

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ
ИТОГОВОГО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЯ
по дисциплине «Пропедевтика терапевтической стоматологии»**

1.

Где расположены одонтобласты?

@в поверхностных слоях пульпы.

в поверхностном слое дентина;

в глубоких слоях дентина;

на границе дентина и пульпы;

в околопульпарном дентине;

#

2.

Основной структурной единицей эмали является:

@эмалевые призмы;

гидроксиапатит;

коллагеновые волокна;

волокна Томса;

эмалевые веретна.

#

3.

Наиболее чувствительными зонами твердых тканей зуба являются:

@эмалево-дентинное соединение;

эмаль;

плащевой дентин;

околопульпарный дентин;

цемент.

#

4.

Состав эмали:

@95-98,5% минеральных веществ, 3% воды и органических веществ;

90% минеральных веществ, 10% воды и органических веществ;

100% минеральных веществ;

85% минеральных веществ, 15% воды и органических веществ;

92% минеральных веществ, 5% воды и 3% органических веществ;

#

5.

Какие основные компоненты стеклоиномерного цемента?

@фторалюмосиликатное стекло и поликарбоновая кислота;

алюминия оксид и поликарбоновая кислота;

цинка оксид и поликарбоновая кислота;

фторалюмосиликатное стекло и фосфорная кислота

оксиды алюминия, кремниевая и фосфорная кислоты.

#

6.

Какая реакция лежит в основе твердения стеклоиномерного цемента?

@кислотно-щелочная реакция.

образование геля поликарбоновых кислоты;

образование фосфорнокислых солей алюминия и фтора

образование комплексных соединений алюминия и фтора;

полимеризация поликарбоновой кислоты;

#

7.

Как взаимодействует стеклоиномерный цемент с тканями зуба?

@образования химического соединения поликарбоновых кислот и кальция гидроксиапатита;

путем образования комплексных соединений алюминия и фтора

путем образования фосфорнокислых солей гидроксиапатита;

путем полимеризации поликарбоновой кислоты;

путем образования геля поликарбоновой кислоты.

#

8.

Какое основное преимущество стеклоиномерного цемента?

@химическое соединение цемента с гидроксиапатитом;

высокая устойчивость цемента к воздействию ротовой жидкости;

низкий уровень стирания (в пределах 6-8 мкм);

высокая эластичность цемента;

высокая теплопроводимость цемента.

#

9.

Что такое компомер?

@модифицированный композитными смолами стеклоиономер;

материал, содержащий органическую фазу композита;

материал, имеющий минеральную фазу композита;

материал, содержащий разного размера частицы наполнителя;

материал, содержащий минеральную фазу и наночастицы наполнителя.

#

10.

Во время пломбирования кариозных полостей II класса по Блэку в 36 зубе было решено использовать методику открытого варианта «Сэндвич-техники». Какой из приведенных стеклоиономерных цементов лучше отвечает потребностям данной методики и его необходимо использовать для замещения дентина?

@Vitremer TC (3M).

Baseline (Dentsply).

Aqua-Gem (Dentsply).

Aqua-Jonobond (VOCO).

Vitrebond (3M).

#

11.

Больному в возрасте 35 лет установлен диагноз хронический глубокий кариес 33 зуба. Для пломбирования применен композитный материал световой полимеризации «Дегуфил». Прокладку из какого материала целесообразнее использовать в данном случае:

@Стеклоиономерный цемент.

Фосфат-цемент с серебром.

Дентин-паста.

Цинк-евгеноловая паста.

Эвгенол-тимоловая паста.

#

12.

Какой должна быть глубина дополнительной площадки?

@на 1-2 мм глубже эмалево-дентинного соединения;

в эмалево-дентинном соединении;

в пределах эмали;

в глубоких слоях дентина;

в околопульпарном дентине.

#

13.

Какой должна быть длина дополнительной площадки?

@в 2 раза длиннее основной полости

не менее 0,5 длины основной полости;

в 3 раза длиннее основной полости

в 1,5 раза длиннее основной полости

произвольная.

#

14.

