

**База тестів для самопідготовки з дисципліни “Профілактика
стоматологічних захворювань”
(5 — 6 семестр, 3 курс)**

1. До мінералізованих зубних відкладень належить:

- А. Зубний камінь
- Б. Кутикула
- В. Зубна бляшка
- Д. Пелікула
- Е. М'який зубний наліт

2. Товщина пелікули складає:

- А. 1-10 мкм
- Б. 0.5-1.0 мкм
- В. 10-15 мкм
- Д. 1-2 мм
- Е. 1-10 нм

3. Після зняття пелікули, при наявності контакту зуба зі слиною, вона відновлюється протягом:

- А. 20-30 хв.
- Б. 1-2 хв.
- В. 24 год.
- Д. 48 год.
- Е. 60-120 хв.

4. Після механічного видалення зубної бляшки з поверхні зубів її можна знову виявити за допомогою барвників через:

- А. 4-6 год.
- Б. 20-30 хв.
- В. 60-120 хв.
- Д. 1-2 хв.
- Е. 48 год.

5. Як називається аморфне зубне відкладення, щільно з'єднане з поверхнею зуба, структура якого нагадує тканину?

- А. Зубна бляшка
- Б. Кутикула
- В. Пелікула
- Д. Зубний камінь
- Е. М'який зубний наліт

6. Мікроорганізми твердого залишку зубної бляшки складають близько:

- А. 70%.
- Б. 100%.
- В. 5%.
- Д. 10%.
- Е. 0%.

7. Зубне відкладення, яке не має чіткої структури, його можна легко виявити візуально та зняти зубною щіткою:

- А. М'який зубний наліт

- Б.Кутикула
- В.Зубна бляшка
- Д.Зубний камінь
- Е.Пелікула

8.Які зубні відкладення слід розглядати, як результат запального процесу в крайовому пародонті?

- А.Під'ясенний зубний камінь
- Б.Над'ясенний зубний камінь
- В.Зубна бляшка
- Д.Пелікула
- Е.М'який зубний наліт

9.Відсоток неорганічних компонентів зубного каменю становить:

- А.90%
- Б.%
- В.50%
- Д.75%
- Е.5%

10.Назвіть продукт життєдіяльності мікроорганізмів, який забезпечує високу адгезивність зубної бляшки та її низьку розчинність:

- А.Декстран
- Б.Полісахариди
- В.Леван
- Д.Молочна кислота
- Е.Глікан

11.Назвіть продукт життєдіяльності мікроорганізмів, який мікроорганізми використовують як резерв для забезпечення своєї життєдіяльності при обмеженому надходженні вуглеводів із порожнини рота:

- А.Леван
- Б.Полісахариди
- В.Декстран
- Д.Глікан
- Е. молочна кислота

12.Відсоток стрептококів зубної бляшки від загальної кількості мікроорганізмів складає:

- А.40%
- Б.10%
- В.2%
- Д.80%
- Е.90%

13.Серед мікроорганізмів зубної бляшки найбільш карієсогенними є:

- А.Str. Mutans В. Veilonella
- Б.Fusobakteria
- В.Грамовід'ємні анаеробні палочки
- Д.Neisseria

14.Після прийому вуглеводів рН під зубною бляшкою складає:

- А.5,8-4,5

- Б.7,0
- В.6,0-7,0
- Д.7,0-8,0
- Е.3,5-4,0

15.Критичне значення рН, при якому починаються процеси демінералізації емалі складає:

- А.5,0
- Б.7,5
- В.6,5
- Д.7,0
- Е.4,0

16.Над'ясенний зубний камінь здебільшого розміщений на:

- А.Язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи
- Б.Всіх поверхнях зубів
- В.Язикових поверхнях верхніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи
- Д.Язикових поверхнях всіх зубів
- Е.Язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів нижньої щелепи

17.Максимальне накопичення зубної бляшки відбувається протягом:

- А.30 днів
- Б.10 днів
- В.2 дні
- Д.24 год
- Е.48 год

18.Цукроза у зубній бляшці перетворюється на кислоту протягом:

- А.24 год
- Б.1 год
- В.48 год
- Д.10 хв.
- Е.30 хв.

19.М'який зубний наліт є видимий:

- А.Без забарвлення спеціальними розчинами.
- Б.Після його забарвлення 2% розчином метиленового-синього.
- В.Після його забарвлення розчином фуксину.
- Д.Після його забарвлення розчином Люголю.
- Е.Після його забарвлення йод-йодистокалієвим розчином.

20.Карієсогенний зубний наліт збільшує проникність твердих тканин зуба у:

- А.1,8разів
- Б.5 разів
- В.0 разів
- Д.3,5разів
- Е.10 разів

21.У присутності цукрози карієсогенний зубний наліт збільшує проникність твердих тканин зуба у:

- А.2,8 разів
- Б.1,8разів
- В.3,5разів

Д.10 разів
Е.5 разів

22.Падіння кривої кислотності зубної бляшки (крива Stephan) після прийому вуглеводів продовжується близько:

А.30 год
Б.2 хв.
В.24 хв.
Д.10 хв.
Е.48 год

23.Порівняно з іншими порожнинами організму людини, у порожнині рота міститься найбільша кількість видів мікроорганізмів і коливається:

А.Від 100 до 160
Б.Від 10 до 40
В.Від 40 до 60
Д.Від 1600 до 1800
Е.Від 1000 до 2000.

24.При мікроскопічному дослідженні зубного нальоту дитини віком 14 років виявлено різні види стрептококів, стафілококів, лактобацили та дріжджеподібні гриби. Які із мікроорганізмів зубного нальоту мають найбільшу карієсогенну властивість?

А.Str. Mutans
Б.Str. mitis
В.Str. Salivarius
Д.Стафілококи
Е.Лактобацили

25.В якому із зубних нашарувань під впливом мікроорганізмів відбуваються процеси бродіння та гниття?

А.Білий зубний наліт
Б.Коричневий зубний наліт
В.Зелений зубний наліт
Д.Над'ясенний зубний камінь
Е.Під'ясенний зубний камінь

26.Який із перелічених барвників застосовують для індивідуального користування в домашніх умовах?

А.Плакмаркер
Б.Спиртовий розчин фуксину
В.5 % розчин еритрозину
Д.Бісмарк коричневий
Е.Флуоресцеїн натрію.

27.Який із барвників, що застосовують в клініці, виявляє зубний наліт під галогеновим світлом?

А.Флуоресцеїн натрію
Б.Спиртовий розчин фуксину
В.5 % розчин еритрозину
Д.Плакмаркер
Е.Бісмарк коричневий

28.Із скількох шарів складається пелікула?

- А.3
- Б.4
- В.5
- Д.2
- Е.1

29.Яке із зубних нашарувань є одночасно мінералізованим і немінералізованим утворенням?

- А.Пелікула
- Б.Кутикула
- В.М'який зубний наліт
- Д.Зубний камінь
- Е.Детрит

30.Скільки є фаз утворення карієсогенного нальоту на емалі зуба?

- А.3
- Б.4
- В.5
- Д.2
- Е.1

31. Пульпа зуба формується:

- А.З мезенхіми зубного сосочка
- Б. З мезенхіми зубного мішечка
- В. З епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу
- Д. З епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу
- Е. З передньої половини епітеліальної пластинки.

32. Дентин зуба формується:

- А. З мезенхіми зубного сосочка
- Б. З мезенхіми зубного мішечка
- В. З епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу
- Д. З епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу
- Е. З передньої половини епітеліальної пластинки

33. Цемент кореня зуба формується:

- А.З мезенхіми зубного мішечка
- Б. З мезенхіми зубного сосочка
- В. Із зовнішнього епітелію емалевого органа
- Д. З передньої половини епітеліальної пластинки
- Е. З епітеліальної піхви

34. Періодонт формується:

- А.З мезенхіми зубного мішечка
- Б. З мезенхіми зубного сосочка
- В. З зовнішнього шару емалевого органу
- Д. З внутрішнього шару емалевого органу
- Е. З передньої половини епітеліальної пластинки

35. Емаль зуба формується:

- А.З внутрішнього епітелію емалевого органа
- Б. З мезенхіми зубного сосочка

- В. Із мезенхіми зубного мішечка
- Д. Із зовнішнього епітелію емалевого органа
- Е. З передньої половини епітеліальної пластинки

36. Мінералізація першого молочного різця розпочинається:

- А. на 4-5 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Б. на 2-3 місяці внутрішньоутробного розвитку
- В. на 6-7 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Д. на 7-8 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Е. на 8-9 місяці внутрішньоутробного розвитку

37. Мінералізація другого молочного різця розпочинається

- А. на 6-7 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Б. на 4-4,5 місяці внутрішньоутробного розвитку
- В. на 2-3 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Д. на 7-8 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Е. на 8-9 місяці внутрішньоутробного розвитку

38. Мінералізація молочних ікол і других молярів розпочинається:

- А. на 6 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Б. на 5 місяці внутрішньоутробного розвитку
- В. на 3 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Д. на 7 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Е. на 8 місяці внутрішньоутробного розвитку

39. Мінералізація першого молочного моляра розпочинається:

- А. на 5 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Б. на 3 місяці внутрішньоутробного розвитку
- В. на 6 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Д. на 7 місяці внутрішньоутробного розвитку
- Е. на 8 місяці внутрішньоутробного розвитку

40. Перші молочні різці прорізаються:

- А. на 6-8місяці життя дитини
- Б. на 8-12 місяці життя дитини
- В. на 16-20 місяці життя дитини
- Д. на 12-16 місяці життя дитини
- Е. на 20-30 місяці життя дитини

41. Другі молочні різці прорізаються:

- А. на 8-12 місяці життя дитини
- Б. на 6-8 місяці життя дитини
- В. на 16-20 місяці життя дитини
- д. на 12-16 місяці життя дитини
- Е. на 20-30 місяці життя дитини

42. Молочні ікла прорізаються на:

- А. на 16-20 місяці життя дитини
- Б. на 8-12 місяці життя дитини
- В. на 6-8 місяці життя дитини
- Д. на 12-16 місяці життя дитини
- Е. на 20-30 місяці життя дитини

