# Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

# Зачет 1 семестра

# Раздел 1

# ПРОФИЛАКТИКА В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

- 001. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
  - а) на состояние здоровья матери в период беременности
  - б) на здоровье ребенка на первом году жизни
  - в) на наличие у матери проф.вредностей
  - г) на характер течения родов
  - д) на все перечисленные выше моменты
- 002. Образованию кислоты в полости рта способствуют
  - а) пищевые остатки
  - б) микроорганизмы полости рта
  - в) зубной налет
  - г) чрезмерное употребление углеводов
  - д) все перечисленное
- 003. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются
  - а) тест кислотной резистентности эмали
  - б) гигиенический индекс
  - в) РН-налета
  - г) определение тягучести и вязкости слюны
  - д) все перечисленные выше
- 004. Реагенты для определения гигиенического индекса
  - а) метиленовый синий
  - б) иодсодержащий раствор
  - в) таблетки с красителем
  - г) фуксин
  - д) любой из перечисленных
- 005. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками
  - в лечебных целях является
  - а) флюороз
  - б) очаговая деминерализация
  - в) очаговая гипоплазия
  - г) поверхностный кариес
  - д) несовершенный эмелогенез
- 006. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является
  - а) герметизация композиционными материалами
  - б) герметизация амальгамами
  - в) герметизация фторсодержащим цементом
  - г) покрытие фторлаком

- д) определяется индивидуально
- 007.Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде
  - (в умеренных широтах) по гостстандарту
  - а) 0.3-0.8 мг/л
  - б) 0.5-0.9 мг/л
  - в) 1.0-1.2 мг/л
  - $\Gamma$ ) 2.0-3.0 м $\Gamma$ /л
  - д) свыше 6.0 мг/л
- 008. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?
  - а) очаговая деминерализация
  - б) III степень активности кариеса
  - в) генерализованный пародонтит
  - г) зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
  - д) при всех вышеперечисленных
- 009. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
  - а) физическое состояние (уровень соматического здоровья)
  - б) исследование зубного налета
  - в) исследование твердых тканей зубов
  - г) исследование слюны
  - д) все вышеперечисленное

#### Раздел 2 КАРИЕС ЗУБОВ

- 010. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
  - а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
  - б) аппликация ремминерализующих растворов
  - в) электрофорез препаратов кальция и фтора
  - г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
  - д) все перечисленное выше
- 011. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
  - а) визуальный метод
  - б) метод витальной окраски
  - в) метод рентгенологического исследования
  - г) метод волоконной оптики
  - д) все перечисленные
- 012. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
  - а) для диагностики скрытых кариозных полостей
  - б) для определения глубины распространения кариозного процесса

- в) для диагностики вторичного кариеса
- г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
- д) при всех перечисленных выше ситуациях

#### 013. Наиболее часто в молочных зубах встречается

- а) глубокий кариес
- б) кариес в стадии пятна
- в) средний кариес
- г) поверхностный кариес
- д) все вышеперечисленное

#### 014. Кислотное травление эмали применяется

- а) для удаления бляшек с поверхности эмали
- б) для создания химической адгезии
- в) для создания участка микроретенции
- г) для улучшения физико-механических свойств материала
- д) все вышеперечисленные

#### 015. Для удаления кислоты

(гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо

- а) не менее 5 минут
- б) время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
- в) до 15 секунд
- г) длительность времени нейтралицазии кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
- д) вообще не требуется промывания

#### 016. Возможно ли применение иономерных цементов

- с целью герметизации фиссур у детей?
- а) возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
- б) невозможно,
  - т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
- в) невозможно, т.к. обладает малой прочностью
- г) возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
- д) невозможно,
  - т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью

#### 017. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать

- а) хорошей пластичностью, быстрым твердением
- б) быть механически прочным, высоко адгезивным
- в) противовоспалительным и одонтотропным действием
- г) не обладать пористостью
- д) не обладать токсичностью

#### 018. Достаточным для практической работы врача

методом определения активности кариеса зубов у детей является

- а) гигиенический индекс
- б) ЦРТ-тест
- в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп
- г) лактобациллен тест