Какой должен быть угол между дном дополнительной площадки и дном основной полости?

@90 °;

85 °;

65 °;

95 °;

100 °.

#

15.

Какой должен быть максимальный размер дополнительной площадки относительно жевательной поверхности в полостях II класса:

@2/3

1/2;

1/4;

1/3

1/5

#

16.

Кариозная полость расположена в области шейки на вестибулярной поверхности нижнего левого третьего зуба. К какому классу относится эта полость по классификации Блэка?

@V

I

II

III

IV

#

17.

Кариозная полость расположена в продольной и поперечной фиссурах на жевательной поверхности 36 зуба. К какому классу относится эта полость по классификации Блэка?

@I

V

IV

III

II

#

18.

Кариозная полость расположена в ямке на небной поверхности 17 зуба. К какому классу относится эта полость по классификации Блэка?

@I

II

III

IV

V

#

19.

Кариозная полость находится в ямке на щечной поверхности 48 зуба. К какому классу относится эта полость по классификации Блэка?

@I

II

III

V

IV

#

20.

На язычной поверхности в ямке 31 зуба имеется кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. К какому классу относится эта полость?

@I

II

III

IV

V

#

21.

На небной поверхности 12 зуба обнаружена кариозная полость в пределах плащевого дентина с узким входным отверстием. К какому классу относится эта полость по классификации Блэка?

@I

III

V

IV

II

#

22.

В 26 зубе посередине продольной фиссуры обнаружена кариозная полость с узким входным отверстием в пределах плащевого дентина. Назовите (последовательно) этапы препарирования этой полости.

@Раскрытие и расширение кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, обработка краев кариозной полости.

Формирование кариозной полости, раскрытие и расширение, некрэктомия, обработка краев кариозной полости.

Раскрытие и расширение кариозной полости, формирование полости, некрэктомия, обработка краев кариозной полости.

Раскрытие и расширение кариозной полости, некрэктомия, обработка краев, формирование кариозной полости.

Раскрытие и расширение кариозной полости, формирование кариозной полости.

#

23.

На какой поверхности формируют дополнительную площадку при препарировании кариозных полостей III класса:

@на язычной поверхности;

на жевательной поверхности;

на контактной поверхности;

на вестибулярной поверхности;

на апроксимальной поверхности.

#

24.

Полость III класса находится на контактной поверхности 12 зуба. Как создать доступ к кариозной полости?

@с язычной поверхности;

с вестибулярной поверхности;

с контактной поверхности;

с контактно-медиальной поверхности;

с контактно-дистальной поверхности.

#

25.

При глубоком кариесе в полости IV класса дно должно быть:

@выпуклым соответственно конфигурации пульпы.

плоским;

валикообразно-вогнутым;

вогнутым;

плоско-вогнутым;

#

26.

Полость IV класса находится на контактной поверхности 11 зуба. Вестибулярная стенка разрушена на 1/3, язычная стенка сохранена. Доступ осуществляют со стороны:

@с вестибулярной поверхности;

с язычной поверхности;

с контактной поверхности;

с контактно-медиальной поверхности;

с контактно-дистальной поверхности.

#

27.

Какие из перечисленных групп цемента нельзя использовать как изолирующие прокладки?

@силикатные;

стеклоиномерные;

цинк-фосфатные;

поликарбоксилатные.

цинк-эвгенольные

#

28.

Больная К. жалуется на наличие кариозной полости V класса в 33 зубе, которая находится в пределах окололопульпарного дентина. Какой пломбировочный материал из группы цемента можно использовать в данном случае?

@стеклоиномерный;

цинк-фосфатный;

поликарбоксилатный;

силикатный;

силико-фосфатный.

#

29.

С помощью какого устройства фиксируют бор в прямом наконечнике?

@цанги;

втулки

шпинделя;

оси;

ручки.

#

30.

Каким инструментом вносят амальгаму в кариозную полость?

@трегером;

эскаватором;

штопфером;

гладилкой;

плагером

#

31.

Износ чего является причиной плохой фиксации бора в угловом наконечнике?

