81. Особливості накладання лікувальної та ізолювальної прокладок.
82. Методика пломбування каріозних порожнин I та V класів цементами.
83. Методика пломбування каріозних порожнин I та V класів амальгамою.
84. Методика пломбування каріозних порожнин I та V класів композиційними матеріалами.
85. Помилки та ускладнення при пломбуванні каріозних порожнин I та V класів.
86. Методика відновлення контактного пункту. Правила накладання матриць та матрицетримача.
87. Опишіть методику пломбування каріозних порожнин II класу цементами.
88. Опишіть методику пломбування каріозних порожнин II класу амальгамою.
89. Опишіть методику пломбування каріозних порожнин II класу композиційними матеріалами.
90. Опишіть методику «сандвіч-техніки».
91. Методика пломбування каріозних порожнин III та IV класів цементами.
92. Методика пломбування каріозних порожнин III та IV класів композиційними матеріалами.
93. Помилки та ускладнення при пломбуванні каріозних порожнин III та IV класів.
94. Особливості топографії порожнини зуба нижніх різців та іклів.
95. Особливості топографії порожнини зуба верхніх різців та іклів.
96. Особливості топографії порожнини зуба нижніх малих кутніх зубів.
97. Особливості топографії порожнини зуба верхніх малих кутніх зубів.
98. Особливості топографії порожнини зуба нижніх великих кутніх зубів.
99. Особливості топографії порожнини зуба верхніх великих кутніх зубів.
100. Інструменти для розкриття порожнини зуба. Методика їх використання. Особливості розкриття порожнин різних груп зубів.
101. Будова ендодонтичного інструмента.

102. Основні параметри інструментів для обробки кореневих каналів.
103. Класифікація ендодонтичного інструментарію.
104. Види та призначення інструментів для розкриття порожнини зуба, пошуку та розширення гирл кореневих каналів.
105. Інструменти для визначення розміру кореневого каналу: представники, етапи роботи.
106. Інструменти для видалення м'яких тканин з кореневого каналу: представники, етапи роботи.
107. Інструменти для проходження, розширення та формування кореневих каналів: представники, етапи роботи.
108. Інструменти для пломбування (обтурації) кореневих каналів: представники, етапи роботи.
109. Види та призначення ендодонтичних аксесуарів.
110. Стерилізація ендодонтичних інструментів.
111. Задачі інструментальної обробки кореневих каналів.
112. Апікально-коронкова методика обробки кореневого каналу. Мета, етапи, переваги і недоліки.
113. Коронково-апикальна методика обробки кореневого каналу. Мета, етапи, переваги і недоліки.
114. Техніка збалансованих сил.
115. Техніки машинних обробок кореневих каналів.
116. Вимоги до медикаментозних препаратів, які застосовують для медикаментозної обробки кореневих каналів.
117. Способи медикаментозної обробки кореневих каналів.
118. Групи препаратів для медикаментозної обробки кореневих каналів.
119. Класифікація матеріалів для пломбування кореневих каналів.
120. Вимоги до матеріалів для пломбування кореневих каналів.
121. Матеріали для тимчасового заповнення кореневих каналів.
122. Пластичні твердіючі матеріали для обтурації кореневих каналів. Види, переваги, недоліки, представники.
123. Філери. Види, переваги, недоліки, представники.
124. Препарати для розпломбування кореневих каналів. Методика видалення різних корневих пломб.
125. Вимоги до кореневої пломби.
126. Методика пломбування кореневого каналу лише пластичним твердіючим пломбувальним матеріалом.
127. Метод пломбування штифтом із заповнювачем (силером) – спосіб центрального штифта або одного конуса.
128. Метод латеральної конденсації гутаперчі.
129. Пломбування кореневих каналів із використанням системи «Термафіл».
130. Метод вертикальної конденсації розігрітої гутаперчі.
131. Методи визначення довжини кореневого каналу.

**ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ ЗАВДАНЬ ТА РОБІТ
до ПМК з дисципліни «Пропедевтика терапевтичної стоматології»
(п. 4.9 типової навчальної програми)**

1. Вміти відрізнити зуби за анатомічними ознаками.
2. Володіти технікою препарування каріозних порожнин I класу в постійних зубах.
3. Володіти технікою препарування каріозних порожнин II класу в постійних зубах.
4. Володіти технікою препарування каріозних порожнин III класу в постійних зубах.
5. Володіти технікою препарування каріозних порожнин IV класу в постійних зубах.
6. Володіти технікою препарування каріозних порожнин V класу в постійних зубах.
7. Вміти приготувати цинк-фосфатний цемент для пломбування.
8. Вміти приготувати склоіономіний цемент для пломбування.
9. Вміти приготувати композиційний матеріал хімічного тверднення для пломбування.
10. Вміти приготувати амальгаму для пломбування.
11. Вміти приготувати силікатний та силіко-фосфатний цемент для пломбування.
12. Володіти технікою травлення емалі та дентину, нанесення адгезивних систем.
13. Володіти технікою внесення ізолювальних та лікувальних прокладок.
14. Володіти технікою пломбування каріозної порожнини I класу різними пломбувальними матеріалами.
15. Володіти технікою пломбування каріозної порожнини II класу з відновленням контактного пункту різними пломбувальними матеріалами.
16. Володіти технікою пломбування каріозної порожнини III класу з відновленням контактного пункту різними пломбувальними матеріалами.
17. Володіти технікою пломбування каріозної порожнини IV класу різними пломбувальними матеріалами.
18. Володіти технікою пломбування каріозної порожнини V класу різними пломбувальними матеріалами.
19. Володіти технікою розкриття порожнини зуба в та постійних різцях та іклах.
20. Володіти технікою розкриття порожнини зуба в постійних премолярах.
21. Володіти технікою розкриття порожнин зубів в постійних молярах.
22. Вміти вибрати інструменти для механічної обробки кореневих каналів.
23. Володіти технікою механічної обробки кореневих каналів.
24. Володіти технікою медикаментозної обробки кореневих каналів.
25. Володіти технікою імпрегнаційної обробки кореневих каналів

26. Вміти приготувати резорцин-формалінову пасту.
27. Вміти приготувати цинк-евгенолову пасту для пломбування кореневих каналів.
28. Вміти приготувати пасту на основі гідроксиду кальцію для пломбування кореневих каналів.
29. Володіти технікою пломбування кореневих каналів пастами.
30. Володіти технікою тимчасового та постійного пломбування кореневих каналів пастами.
31. Володіти технікою пломбування кореневих каналів гутаперчею.