43. Перші молочні моляри прорізаються на:

- А. на 16-20 місяці життя дитини
- Б. на 8-12 місяці життя дитини
- В. на 6-8 місяці життя дитини
- Д. на 12-16 місяці життя дитини
- Е. на 20-30 місяці життя дитини

44. Другі молочні моляри прорізаються на:

- А. на 20-30 місяці життя дитини
- Б. на 8-12 місяці життя дитини
- В. на 16-20 місяці життя дитини
- Д. на 12-16 місяці життя дитини
- Е. на 6-8 місяці життя дитини

45. Формування коренів перших молочних різців завершується:

- А. у віці 1,5-2 років
- Б. у віці 2-2,5 років
- В. у віці 3-4 років
- Д. у віці 4-5 років
- Е. у віці 5-6 років

46. Формування коренів других молочних різців завершується:

- А. у віці 2-2,5 років
- Б. у віці 1,5-2 років
- В. у віці 3-4 років
- Д. у віці 4-6 років
- Е. у віці 5-7 років

47. Формування коренів молочних ікол завершується:

- А. у віці 4,5-5 років
- Б. у віці 2-2,5 років
- В. у віці 3-4 років
- Д. у віці 1,5-2 років
- Е. у віці 5-6 років

48. Формування коренів перших молочних молярів завершується:

- А. у віці 3,5-4 років
- Б. у віці 2-2,5 років
- В. у віці 1,5-2 років
- Д. у віці 4-5 років
- Е. у віці 5-6 років

49. Формування коренів других молочних молярів завершується:

- А. у віці 4,5-5 років
- Б. у віці 2-2,5 років
- В. у віці 3-4 років
- Д. у віці 5-6 років
- Е. у віці 6-7 років

50. Терміни початку резорбції кореня першого молочного різця:

- А. 4 роки

- Б. 5 років
- В. 8 років
- Д. 6,5 – 7 років
- Е. 7,5 – 8 років

51. Терміни початку резорбції кореня другого молочного різця:

- А. 5 років
- Б. 4 роки
- В. 8 років
- Д. 6,5 – 7 років
- Е. 7,5 – 8 років

52. Терміни початку резорбції кореня молочного ікла:

- А. 8 років
- Б. 5 років
- В. 4 роки
- Д. 6,5 – 7 років
- Е. 7,5 – 8 років

53. Терміни початку резорбції кореня першого молочного моляра:

- А. 6,5 – 7 років
- Б. 5 років
- В. 8 років
- Д. 4 роки
- Е. 7,5 – 8 років

54. Терміни початку резорбції кореня другого молочного моляра:

- А. 7,5 – 8 років
- Б. 5 років
- В. 8 років
- Д. 6,5 – 7 років
- Е. 4 роки

55. Закладка перших постійних молярів відбувається на:

- А. на 5 місяці вагітності
- Б. на 2 місяці вагітності
- В. у кінці антенатального періоду
- Д. у віці 1,5 років життя дитини
- Е. у віці 2- 2,5 років дитини

56. Закладка постійних різців відбувається:

- А. на 8-му місяці вагітності
- Б. на 5 місяці вагітності
- В. наприкінці внутрішньоутробного розвитку
- Д. на 2 році життя дитини
- Е. на 5 році життя дитини

57. Зачаток другого премоляра формується в:

- А. 2 роки
- Б. 3 роки
- В. 4 роки
- Д. 5 років

Е. 6 років

58. Зачаток другого постійного моляра формується в:

А. 2,5 роки

Б. 5 років

В. 3 роки

Д. 4 роки

Е. 7 років

59. Зачаток третього постійного моляра формується в:

А. 5 років

Б. 3 роки

В. 4 роки

Д. 2 років

Е. 7 років

60. Особливості будови коміркового відростка у дітей в період змінного прикусу:

А. Верхівки міжзубних перегородок зрізані в напрямку зуба, що прорізується

В. Чіткі контури губчатої речовини і компактної пластинки

С. Малодиференційована кісткова тканина

Д. Періодонтальна щілина удвічі ширша, ніж у дорослих

Е. така, як у дорослих

61. Вивчення стану здоров'я порожнини рота починається з:

А.Клінічного обстеження

Б.Пальпації

В.Лабораторних досліджень

Д.Додаткових методів обстеження

Е.Профілактичних заходів

62.Першим етапом клінічного обстеження є:

А.Опитування

Б.Пальпація

В.Рентгенологічне обстеження

Д.Об'єктивне обстеження

Е.Перкусія

63.Під час опитування в першу чергу необхідно визначити:

А.Скарги пацієнта

Б.Рівень гігієнічного догляду за ротовою порожниною

В.Шкідливі звички

Д.Терміни прорізування зубів

Е.Спадковість

64.Фізичний розвиток дитини оцінюється за:

А.Зростом і масою тіла

Б.Масою тіла

В.Об'ємом голови

Д.Об'ємом грудної клітки

Е.Зростом

65.Стоматологічний огляд поділяють на:

А.Зовнішньоротове і внутрішньоротове обстеження

- Б.Зовнішньоротове обстеження і загальний огляд
- В.Внутрішньоротове обстеження і визначення маси тіла
- Д.Загальний огляд і внутрішньоротове обстеження
- Е.Вимірювання зросту і маси тіла

66.Під час зовнішнього стоматологічного огляду звертають увагу на:

- А.Форму голови і обличчя
- Б.Прикус
- В.Стан зубів і зубних рядів
- Д.Будову тіла
- Е.Ріст дитини

67.Огляд ротової порожнини проводять за допомогою:

- А.Дзеркала, зонда і пінцета
- Б.Штопфера і дзеркала
- В.Дзеркала і гладилки
- Д.Пінцета, екскаватора і зонда
- Е.Гачка і дзеркала

68.Під час огляду ротової порожнини в першу чергу увагу звертають на:

- А.Присінок ротової порожнини
- Б.Слизову оболонку порожнини рота
- В.Положення зубів і зубних рядів
- Д.Прикус
- Е.Язик

69.Середня глибина присінку ротової порожнини в ділянці нижніх зубів становить:

- А.5-10 мм
- Б.До 5 мм
- В.10-15 мм
- Д.15-20 мм
- Е.1-2мм

70. Форма зубної дуги у дітей з тимчасовим прикусом має вигляд:

- А.Півкола
- Б.Квадрата
- В.Еліпса
- Д.Параболи
- Е.Ромба

71.Яке забарвлення має слизова оболонка порожнини рота в нормі:

- А.Блідо рожеве
- Б.Синюшне
- В.Фіолетове
- Д.Червоне
- Е.Яскраво червоне

72.Який відтінок мають тимчасові зуби:

- А.Голубуватий
- Б.Рожевий
- В.Зеленкуватий
- Д.Жовтуватий

Е.Мають білі плями

73. Який відтінок мають постійні зуби:

А.Жовтуватий

Б.Фіолетовий

В.Голубуватий

Д.Сірий

Е.Перламутровий

74.Які зуби відсутні в тимчасовому прикусі:

А.ІІІ моляри, премоляри

Б.Ікла

В.Лише премоляри

Д.Бічні різці

Е. ІІ моляри, пре моляри

75.До фізичних методів дослідження належать:

А.ЕОД

Б.Визначення рН слини

В.Мікробіологічне дослідження

Д.Визначення в'язкості ротової рідини

Е.Імунологічні дослідження

76.До рентгенологічного методу обстеження не належить:

А.Реографія

Б.Комп'ютерна томографія

В.Панорамна рентгенографія

Д.Томографія

Е.Телерентгенографія

77.До лабораторних методів дослідження не належить:

А.Капіляроскопія

Б.Визначення біохімічних властивостей ротової рідини

В.Цитологічний метод

Д.Вірусологічний метод

Е.Імунологічне дослідження

78.Мікробіологічний метод дослідження використовують для:

А.Вивчення видового складу мікрофлори

Б.Визначення показників місцевого імунітету

В.Вивчення клітин, їх окремих структур

Д.Для ідентифікації вірусних збудників захворювання

Е.Вивчення вмісту ферментів у слині

79.Одержані дані клінічного обстеження записують у:

А.Медичну карту стоматологічного хворого

Б.Щоденник лікаря-стоматолога

В.На аркуші А4

Д.Комп'ютері

Е.Книзі скарг і відгуків

80.Визначте за міжнародною зубною формулою приналежність вказаних зубів до фронтальної групи тимчасового прикусу:

- A.51
- Б.64
- В.11
- Д.31
- Е.75

81.Визначте за міжнародною зубною формулою приналежність вказаних зубів до жувальної групи тимчасового прикусу:

- А.74
- Б.15
- В.36
- Д.12
- Е.83

82.Під час профілактичного огляду дітей у школі лікар-стоматолог записав зубну формулу у вигляді двозначних чисел, де перша цифра позначає квадрант ротової порожнини, а другий номер зуба. Яку формулу записав лікар?

- А.За ВООЗ (міжнародну)
- Б.Гігієнічну
- В.Анатомічну
- Д.Клінічну

83.Під час огляду лікар-стоматолог використовував порівняльну перкусію. Стан яких тканин він оцінював?