@защелки;

подшипника;

втулки

оси;

цанги.

#

32.

Высота стоматологического кабинета в соответствии с санитарно-гигиеническими нормативами должна составлять не менее:

@3 метров

5 метров

2 метров

4 метров

2,5 метров.

#

33.

Стены стоматологического кабинета окрашены в ярко-красный цвет. Отвечает ли это требованиям к стоматологическим кабинетам? Какой цвет нужно выбрать:

@светлый тон

коричневый

синий

оранжевый

фиолетовый

#

34.

Интенсивность света операционного светильника стоматологической установки должна быть в диапазоне:

@20000-40000 лк;

10000-15000 лк;

5000-20000 лк;

30000-50000 лк;

40000-50000 лк.

#

35.

Укажите лишнюю составляющую пульта ассистента:

@высокоскоростной мотор;

слюноотсос;

пылесос;

пистолет «вода-воздух»:

фотополимеризационная лампа.

#

36.

Какие основные компоненты системы инициации полимеризации композиционного материала световой полимеризации:

- @камфарохинон и третичные амины;
- ионы кислорода и перекись бензоила;
- свободные радикалы и камфарохинон;
- свободные радикалы и перекись бензоила;
- ионы кислорода и камфарохинон?

#

37.

Как надо вносить пломбировочный композиционный материал световой полимеризации в кариозную полость при ее пломбировании:

- @косыми слоями;
- небольшими порциями, притирая к стенкам;
- небольшими порциями;
- 1-2 порциями
- горизонтальными слоями?

#

38.

Почему пломбу из композиционного материала нужно обязательно полировать:

- @вследствие наличия на ее поверхности ингибированного кислородом слоя;
- вследствие наличия на ее поверхности пигментированного слоя;
- вследствие наличия на ее поверхности гибридного слоя;
- вследствие наличия на ее поверхности смазанного слоя;
- вследствие наличия на ее поверхности пересушенного слоя?

#

39.

Какой существенный признак адгезивных систем четвертого поколения:

- @образуют гибридную зону в дентине?
- модифицируют смазанный слой дентина;
- образуют смазанную зону в дентине;
- образуют ингибированную кислородом зону;
- праймер и адгезив совмещены в одной бутылочке;

#

40.

Какие основные недостатки фотокомпозиционных пломбировочных материалов:

- @имеют высокую полимеризационную усадку;
- имеют высокую теплопроводимость
- имеют низкую полимеризационную усадку;
- имеют значительную растворимость в воде;
- имеют высокий уровень истирания поверхности пломбы?

#

41.

Мининаполненные композиты содержат частицы:

- @1-5 мкм;
- 8-12 мкм и 0,04-0,1 мкм;
- 8-12 мкм;
- 0,04 мкм-0,1 мкм;
- 20-22 мкм.

#

42.

Макрогибридные композиты содержат частицы:

- @1-5 мкм и 0,04-0,1 мкм;
- 8-12 мкм и 0,04-0,1 мкм;
- 0,04 - 0,1 мкм;
- 1-5 мкм;
- 20-22 мкм.

#

43.

Макронаполненные композиты лучше использовать для:

- @пломбирования полостей I класса;
- герметизации фиссур;
- пломбирования полостей III класса;
- пломбирования полостей V класса;
- пломбирования полостей на вестибулярной поверхности фронтальной группы зубов.

#

44.

К недостаткам композиционных материалов относятся:

- @полимеризационная усадка;

растворимость в ротовой жидкости;

теплопроводимость

плохая адгезия;

плохая эстетика.

#

45.

Зуб имеет массивную конической формы коронку, режущий край образует выраженный зубец. Какой зуб может иметь такую форму?

@Верхний клык

Нижний первый премоляр

Второй премоляр

Верхний второй резец

Нижний второй премоляр?

#

46.

Коронка зуба имеет округлую форму вытянутого четырехугольника, несколько суженного в щечном направлении. Есть два больших бугорка: большой щечный и меньший - язычный. Язычный бугорок может быть разделен на два-три бугорка. Определите зуб в зубном ряду?