Додаток







ПЕРЕЛІК ТЕСТОВИХ ПИТАНЬ
*до підсумкового модульного контролю з дисципліни «Пропедевтика
терапевтичної стоматології»*
(згідно типової навчальної програми)

1. Де розміщені одонтобласти?

- A. у поверхневому шарі дентину;
- B. у глибоких шарах дентину;
- C. на межі дентину і пульпи;
- D. у навколопульпарному дентині;
- E. у поверхневих шарах пульпи.

Відповідь: E

2. Основною структурною одиницею емалі є:

- A. гідроксиапатит;
- B. емалеві призми;
- C. колагенові волокна;
- D. волокна Томса;
- E. емалеві веретна.

Відповідь: B

3. Найбільш чутливими зонами твердих тканин зуба є:

- A. емалево-дентинне з'єднання;
- B. емаль;
- C. плащовий дентин;
- D. навколо пульпарний дентин;
- E. цемент.

Відповідь: A

4. Склад емалі:

- A. 95-98,5 % мінеральних речовин, 3% води та органічних речовин;
- B. 90% мінеральних речовин, 10% води та органічних речовин;
- C. 100% мінеральних речовин;
- D. 85% мінеральних речовин, 15% води та органічних речовин;
- E. 92% мінеральних речовин, 5% води та 3% органічних речовин;

Відповідь: A

5. Які основні компоненти склоіономерного цементу?

- A. алюмінію оксид та полікарбонова кислота;
- B. фторалюмосилікатне скло та полікарбонова кислота;
- C. цинку оксид та полікарбонова кислота;
- D. фторалюмосилікатне скло та фосфорна кислота;
- E. оксиди алюмінію, кремнію та фосфорна кислота.

Відповідь: B

6. Яка реакція лежить в основі тверднення склоіономерного цементу?

- A. утворення гелю полікарбонової кислоти;
- B. утворення фосфорнокислих солей алюмінію та фтору;

- C. утворення комплексних сполук алюмінію та фтору;
- D. полімеризація полікарбонОВОЇ кислоти;
- E. кислотно-лужна реакція.

Відповідь: E

7. Як взаємодіє склоіономерний цемент з тканинами зуба?

- A. шляхом утворення комплексних сполук алюмінію та фтору;
- B. шляхом утворення фосфорнокислих солей гідроксоапатиту;
- C. утворення хімічної сполуки полікарбонОВОЇ кислоти та кальцію гідроксоапатиту;
- D. шляхом полімеризації полікарбонОВОЇ кислоти;
- E. шляхом утворення гелю полікарбонОВОЇ кислоти.

Відповідь: C

8. Яка основна перевага склоіономерного цементу?

- A. висока стійкість цементу до ротової рідини;
- B. хімічне з'єднання цементу з гідроксоапатитом;
- C. низький рівень стирання (у межах 6-8 мк);
- D. висока еластичність цементу;
- E. висока теплопровідність цементу.

Відповідь: B

9. Що таке компомер?

- A. матеріал, що містить органічну фазу композиту;
- B. матеріал, що має мінеральну фазу композиту;
- C. модифікований композитними смолами склоіономер;
- D. матеріал, що містить різного розміру часточки наповнювача;
- E. матеріал, що містить мінеральну фазу та наночасточки наповнювача.

Відповідь: C

10. Під час пломбування каріозних порожнин II класу за Блеком у 36 зубі було вирішено використати методику відкритого варіанта «Сендвіч-техніки». Який з наведених склоіономерних цементів найкраще відповідає потребам даної методики і його потрібно застосувати для заміщення дентину:

- A. Baseline (Dentsply).
- B. Aqua-Gem (Dentsply).
- C. Vitremer TC (3M).
- D. Aqua-Ionobond (VOCO).
- E. Vitrebond (3M).

Відповідь: C

11. Хворому віком 35 років встановлено діагноз хронічного глибокого карієсу 33 зуба. Для пломбування застосований композитний матеріал світлової полімеризації «Дегуфіл». Прокладку з якого матеріалу доцільніше використати в даному випадку:

- A. Фосфат-цемент зі сріблом.
- B. Склоіономерний цемент.
- C. Дентин-паста.

- D. Цинк-евгенолова паста.
- E. Евгенол-тимолова паста.

Відповідь: B

12. Якою повинна бути глибина додаткової площадки?
- A. на 1-2 мм глибше за дентинно-емалеве з'єднання;
 - B. до дентинно-емалевого з'єднання;
 - C. у межах емалі;
 - D. у глибоких шарах дентину;
 - E. у навколопульпарному дентині.

Відповідь: A

13. Якою має бути довжина додаткової площадки?
- A. у 2 рази довше за основну порожнину;
 - B. не менше 0,5 довжини основної порожнини;
 - C. у 3 рази довше за основну порожнину;
 - D. у 1,5 рази довше за основну порожнину;
 - E. довільна.

Відповідь: A

14. Який має бути кут між дном додаткової площадки і дном основної порожнини?
- A. 85°;
 - B. 90°;
 - C. 65°;
 - D. 95°;
 - E. 100°.

Відповідь: B

15. Який має бути максимальний розмір додаткової площадки відносно жувальної поверхні в порожнинах II класу:
- A. 1/2;
 - B. 2/3
 - C. 1/4;
 - D. 1/3
 - E. 1/5

Відповідь: B

16. Каріозна порожнина розміщена в ділнці біля шийки на присінковій (вестибулярній) поверхні нижнього лівого третього зуба. До якого класу належить ця порожнина за класифікацією Блека?
- A. I
 - B. II
 - C. III
 - D. IV
 - E. V

Відповідь: E

17. Каріозна порожнина розміщена в повздовжній і поперечній фісурах на жувальній поверхні 36 зуба. До якого класу належить ця порожнина за класифікацією Блека?

- A. V
- B. IV
- C. I
- D. III
- E. II

Відповідь: C

18. Каріозна порожнина розміщена в ямці на піднебінній поверхні 17 зуба. До якого класу належить ця порожнина за класифікацією Блека?

- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV
- E. V

Відповідь: A

19. Каріозна порожнина знаходиться у ямці на щічній поверхні 48 зуба. До якого класу належить ця порожнина за класифікацією Блека?

- A. II
- B. I
- C. III
- D. V
- E. IV

Відповідь: B

20. На язиковій поверхні у ямці 31 зуба є каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. До якого класу відноситься ця порожнина?

- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV
- E. V

Відповідь: A

21. На піднебінній поверхні 12 зуба є каріозна порожнина в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором. До якого класу належить ця порожнина за класифікацією Блека?

- A. III
- B. V
- C. IV
- D. I
- E. II

Відповідь: D

22. У 26 зубі посередині повздовжньої фісури є каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором у межах плащового дентину. Назвіть (послідовно) етапи препарування цієї порожнини.

- A. Формування каріозної порожнини, розкриття і розширення, некретомія, обробка країв каріозної порожнини.
- B. Розкриття і розширення каріозної порожнини, формування порожнини, некретомія, обробка країв каріозної порожнини.
- C. Розкриття і розширення каріозної порожнини, некретомія, обробка країв, формування каріозної порожнини.
- D. Розкриття і розширення каріозної порожнини, некретомія, формування порожнини, обробка країв каріозної порожнини.

Відповідь: D

23. На якій поверхні формують додаткову площадку при препаруванні каріозних порожнин III класу:

- A. на жувальній поверхні;
- B. на язиковій поверхні;
- C. на контактній поверхні;
- D. на присінковій (вестибулярній) поверхні;
- E. на апроксимальній поверхні.

Відповідь: B

24. Порожнина III класу розміщена на контактній поверхні 12 зуба. Яким чином здійснити доступ до каріозної порожнини?

- A. з язикової поверхні;
- B. з присінкової (вестибулярної) поверхні;
- C. з контактної поверхні;
- D. з контактно-медіальної поверхні;
- E. з контактно-дистальної поверхні.

Відповідь: A

25. При глибокому карієсі в порожнині IV класу дно має бути:

- A. плоским;
- B. валикоподібно-увігнутим;
- C. увігнутим;
- D. плоско-увігнутим;
- E. опуклим відповідно до конфігурації пульпи.

Відповідь: E

26. Порожнина IV класу розміщена на контактній поверхні 11 зуба. Присінкова (вестибулярна) стінка зруйнована на 1/3, язикова стінка збережена. Доступ здійснюють з боку:

- A. присінкової (вестибулярної) поверхні;
- B. язикової поверхні;
- C. контактної поверхні;
- D. контактно-медіальної;
- E. з контактно-дистальної.

Відповідь: A

27. Які з перерахованих груп цементів не можна використовувати як ізолюючі прокладки?

- A. склоіномерні;
- B. цинк-фосфатні;
- C. силікатні;
- D. полікарбоксилатні.

Відповідь: C

28. Хвора К. скаржиться на наявність каріозної порожнини V класу в 33 зубі, яка знаходиться в межах навколопульпарного дентину. Який пломбувальний матеріал з групи цементів можна використати в даному випадку?

- A. цинк-фосфатний;
- B. полікарбоксилатний;
- C. склоіномерний;
- D. силікатний;
- E. силіко-фосфатний.

Відповідь: C

29. За допомогою якого пристрою фіксують бор у прямому наконечнику?

- A. втулки;
- B. цанги;
- C. шпинделя;
- D. осі.

Відповідь: B

30. Яким інструментом вносять амальгаму в каріозну порожнину?

- A. ескаватором;
- B. штопфером;
- C. трегером;
- D. гладилкою.

Відповідь: C

31. Зношення чого є причиною поганої фіксації бора в кутоподібному наконечнику?

- A. підшипника;
- B. втулки;
- C. осі;
- D. заціпки.

Відповідь: D.

32. Висота стоматологічного кабінету згідно з санітарно-гігієнічними нормативами повинна становити не менш ніж:

- A. 5 метрів
- B. 2 метри
- C. 3 метри
- D. 4 метри
- E. 2,5 метра

Відповідь: C

33. Стіни стоматологічного кабінету пофарбовані в яскраво-червоний колір. Чи відповідає це вимогам до стоматологічних кабінетів? Який колір треба обрати:

- A. коричневий
- B. світлий тон
- C. синій
- D. помаранчевий
- E. фіолетовий

Відповідь: B

34. Інтенсивність світла операційного світильника стоматологічної установки має бути у діапазоні:

- A. 20000-40000 лк;
- B. 10000-15000 лк;
- C. 5000-20000 лк;
- D. 30000-50000 лк;
- E. 40000-50000 лк.

Відповідь: A

35. Вкажіть зайву складову пульта асистенту:

- A. слиновідсмоктувач;
- B. високошвидкісні мотори;
- C. пилосос;
- D. пістолет «вода-повітря»;
- E. фотополімеризаційна лампа.

Відповідь: B

36. Які основні компоненти системи ініціації полімеризації композиційного матеріалу світлової полімеризації:

- A. іони кисню та пероксид бензоїлу;
- B. вільні радикали та камфарохінон;
- C. вільні радикали та пероксид бензоїлу;
- D. камфарохінон та третинні аміни;
- E. іони кисню та камфарохінон?

Відповідь: D

37. Як треба вносити пломбувальний композиційний матеріал світлової полімеризації у каріозну порожнину при її пломбуванні:

- A. невеликими порціями, притираючи до стінок;
- B. невеликими порціями;
- C. навскісними шарами;
- D. 1-2 порціями;
- E. горизонтальними шарами?

Відповідь: C

38. Чому пломбу з композиційного матеріалу треба обов'язково полірувати:

- A. внаслідок наявності на її поверхні пігментованого шару;
- B. внаслідок наявності на її поверхні інгібованого киснем шару;
- C. внаслідок наявності на її поверхні гібридного шару;

- D. внаслідок наявності на її поверхні забрудненого шару;
- E. внаслідок наявності на її поверхні пересушеного шару?

Відповідь: B

39. Яка суттєва ознака адгезивних систем четвертого покоління:

- A. модифікують забруднений шар дентину;
- B. утворюють забруднену зону у дентині;
- C. утворюють інгібовану киснем зону;
- D. праймер і адгезив суміщені в одній пляшечці;
- E. утворюють гібридну зону в дентині?