- А.Тканини періодонту
- Б.Скроневонижньощелеповий суглоб
- В.Слизову оболонку твердого піднебіння
- Д.Вузечок губи і язика
- Е.Твердих тканин зуба

84.Для визначення стану тканин пародонту використовують:

- А.Пародонтологічний зонд
- Б.Стоматологічний зонд
- В.Спредер
- Д.Екскаватор
- Е.Планер

85.За допомогою якого інструмента визначають рухомість зубів:

- А.Пінцета
- Б.Зеркала
- В. Екскаватора
- Д.Шпателя
- Е.Зонда

86.Під час зовнішнього стоматологічного огляду пацієнта можна оцінити:

- А.Психоемоційний стан
- Б.Стан висковонижньощелепного суглобу
- В.Присінок порожнини рота
- Д.Температуру тіла
- Е.Вузечку язика

87.Які ознаки характеризують функціональну неповноцінність пломби:

- А. Ознаки вторинного карієсу
- Б. Наявність контактного пункту
- В. Хороше крайове прилягання
- Д. Відповідність кольору зуба і пломби
- Е. Відсутність стирання пломби

88. Які фактори ризику розвитку карієсу зубів можна виявити під час стоматологічного огляду:

- А. Скученість зубів
- Б. Збільшені лімфатичні вузли
- В. Треми
- Д. Діастеми

89. Які ознаки в нормі не відповідають змінному прикусу:

- А. Фронтальне перекриття нижніх зубів верхніми на 1/3
- Б. Фізіологічні тремі
- В. Фізіологічні діастеми
- Д. Стертість горбів
- Е. Прямий контакт у фронтальній ділянці

90. Стан тканин періодонту і пародонту визначають за допомогою:

- А. Вертикальної і горизонтальної перкусії
- Б. Горизонтальної перкусії
- В. Пальпації
- Д. Зондування
- Е. Алергопроб

91. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ належить регіон з КПВ=1,0 у дітей 12 років?

- А. Дуже низький
- Б. Низький
- В. Середній
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

92. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ належить регіон з КПВ=2,0 у дітей 12 років?

- А. Низький
- Б. Дуже низький
- В. Середній
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

93. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ належить регіон з КПВ=3,0 у дітей 12 років?

- А. Середній
- Б. Низький
- В. Дуже низький
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

94. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ належить регіон з КПВ=5,0 у дітей 12 років?

- А. Високий
- Б. Низький
- В. Помірний
- Д. Дуже низький
- Е. Дуже високий

95. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ належить регіон з КПВ=7,0 у дітей 12 років?

- А. Дуже високий
- Б. Низький
- В. Помірний
- Д. Високий
- Е. Дуже низький

96. Для визначення ефективності карієспрофілактичних заходів, що проведені у групі 12-річних дітей школи м. Львова, потрібно обчислити індекс:

- А. Редукцію карієсу
- Б. Інтенсивність карієсу
- В. Поширеність карієсу
- Д. Активність, ступені активності
- Е. Приріст інтенсивності

97. У дівчинки 7 років при обстеженні виявлено пломби на двох молочних зубах, два видалено, а також одна пломба на постійному зубі. Яка інтенсивність карієсу в даної дитини?

- А. 3
- Б. 5
- В. 7
- Д. 1
- Е. 2

98. При стоматологічному обстеженні 30 дітей шостого класу встановлено, що у двох є по одному каріозному зубу, у тринадцяти - по три каріозних зуба. Також у п'яти дітей із каріозними зубами визначено по одному видаленому молочному зубу. Яка поширеність карієсу у дітей даної групи?

- А. 50%
- Б. 35%
- В. 83%
- Д. 100%
- Е. 25%

99. У дитини 15 років при стоматологічному обстеженні визначено КПВ=7. Два роки назад інтенсивність карієсу у цієї дитини складала 5. Який приріст інтенсивності (індекс захворюваності) у даного пацієнта?

- А. 2
- Б. 12
- В. 5
- Д. 6
- Е. 7

100. Дитина 8 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу інтенсивність каріозного процесу (КПВ+кп=7), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали. Який ступінь активності каріозного процесу у дитини?

- А. Субкомпенсований
- Б. Компенсований
- В. Низький
- Д. Декомпенсований
- Е. Високий

101. За допомогою індексу Федорова – Володкіної оцінюють:

- А. Площу зубного нальоту
- Б. Товщину зубного нальоту
- В. Масу зубного нальоту
- Д. Фізичні параметри зубного нальоту

102. Після обчислення індексу Федорова - Володкіної одержано його цифрове значення - 1, 8 бала. Як можна оцінити гігієнічний стан ротової порожнини?

- А. Задовільний
- Б. Поганий
- В. Добрий
- Д. Незадовільний
- Е. Дуже поганий

103. Цифрове значення індексу Федорова - Володкіної - 3 бала. Який стан гігієни ротової порожнини?

- А. Поганий
- Б. Задовільний
- В. Незадовільний
- Д. Добрий
- Е. Дуже поганий

104. Цифрове значення індексу Федорова - Володкіної - 4,2 бала. Як оцінити гігієнічний стан ротової порожнини?

- А. Задовільний
- Б. Незадовільний
- В. Дуже поганий
- Д. Добрий
- Е. Дуже добрий

105. Під час стоматологічного обстеження у хлопчика 11 років визначено гігієнічний індекс за Грін – Вермільйоном. Цифрове значення індексу- 0,4. Як можна оцінити гігієнічний стан ротової порожнини в даного пацієнта?

- А. Хороший
- Б. Задовільний
- В. Незадовільний
- Д. Поганий
- Е. Дуже поганий

106. Як оцінити гігієнічний стан ротової порожнини, якщо після обчислення гігієнічного індексу за Грін – Вермільйоном отримали значення - 1,8?

- А. Незадовільний
- Б. Задовільний

- В.Середній
- Д.Дуже поганий
- Е.Поганий

107. Під час проведення гігієнічного індексу за Федоровим - Володкіної коронки нижніх фронтальних зубів не зафарбувались реактивом. Який бал відповідає даному результату?

- А.1.
- Б.2.
- В.3.
- Д.4.
- Е.5.

108. До якої групи індексів належить гігієнічний індекс Silness- Loe?

- А.Індекси, що оцінюють площу зубного нальоту
- Б.Індекси, що оцінюють масу зубного нальоту
- В.Індекси, що оцінюють товщину зубного нальоту
- Д.Індекси, що оцінюють мікробіологічні параметри зубного нальоту

109. Під час визначення індекса за Грін – Вермільйоном біля зуба 16 у пацієнта 11 років лікар стоматолог оцінив площу забарвленого зубного нальоту в 3 бали. Якому клінічному стану це відповідає?

- А.Зубний наліт вкриває більше 2/3 поверхні зуба.
- Б.Зубний наліт вкриває менше 2/3 поверхні зуба.
- В.Зубний наліт відсутній.
- Д.Зубний наліт вкриває 1/2 поверхні зуба.
- Е.Зубний наліт вкриває 1/3 поверхні зуба.

110. Під час визначення гігієнічного індексу за Грін – Вермільйоном у пацієнта 10 років біля 11 зуба лікар стоматолог визначив 2 бала. Якому клінічному стану це відповідає?

- А.Зубний наліт 2/3 поверхні зуба.
- Б.Зубний наліт вкриває 1/3 поверхні зуба.
- В.Зубний наліт відсутній.
- Д.Зубний наліт вкриває 1/2 поверхні зуба.
- Е.Зубний наліт вкриває 3/4 поверхні зуба.

111. Під час профілактичного огляду у дитини 7 років визначено індекс гігієни за Федоровим - Володкіної 2,5 бала. Якому рівню гігієни ротової порожнини відповідає цей показник?

- А.Незадовільний
- Б.Задовільний
- В.Добрий
- Д.Дуже поганий
- Е.Поганий

112. Лікар стоматолог визначав у пацієнта 9 років індекс Silness – Loe. Товщина зубної бляшки навколо 46 зуба оцінив в 3 бала. Якому клінічному стану відповідає це значення?

- А.Масивні зубні відкладення на поверхні зуба і в міжзубних проміжках
- Б.Наліт навколо шийки зуба зондом не визначається
- В.Візуально нальоту не видно, але знімається кінчиком зонда
- Д.Наліт визначається візуально

113. Товщину зубної бляшки біля шийки зуба визначають за допомогою:

- А.Індексу Silness- Loe
- Б.Індексу CPITN
- В.Лабораторних досліджень
- Д.Індексу Грін – Вермільйона
- Е.Проби Шиллера-Писарева

114. При обстеженні дитини віком 12 років, яка хворіє хронічним колітом, виявлено, що індекс РМА складає 28%. Який ступінь гінгівіту визначено у дитини?

- А. Середній ступінь гінгівіту
- Б. Легкий ступінь гінгівіту
- В. Важкий ступінь гінгівіту
- Д. Дуже важкий ступінь гінгівіту
- Е. Гінгівіту не виявлено

115. Яка кількість балів в індексі РМА відповідає запаленню слизової оболонки ясен?

- А. 3 бали
- Б. 2 бали
- В. 1 бал
- Д. 4 бали
- Е. 5 балів

116. При визначенні комунального пародонтального індексу у дитини 16 років в ділянці 31 зуба виявлено під ясенний зубний камінь, але чорна мітка пародонтального зонду розміщується над яснами. Якому цифровому коду відповідає дана клінічна картина?

- А. 2
- Б. 0
- В. 1
- Д. 3
- Е. 4

117. Дитина 12,5 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та при вживанні твердої їжі. Дані скарги відмічаються протягом кількох місяців. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи набрякла, застійно гіперемована. Відмічається скупченість нижніх фронтальних зубів. Значення індексу РМА дорівнює 44,3%. Визначте ступінь важкості гінгівіту.

- А. Середній
- Б. Дуже легкий
- В. Важкий
- Д. Дуже важкий
- Е. Легкий

118. Для обстеження тканин пародонту дитини 12 років стоматолог використав комплексний пародонтальний індекс КПП, в результаті якого було визначено код 2. Які клінічні прояви передбачає цей код?

- А. Кровоточивість ясен
- Б. Наявність м'якого зубного нальоту
- В. Наявність зубного каменю
- Д. Наявність патологічної кишені
- Е. Рухомість зубів

119. Для визначення індексу гінгівіту у 12-річної дитини був запропонований індекс РМА в модифікації Рагма. Суму балів визначали додаванням усіх найбільших показників стану тканин пародонту біля кожного зуба. Яке число зубів використовували в цьому віці?

- А.28
- Б.24
- В.20
- Д.30
- Е.32

120. При визначенні пародонтального індексу (КПІ) у 11-річної дитини біля кожного з обстежуваних зубів виставлено індекс 2. Якому із симптомів згідно критеріїв оцінки відповідає даний індекс?