@Второй нижний премоляр

Верхний центральный резец

Верхний боковой резец

Верхний первый моляр

Нижний второй моляр.

#

47.

Коронка зуба имеет ромбовидную форму, вытянутую в передне-заднем направлении. На жевательной поверхности имеется четыре, иногда пять бугорков - два щечных и два (три) небных. Какой зуб имеет такую форму и указанное количество бугорков?

@Верхний второй моляр

Верхний третий моляр

Нижний первый премоляр

Верхний первый моляр

Нижний второй моляр?

#

48.

Форма коронки зуба приближается к кубу, несколько удлиненному по ходу зубного ряда и слегка сплющенного по вертикали. На жевательной поверхности размещены пять бугорков: хорошо выражены два язычных, один находится дистально и два щечных. Назовите зуб.

@Нижний первый моляр

Нижний первый премоляр

Верхний первый моляр

Верхний второй моляр

Нижний второй моляр.

#

49.

Назовите материалы для герметичных временных повязок при лечении осложненного кариеса:

@«Cavit», дентин-порошок, дентин-паста.

«Adhesor», «Argil», «Fritex»;

«Dycal», «Life», «Alkaliner»;

«Силидонт», «Силицин», «Унифас»;

«Aqua-Cem", "Fuji-II», «Ketac-fill»;

#

50.

Назовите материалы, которые применяются в качестве лечебных прокладок при постановке постоянных пломб:

@«Aqua-Cem", "Fuji-II», «Ketac-fill»;

«Adhesor», «Argil», «Fritex»;

«Cavit», дентин-порошок, дентин-паста;

«Силидонт», «Силицин», «Унифас»;

«Dycal», «Life», «Alkaliner».

#

51.

Укажите материалы, применяемые для девитализации пульпы:

@паста на основе ангидрида мышьяка, параформальдегидная паста.

цинк-фосфатные, поликарбоксилатный цементы

дентин-порошок, дентин-паста;

кальция гидроксид, оксид цинка эвгенол;

мелкодисперсное стекло, сополимер полиакрилатаконовой кислоты;

#

52.

Укажите механизм действия пасты для девитализации пульпы на основе ангидрида мышьяка:

@некроз.

стимуляция пластической функции;

противовоспалительный;

реминерализирующий;

мумификация;

#

53.

Укажите механизм воздействия на пульпу параформальдегидной пасты:

@мумификация.

стимуляция пластической функции;

противовоспалительный;

реминерализирующий;

некроз

#

54.

Выберите ряд препаратов, которые относятся к группе лечебных материалов:

@материалы, содержащие кальция гидроксид, цинк-эвгенольный цемент, комбинированные лекарственные пасты.

цинк-сульфатные цементы, стеклоиономер;

поликарбоксилатный цементы, цинк-фосфатные цементы

дентин-порошок, дентин-паста;

«ТемпеЛайт» (СтомаДент), «Сlip» (Voco), «Fermit» (Vivadent)

#

55.

Назовите состав цинк-фосфатных цементов:

@цинка оксид, магния оксид, кремния диоксид, водный раствор ортофосфорной кислоты.

цинка оксид, эвгенол;

цинка сульфат, цинка оксид, вода;

мелкодисперсный алюмосиликат, сополимер полиакрилатаконовои кислоты;

кальция гидроксид, эфир салициловой кислоты;

#

56.

Укажите составные части поликарбоксилатных цементов:

@мелкодисперсный алюмосиликат, сополимер полиакрилатакеновой кислоты.

цинка оксид, эвгенол;

цинка сульфат, цинка оксид, вода;

цинка оксид, магния оксид, кремния диоксид, водный раствор ортофосфорной кислоты;

кальция гидроксид, эфир салициловой кислоты;

#

57.

Какие основные компоненты композиционного пломбирочного материала:

@органическая фаза и неорганический наполнитель;

алюминия оксиды и поликарбоновая кислота;

цинка оксид и метакрилата;

фторалюмосиликатное стекло и поликарбоновые кислоты;

алюминия оксиды и метакрилат?

#

58.