- д) все вышеперечисленные
- 019. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
  - а) для диагностики скрытых кариозных полостей
  - б) для определения глубины распространения кариозного процесса
  - в) для диагностики вторичного кариеса
  - г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
  - д) при всех перечисленных выше ситуациях

# Раздел 3 ПУЛЬПИТЫ И ПЕРИОДОНТИТЫ У ДЕТЕЙ

- 020. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения гистологической структуры и функциональной активности пульпы
  - а) 1 период
  - б) 2 периода
  - в) 3 периода
- 021. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях
- а) биологический метод
- б) метод витальной ампутации
- в) метод витальной экстирпаации
- г) метод девитальной ампутации
- д) метод девитальной экстирпации
- 022. При хроническом периодонтите временного зуба может возникнуть
- а) системная гипоплазия постоянных зубов
- б) местная гипоплазия постоянных зубов
- в) кариес постоянного зуба
- 023. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов
- а) хронический фиброзный периодонтит
- б) хронический гранулирующий периодонтит
- в) хронический гранулематозный периодонтит

- 024. Наиболее эффективным временным материалом для заполнения корневых каналов при лечении хронических периодонтитов в зубах с незаконченным формированием корней является
  - а) эвгеноловая паста
  - б) резорцин-формалиновая паста
  - в) кальцийсодержащая паста
  - г) не назван
- 025. Ампутация пульпы это
  - а) удаление коронковой и корневой пульпы
  - б) удаление коронковой пульпы
  - в) удаление корневой пульпы
- 026. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов
  - а) гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
  - б) эвгеноловая паста
  - в) резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
  - г) пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
  - д) не назван
- 027. Сколько выделяют этапов становления корня постоянного зуба
- а) 1 этап
- б) 2 этапа
- в) 3 этапа
- 028. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов
- а) хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
- б) консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
- в) определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка
- 029. Что является определяющим при выборе лечебной тактики (консервативной или хирургической) относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов постоянных зубов у детей
  - а) степень формирования корня зуба

- б) состояние здоровья пациента и активность кариозного процесса
- в) групповая принадлежность зуба
- г) характер патологического процесса
- д) не названо
- 039. Положительный исход метода витальной ампутации возможен при длительности кровотечения из устья корневого канала не более
  - а) 4-5 минут
  - б) 1-2 минут
  - в) 10 минут
- 031. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается
  - а) кальцийсодержащая паста
  - б) мумифицирующая паста
  - в) мумифицирующее средство в жидкой форме
- 032. Положительный исход метода апексификации
  - а) формирование дентинного мостика
  - б) формирование остеоцементного мостика
  - в) завершение роста корня зуба в длину
- 033. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
  - а) на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
  - б) на уровне верхушек раструба корневого канала
  - в) на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня

- 034. Число рядов одонтобластов в коронковой пульпе постоянных зубов у детей
  - а) 4-5 рядов одонтобластов
  - б) 2 ряда одонтобластов
  - в) 6-8 рядов одонтобластов
- 035. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях
  - а) девитальная и витальная ампутация
  - б) витальные методы, удаление зуба
  - в) девитальная и витальная экстирпация
  - г) удаление зуба
  - д) не назван
- 036. Метод девитальной ампутации противопоказан
  - а) при остром гнойно-некротическом пульпите с периодонтальными явлениями
  - б) при деструктивных изменениях в тканях пародонта, в области фуркации корней
  - в) в периоды формирующихся или поздней резорбции корней
  - г) в постоянных зубах
  - д) все вышеперечисленные
- 037. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойно-некротический пульпит у детей
  - а) 1-2 дня
  - б) 12 часов

- в) 2 часа
- г) 5-6 часов

# 038. Положительный исход метода апексигенезиса

- а) формирование дентинного мостика
- б) формирование остеоцементного мостика
- в) завершение роста корня зуба в длину