- А.Кровоточивість ясен
- Б.Зубний наліт
- В.М'який зубний камінь
- Д.Пародонтальна кишенья
- Е. Рухомість зубів

121. При діагностиці стану пародонту за допомогою індексу РІ у дитини 16 років виявлено запалення ясен з утворенням патологічної кишень і резорбцію кістки альвеоли до 1/2 довжини кореня; функція зуба не порушена. Якій цифрі відповідають критерії оцінки?

- А.6 балів
- Б.1 бал
- В.2 бали
- Д.4 бали
- Е.8 балів

122. Назвіть місцеві фактори ризику захворювань пародонту.

- А.Значна кількість зубного нальоту
- Б.Знижена в'язкість слини
- В.Захворювання пульпи зуба
- Д.Карієс зубів в ділянці фісур
- Е.Лужна реакція слини

123. Які із перерахованих індексів застосовують для діагностики захворювань пародонту?

- А.Індекс РМА
- Б.Індекс Федорова-Володкіної
- В.Індекс Гріна-Вермільона
- Д.Індекс КПВ.
- Е.Індекс Silnes-Loe

124. При здорових тканинах пародону індекс РМА становитиме:

- А.0%
- Б.10%
- В.12,5%
- Д.20%
- Е.30%

125. Яке число зубів береться до уваги при визначенні індексу РМА у віці 15 років?

- А.30
- Б.20
- В.24

Д.28
Е.10

126. Яка найменша кількість людей повинна бути оглянута в кожній індексній віковій групі?

А.25
Б.50
В.20
Д.15
Е.10

127. Під час епідеміологічного обстеження виконуються наступні завдання:

А. Усі вказані варіанти
Б. Ставлять реальні цілі для стоматологічної служби
В. Ставлять завдання перед медичною промисловістю
Д. Порівнюють рівень захворюваності в різних регіонах

128. Епідеміологічне обстеження складається з:

А. 3 етапів
Б. 5 етапів
В. 6 етапів
Д. 2 етапів
Е. 1 етапу

129. До оглядового набору інструментів, що використовують під час епідеміологічного обстеження входять (позначити зайве):

А. Екскаватори
Б. Пародонтальні зонди (30 одиниць на кожного дослідника)
В. Пінцети, лотки
Д. Концентрований розчин для стерилізації
Е. Стоматологічні плоскі дзеркала (30 одиниць на кожного дослідника)

130. Карта епідеміологічного обстеження включає наступні розділи:

А. Усі вищевказані варіанти
Б. Загальна інформація
В. Зовнішньо ротовий огляд
Д. Оцінка скронево-нижньощелепового суглобу
Е. Ідентифікація інформації про обстеження

131. Згідно до якого розділу "Карти епідеміологічного стоматологічного обстеження ВООЗ" проводять розрахунок інтенсивності і розповсюдженості карієсу:

А. Стан зубів і необхідність в лікуванні
Б. Комунальний пародонтальний індекс
В. Плямистість/гіпоплазія емалі
Д. Флюороз зубів
Е. Наявність зубних протезів

132. При обстеженні групи дітей 15 років виявлено, що середня кількість секстантів з зубним каменем складає 1,1. Дайте оцінку рівня інтенсивності зубного каменя в даній групі дітей:

А. Низький
Б. Дуже низький
В. Помірний

- Д. Високий
- Е. Дуже високий

133. Під час епідеміологічного обстеження 15-річних дітей виявлено, що у 63% випадків діагностується зубний камінь. Дайте оцінку рівня інтенсивності зубного каменя в даній групі дітей:

- А. Помірний
- Б. Низький
- В. Дуже низький
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

134. При обстеженні групи дітей 15 років виявлено, що середня кількість секстантів з кровоточивістю складає 1,2. Дайте оцінку рівня інтенсивності в даній групі

- А. Помірний
- Б. Низький
- В. Дуже низький
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

135. При обстеженні групи школярів 15 років виявлено, що в 15% випадків діагностується кровоточивість ясен. Дайте оцінку рівню розповсюдженості кровоточивості:

- А. Низький
- Б. Дуже низький
- В. Помірний
- Д. Високий
- Е. Дуже високий

136. При обстеженні зубних рядів дитини 12 років було виявлено, що тимчасовий і постійний четвертий зуби верхньої щелепи займають місце одного зуба. Стан якого зуба необхідно реєструвати при заповненні розділу карти епідеміологічного обстеження "Стан зубів і потреба в лікуванні"?

- А. Стан обох зубів
- Б. Стан постійного зуба
- В. Стан молочного зуба
- Д. Стан не реєструється

137. Під час профілактичного огляду у 10-ти річної дитини виявлено високий показник інтенсивності карієсу ($KPV+kp=5$), показник гігієнічного стану порожнини рота становить $(ONI-S)=2,4$. У батьків також є каріозні зуби. Якою є основна причина виникнення карієсогенної ситуації у дитини?

- А. Гігієна порожнини рота
- Б. Спадковість
- В. Нервові стреси
- Д. Особливості будови тіла
- Е. Вік дитини

138. Яка структура гідроксиапатиту в норму?

- А. $Ca_{10}(PO_4)_6(OH)_2$
- Б. $Ca_8(PO_4)_6(OH)_2$
- В. $Ca_{12}(PO_4)_6(OH)_2$
- Д. $Ca_8(PO_4)_6(OH)F$

E.Ca₈(PO₄)₆F₂

139. Карієсогенні фактори це:

- А. Фактори, що сприяють виникненню карієсу
- Б. Фактори, що стимулюють утворення дентину
- В. Фактори, що зміцнюють структуру твердих тканин
- Д. Фактори, що запобігають виникненню карієсу
- Е. Фактори, що запобігають утворенню зубних відкладень

140. Під час стоматологічного обстеження у дитини 3 років виявлено карієс в 52,51,61,62 зубах і каріозні порожнини у тимчасових молярах. З анамнезу відомо, що друга половина вагітності була обтяжена токсикозом. Наявність соматичних захворювань у дитини мама заперечує. Назвіть основну складову карієсогенної ситуації у дитини.

- А. Порушення первинної мінералізації емалі
- Б. Порушення закладки молочних зубів
- В. Порушення дозрівання емалі
- Д. Порушення диференціювання клітин фолікула зуба
- Е. Порушення утворення органічної матриці

141. Під час профілактичного обстеження дівчинки 8 років виявлено інтенсивність карієсу зубів (КПУ+кп=9). Гігієнічний стан порожнини рота задовільний. Індекс гігієни Green-Vermiliona дорівнює 1,6. Слина густа і в'язка, рН слини в межах 7,1. Назвіть основний карієсогенний фактор в даній ситуації.

- А. Реологічні властивості слини
- Б. Зубний наліт
- В. рН слини
- Д. Структура емалі
- Е. Кількість слини

142. Під час мікробіологічного дослідження зубного нальоту 4-річної дитини виявлено різні види стрептококів, стафілококів, лактобацили, дріжджові гриби. Рівень інтенсивності карієсу дорівнює 4. Назвіть який з мікроорганізмів зубного нальоту має виражені карієсогенні властивості.

- А. *Str. mutans*
- Б. *Str. mitis*
- В. *Str. Salivarius*
- Д. Стафілококи
- Е. Дріжджові гриби

143. У дитини 3 років, яка надмірно вживає солодощі, під час обстеження у пришийкових ділянках фронтальної групи зубів діагностовано вогнища демінералізації емалі. Які рекомендації повинен надати лікар батькам дитини в першу чергу?

- А. Стосовно тривалості знаходження солодощів в порожнині рота
- Б. Стосовно якості солодощів
- В. Стосовно кількості вживання солодощів
- Д. Стосовно вживання солодощів натще
- Е. Стосовно вживання солодощів після їжі

144. Підвищену карієсогенність їжі пов'язують з:

- А. Надмірним вмістом в їжі рафінованих цукрів
- Б. Надмірним вживанням білкової їжі
- В. Надмірним вживанням жирної їжі

- Д. Недостатнім вживанням білкової їжі
- Е. Недостатнім вживанням вуглеводневої їжі

145. Назвіть критичний для виникнення карієсу показник рН.

- А. 5,5
- Б. 6,5
- В. 7,5
- Д. 6,0
- Е. 5,0

146. Назвіть мінералізовані зубні відкладення

- А. Зубний камінь
- Б. Зубна бляшка
- В. Пелікула
- Д. Власне зубний наліт
- Е. Коричневий зубний наліт

147. Каріозний процес розвивається при:

- А. Усі відповіді правильні
- Б. Наявності патогенної мікрофлори
- В. Недостатньої кількості слини
- Д. Підвищеної в'язкості слини
- Е. Вживанні великої кількості вуглеводів

148. Для проведення ТЕР-тесту використовують:

- А. 1Н розчин соляної кислоти
- Б. 2Н розчин соляної кислоти
- В. 1Н розчин сірчаної кислоти
- Д. 2Н розчин сірчаної кислоти
- Е. 5Н розчин соляної кислоти

149. При проведенні ТЕР-тесту зуби фарбують

- А. 1% водним розчином метиленової синьки
- Б. 3% водним розчином метиленової синьки
- В. 1% спиртовим розчином метиленової синьки
- Д. Фуксином
- Е. Еритрозином

150. При проведенні ТЕР-тесту зуб зафарбувався в голубий колір, 4-5 балів за шкалою оцінювання. Це означає:

- А. Середня стійкість емалі до карієсу
- Б. Висока стійкість емалі до карієсу
- В. Високий ризик розвитку карієсу
- Д. Максимальний ризик розвитку карієсу
- Е. Максимально висока стійкість тканин зуба до карієсу

151. При вживанні вуглеводів значення рН слини:

- А. Знижується
- Б. Не змінюється
- В. Підвищується
- Д. Різко підвищується
- Е. Залежить від кількості спожитих вуглеводів

152. Стан перенасичення слини гідроксиапатитом зберігається при значенні рН:

- А. 6,0-6,2
- Б. 5,0
- В. 6,5
- Д. 5,5
- Е. 5,5-6,0

153. Вкажіть межі Са/Р співвідношення, при яких структура емалі не руйнується під дією карієсогенних факторів.