Каким образом происходит отверждение композиционного материала:

@путем полимеризации органической основы материала;

путем образования фосфорнокислых солей алюминия и фтора

путем образования комплексных соединений алюминия и фтора

путем полимеризации поликарбоновых кислот;

путем образования геля поликарбоновых мономеров?

#

59.

С помощью чего происходит полимеризация композиционного материала:

@с помощью свободных радикалов и ионов кислорода;

посредством образования комплексных соединений алюминия и фтора

посредством образования фосфорнокислых солей алюминия и фтора

с помощью полимеризации поликарбоновых кислот;

посредством образования геля поликарбоновых мономеров?

#

60.

Какие основные компоненты инициаторной системы полимеризации композиционного материала химической полимеризации:

@перекись бензоила и третичные амины;

свободные радикалы и камфарохинон;
свободные радикалы и перекись бензоила;
ионы кислорода и перекись бензоила;
ионы кислорода и камфарохинон?

#

61.

Каким образом необходимо вносить композиционный материал химической полимеризации в кариозную полость при ее пломбировании:

@1-2 порциями

небольшими порциями;
небольшими порциями, притирая к стенкам;
косыми слоями;
горизонтальными слоями?

#

62.

Одновременное воспроизведение 2-х процессов: растворение металлов в ртути и возникновение новых фаз характерно для:

@амальгамы;
стеклоиономерного цемента;
композита химической полимеризации;
кермета
компомера.

#

63.

Наиболее прочной и устойчивой является:

@гамма-фаза;
гамма-1-фаза;
гамма-2-фаза;
гамма-1 и гамма-фаза
гамма-1 и гамма-2-фаза.

#

64.

В процессе амальгамирования компоненты вступают в реакцию с образованием:

@соединений интерметаллоидов;

полимерных цепочек;
аморфного цинк-фосфата;
кремниевой кислоты и алюминий-фосфата
комплексной соли.

#

65.

Заключительную обработку пломбы из амальгамы проводят:

@через 24 часа и позже;

непосредственно после постановки пломбы;

через 6 часов;

кермета

через 12 часов.

Через 3 дня.

#

66.

Свободную ртуть, которая выделяется на поверхности пломбы при конденсации амальгамы, удаляют с помощью:

@резинового аппликатора;

воздуха из пистолета;

струи воды;

раствором перекиси водорода

спирта.

#

67.

Амальгаму вносят в кариозную полость с помощью:

@амальгамтрегера;

штопфера;

гладилки;

амальгаматора

зонда.

#

68.

В случае применения композитов край эмали следует скосить под углом:

@45 ?;

90 ?;

35 ?;

65 ?;

55 ?.

#

69.

Каким инструментом производят некрэктомию:

@шаровидным бором большого размера и экскаватором;

гладилкой;

зондом;

шаровидным бором малого размера;

фиссурным бором большого размера.

#

70.

К какому классу следует отнести кариозную полость, расположенную на вестибулярной поверхности 16 зуба в слепой ямке:

@I класс.

V класс;

IV класс;

III класс;

II класс;

#

71.

Для заполнения корневого канала пломбировочным материалом с помощью бормашин используют?

@каналонаполнитель;

пульпоэкстрактор;

К-ридер;

корневую иглу;

спредер.

#

72.

Корневой канал пломбируют:

@до физиологической верхушки;

до 1/2 корня;

до 2/3 корня;

за верхушку;

не доходя до верхушки на 2 мм.

#

73.

Надежным критерием пломбирования корневого канала является:

@рентген-контроль;

ощущение «наполнения» канала, которое появляется при введении корневой иглы;

болезненность при пломбировании устьевой или средней части корневого канала;

болезненность в области верхушки корня и при вертикальной нагрузке на зуб;

контроль электровозбудимости пульпы.

#

74.

Что из перечисленных инструментов и средств не используется при латеральной конденсации гуттаперчи?

@пульпоэкстрактор;

спредер;

силер;

гуттаперчевые штифты;

каналонаполнитель.

#

75.

Что из нижеперечисленных не входит в систему «термафилов»?