# 039. В каком периоде состояния корня возможно консервативное лечение хронических периодонтитов временных зубов

- а) период сформированного корня
- б) период сформированного корня или резорбции корня не более 1/3 длины
- в) период формирующегося и сформированного корня

#### Зачет 2 семестра

# Раздел 4 ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- 040. Причиной острого герпетического стоматита является
  - а) вирус герпеса
  - б) вирусно-микробные ассоциации полости рта
  - в) микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
  - г) вирусная Мих.инфекция
  - д) не названа

#### 041. При остром герпетическом стоматите встречается

- а) корочка
- б) волдырь
- в) пузырек
- г) гнойничок
- д) узелок

# 042.Появлению ОГС способствуют

- а) переохлаждение
- б) прием иммунодепресантов
- в) эмоциональные и гормональные сдвиги
- г) любое перенесенное заболевание
- д) каждый из перечисленных

#### 043. Для клиники ОГС характерно

- а) повышенная температура тела
- б) лимфаденит
- в) наличие эрозии в полости рта
- г) наличие гингивита
- д) все перечисленные

#### 044. Суть противовирусной терапии при ОГС в периоде высыпаний

- а) способствовать быстрейшей эпителизации элементов поражения
- б) способствовать снижению температурной реакции организма
- в) стимулировать неспецифическую реактивность организма ребенка
- г) предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
- д) способствовать дезинтоксикации организма

#### 045. Для местного лечения ОГС в катаральном периоде наиболее показаны

- а) противовирусные препараты
- б) кератопластические средства
- в) антисептические вещества
- г) противовирусные мази и обезболивающие средства
- д) все перечисленные выше вещества

# 046. Ведущими лекарственными препаратами в местной терапии ОГС

в период угасания болезни являются

- а) противовирусные средства
- б) антисептики
- в) кератопластические средства
- г) протеолитические средства
- д) ни один из указанных

#### 047. Главным в местном лечении

хронического рецидивирующего герпетического стоматита является

- а) применение средств, стимулирующих местный иммунитет
- б) длительное местное лечение с использованием противовирусных препаратов
- в) применение кератопластических средств
- г) применение обезболивающих средств
- д) ни один из названных

#### 048. Наиболее важным в тактике лечения

хронического рецидивирующего герпетического стоматита у детей является

- а) применение противовирусных средств
- б) применение противовоспалительных, обезболивающих и кератопластических средств
- в) выявление и ликвидация инфекционно-аллергического очага в организме
- г) курс лечения противовирусными препаратами в сочетании с повышением уровня системы иммунитета
- д) не знаю

#### 049. Для 2-летнего возраста наиболее типичен

- а) кандидоз
- б) ОГС

- в) афта Бернара
- г) хейлит
- д) У-образный атрофический гингивит
- 050. Проявления в полости рта у ребенка имеют
  - а) корь
  - б) ветряная оспа
  - в) грипп
  - г) любое из названных
  - д) ни одно из названных
- 051. Появлению хронических, рецидивирующих афт

на слизистой оболочке рта детей способствуют

- а) вредная привычка прикусывать слизистую оболочку рта и щек
- б) наличие рецидивирующих герпетических поражений губ и кожи лица у членов семьи
- в) пломбы из разных металлов (галодент, серебряная и медная амальгамы), ортодонтические коронки
- г) хронические заболевания ЛОР-органов, желудочно-кишечного тракта и др.
- д) наследственные факторы, влияющие на особенности реактивности организма

#### Раздел 5 ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА

- 052. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?
  - а) открытый прикус
  - б) тесное положение зубов
  - в) глубокий прикус
  - г) дистопия 3⊥3
  - д) любая из названных
- 053. Основным методом для выявления заболеваний пародонта при диспансеризации детей у участкового стоматолога является
  - а) осмотр
  - б) проба Шиллера
  - в) рентгенологические исследования
  - г) генеалогический анамнез
  - д) не знаю
- 054. Проявления в полости рта имеет
  - а) болезнь Леттерера-Зиве
  - б) болезнь Крисчен-Шуллера
  - в) болезнь Таратынова
  - г) Х-гистиоцитоз
  - д) любое из названных
- 055.Ведущим признаком, отличающим хронический гингивит от пародонтита, является
  - а) наличие патологического десневого кармана