- А. 1,33-2,0
- Б. 1,30-1,33
- В. 1,33-1,67
- Д. 1,67-2,0
- Е. 1,2-1,3

154. При процесах демінералізації емалі руйнування відбувається спочатку у:

- А. Поверхневих шарах емалі
- Б. Глибоких шарах емалі
- В. По всій товщині емалі відразу
- Д. Зі сторони пульпи
- Е. В ділянці емалево-дентинної межі

155. чинники, що впливають на кількісний та якісний склад мікрофлори у порожнині рота.

- А. Усе відповіді правильні
- Б. Безладне вживання вуглеводів
- В. Вік
- Д. Стан соматичного здоров'я
- Е. Незадовільна гігієна порожнини рота

156. Емаль зуба походить з:

- А. Ектодерми
- Б. Мезодерми
- В. Мезенхіми
- Д. Нервового гребеня

157. Товщина емалевого покриву найменша:

- А. В ділянці шийки зуба
- Б. На горбах і ріжучому краї
- В. На апроксимальних поверхнях
- Д. На рівні екватора

158. Товщина емалевого покриву найбільша:

- А. На горбах і ріжучому краї
- Б. На рівні екватора
- В. На апроксимальних поверхнях
- Д. В ділянці шийки зуба

159. Структурно-функціональною одиницею емалі є:

- А. Емалевий призма
- Б. Емалева пластинка
- В. Емалева пучок

Д.Емалеве веретено

160. Органічна складова емалі представлена:

- А. Білками, ліпідами, полісахаридами
- Б. Волокнами Томса
- В. Амінокислотами
- Д. Колагеном

161. Емаль складається з:

- А. Органічних, неорганічних речовин і води
- Б. Епітеліальних клітин і колагенових волокон
- В. Одонтобластів і фібробластів
- Д. Усі відповіді правильні

162. Неорганічна складова емалі представлена:

- А. Апатитами (гідрокси-, карбон-, фтор- та ін.).
- Б. Лактатом кальцію
- В. Фторидами
- Д. Карбонатами

163. Емалеві призми характеризуються:

- А. Хвилеподібними вигинами за своїм ходом
- Б. Непостійним хімічним складом
- В. Наявністю ростових ліній
- Д. Наявністю "мертвих трактів"

164. Відображенням ростових процесів емалі є:

- А. Смуги Ретціуса
- Б. Смуги Гунтера-Шрегера
- В. Лінії Оуена
- Д. Волокна Томса

165. Неонатальна лінія виявляється:

- А. У тимчасових зубах і перших постійних молярах
- Б. У премолярах
- В. У третіх молярах
- Д. У тимчасових зубах

166. Основні властивості емалі:

- А. Проникність, розчинність, резистентність.
- Б. Твердість, прозорість, резистентність.
- В. Проникність, стійкість до стирання, здатність регенерувати.
- Д. Розчинність, мінливість кольору, проникність.

167. У процесі ембріогенезу дентин походить з:

- А. Мезенхіми
- Б. Ектодерми
- В. Мезодерми
- Д. Ентодерми

168. Що зайве у характеристиці дентину?

- А. Дуже добре кровопостачається

- Б.Відновлюється впродовж життя
- В.Містить відростки одонтобластів
- Д.Є однією з мінералізованих тканин

169. До складу органічного матриксу дентину входить:

- А.Колаген І типу
- Б.Глікопротеїди
- В.Енамелін
- Д.Усі відповіді правильні

170. У плащовому дентині є:

- А.Волокна Корфа
- Б. Волокна Ебнера
- В.Еластичні волокна
- Д. Колагенові волокна

171. Основною особливістю третинного дентину є:

- А.Локальне утворення
- Б.Утворення в період ембріогенезу
- В.Значний вміст органічних речовин
- Д. Близькість до пульпи

172. Склеротичний дентин буває:

- А.В осіб похилого віку
- Б.У новонародженого
- В.У період ембріогенезу
- Д.При патологічній резорбції кореня

173. Вторинний дентин утворюється:

- А.Впродовж усього життя
- Б.В період ембріогенезу
- В.В період росту і формування кореня
- Д.У старечому віці

174. Обмін речовин у дентині забезпечує:

- А.Дентинна рідина
- Б.Розгалужена капілярна сітка
- В.Лімфа
- Д.Немає правильної відповіді

175. Перітубулярний дентин - це:

- Шар дентину, який утворює стінку дентинної трубочки.
- Дентин молочного зуба
- Дентин постійного несформованого зуба
- Міжтрубочковий дентин

176. Інтертубулярний дентин – це:

- Міжтрубочковий дентин
- Шар дентину, який утворює стінку дентинної трубочки
- Дентин тимчасового зуба
- Дентин постійного несформованого зуба

177. Гідроксиапатит міститься у:

- А. Емалі та дентині
- Б. Пульпі
- В. Лімфі
- Д. Тільки в емалі

178. Емаль тимчасового зуба:

- А. Усі відповіді правильні.
- Б. Менш мінералізована, ніж постійного
- В. Має меншу товщину
- Д. Має нижчу резистентність

179. Дентин тимчасового зуба:

- А. Усі відповіді правильні
- Б. Світліший, ніж постійного
- В. Дентинні трубочки широкі і не піддаються склерозуванню
- Д. Майже відсутній перитубулярний дентин

180. Частка неорганічних речовин в емалі постійного зуба становить:

- А. 96-99%
- Б. 30-35%
- В. 50%
- Д. 100%
- Е. 15%

181. Дозрівання емалі - це:

- А. Остаточна мінералізація, яка відбувається після прорізування зуба
- Б. Зміна кольору і товщини емалі
- В. Те саме, що й амелогенез
- Д. Формування органічного матриксу

182. Під поняттям "гомеостаз емалі" розуміють:

- А. Зрівноваженість процесів де- і ремінералізації у фізіологічних умовах
- Б. Дозрівання емалі
- В. Проникність і розчинність
- Д. Формування кристалів гідроксиапатиту

183. Найбільш проникними є такі структури емалі.:

- А. Міжпризматична речовина
- Б. Емалеві пластинки
- В. Емалеві пучки
- Д. Усі відповіді правильні

184. Яке співвідношення Ca/P є ознакою резистентності емалі?

- А. 1,67
- Б. 5,5
- В. 1,0
- Д. 1,33

185. Дентин у порівнянні з емаллю є:

- А. Менш мінералізованим
- Б. Більш мінералізованим

- В. Має такий самий ступінь мінералізації
- Д. Взагалі не мінералізований

186. Ремінералізація емалі стає неможливою, якщо:

- А. Руйнується білкова матриця емалі
- Б. Починає утворюватися вторинний дентин
- В. Вміст фтору у питній воді занадто низький
- Д. Зуб повністю сформувався

187. Найбільш виражений приріст кальцію та фосфору в емалі спостерігається:

- А. У перші 12 місяців з моменту прорізування зуба
- Б. Під час прорізування зуба
- В. Після прорізування всіх зубів
- Д. Через 5 років з моменту прорізування

188. Ремінералізуюча терапія має на меті:

- А. Усі відповіді правильні
- Б. Відновлення кристалічної решітки емалі
- В. Формування резистентного поверхневого шару
- Д. Усунення карієсогенної ситуації в порожнині рота

189. Ефективність ремінералізації залежить від:

- А. Концентрації і тривалості контакту ремінералізуючого засобу з емаллю
- Б. Температури тіла
- В. Вмісту фтору у питній воді
- Д. Немає правильної відповіді

190. Основними компонентами ремінералізуючих засобів є:

- А. Солі кальцію і фосфору
- Б. Органічні сполуки
- В. Гідрокси- і фторapatит
- Д. Прості вуглеводи

191. В нормі ремінералізація емалі відбувається при значенні рН:

- А. 7,0-8,0
- Б. 4,5-5,0
- В. > 8,0
- Д. < 4,5

192. Видалення пульпи призводить до:

- А. Зниження мікротвердості та кислотостійкості емалі.
- Б. Збільшення мікротвердості та кислотостійкості емалі.
- В. Втрати зуба.
- Д. Посилення чутливості зуба до дії температурних подразників.

193. Хімічно стабільнішою сполукою є:

- А. Фторapatит
- Б. Гідроксиapatит
- В. Карбонатит
- Д. Усі відповіді правильні

194. До неспецифічних механізмів захисту порожнини рота відносяться:

- А. Умовно- і безумовно-рефлекторні реакції, бар'єрна функція покривного епітелію
- Б. Т- і В-лімфоцити та антитіла
- В. Імуноглобуліни
- Д. Внутрішньо-епітеліальні лімфоцити
- Е. Мієлопероксидазна система лейкоцитів

195. Зі всіх біологічних рідин найбільша концентрація лізоциму є в:

- А. Крові
- Б. Поті
- В. Жовчі
- Д. Слині
- Е. Сечі

196. На яснах, твердому піднебінні, дорзальній поверхні язика розмноження мікроорганізмів обмежене через:

- А. Постійне ороговіння та злущування епітелію
- Б. Посилене омивання слиною
- В. Кращий доступ для індивідуальної гігієни
- Д. Наявність великої кількості дрібних слинних залоз
- Е. Низьку адгезію мікрофлори

197. Антигенспецифічними компонентами імунної системи слизової оболонки ясен є:

- А. Т- і В-лімфоцити та антитіла
- Б. Імуноглобуліни
- В. Клітини ясенного жолобка
- Д. Внутрішньо-епітеліальні лімфоцити
- Е. Мієлопероксидазна система лейкоцитів

198. Питома вага слини складає:

- А. 1002-1008
- Б. 800-900
- В. 1102-1208
- Д. 902-908
- Е. 702-708

199. Катіонний білок із ферментативним потенціалом, який гідролізує пептидоглікан клітинної стінки:

- А. Лізоцим
- Б. Комплемент
- В. Лактоферин
- Д. Інтерферон
- Е. Амілаза

200. Середня кількість фосфору в слині становить:

- А. 0,06-0,24 г/л
- Б. 0,1-0,2 мг/л
- В. 0,6-0,7 мг/л
- Д. 0,6-0,7 г/л
- Е. 0,06-0,24 мг/л

201. При якому значенні рН ротова рідина із мінералізуючої перетворюється в демінералізуючу?