@К-ример;

эндодонтический obturator «термафил»;

эндогерметик;

верифер;

печь для разогрева эндоobturatorов.

#

76.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей I класса?

@цинк-фосфатный цемент;

силикофосфатный цемент;
стеклоинономерный цемент;
композиционный материал химической полимеризации;
композиционный материал световой полимеризации.

#

77.

Какой материал из нижеперечисленных не используется для постоянного пломбирования кариозных полостей I класса по Блэку?

@материал на основе гидроксида кальция

текущий композит;
компомеры;
стеклоинономерный цемент;
серебряная амальгама.

#

78.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей V класса?

@цинк-фосфатный цемент.

силикофосфатный цемент;
стеклоинономерный цемент;
композиционный материал химической полимеризации;
серебряная амальгама;

#

79.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей V класса?

@материал на основе гидроксида кальция

компомер;
стеклоинономерный цемент;
силикофосфатный цемент;
композиционный материал химической полимеризации;

#

80.

Какой дополнительный инструментарий необходимо применять при пломбировании кариозной полости II класса амальгамой для восстановления контактного пункта?

@клинья и матрицы.

внутриканальные штифты;

парапульпарные штифты;

прозрачные клинья;

прозрачные колпачки;

#

81.

Какой дополнительный инструментарий необходимо применять для восстановления контактного пункта при пломбировании фотокомпозитом кариозной полости II класса?

@прозрачные клинья и матрицы;

прозрачные клинья;

парапульпарные штифты;

прозрачные колпачки;

деревянные клинья.

#

82.

На контактной медиальной поверхности 36 зуба обнаружена кариозная полость II класса. Жевательная поверхность не поражена, соседний зуб отсутствует. Каким образом нужно формировать кариозную полость в данном случае?

@со стороны отсутствующего зуба по принципу кариозной полости I класса;

с выведением кариозной полости на жевательную поверхность;

с выведением кариозной полости на вестибулярную поверхность;

с выведением кариозной полости на язычную (небную) поверхность;

с образованием вспомогательной площадки.

#

83.

Контактный пункт - это:

@точка соприкосновения двух рядом расположенных зубов;

точка соприкосновения зубов-антагонистов;

наиболее выпуклая точка на вестибулярной поверхности зуба;

площадка контакта пломбы с зубом;

наиболее выпуклая точка на оральной поверхности зуба.

#

84.

При пломбировании амальгамой и композиционными материалами используют деревянные клинья с целью:

@формирования края пломбы, что исключает наложение материала на десневой сосочек;

улучшения конденсации амальгамы;

создание условий полимеризации материала под давлением;

предотвращения травмирования десневого сосочка матрицей;

уменьшения количества пломбировочного материала.

#

85.

При пломбировании кариозных полостей II класса изолирующую прокладку накладывают:

@на дно основной полости и дополнительной площадки;

на дно основной полости;

на дно дополнительной площадки;

на дно основной полости и придесневую стенку;

на стенки и дно основной полости.

#

86.

Полость зуба имеет долото- или веретенообразную форму, которая плавно трансформируется в широкий, круглой формы корневой канал. В каких зубах есть полость такой формы?

@верхних клыках и резцах.

нижних резцах;

нижних премолярах;

верхних премолярах;

верхних первых премолярах;

#

87.

Полость зуба имеет щелевидную форму, вытянутую в щечно-небном направлении, переходит в два достаточно узкие каналы. Какой зуб имеет полость такой формы?

@первый верхний премоляр;

нижний премоляр;

верхний клык;

верхней второй резец;

нижний второй премоляр.

#

88.

Форма полости зуба напоминает куб, немного сужается по направлению шейки. Дно имеет форму треугольника, в двух медиальных углах которого размещены устья двух каналов медиального корня, а в дистальном - дистального корня. Какой зуб имеет полость такой формы?

@нижний первый большой коренной зуб.

верхней второй малый коренной зуб;

нижний второй малый коренной зуб;

верхний первый большой коренной зуб;

верхний второй большой коренной зуб;

#

89.