- б) воспаление десневого края
- в) наличие зубного камня
- г) рентгенологические симптомы
- д) не знаю
- 056. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является
  - а) гигиеническое обучение уходу за полостью рта
  - б) диспансеризация детей с системными заболеваниями организма
  - в) профилактика аномалий прикуса
  - г) выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
  - д) все перечисленное
- 057. Для лечения хронического гингивита предпочтительно применять
  - а) протеолитические ферменты
  - б) мази, содержащие антибиотики
  - в) противовоспалительные средства растительного происхождения
  - г) любые средства противовоспалительного действия
  - д) склерозирующую терапию
- 058. При лечении хронического гингивита с компонентом гиперплазии десны применяются такие методы как
  - а) снятие зубного налета, бляшек, камня с зубов
  - б) противовоспалительная терапия
  - в) склерозирующая терапия
  - г) все перечисленные методы
  - д) ни один из перечисленных методов
- 059. Наименее эффективен для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса,
  - а) период раннего детского возраста
  - б) антенатальный период
  - в) предпубертатный период
  - г) пубертатный период
  - д) не знаю

#### Зачет 3 семестра

#### Раздел 6

# ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 060. Первые рентгенологические признаки деструкции челюстей у детей при остеомиелите выявляются
  - а) на 4-5 сутки
  - б) на 6-8 сутки
  - в) на 10-12 сутки
  - г) через 3 недели
  - д) через 4 недели
- 061. При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается
  - а) тело нижней челюсти
  - б) мышелковый отросток нижней челюсти
  - в) альвеолярный отросток нижней челюсти
  - г) альвеолярный отросток верхней челюсти

- д) нет закономерности
- 062. Тяжесть течения воспалительных процессов в детском возрасте определяет
  - а) большая распространенность кариеса
  - б) морфологическое и функциональное несовершенство органов и тканей у ребенка
  - в) трудность диагностики воспалительных процессов у детей
  - г) локализация процессов у детей
  - д) не назван
- 063. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
  - а) адентия
  - б) образование дефекта кости
  - в) задержка роста челюсти
  - г) патологический перелом челюсти
  - д) не назван
- 064. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются
  - а) выздоровление
  - б) микрогения
  - в) дефект челюсти
  - г) адентия
  - д) возможно любое из перечисленных
- 065. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
  - а) возраст, соответствующий физиологической смене зубов
  - б) наличие периодонтита
  - в) наличие свища
  - г) рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
  - д) любой из перечисленных
- 066.В возрасте до 7 лет причиной одонтогенной инфекции чаще является
  - а) постоянный моляр
  - б) временные резцы
  - в) временные клыки
  - г) первый временный моляр
  - д) второй временный моляр
- 067. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области
  - у детей является
  - а) заболевания ЛОР-органов
  - б) зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
  - в) травма челюстно-лицевой области
  - г) острый герпетический стоматит
  - д) любая из перечисленных
- 068. Частым лимфаденитам в детском возрасте способствует
  - а) большая распространенность кариеса у детей

- б) частота заболеваний инфекционными болезнями и заболеваниями ЛОР-органов
- в) функциональное и морфологическое несовершенство лимфатических узлов у детей
- г) трудности диагностики
- д) частые повреждения челюстно-лицевой области
- 069. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
  - а) зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
  - б) нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
  - в) зачаток в полости зубосодержащей кисты
  - г) зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
  - д) зачаток прилежит к зубу с хроническим периодонтитом
- 070. Для дифференциальной диагностики кист

и продуктивного воспалительного процесса челюстных костей наиболее информативны

- а) наличие в исследуемой области зуба с осложнением кариеса
- б) данные рентгенографии
- в) данные электроодонтодиагностики
- г) длительность процесса
- д) степень активности кариеса