Відповідь: E

40. Які основні недоліки фотокомпозиційних пломбувальних матеріалів:

- A. мають високу полімеризаційну усадку;
- B. мають високу теплопровідність;
- C. мають низьку полімеризаційну усадку;
- D. мають значну розчинність у воді;
- E. мають високий рівень стирання поверхні пломби?

Відповідь: A

41. Мінінаповнені композити містять часточки:

- A. 8-12 мкм та 0,04-0,1 мкм;
- B. 8-12 мкм;
- C. 1-5 мкм;
- D. 0,04 мкм-0,1 мкм;
- E. 20-22 мкм.

Відповідь: C

42. Макрогібридні композити мають частки:

- A. 1-5 мкм та 0,04-0,1 мкм;
- B. 8-12 мкм та 0,04-0,1 мкм;
- C. 0,04- 0,1 мкм;
- D. 1-5 мкм;
- E. 20-22 мкм.

Відповідь: A

43. Макронаповнені композити краще використовувати для:

- A. герметизації фісур;
- B. пломбування порожнин I класу;
- C. пломбування порожнин III класу;
- D. пломбування порожнин V класу;
- E. пломбування порожнин на вестибулярній поверхні фронтальної групи зубів.

Відповідь: B

44. До недоліків композиційних матеріалів відносять:

- A. розчинність у ротовій рідині;
- B. полімеризаційна усадка;
- C. теплопровідність;
- D. погана адгезія;

Е. погана естетика.

Відповідь: В

45. Зуб має масивну конічної форми коронку, різальний край утворює виражений зубець. Який зуб може мати таку форму?

- А. Верхнє ікло
- В. Нижній перший малий кутній зуб
- С. Другий верхній малий кутній зуб
- D. Верхній другий різець
- Е. Нижній другий малий кутній зуб?

Відповідь: А.

46. Коронка зуба має округлу форму витягнутого чотирикутника, дещо звуженого у щічному напрямку. Є два великих горбки великий щічний та менший – язиковий. Язиковий горбок може бути поділений на два-три виступи. Визначте зуб у зубному ряду?

- А. Верхній центральний різець
- В. Верхній боковий різець
- С. Другий нижній малий кутній зуб
- D. Верхній перший великий кутній зуб
- Е. Нижній другий великий кутній зуб.

Відповідь: С.

47. Коронка зуба має ромбоподібну форму, витягнуту в передньо-задньому напрямку. На жувальній поверхні має чотири, іноді п'ять горбками — два щічних і два (три) піднебінних. Який зуб має таку форму і вказану кількість горбків?

- А. Верхній третій великий кутній зуб
- В. Нижній перший малий кутній зуб
- С. Верхній перший великий кутній зуб
- D. Верхній другий великий кутній зуб
- Е. Нижній другий великий кутній зуб?

Відповідь: D.

48. Форма коронки зуба наближається до куба, дещо видовженого за ходом зубного ряду і злегка сплющеного по вертикалі. На жувальній поверхні розміщені п'ять горбків: добре виражені два язикових та один розміщений дистально і два щічних. Назвіть зуб.

- А. Нижній перший малий кутній зуб
- В. Нижній перший великий кутній зуб
- С. Верхній перший великий кутній зуб
- D. Верхній другий великий кутній зуб
- Е. Нижній другий великий кутній зуб.

Відповідь: В

49. Назвіть матеріали для герметичних тимчасових пов'язок при лікуванні ускладненого карієсу:

- А. «Adhesor», «Argil», «Fritex»;
- В. «Dycal», «Life», «Alkaliner»;

- С. «Силідонт», «Силіцин», «Уніфас»;
- Д. «Аqua-Сem», «Fuji-II», «Ketac-fill»;
- Е. «Cavit», дентин-порошок, дентин-паста.

Відповідь: Е

50. Назвіть матеріали, які застосовують у якості лікувальних підкладок при постановці постійних пломб:

- А. «Adhesor», «Argil», «Fritex»;
- В. «Cavit», дентин-порошок, дентин-паста;
- С. «Силідонт», «Силіцин», «Уніфас»;
- Д. «Аqua-Сem», «Fuji-II», «Ketac-fill»;
- Е. «Dycal», «Life», «Alkaliner».

Відповідь: д.

51. Вкажіть матеріали, що застосовують для девіталізації пульпи:

- А. цинк-фосфатні, полікарбосилатні цементи;
- В. дентин-порошок, дентин-паста;
- С. кальцію гідроксид, оксид цинку з евгенолом;
- Д. дрібнодисперсне скло, сополімер поліакрилітаконової кислоти;
- Е. паста на основі ангідриду миш'яку, параформальдегідна паста.

Відповідь: Е

52. Вкажіть механізм дії пасти для девіталізації пульпи на основі ангідриду миш'яку:

- А. стимуляція пластичної функції;
- В. протизапальний;
- С. ремінералізуючий;
- Д. муміфікація;
- Е. некроз.

Відповідь: Е

53. Вкажіть механізм дії на пульпу параформальдегідної пасти:

- А. стимуляція пластичної функції;
- В. протизапальний;
- С. ремінералізуючий;
- Д. некроз;
- Е. муміфікація.

Відповідь: Е

54. Оберіть низку препаратів, які відносять до групи лікувальних матеріалів:

- А. цинк-сульфатні цементи, склоіономери;
- В. полікарбосилатні цементи, цинк-фосфатні цементи;
- С. денти-порошок, дентин-паста;
- Д. «ТемпеЛайт» (СтомаДент), «Сlip» (Voco), «Fermit» (Vivadent);
- Е. матеріали, що містять кальцію гідроксид, цинк-евгенольні цементи, комбіновані лікарські пасти.

Відповідь: Е

55. Назвіть склад цинк-фосфатних цементів:

- A. цинку оксид, евгенол;
- B. цинку сульфат, цинку оксид, вода;
- C. дрібнодисперсний алюмосилікат, сополімер поліакрилітаконової кислоти;
- D. кальцію гідроксид, ефір саліцилової кислоти;
- E. цинку оксид, магнію оксид, кремнію диоксид, водний розчин ортофосфорної кислоти.