Полость зуба на поперечном разрезе имеет треугольную форму, немного сужается по направлению к шейке. Дно имеет форму треугольника, в вершинах которого расположены устья корневых каналов: небного и двух щечных - медиального и дистального. Какой зуб имеет полость такой формы?

@верхний первый моляр;

верхний третий моляр;

нижний второй моляр;

верхний второй премоляр;

нижний второй моляр.

#

90.

Полость зуба имеет долотообразную форму, которая постепенно плавно трансформируется в широкий, круглой формы корневой канал. В каких зубах есть полость такой формы?

@верхних резцах;

нижних премолярах;

верхних премолярах;

верхних первых премолярах;

нижних резцах.

#

91.

Полость зуба имеет вид вытянутой в медиально-дистальном направлении щели, резко сужаясь переходит в корневой канал. Он имеет вытянутую в медиально-дистальном направлении овальную форму и в дальнейшем переходит в округлую. В каких зубах есть @полость такой формы?

@нижних резцах.

верхних резцах;

нижних премолярах;

верхних премолярах;

верхних первых премолярах;

#

92.

Полость зуба имеет веретенообразную форму, которая постепенно плавно трансформируется в широкий корневой канал, который имеет овальную, сплюсненную в медиально-дистальном направлении форму. В каких зубах есть полость такой формы?

@верхних клыках;

верхних премолярах;

нижних премолярах;

верхних резцах;

нижних резцах.

#

93.

Полость зуба вытянута в медиально-дистальном направлении, переходит в два корневых канала. Они могут расходиться или у верхушки корня соединиться в один канал. В каких зубах есть полость такой формы?

@верхний первый премоляр;

нижний премоляр;

верхний клык;

нижний резец;

верхний резец.

#

94.

Как следует раскрыть полость зуба при проведении экстирпации пульпы?

@чтобы создать свободный доступ эндодонтических инструментов в корневые каналы.

проводя лишь некрэктомию кариозной полости;

чтобы обеспечить полное удаление коронковой пульпы

только в топографических границах полости зуба;

только в пределах кариозной полости;

#

95.

В верхнем боковом резце кариозная полость расположена на вестибулярной поверхности. Как нужно раскрыть полость зуба для эндодонтического вмешательства?

@через небную поверхность;

через вестибулярную поверхность;

через кариозную полость;

через режущий край;

со стороны кариозной полости соседнего зуба.

#

96.

На какие группы по физико-химическим свойствам разделяют пломбировочные материалы для корневых каналов:

@1) пластичные нетвердеющие, 2) пластичные твердеющие, 3) твердые (штифты)

Кальцийсодержащие нетвердеющие и твердеющие пасты.

Цемент, стеклоиономер.

Пасты с антисептиками, пасты с кальцием, пасты с цинка оксидом.

Пасты на основе эпоксидных смол, резорцин-формалина, цинк-оксид-эвгенола?

#

97.

Что такое силлеры:

@пластичные пломбировочные материалы, которыми заполняют пространство между штифтами (гуттаперчевыми др.) и стенками корневого канала;

пластичные пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пластичные нетвердеющие пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пластичные твердеющие пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пломбировочные материалы для заполнения корневого канала?

#

98.

Что такое филлеры:

@твердые пломбировочные материалы, которыми заполняют основной объем корневого канала?

пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пластичные пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пластичные нетвердеющие пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

пластичные твердеющие пломбировочные материалы для заполнения корневого канала;

#

99.

Пломбировочный материал для корневых каналов зубов должен:

@герметично obturировать корневой канал зуба;

иметь определенную цитотоксичность для воспалительных клеток;

быть растворимым в тканевой жидкости;
не влиять на регенерацию тканей периодонта;
раздражать патологически измененные ткани периодонта.

#

100.

Пломбировочный материал для корневых каналов зубов должен:

@не окрашивать твердые ткани зуба;
легко рассасываться;
подавлять регенерацию тканей периодонта;
заполнять корневой канал на $2/3$ его длины;
полугерметично obturировать корневой канал зуба.

#

101.