#### Раздел 7

# ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ, ЧЕЛЮСТЕЙ И ЛИЦА

- 071.Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является нарушение произношения язычно-небных звуков в возрасте
  - а) до 3 лет
  - б) 3-7 лет
  - в) 7-9 лет
  - г) после 9 лет
  - д) в любом возрасте
- 072. Хирургическую коррекцию уздечки верхней губы целесообразно проводить в возрасте
  - а) до 1 года
  - б) 1-3 лет
  - в) 3-6 лет
  - г) 6-8 лет
  - д) старше 8 лет
- 073. Аномалия уздечки нижней губы чаще приводит
  - а) к дефекту речи
  - б) к локальному пародонтиту
  - в) к уплощению центрального фрагмента нижней челюсти
  - г) к нарушению соотношения челюстей
  - д) к веерообразному расхождению зубов
- 074. При каком из перечисленных пороков может потребоваться новорожденному неотложная помощь?

- а) аномалия уздечки верхней губы
- б) аномалия уздечки языка
- в) расщелина верхней губы
- г) свищ на губе
- д) расщелина неба

#### 075. Дети с врожденными расщелинами верхней губы и неба должны лечиться

- а) у хирурга-стоматолога
- б) у хирурга-стоматолога и ортодонта
- в) у хирурга-стоматолога детского и логопеда
- г) у педиатра и хирурга-стоматолога детского
- д) у группы специалистов в центрах диспансеризации данного профиля

### 076. Прямым показанием к удалению сверхкомплектного зуба служит

- а) определение его наличия методом рентгенографии
- б) несоответствие формы коронки сверхкомплектного зуба групповой принадлежности (резцам)
- в) несоответствие степени сформированности зуба возрасту ребенка
- г) задержка прорезывания или дистония комплектного зуба
- д) не указан

# 077.Оптимальным для хейлопластики является

- а) грудной возраст
- б) преддошкольный возраст
- в) дошкольный возраст
- г) школьный возраст
- д) период новорожденности

#### 078. Проводить хирургическое лечение

ребенка с врожденной расщелиной губы и неба лучше всего

- а) в условиях поликлиники
- б) в общехирургическом стационаре
- в) в детских хирургических отделениях
- г) в специализированных детских стоматологических стационарах
- д) не имеет значения

#### 079. Врожденные расщелины верхней губы формируются

- а) на 1-й неделе беременности
- б) на 1-м триместре беременности
- в) во 2-м триместре беременности
- г) в 3-м триместре беременности
- д) на последнем месяце беременности

#### 080.По наследству передаются

- а) флюороз
- б) гипоплазия
- в) налет Пристли
- г) синдром Стейнтона-Капдепона
- д) кариес зубов

#### 081.К местной гипоплазии эмали постоянных зубов приводят

а) общие заболевания матери во время беременности

- б) общие заболевания ребенка на первом году жизни
- в) воспаление от корней молочных зубов и вколоченный вывих молочного зуба
- г) заболевание матери на первом году жизни ребенка
- д) искусственное вскармливание ребенка

# Раздел 8 ПОВРЕЖДЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 082.У детей чаще всего подвергаются травме
  - а) клыки
  - б) жевательные зубы
  - в) группа резцов
  - г) группа премоляров
  - д) все вышеперечисленные
- 083. Какой вид повреждения челюстных костей наиболее характерен для детей до 5 лет?
  - а) ушиб челюсти
  - б) поднакостный перелом
  - в) полный перелом
  - г) вывих височно-нижнечелюстного сустава
  - д) не назван
- 084. Первичным лечебным мероприятием при кровотечениях является
  - а) оценить кровопотерю
  - б) усилить коагулирующие свойства крови
  - в) восполнить кровопотерю
  - г) остановить кровотечение
  - д) не назван
- 085. Укажите основной клинический симптом ушиба зуба
  - в первые сутки после травмы:
  - а) изменение окраски зуба
  - б) патологическая подвижность зуба
  - в) изменение данных электроодонтодиагностики
  - г) боли, усиливающиеся при накусывании
  - д) ни один из вышеперечисленных
- 086. Какой вид лечения вколоченного вывиха резца

(виден только его режущий край) Вы выберите для ребенка в возрасте 1 года?