Відповідь: E

56. Вкажіть складові частини полікарбоксилатних цементів:

- A. цинку оксид, евгенол;
- B. цинку сульфат, цинку оксид, вода;
- C. цинку оксид, магнію оксид, кремнію диоксид, водний розчин ортофосфорної кислоти;
- D. кальцію гідроксид, ефір саліцилової кислоти;
- E. дрібнодисперсний алюмосилікат, сополімер поліакрилітаконової кислоти.

Відповідь: E

57. Які основні компоненти композиційного пломбувального матеріалу:

- A. алюмінію оксиди та полікарбонова кислота;
- B. органічна фаза та неорганічний наповнювач;
- C. цинку оксид та метакрилати;
- D. фторалюмосилікатне скло та полікарбонові кислоти;
- E. алюмінію оксиди та метакрилати?

Відповідь: B

58. Яким чином відбувається тверднення композиційного матеріалу:

- A. шляхом утворення фосфорнокислих солей алюмінію та фтору;
- B. шляхом полімеризації органічної основи матеріалу;
- C. шляхом утворення комплексних сполук алюмінію та фтору;
- D. шляхом полімеризації полікарбонової кислоти;
- E. шляхом утворення гелю полікарбонових мономерів?

Відповідь: B

59. За допомогою чого відбувається полімеризація композиційного матеріалу:

- A. за допомогою утворення комплексних сполук алюмінію та фтору;
- B. за допомогою утворення фосфорнокислих солей алюмінію та фтору;
- C. за допомогою вільних радикалів та іонів кисню;
- D. за допомогою полімеризації полікарбонової кислоти;
- E. за допомогою утворення гелю полікарбонових мономерів?

Відповідь: C

60. Які основні компоненти системи ініціації полімеризації композиційного матеріалу хімічної полімеризації:

- A. пероксид бензоїлу та третинні аміни;

- В. вільні радикали та камфарохінон;
- С. вільні радикали та пероксид бензоїлу;
- Д. іони кисню та пероксид бензоїлу;
- Е. іони кисню та камфарохінон?

Відповідь: А

61. Яким чином необхідно вносити композиційний матеріал хімічної полімеризації у каріозну порожнину при її пломбуванні:
- А. невеликими порціями;
 - В. 1-2 порціями;
 - С. невеликими порціями, притираючи до стінок;
 - Д. навскісними шарами;
 - Е. горизонтальними шарами?

Відповідь: В

62. Одночасне відтворення 2-х процесів: розчинення металів у ртуті та виникнення нових фаз характерно для:
- А. склоіономерного цементу;
 - В. композиту хімічної полімеризації;
 - С. амальгами;
 - Д. керметів.

Відповідь: С

63. Найбільш міцною та стійкою є:
- А. γ -1-фаза;
 - В. γ -фаза;
 - С. γ -2-фаза;
 - Д. γ -1 та γ -фаза.

Відповідь: В

64. У процесі амальгамування компоненти вступають у реакцію з утворенням:
- А. полімерних ланцюжків;
 - В. сполук інтерметалоїдів;
 - С. аморфного цинк-фосфату;
 - Д. кремнієвої кислоти та алюміній-фосфату.

Відповідь: В

65. Завершальну обробку пломби із амальгами проводять:
- А. безпосередньо після встановлення пломби;
 - В. через 24 години і пізніше;
 - С. через 6 годин;
 - Д. через 12 годин.

Відповідь: В

66. Вільну ртуть, що виділяється на поверхні пломби у разі конденсації амальгами, видаляють за допомогою:
- А. повітря із пістолету;
 - В. струменя води;
 - С. гумовими аплікаторами;

D. розчином перекису водовода.

Відповідь: С

67. Амальгаму вносять у каріозну порожнину за допомогою:

- A. штопфера;
- B. амальгамтрегера;
- C. гладилки;
- D. амальгаматора.

Відповідь: В

68. У разі застосування композитів край емалі слід скосити під кутом:

- A. 45°;
- B. 90°;
- C. 35°;
- D. 65°;
- E. 55°.

Відповідь: А

69. Яким інструментом проводять некректомію:

- A. гладилкою;
- B. зондом;
- C. кулястим бором великого розміру й екскаватором;
- D. кулястим бором малого розміру;
- E. фісурним бором великого розміру.

Відповідь: С

70. До якого класу необхідно віднести каріозну порожнину, що розташована на вестибулярній поверхні 16 зуба в сліпій ямці:

- A. V клас;
- B. IV клас;
- C. III клас;
- D. II клас;
- E. I клас.

Відповідь: Е

71. Для заповнення кореневого каналу пломбувальним матеріалом за допомогою бормащини використовують?

- A. пульпекстрактор;
- B. каналонаповнювач;
- C. К-риммер;
- D. кореневу голку;
- E. спредер.

Відповідь: В.

72. Кореневий канал пломбують:

- A. до 1/2 кореня;
- B. до 2/3 кореня;
- C. до фізіологічної верхівки;
- D. за верхівку;
- E. не доходячи до верхівки на 2 мм.

Відповідь: С.

73. Найнадійнішим критерієм пломбування кореневого каналу є:
- А. рентген-контроль;
 - В. відчуття «наповнення» каналу, що з'являється при введенні кореневої голки;
 - С. болючість при пломбуванні устьової або середньої частини кореневого каналу;
 - Д. болючість в ділянці верхівки кореня і при вертикальному навантаженні на зуб;
 - Е. контроль електрозбудливості пульпи.

Відповідь: А

74. Що з перерахованих інструментів та засобів не використовується при латеральній конденсації гутаперчі?
- А. спредер;
 - В. силер;
 - С. гутаперчеві штифти;
 - Д. пульпоекстрактор;
 - Е. каналонаповнювач.

Відповідь: D.

75. Що з нижчеперахованого не входить до системи «Термафіл»?
- А. ендодонтичний obturator «Термафіл»;
 - В. К-ример;
 - С. ендогерметик;
 - Д. верифер;
 - Е. піч для розігрівання ендобтураторів.

Відповідь: В

76. Який матеріал із нижчеперелічених не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин I класу?
- А. цинк-фосфатний цемент;
 - В. силікофосфатний цемент;
 - С. склоіономерний цемент;
 - Д. композиційний матеріал хімічної полімеризації;
 - Е. композиційний матеріал світлової полімеризації.