- А. Менше 6,2
- Б. Більше 6,2
- В. Менше 5,5
- Д. Більше 7,2
- Е. Менше 4,5

202. F поступає в емаль зуба, якщо його концентрація в ротовій рідині становить:

- А. Більше 1 мг/л
- Б. 0,1 мг/л
- В. 0,5 мг/л
- Д. Менше 1 мг/л
- Е. 0,01 мг/л

203. За добу в людини продукується близько:

- А. 0,5-2,0 літри слини
- Б. 300-600 грамів слини
- В. 100-200 грамів слини
- Д. 0,5-2,0 грамів слини
- Е. 3,0-4,0 літри слини

204. Кількість пар великих слинних залоз, що продукують слину в людини складає:

- А. Три
- Б. Чотири
- В. Дві
- Д. П'ять
- Е. Одна

206. Слина є в'язкою злегка опалесцентною каламутною рідиною з густиною:

- А. 1,001-1,017
- Б. 1,01-1,17
- В. 1,009-1,099
- Д. 0,001-0,017
- Е. 2,001-2,017

207. Змішана слина містить:

- А. 99,4-99,5 % води
- Б. 92,0-93,0 % води
- В. 92,4-93,5 % води
- Д. 9,0-89,5 % води
- Е. 90,4-90,5 % води

208. Слина має бактерицидні властивості за рахунок вмісту в ній ферменту:

- А. Лізоциму
- Б. Плазміну
- В. Фібринази
- Д. Кінінази
- Е. Інгібіторів фібринолізу

209. Фермент, що має антибактеріальну дію, та бере участь у захисних імунних реакціях організму, у процесах регенерації і загоєння ран порожнини рота:

- А. Лізоцим
- Б. Інгібітор фібринолізу

В.Калікреїн
Д.Фібриназа
Е.Плазмін

210. При запальних явищах тканин порожнини рота, патології слинних залоз, введенні антибіотиків активність лізоциму:

- А.Знижується
- Б.Зростає
- В.Залишається без змін
- Д.Зростає, а пізніше знижується
- Е.Знижується, а пізніше зростає

220. Середня кількість Са в слині становить:

- А. 0,04-0,08 г/л
- Б. 0,004-0,008 мг/л
- В. 0,04-0,08 мг/л
- Д. 4-8 г/л
- Е. 0,4-0,8 г/л

221. Вміст неорганічного фосфату в слині становить:

- А.0,06-0,65 г/л
- Б.0,6-1,0 г/л
- В.0,006-0,065 г/л
- Д.0,06-0,65 мг/л
- Е.0,006-0,065 мг/л

222. Буферна ємність слини збільшується при вживанні:

- А.Білків та овочів
- Б.Жирів
- В.Вуглеводів
- Д.Жирів та овочів
- Е.Вуглеводів та овочів

223.У всіх сприятливих до карієсу осіб рН слини є:

- А.Кислий
- Б.Лужний
- В.Нейтральний
- Д.рН не має значення

224.До неспецифічних клітинних факторів резистентності порожнини рота відносяться:

- А.Оксидазна система фагоцитів
- Б.Лактоферин
- В.Імуноглобуліни
- Д.Т-лімфоцити
- Е. Лізоцим

225.До неспецифічних уморальних факторів резистентності порожнини рота відносяться:

- А.Лізоцим
- Б.Оксидазна система фагоцитів
- В.В-лімфоцити
- Д.Лактоферин
- Е.Імуноглобуліни

226. До специфічних гуморальних факторів резистентності порожнини рота відносяться:

- А.Імуноглобуліни
- Б.В-лімфоцити
- В.Комплемент
- Д.Мієлопероксидазна система лейкоцитів
- Е.Лізоцим

227. До специфічних клітинних факторів резистентності порожнини рота відносяться:

- А.В-лімфоцити
- Б.Лізоцим
- В.Комплемент
- Д.Імуноглобуліни
- Е.Лактоферин

228. Білок, захисна дія якого заснована на конкуренції з мікроорганізмами за приєднання заліза:

- А.Лактоферин
- Б.Інтерферон
- В.Лізоцим
- Д.Комплемент
- Е.Амілаза

229. Білок, який утворює бар'єр із неінфікованих клітин навколо вогнища вірусної інфекції, щоб обмежити її поширення:

- А.Інтерферон
- Б.Лізоцим
- В.Лактоферин
- Д.Амілаза
- Е.Комплемент

230. Продуктом яких залоз є слина?

- А.Привушних, підязикових, підщелепових та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота
- Б.Привушних, підязикових та підщелепових слинних залоз
- В.Дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота.
- Д.Привушних, підязикових та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота
- Е.Підщелепових, привушних та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота

231. Скільки атомів кальцію зв'язує одна молекула білка слини?

- А.130
- Б.120
- В.100
- Д.95
- Е.75

232. Яких типів в залежності від виробленого секрету бувають слинні залози?

- А.Серозні, змішані, слизові
- Б.Серозні, слизові
- В.Серозні, змішані

Д.Слизові, змішані

233. Скільки є функцій слини ?

- А. 4.
- Б. 3.
- В. 5.
- Д. 6.
- Е. 2.

234. До мінералізованих зубних відкладень належить:

- А.Зубний камінь
- Б.Кутикула
- В.Зубна бляшка
- Д.Пелікула
- Е.М'який зубний наліт

235. Товщина пелікули складає:

- А.1-10 мкм
- Б.0.5-1.0 мкм
- В.10-15 мкм
- Д.1-2 мм
- Е.1-10 нм

236. Після зняття пелікули, при наявності контакту зуба зі слиною, вона відновлюється протягом:

- А.20-30 хв.
- Б.1-2 хв.
- В.24 год
- Д.48 год
- Е.60-120 хв.

237. Після механічного видалення зубної бляшки з поверхні зубів її можна знову виявити за допомогою барвників через:

- А.4-6 год
- Б.20-30 хв.
- В.60-120 хв.
- Д.1-2 хв.
- Е.48 год

238. Як називається аморфне зубне відкладення, щільно з'єднане з поверхнею зуба, структура якого нагадує тканину?

- А.Зубна бляшка
- Б.Кутикула
- В.Пелікула
- Д.Зубний камінь
- Е.М'який зубний наліт

239. Мікроорганізми твердого залишку зубної бляшки складають близько:

- А.70%
- Б.100%
- В.5%
- Д.10%

Е.0%

240. Зубне відкладення, яке не має чіткої структури, його можна легко виявити візуально та зняти зубною щіткою:

- А. М'який зубний наліт
- Б. Кутикула
- В. Зубна бляшка
- Д. Зубний камінь
- Е. Пелікула

241. Які зубні відкладення слід розглядати, як результат запального процесу в крайовому пародонті?

- А. Під'ясенний зубний камінь
- Б. Над'ясенний зубний камінь
- В. Зубна бляшка
- Д. Пелікула
- Е. М'який зубний наліт

242. Відсоток неорганічних компонентів зубного каменю становить:

- А. 90%
- Б. 99%
- В. 50%
- Д. 75%
- Е. 5%

243. Назвіть продукт життєдіяльності мікроорганізмів, який забезпечує високу адгезивність зубної бляшки та її низьку розчинність:

- А. Декстран
- Б. Полісахариди
- В. Леван
- Д. Молочна кислота
- Е. Глікан

244. Назвіть продукт життєдіяльності мікроорганізмів, який мікроорганізми використовують як резерв для забезпечення своєї життєдіяльності при обмеженому надходженні вуглеводів із порожнини рота:

- А. Леван
- Б. Полісахариди
- В. Декстран
- Д. Глікан
- Е. Е. молочна кислота

245. Відсоток стрептококів зубної бляшки від загальної кількості мікроорганізмів складає:

- А. 40%
- Б. 10%
- В. 2%
- Д. 80%
- Е. 90%

246. Серед мікроорганізмів зубної бляшки найбільш карієсогенними є:

- А. Str. Mutans
- В. Veilonella
- Б. Fusobakteria

В. Грамвід'ємні анаеробні палички
Д. Neisseria

247. Після прийому вуглеводів рН під зубною бляшкою складає:

- А. 5,8-4,5
- Б. 7,0
- В. 6,0-7,0
- Д. 7,0-8,0
- Е. 3,5-4,0

248. Критичне значення рН, при якому починаються процеси демінералізації емалі складає:

- А. 5,0
- Б. 7,5
- В. 6,5
- Д. 7,0
- Е. 4,0

250. Над'ясенний зубний камінь здебільшого розміщений на:

- А. Язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи
- Б. Всіх поверхнях зубів
- В. Язикових поверхнях верхніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи
- Д. Язикових поверхнях всіх зубів
- Е. Язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів нижньої щелепи

251. Максимальне накопичення зубної бляшки відбувається протягом:

- А. 30 днів
- Б. 10 днів
- В. 2 дні
- Д. 24 год
- Е. 48 год

252. Цукроза у зубній бляшці перетворюється на кислоту протягом:

- А. 24 год
- Б. 1 год
- В. 48 год
- Д. 10 хв.
- Е. 30 хв.

253. М'який зубний наліт є видимий:

- А. Без забарвлення спеціальними розчинами.
- Б. Після його забарвлення 2% розчином метиленового-синього.
- В. Після його забарвлення розчином фуксину.
- Д. Після його забарвлення розчином Люголю.
- Е. Після його забарвлення йод-йодистокалієвим розчином.