- а) удаление зуба
- б) наблюдение, удаление при появлении признаков воспаления
- в) репозация
- г) наблюдение с последующим депульпированием
- д) назначение противовоспалительной лекарственной терапии
- 087. Ранней называется первичная хирургическая обработка ран
  - а) в первые 24 часа после ранения
  - б) через 24-28 часов после ранения

- в) через 48-72 часа после ранения
- г) любая до заживления раны
- д) не назван

# 088. Укажите место прижатия пальцами для временной остановки кровотечения из височной артерии

- а) нижний край челюсти впереди прикрепления жевательной мышцы
- б) верхний край чешуи височной кости
- в) над скуловой дугой впереди от ушной раковины
- г) поперечный отросток VII шейного позвонка
- д) наружный край глазницы

#### Раздел 9

# ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 089.К кистам воспалительного происхождения всегда относится
  - а) собственно фолликулярная киста
  - б) радикулярная киста
  - в) киста резцового канала
  - г) киста прорезывания
  - д) десневая киста
- 090. Укажите характерные рентгенологические признаки радикулярных кист
  - а) деформация периодонтальной щели причинного зуба
  - б) деструкция костной ткани с четко выраженными границами, захватывающими корень причинного зуба
  - в) неограниченная деструкция периодонтальной щели причинного зуба
  - г) остеосклероз альвеолярной кости в области причинного зуба
  - д) периостальная реакция игольчатой формы или в виде козырька
- 091. Опухоли челюстных костей у детей классифицируются
  - а) по локализации
  - б) по характеру течения
  - в) по клинико-морфологическим признакам
  - г) по частоте обнаружения
  - д) не назван
- 092. Наиболее характерным признаком,

отличающим опухолевый процесс у детей и взрослых, является

- а) частота обнаружения
- б) дизонтогенетическая природа
- в) быстрота роста
- г) преимущественное поражение определенных тканей
- д) не назван
- 093. Для злокачественных новообразований у детей характерны
  - а) четкость границ между опухолью и окружающими тканями
  - б) медленный рост
  - в) инфильтратный рост
  - г) высокая степень дифференциации клеток
  - д) все перечисленные

- 094. Для установления диагноза злокачественного новообразования надо использовать
  - а) данные рентгенологического обследования
  - б) результаты патоморфологического исследования
  - в) ни один из перечисленных
  - г) клиническую картину заболевания и анамнез
  - д) только все в комплексе

#### 095. Изменить цвет кожи в подчелюстной области может

- а) лимфангиома
- б) гемангиома
- в) аплазия слюнной железы
- г) боковая киста шеи
- д) ничего из перечисленного

#### 096.По клиническим признакам похожа на остеомиелит челюстей

- а) саркома Юнга
- б) фиброзная дисплазия челюстей
- в) остеобластокластома
- г) фолликулярная киста
- д) одонтома

# 097. Показанием к вскрытию гематомы прорезывания (кисты прорезывания) являются

- а) интенсивность окраски
- б) величина гематомы
- в) локализация в области определенного зуба
- г) воспаление гематомы
- д) всегда требуется вскрытие

#### Раздел 10

# ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

- 098.Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью
  - а) определения структуры стоматологической заболеваемости
  - б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
  - в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
  - г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
  - д) определения комплекса указанных выше задач

# 099.Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются

- а) прием детей по обращаемости
- б) сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
- в) распределение детей на диспансерные группы с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
- г) перевод детей из одной диспансерной группы в другую при каждом диспансерном осмотре

- д) ежемесячная оценка эффективности диспансеризации
- 100. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия
  - а) во время манипуляции должны присутствовать родители
  - б) консультация невропатолога
  - в) мобилизация волевых усилий ребенка для повышения уровня мотивации к лечению
  - г) установление психологического контакта с ребенком
  - д) выбирается индивидуально

Зав. кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии ПСПБГМУ им. академика И.П.Павлова

Хацкевич Г.А.