Відповідь: А

77. Який матеріал не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин I класу за Блеком з нижчеперелічених?
- А. текучий композит;
 - В. компомер;
 - С. матеріал на основі гідроксиду кальцію;
 - Д. склоіономерний цемент;
 - Е. срібна амальгама.

Відповідь: С

78. Який матеріал з нижчеперелічених не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин V класу?

- A. силікофосфатний цемент;
- B. склоіономерний цемент;
- C. композиційний матеріал хімічної полімеризації;
- D. срібна амальгама;
- E. цинк-фосфатний цемент.

Відповідь: E

79. Який матеріал з нижчеперелічених не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин V класу?

- A. компомер;
- B. матеріал на основі гідроксиду кальцію;
- C. склоіономерний цемент;
- D. силікофосфатний цемент;
- E. композиційний матеріал хімічної полімеризації;

Відповідь: B

80. Який додатковий інструментарій необхідно застосовувати при пломбуванні каріозної порожнини II класу амальгамою для відновлення контактного пункту?

- A. внутрішньоканальні штифти;
- B. навколопульпові штифти;
- C. прозорі клинці;
- D. прозорі ковпачки;
- E. клинці і матриця.

Відповідь: E

81. Який додатковий інструментарій необхідно застосовувати при пломбуванні каріозної порожнини II класу фотокомпозитом для відновлення контактного пункту?

- A. прозорі клинці;
- B. навколопульпові штифти;
- C. прозорі клинці і матриці;
- D. прозорі ковпачки;
- E. дерев'яні клинці.

Відповідь: C

82. На контактній медіальній поверхні 36 зуба є каріозна порожнина II класу. Жувальна поверхня не уражена, сусідній зуб відсутній. Яким чином треба формувати каріозну порожнину у даному випадку?

- A. із виведенням каріозної порожнини на жувальну поверхню;
- B. з боку відсутнього зуба за принципом каріозної порожнини I класу;
- C. з виведенням каріозної порожнини на вестибулярну (присінкову) поверхню;
- D. з виведенням каріозної порожнини на язикову (піднебінну) поверхню;
- E. з утворенням допоміжної площадки.

Відповідь: B

83. Контактний пункт – це:

- А. точка зіткнення антагоністів;
- В. точка стикання двох поряд розміщених зубів;
- С. найбільш випукла точка на вестибулярній поверхні зуба;
- Д. точка стискання пломби із зубом;
- Е. найбільш випукла точка на оральній поверхні зуба.

Відповідь: В

84. При пломбуванні амальгамою і композиційними матеріалами використовують дерев'яні клинці з метою:

- А. формування краю пломби, що виключає накладання матеріалу на ясенний сосочок;
- В. поліпшення конденсації амальгами;
- С. створення умов полімеризації матеріалу під тиском;
- Д. запобіганню травмування ясенного сосочка матрицею;
- Е. зменшення кількості пломбувального матеріалу.

Відповідь: А

85. При пломбуванні каріозних порожнин II класу ізолювальну прокладку накладають:

- А. на дно основної порожнини і додаткової площадки;
- В. на дно основної порожнини;
- С. на дно додаткової площадки;
- Д. на дно основної порожнини і приясенну стінку;
- Е. на стінки і дно основної порожнини.

Відповідь: А

86. Порожнина зуба має долото- або веретеноподібну форму, що поступово плавно трансформується у широкий круглої форми кореневий канал. В яких зубах є порожнина такої форми?

- А. нижніх різцях;
- В. нижніх малих кутніх зубах;
- С. верхніх малих кутніх зубах;
- Д. верхніх перших малих кутніх зубах;
- Е. верхніх іклах та різцях.

Відповідь: Е

87. Порожнина зуба має щілоподібну форму, витягнуту в щічно-піднебінному напрямі, що переходить у два досить вузькі канали. Який зуб має порожнину такої форми?

- А. нижній малий кутній зуб;
- В. перший верхній малий кутній зуб;
- С. верхнє ікло;
- Д. верхній другий різець;
- Е. нижній другий малий кутній зуб.

Відповідь: В

88. Форма порожнини зуба нагадує куб, що трохи звужується у напрямку шийки. Дно має форму трикутника, у двох медіальних кутах якого розміщені

устя двох каналів медіального кореня, а у дистальному – дистального кореня. Який зуб має порожнину такої форми?

- A. верхній другий малий кутній зуб;
- B. нижній другий малий кутній зуб;
- C. верхній перший великий кутній зуб;
- D. верхній другий великий кутній зуб;
- E. нижній перший великий кутній зуб.

Відповідь: E

89. Порожнина зуба на поперечному розрізі має трикутну форму, трохи звужується у напрямку шийки. Дно має форму трикутника, на вершинах якого розміщені вустя кореневих каналів: піднебінного та двох щічних – медіального та дистального. Який зуб має порожнину такої форми?

- A. верхній третій великий кутній зуб;
- B. нижній другий великий кутній зуб;
- C. верхній перший великий кутній зуб;
- D. верхній другий малий кутній зуб;
- E. нижній другий великий кутній зуб.

Відповідь: C

90. Порожнина зуба має долотоподібну форму, що поступово плавно трансформується у широкий круглої форми кореневий канал. В яких зубах є порожнина такої форми?

- A. нижніх малих кутніх зубів;
- B. верхніх різців;
- C. верхніх малих кутніх зубів;
- D. верхніх перших малих кутніх зубів;
- E. нижніх різців.

Відповідь: B

91. Порожнина зуба має вигляд витягнутої у медіально-дистальному напрямку щілини, яка різко звужуючись переходить у кореневий канал. Він має витягнуту в медіально-дистальному напрямку овальну форму і в подальшому переходить в округлу. В яких зубах є порожнина такої форми?

- A. верхніх різців;
- B. нижніх малих кутніх зубів;
- C. верхніх малих кутніх зубів;
- D. верхніх перших малих кутніх зубів;
- E. нижніх різців.

Відповідь: E

92. Порожнина зуба має веретеноподібну форму, що поступово плавно трансформується у широкий кореневий канал, який має овальну, сплющену у медіально-дистальному напрямку форму. В яких зубах є порожнина такої форми?

- A. верхніх малих кутніх зубів;
- B. нижніх малих кутніх зубів;
- C. верхніх іклах;

- D. верхніх різцях;
- E. нижніх різцях.