254. Карієсогенний зубний наліт збільшує проникність твердих тканин зуба у:

- А. 1,8 разів
- Б. 5 разів
- В. 0 разів
- Д. 3,5 разів
- Е. 10 разів

255. У присутності цукрози карієсогенний зубний наліт збільшує проникність твердих тканин зуба у:

- А. 2,8 разів
- Б. 1,8 разів
- В. 3,5 разів
- Д. 10 разів
- Е. 5 разів

256. Падіння кривої кислотності зубної бляшки (крива Stephan) після прийому вуглеводів продовжується близько:

- А. 30 год
- Б. 2 хв.
- В. 24 хв.
- Д. 10 хв.
- Е. 48 год

257. Порівняно з іншими порожнинами організму людини, у порожнині рота міститься найбільша кількість видів мікроорганізмів і коливається:

- А. Від 100 до 160
- Б. Від 10 до 40
- В. Від 40 до 60
- Д. Від 1600 до 1800
- Е. Від 1000 до 2000

258. При мікроскопічному дослідженні зубного нальоту дитини віком 14 років виявлено різні види стрептококів, стафілококів, лактобацили та дріжджеподібні гриби. Які імікроорганізмів зубного нальоту мають найбільшу карієсогенну властивість?

- А. Str. Mutans
- Б. Str. mitis
- В. Str. Salivarius
- Д. Стафілококи
- Е. Лактобацили

259. В якому із зубних нашарувань під впливом мікроорганізмів відбуваються процеси бродіння та гниття?

- А. Білий зубний наліт
- Б. Коричневий зубний наліт
- В. Зелений зубний наліт
- Д. Над'ясенний зубний камінь
- Е. Під'ясенний зубний камінь

260. Який із перелічених барвників застосовують для індивідуального користування в домашніх умовах?

- А. Плакмаркер
- Б. Спиртовий розчин фуксину
- В. 5 % розчин еритрозину
- Д. Бісмарк коричневий
- Е. Флуоресцеїн натрію

261. Який із барвників, що застосовують в клініці, виявляє зубний наліт під галогеновим світлом?

- А. Флуоресцеїн натрію

- Б.Спиртовий розчин фуксину
- В.5 % розчин еритрозину
- Д.Плакмаркер
- Е.Бісмарк коричневий

262.Із скількох шарів складається пелікула?

- А.3
- Б.4
- В.5
- Д.2
- Е.1

263. Яке із зубних нашарувань є одночасно мінералізованим і немінералізованим утворенням?

- А.Пелікула
- Б.Кутикула
- В.М'який зубний наліт
- Д.Зубний камінь
- Е.Детрит.

264. Скільки є фаз утворення карієсогенного нальоту на емалі зуба?

- А.3
- Б.4
- В.5
- Д.2
- Е.1

265. Який вміст іонів F у зубній пасті, рекомендованій для дітей до 6 років?

- А.1000 ppm
- Б.1500 ppm
- В.750-1000 ppm
- Д.500-750 ppm
- Е.50-500 ppm

266. Які активні добавки в зубній пасті впливають на мікрофлору і одночасно посилюють мінералізацію емалі зуба?

- А.Фториди
- Б.Ферменти
- В.Солі
- Д.Вітаміни
- Е.Триклозан

267. Триклозан, що входить в склад зубної пасту виконує роль:

- А.Протимікробної сполуки
- Б.Антикристалізатора
- В.Мінералізувального агента
- Д.Дезодорувальної домішки
- Е. Відбілюючої сполуки

268. До відбілюючих зубних паст не відносять такі, що містять:

- А.Триклозан
- Б.Перекисні сполуки

- В. Натрію гідрокарбонат
- Д. Пірофосфати
- Е. Жорсткі абразиви

269. Який компонент в першу чергу повинна містити зубна паста для дитини з захворюванням тканин пародонту?

- А. Домішки рослинного походження
- Б. Пірофосфат
- В. Калію нітрат
- Д. Фторид
- Е. Окислювальні сполуки

270. Який з перерахованих компонентів зубної пасти не впливає на мікроорганізми зубної бляшки?

- А. Пірофосфат
- Б. Триклозан
- В. Фермент
- Д. Фторид
- Е. Хлоргексидин

271. У дитини 8,5 років під час профілактичного огляду виявлено високий рівень інтенсивності карієсу: $KPY + kp = 4 + 3 = 7$, індекс Green-Vermillion становить 1,8. Для індивідуального догляду за порожниною рота лікар рекомендував фторвмісну зубну пасту. Які додаткові засоби гігієни доцільно призначити в даному випадку?

- А. Ополіскувачі з вмістом фтору
- Б. Ополіскувачі, що містять калію нітрат
- В. Ополіскувачі, що містять антисептики
- Д. Ополіскувачі, що містять екстракти трав
- Е. Ополіскувачі, що мають дезодоруючу дію

271. Батьки 4-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: інтенсивність карієсу $kp = 6$, значення індексу Федорова-Володкіної дорівнює 2,6. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?

- А. Пасти з вмістом кальцію
- Б. Пасти, що містять антисептики
- В. Гігієнічні зубні пасти
- Д. Сольові зубні пасти
- Е. Пасти, що містять ферменти

272. Підліток 16,5 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, яскраво гіперемійована, легко кровоточить при доторканні. У фронтальній ділянці щелеп наявні пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним вмістом. Лікар-стоматолог поставив діагноз: загострення генералізованого пародонтиту. Які пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даній клінічній ситуації?

- А. Пасти, що містять антисептики
- Б. Пасти, що містять сполуки фтору
- В. Пасти, що містять сполуки кальцію
- Д. Пасти, що містять пірофосфати
- Е. Пасти, що містять сполуки цинку

272. Підліток 15,5 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен дифузно гіперемійована, набрякла, з синюшним відтінком. На оральних поверхнях нижніх фронтальних різців на вестибулярних поверхнях верхніх молярів спостерігаються тверді зубні відкладення, КПУ=4. Які пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даній клінічній ситуації?

- А.Пасти, що містять пірофосфати
- Б.Пасти, що містять сольові домішки
- В.Пасти, що містять сполуки цинку
- Д.Пасти, що містять сполуки алюмінію
- Е.Пасти, що містять сполуки кальцію

272. У пацієнта спостерігається кровоточивість ясен і почервоніння ясенного краю. Яку зубну пасту необхідно рекомендувати пацієнту для чищення зубів?

- А.З протизапальним активним агентом
- Б.Профілактичну
- В.З вмістом фтору
- Д.Гігієнічну
- Е.Відбілюючу

273. Назвіть сполуку фтору, що має таку характеристику: глибоко проникає в тверді тканин зуба, утворює на поверхні емалі „лабільний фтор”, порушує процес утворення колоній бактерій, пришвидшує ремінералізацію емалі.

- А.Амінофториди
- Б.Фторид натрію
- В.Монофториди
- Д.Фторид олова
- Е.Всі відповіді правильні

274. Батьки 8-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів дорівнює 6, постійні зуби інтактні, значення індексу Green-Vermilliona складає 2,0. Які лікувально-профілактичні зубні пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота даній дитині?

- А.Пасти з мінералізуючи ми добавками
- Б.Пасти з сольовими добавками
- В.Пасти з біологічно активними компонентами
- Д.Пасти з рослинними добавками
- Е.Пасти з пірофосфатами

275. Дванадцятирічна дитина звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: інтенсивність карієсу відповідає високому рівню (КПУ=7), значення індексу Green-Vermilliona дорівнює 2,1. Які лікувально-профілактичні зубні пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даній ситуації?

- А.Пасти, що містять сполуки фтору
- Б.Пасти, що містять сольові добавки
- В.Пасти, що містять сполуки цинку
- Д.Пасти, що містять пірофосфати
- Е.Пасти, що містять сполуки алюмінію

276. Назвіть зубні пасти, що містять амінофториди:

- А. Elmex
- Б. Blend-a-med (компліт)
- В. Colgate junior

Д.Blend-a-med ProExpert
Е.Емоform

276.Розмір голівки щітки дозволяє охопити одночасно поверхню:

- А.2-3 зубів
- Б.1-2 зуба
- В.3-5 зубів
- Д.Більше 5 зубів
- Е.Весь зубний ряд

277. Вимогами до зубних щіток для дітей є все перераховане крім:

- А.Жорства щетина для кращого очищення
- Б.Маленька головка
- В.М'яка і дуже м'яка щетина
- Д.Ручна ручка
- Е.Привабливий дизайн

278. В яких роках ХХ століття появилася перша електрична зубна щітка:

- А.60-х
- Б.70-х
- В.80-х
- Д.90-х
- Е.30-х

279. Зубні нитки призначені для очищення:

- А.Міжзубних проміжків
- Б.Поверхні язика
- В.Жувальної поверхні зуба
- Д.Слизової оболонки порожнини рота
- Е.Слизової оболонки щік

280.Недоліком вощеної нитки (флосу) є:

- А.Недостатнє очищення поверхні зуба
- Б.Стійкі до розриву
- В.Сегка проникність в міжзубний проміжок
- Д.Висока ковзаюча властивість
- Е.Прості у техніці використання

281.Міжзубні йоржики використовуються для:

- А.Очищення широких міжзубних проміжків, брекетів
- Б.Оклюзійної поверхні зуба
- В.Фісур
- Д.Поверхні язика
- Е.Дна ротової порожнини

282.При виборі засобів індивідуальної гігієни враховують все перераховане крім:

- А.Смакові відчуття пацієнта
- Б.Вік
- В.Наявність стоматологічних захворювань
- Д.Атипова будова зубних рядів
- Е.Наявність ортодонтичних конструкцій

283.Зубочистки доцільно використовувати для видалення:

- А.Залишків їжі з міжзубних проміжків
- Б.Зубного нальоту з гладких поверхонь зуба
- В.Зубної бляшки
- Д.Зубного каменю
- Е.Зубного нальоту з фісур зуба

284.З якого матеріалу не виготовляють зубочистки:

- А.Металу
- Б.Дерева
- В.З кісток тварин
- Д.Пластмаси
- Е.Кераміки

285.Що таке тейп:

- А.Флосотримач
- Б.Зубна стрічка
- В.Зубна нитка
- Д.Зубочистка
- Е.Зубна щітка

286.М'які йоржики використовуються :

- А.При захворюваннях слизової оболонки ясен
- Б.У осіб із зниженою чутливістю твердих тканин зубів
- В.У осіб з високою інтенсивністю карієсу
- Д.У осіб з підвищеною чутливістю твердих тканин зубів

287.Що не належить до предметів інтердентальної гігієни:

- А. Іригатори
- Б. Зубочистки
- В. Флоси
- Д. Йоржики
- Е. Міжзубні стимулятори

288.Міжзубні стимулятори призначені для:

- А.Масажу ясенних сосочків та очищення міжзубних проміжків
- Б.Лише очищення міжзубних проміжків
- В.Очищення жувальної поверхні зуба
- Д.Очищення язика
- Е.Масажу ясен

289.Для чого призначена флосета:

- А.Для фіксації зубної нитки
- Б.Очищення контактних поверхонь зуба
- В.Для відривання зубної нитки
- Д.Для промивання зубної нитки
- Е.Для естетичного вигляду зубної нитки

290.Через скільки часу необхідно міняти зубну щітку:

- А.3-4 місяці
- Б.5-6 місяців
- В.1-2 місяці

Д.1 рік

Е.Непотрібно міняти

291. Зубна щітка ставиться перпендикулярно до поверхні зубів, вертикальні рухи здійснюють в напрямку від ясен до коронки зуба, вестибулярну поверхню очищають при зімкнених зубах, жувальні-рухами вперед-назад. Який це метод чищення зубів?