Пломбировочный материал для корневых каналов зубов должен:

@не изменяться в объеме при твердении;
не прилипать к стенкам корневого канала;
не увеличиваться в объеме при твердении;
не твердеть в корневом канале;
полугерметично obturировать корневой канал зуба.

#

102.

Для чего предназначен пульпоэкстрактор?

@для удаления пульпы из корневых каналов;
для расширения корневых каналов;
для определения проходимости корневых каналов;
для пломбирования корневых каналов;
для определения длины корневых каналов.

#

103.

Для чего предназначен бор типа Gates-Glidden?

@для расширения устьев корневых каналов;
для прохождения корневых каналов;
для расширения корневых каналов;
для пломбирования корневых каналов;

для очистки корневых каналов.

#

104.

Для чего предназначен K-ридер?

@для прохождения корневых каналов.

для определения длины корневых каналов;

для удаления пульпы из корневых каналов;

для определения проходимости корневых каналов;

для пломбирования корневых каналов;

#

105.

Для чего предназначен K-файл?

@для прохождения и расширения корневых каналов;

для определения проходимости корневых каналов;

для удаления пульпы из корневых каналов;

для пломбирования корневых каналов;

для определения длины корневых каналов.

#

106.

Для чего предназначен H-файл:

@для расширения корневых каналов;

для удаления пульпы из корневых каналов;

для определения проходимости корневых каналов;

для пломбирования корневых каналов;

для определения длины корневых каналов.

#

107.

С чего начинают инструментальную обработку корневого канала?

@с определения рабочей длины корневого канала;

с расширения корневого канала;

с раскрытия верхушечного отверстия;

с расширения кариозной полости;

с расширения полости зуба

#

108.

С чего начинают инструментальную обработку корневого канала по методике «crown-down»?

@с расширения устья корневого канала;

с раскрытия верхушечного отверстия;

с расширения корневого канала;

с расширения корневого канала у верхушки;

с расширения полости зуба.

#

109.

С чего начинают инструментальную обработку корневого канала по методике «step-back»?

@с расширения корневого канала у верхушки;

с расширения корневого канала;

с раскрытия верхушечного отверстия;

с расширения устья корневого канала;

с расширения полости зуба.

#

110.

Каким инструментом начинают инструментальную обработку корневого канала по методике «step-back»?

@файлом наименьшего диаметра;

дрилем Gates-Glidden;

файлом большого диаметра;

файлом Хэдстрема;

К-римером.

#

111.

Каким инструментом начинают инструментальную обработку корневого канала по методике «crown-down»?

@файлом большого диаметра;

файлом наименьшего диаметра;

файлом Хэдстрема;

дрилем Gates-Glidden;

К-римером.

#

112.

Что после эндодонтической обработки корневого канала должно быть сформировано в его апикальной части?

@апикальный упор;

физиологическое расширение;

апикальное сужение;

Апикальная констрикция;

апикальное расширение.

#

113.

Какой формы должен быть корневой канал после эндодонтической обработки?

@правильной конусообразной формы.

вариабельной формы;

правильной цилиндрической формы;

правильной овальной формы;

правильной круглой формы;

#

114.

Какой материал из ниже перечисленных не используется для постоянного пломбирования кариозных полостей III класса по Блэку?

@амальгама;

силикофосфатный цемент;

стеклоиономерный цемент;

композиционный материал химической полимеризации;

композиционный материал световой полимеризации.

#

115.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей IV класса по Блэку?

@поликарбоксилатный цемент;

гибридные материалы световой полимеризации;

компомер;

стеклоиономерный цемент;

композиционный материал химической полимеризации.

#

116.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей IV класса по Блэку?

@серебряная амальгама;

нанокомпозит;

композиционный материал химической полимеризации;

фотокомпозит;

компомер.

#

117.

Какой материал из нижеперечисленных не используют для постоянного пломбирования кариозных полостей IV класса по Блэку?

@силикофосфатный цемент;

компомер;

гибридный материал световой полимеризации;

стеклоиономерный цемент;

композиционный материал химической полимеризации.

#

konec:

#end