Відповідь: С

93. Порожнина зуба витягнута у медіально-дистальному напрямку, яка переходить у два кореневих канали. Вони можуть розходитися або біля верхівки кореня з'єднатися в один канал. В яких зубах є порожнина такої форми?

- A. нижніх малих кутніх зубах;
- B. верхніх перших малих кутніх зубах;
- C. верхніх іклах;
- D. нижніх різцях;
- E. верхніх різцях.

Відповідь: В

94. Як треба розкрити порожнину зуба при проведенні екстирпації пульпи?

- A. проводячи лише некректомію каріозної порожнини;
- B. щоб забезпечити повне видалення коронкової пульпи;
- C. лише у топографічних межах порожнини зуба;
- D. лише у межах каріозної порожнини;
- E. щоб створити вільний доступ ендодонтичних інструментів у кореневі канали.

Відповідь: Е

95. У верхньому боковому різці каріозна порожнина розташована на присінковій (вестибулярній) поверхні. Як потрібно розкрити порожнину зуба для ендодонтичного утрючання?

- A. через присінкову поверхню;
- B. через каріозну порожнину;
- C. через піднебінну поверхню;
- D. через різальний край;
- E. з боку каріозної порожнини сусіднього зуба.

Відповідь: С

96. На які групи за фізико-хімічними властивостями поділяють пломбувальні матеріали для корневих каналів:

- A. Кальційвмісні нетвердіючі та твердіючі пасти.
- B. Цементи, склоіономери.
- C. 1) пластичні нетвердіючі; 2) пластичні твердіючі; 3) тверді (штифти)
- D. Пасти з антисептиками, пасти з кальцієм, пасти з цинку оксидом.
- E. Пасти на основі епоксидних смол, резорцин-формаліну, цинк-оксид-евгенолу?

Відповідь: С.

97. Що таке силери:

- A. пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;

- В. пластичні пломбувальні матеріали, якими заповнюють простір між штифтами (гутаперчевими тощо) і стінками кореневого каналу;
- С. пластичні нетвердіючі пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- Д. пластичні твердіючі пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- Е. пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу?

Відповідь: В.

98. Що таке філери:

- А. пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- В. пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- С. пластичні нетвердіючі пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- Д. пластичні твердіючі пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу;
- Е. тверді пломбувальні матеріали, якими заповнюють основний об'єм кореневого каналу?

Відповідь: Е.

99. Пломбувальний матеріал для корневих каналів зубів повинен:

- А. мати певну цитотоксичність до клітин запалення;
- В. бути розчинним у тканинній рідині;
- С. герметично obturувати кореневий канал зуба;
- Д. не впливати на регенерацію тканин періодонта;
- Е. подразнювати патологічно змінені тканини періодонта.

Відповідь: С.

100. Пломбувальний матеріал для корневих каналів зубів повинен:

- А. легко розсмоктуватися;
- В. пригнічувати регенерацію тканин періодонта;
- С. заповнювати кореневий канал на 2/3 його довжини;
- Д. не забарвлювати тверді тканини зуба;
- Е. напівгерметично obturувати кореневий канал зуба.

Відповідь: Д.

101. Пломбувальний матеріал для корневих каналів зубів повинен:

- А. не прилипати до стінок кореневого каналу;
- В. не змінюватися в об'ємі під час тверднення;
- С. не збільшуватися в об'ємі під час тверднення;
- Д. не твердіти у кореновому каналі;
- Е. напівгерметично obturувати кореневий канал зуба.

Відповідь: В

102. Для чого призначений пульпекстрактор?

- А. для розширення корневих каналів;
- В. для видалення пульпи з корневих каналів;

- С. для визначення прохідності кореневих каналів;
- Д. для пломбування кореневих каналів;
- Е. для визначення довжини кореневих каналів.

Відповідь: В

103. Для чого призначений бор типу Gates-Glidden?

- А. для проходження кореневих каналів;
- В. для розширення кореневих каналів;
- С. для розширення устів кореневих каналів;
- Д. для пломбування кореневих каналів;
- Е. для очищення кореневих каналів.

Відповідь: С

104. Для чого призначений К-ример?

- А. для визначення довжини кореневих каналів;
- В. для видалення пульпи з кореневих каналів;
- С. для визначення прохідності кореневих каналів;
- Д. для пломбування кореневих каналів;
- Е. для проходження кореневих каналів.

Відповідь: Е

105. Для чого призначений К-файл?

- А. для визначення прохідності кореневих каналів;
- В. для видалення пульпи з кореневих каналів;
- С. для проходження і розширення кореневих каналів;
- Д. для пломбування кореневих каналів;
- Е. для визначення довжини кореневих каналів.

Відповідь: С

106. Для чого призначений Н-файл:

- А. для видалення пульпи з кореневих каналів;
- В. для розширення кореневих каналів;
- С. для визначення прохідності кореневих каналів;
- Д. для пломбування кореневих каналів;
- Е. для визначення довжини кореневих каналів.

Відповідь: В

107. З чого починають інструментальну обробку кореневого каналу?

- А. з розширення кореневого каналу;
- В. з визначення робочої довжини кореневого каналу;
- С. з розкриття верхівкового отвору;
- Д. з розширення каріозної порожнини;
- Е. з розширення порожнини зуба.

Відповідь: В

108. З чого починають інструментальну обробку кореневого каналу за методикою «crown-down»?

- А. з розкриття верхівкового отвору;
- В. з розширення кореневого каналу;
- С. з розширення устя кореневого каналу;

- D. з розширення кореневого каналу біля верхівки;
- E. з розширення порожнини зуба.

Відповідь: С

109. З чого починають інструментальну обробку кореневого каналу за методикою «step-back»?

- A. з розширення кореневого каналу біля верхівки;
- B. з розширення кореневого каналу;
- C. з розкриття верхівкового отвору;
- D. з розширення устя кореневого каналу;
- E. з розширення порожнини зуба.

Відповідь: А

110. Яким інструментом розпочинають інструментальну обробку кореневого каналу за методикою «step-back»?

- A. дрилем Gates-Glidden;
- B. файлом найбільшого діаметру;
- C. файлом Хедстрема;
- D. файлом найменшого діаметру;
- E. К-риммером.

Відповідь: D

111. Яким інструментом розпочинають інструментальну обробку кореневого каналу за методикою «crown-down»?

- A. файлом найменшого діаметру;
- B. файлом найбільшого діаметру;
- C. файлом Хедстрема;
- D. дрилем Gates-Glidden;
- E. К-риммером.

Відповідь: B

112. Що після ендодонтичної обробки кореневого каналу повинне бути сформоване у його апікальній частині?

- A. фізіологічне розширення;
- B. апікальний упор;
- C. апікальне звуження;
- D. апікальна констрикція;
- E. апікальне розширення.

Відповідь: B

113. Якої форми повинен набути кореневий канал після ендодонтичної обробки?

- A. варіабельної форми;
- B. правильної циліндричної форми;
- C. правильної овальної форми;
- D. правильної круглої форми;
- E. правильної конусоподібної форми.

Відповідь: E

114. Який матеріал з нижче перерахованих не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин III класу за Блеком?

- A. амальгама;
- B. силікофосфатний цемент;
- C. склоіономерний цемент;
- D. композиційний матеріал хімічної полімеризації;
- E. композиційний матеріал світлової полімеризації.

Відповідь: А

115. Який матеріал з нижчеперерахованих не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин IV класу за Блеком?

- A. гібридні матеріали світлової полімеризації;
- B. компомери;
- C. полікарбосилатний цемент;
- D. склоіономерний цемент;
- E. композиційний матеріал хімічної полімеризації.

Відповідь: С

116. Який матеріал з нижчеперерахованих не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин IV класу за Блеком?

- A. нанокомпозит;
- B. срібна амальгама;
- C. композиційний матеріал хімічної полімеризації;
- D. фотокомпозит;
- E. компомер.

Відповідь: В

117. Який матеріал з нижчеперерахованих не використовують для постійного пломбування каріозних порожнин IV класу за Блеком?

- A. компомери;
- B. гібридні матеріали світлової полімеризації;
- C. силікофосфатний цемент;
- D. склоіономерний цемент;
- E. композиційний матеріал хімічної полімеризації.

Відповідь: С

Список рекомендованої літератури

Основна

1. Практикум з терапевтичної стоматології (фантомний курс) / А.В.Борисенко, Л.Ф.Сідельнікова, М.Ю.Антоненко, Ю.Г.Коленко, О.О.Шекера. – Київ, 2011. – 512 с.
2. Данилевський М.Ф., Борисенко А.В., Політун А.М., Сідельнікова Л.Ф., Несин О.Ф. Терапевтична стоматологія: Підручник; У 4 т. – Фантомний курс / М.Ф.Данилевський, А.В. Борисенко, А.М. Політун, Л.Ф. Сідельнікова, О.Ф. Несин – Київ: Медицина, 2007. – 304 с.
3. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В., Политун А.М., Сидельникова Л.Ф., Несин А.Ф. Терапевтическая стоматология: Учебник; В 4 т. – Пропедевтика терапевтической стоматологии. – Киев: Медицина, 2011. – 400 с.
4. Боровский Е.В., Иванов В.С., Банченко Г.В. и др. Терапевтическая стоматология. – М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 840 с.
5. Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 928 с.

Додаткова

1. Николаев А.И., Цепов Л.М. Фантомный курс терапевтической стоматологии. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 432 с.
2. Боровский Е.В. Кариез зубов: препарирование и пломбирование. – М.: АО Стоматология, 2001. – 144 с.
3. Радлинский С.В., Радлинская В.Н. Современные технологии реставрации зубов. – Полтава, 2002. – 60 с.
4. Донский Г.И., Паламарчук Ю.Н., Павлюченко О.Н. Восстановительные и пломбировочные материалы. – Донецк: ООО «Лебедь», 1999. – 216 с.
5. Мороз Б.Т., Дворникова Т.С. Современные пломбировочные материалы и особенности их применения в клинической практике. Руководство для врачей-стоматологов. – СПб.: ООО «МЕДИ издательство», 2005. – 90 с.
6. Рыбаков А.И., Иванов В.С., Каральник Д.М. Пломбировочные материалы. – М.: Медицина, 1981. – 176 с.
7. Магид Е.А., Мухин Н.А. Фантомный курс терапевтической стоматологии. – М.: Медицина, 1987. – 304 с.
8. Мороз Б.Т., Дворникова Т.С. Современные пломбировочные материалы и особенности их применения в клинической практике. Руководство для врачей-стоматологов. – СПб.: ООО «МЕДИ издательство», 2005. – 90 с.
9. Тронстад Л. Клиническая эндодонтия / Пер. с англ.: под ред. проф. Т.Ф.Виноградовой. – М. : МЕДпресс-информ, 2006. – 288 с. : ил.
10. Троуп М., Дебелян Д. Руководство по эндодонтии для стоматологов общей практики. Москва.: «Азбука». – 2005. – 70 с.

11. *Хоменко Л.А., Биденко Н.В.* Практическая эндодонтия. Инструменты, материалы и методы. – К., Книга плюс, 2002. – 208 с.
12. *Горячев Н.А.* Консервативная эндодонтия: Практ. руководство. – Казань: Медицина, 2002. – 140 с.
13. *Гутман Дж.Л., Думаи Т.С., Ловдэл П.Э.* Решение проблем в эндодонтии: профилактика, диагностика и лечение. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 594 с.
14. *Дубова М.А., Шпак Т.А., Корнетова И.В.* Современные технологии в эндодонтии: Учеб. Пособие. – СПб., 2005. – 96 с.
15. *Коэн С., Бернс Р.* Эндодонтия. – СПб.: Мир и Семья-95, 2000. – 696 с.
16. *Краммер И., Шлеппер Х.* Путеводитель по эндодонтии. Пользователю эндодонтических инструментов. – М., 1999. – 98 с.
17. *Кристин Б.Д., Хевлетт Е.Р., Джо Я.Х., Хобо С., Хорнбрук Д.С.* Современная эстетическая стоматология. Практические основы. – М.: Квинтэссенция, - 2003. – 304 с.
18. *Кроль Т.П.* Лечение зубов с помощью микроабразии. – М.: Квинтэссенция, 1995. – 173 с.
19. *Ламли Ф., Адамс Н., Томсон Ф.* Практическая клиническая эндодонтия. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 128 с.