- А.Леонарда
- Б.За Г.Н.Пахомовим
- В.Рейте
- Д.Фонеса
- Е.Басс

292. Щетинки зубної щітки ставлять перпендикулярно до вестибулярної поверхні зуба, зубні ряди зімкнуті. Під час чищення виконують кругові рухи. Язикову поверхню зубів та жувальні поверхні чистять круговими рухами. Який це метод чищення зубів?

- А.Фонеса
- Б.Басс
- В.Рейте
- Д.Чартера
- Е.Стілмана

293. Які захворювання є протипоказом до чищення зубів методом Фонеса:

- А.Захворювання пародонту
- Б.Карієс
- В.Періодонтит
- Д.Глосит
- Е.Зубощелепові аномалії

294. Зубну щітку встановлюють так, щоб кінці щетинок лежали частково на яснах і частково на пришийковій частині зуба. Щетинки надавлюють на поверхню ясен до їх побіління. Щіткою проводять кругові рухи. Який це метод чищення зубів?

- А.Стілмана
- Б.Фонеса
- В.Басс
- Д.Чартера
- Е.Сміта-Белла

295. Як правило цей метод використовується для масажу ясен і очищення зубів. Також як додаткові заходи при лікуванні запальних захворювань пародонту. Який це метод чищення зубів?

- А.Чартера
- Б.Сміта-Белла
- В.Фонеса
- Д.Стілмана
- Е.Басс

296. Рухи щітки повторюють шлях їжі при жуванні. Щітку встановлюють перпендикулярно до жувальної поверхні, слабким натиском і обертанням просувають її до ясен. Який це метод чищення зубів?

- А.Сміта-Белла
- Б.Рейте
- В.Фонеса

Д.Басс
Е.Чартера

297.Щетинки щітки повинні знаходитися під кутом 45° до осі зуба, кінці щетинок проникають в ясенну борозну і міжзубні проміжки. Під час чищення проводять віброючі рухи. Який це метод чищення зубів?

А.Басс
Б.Чартера
В.Фонеса
Д.Рейте
Е.Стілмана

298.Щетинки щітки встановлюють паралельно до осі зуба. Під час чищення виконують рухи від ясен до коронки зуба, в кінці рухів щетинки встановлюються під прямим кутом до осі зуба. Який це метод чищення зубів?

А.Рейте
Б.Басс
В.Чартера
Д.Фонеса
Е.Стілмана

299.Умовно зубний ряд поділяють на декілька сегментів. Чищення зубів і ясен починають в ділянці верхніх правих молярів, спочатку на верхній щелепі, пізніше на нижній. Для чищення зубів застосовують підмітаючі, колові і зворотно-поступальні рухи. Який це метод чищення зубів?

А.Стандартний метод за Г.Н.Пахомовим
Б.Рейте
В.Чартера
Д.Леонарда
Е.Фонеса

300.Проводять колові рухи від слизової оболонки ясен до оклюзійної поверхні зубів, по 10-12 рухів у кожному сегменті. Який це метод чищення зубів?

А.Метод обертання щітки
Б.Леонарда
В.Чартера
Д.Басс
Е.Стілмана

301.На скільки сегментів умовно поділяють зубний ряд на верхній і нижній щелепі за Г.Н. Пахомовим:

А.6
Б.8
В.4
Д.3
Е.2

302.Який розчин використовують для проведення гігієнічного індексу:

А.Шиллера-Писарева
Б.Федорова-Володкіної
В.Green-Vermillion
Д.Silness-Loe

Е. Жодного розчину

303. Оберіть засіб який не належить до індикаторів гігієни:

- А. Р-н натрію гідрокарбонату
- Б. Р-н Шиллера-Писарева
- В. Метиленовий синій
- Д. Фуксин
- Е. Правильна відповідь відсутня

304. Поверхні яких зубів зафарбовуються при проведенні індексу Федорова-Володкіної:

- А. 6 нижніх фронтальних зубів
- Б. 4 нижніх фронтальних зубів
- В. 4 верхніх фронтальних зубів
- Д. 6 верхніх фронтальних зубів
- Е. 3 нижніх і 3 верхніх зубів

305. Для визначення площі зубного нальоту використовують індекс:

- А. Федорова-Володкіної
- Б. Silness-Loe
- В. РМА
- Д. Ramfiord
- Е. PI

306. Для визначення товщини зубної бляшки використовують індекс:

- А. Silness-Loe
- Б. Федорова-Володкіної
- В. Green-Vermillion
- Д. РМА
- Е. SPITN

307. При проведенні індексу Green-Vermillion проводять зафарбовування:

- А. Вестибулярні поверхні 16,11,26,31 і язикові 36 і 46 зубів
- Б. Вестибулярні поверхні 33,32,31,41,42,43 зубів
- В. Вестибулярні поверхні 13,12,11,21,22,23 зубів
- Д. Вестибулярні поверхні 46,41,36,31 і язикові 16 і 26 зубів
- Е. Лише язикові поверхні 33,32,31,41,43,44 зубів

308. Яким методом проводиться індекс Silness-Loe:

- А. За допомогою зонду на чотирьох поверхнях зуба
- Б. Зондування зубоясенної боріздки
- В. Зафарбовуванням
- Д. Візуально
- Е. За допомогою рентгенограми

309. Після визначення індексу Green-Vermillion отримали при підрахунку цифру 1,6. Як оцінити стан гігієни ротової порожнини у пацієнта:

- А. Рівень індексу середній, оцінка гігієни – задовільний
- Б. Рівень індексу середній, оцінка гігієни – добра
- В. Рівень індексу високий, оцінка гігієни – погана
- Д. Рівень індексу низький, оцінка гігієни – погана
- Е. Рівень індексу середній, оцінка гігієни – дуже погана

310. Дитині 6 років під час профілактичного огляду визначили індекс гігієни за Федоровим-Володкіною 2,5 бали. Якому рівню гігієни відповідає цей показник:

- А. Незадовільний
- Б. Поганий
- В. Дуже поганий
- Д. Задовільний
- Е. Добрий

311. Під час визначення індексу Green-Vermillion біля 11 зуба у пацієнта 8 років лікар-стоматолог підрахував в підсумку 2 бали. Якому клінічному стану відповідає цей стан:

- А. Зубний наліт покриває 2/3 поверхні зуба
- Б. Зубний наліт покриває більше ніж 2/3 поверхні зуба
- В. Зубний наліт відсутній
- Д. Зубний камінь відсутній
- Е. Зубний наліт покриває 1/3 поверхню зуба

312. У дівчинки 9 років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим – Володкіною зафарбувалось 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?

- А. Дуже поганий
- Б. Хороший
- В. Задовільний
- Д. Незадовільний
- Е. Поганий

313. Дитина 8 років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу інтенсивність каріозного процесу ($кп+КПВ=7$), індекс Федорова-Володкіною становив 3,0 бали, Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?

- А. Поганий стан
- Б. Добрий стан
- В. Задовільний стан
- Д. Незадовільний стан
- Е. Дуже поганий стан

314. Під час визначення індексу Федорова-Володкіною у пацієнта 11 років лікар оцінив площу зубного нальоту при зафарбовування в 3 бали на всіх шістьох зубах. Якій клінічній картині відповідає даний показник:

- А. Зафарбувалась 1/2 поверхні зуба
- Б. Зафарбувалась 1/4 поверхні зуба
- В. Зафарбувалась 3/4 поверхні зуба
- Д. Зафарбувалась вся поверхня зуба
- Е. Зафарбовування відсутнє

315. Лікар-стоматолог визначав у пацієнта 9 років індекс Silness-Loe. Товщину зубної бляшки довкола 46 зуба оцінив у 3 бали. Якій клінічній картині відповідає даний показник:

- А. Інтенсивне відкладання нальоту на поверхні зуба і в приясенній борозні
- Б. Наліт довкола шийки зуба не визначається
- В. Наліт візуально немає, але на кінчику зонда є
- Д. Наліт визначається візуально
- Е. Інтенсивне відкладання нальоту на жувальній поверхні зуба

316. Під час визначення індексу Федорова-Володкіної у пацієнта 13 років лікар оцінив площу зубного нальоту при зафарбовуванні в 1 бал на всіх шістьох зубах. Якій клінічній картині відповідає даний показник:

- А. Зафарбовування відсутнє
- Б. Зафарбувалась вся поверхня зуба
- В. Зафарбувалась 3/4 поверхні зуба
- Зафарбувалась 1/4 поверхні зуба
- Зафарбувалась 1/2 поверхні зуба

317. Під час профілактичного огляду 8-річної дитини було виявлено високу інтенсивність карієсу молочних зубів (КПВ+кп=0+8). Значення індексу Green-Vermillion дорівнює 2,0. Оцініть рівень гігієни стану ротової порожнини в данному випадку:

- А. Незадовільний
- Б. Задовільний
- В. Добрий
- Д. Поганий
- Е. Дуже поганий

318. Дитина 12 років звернулась до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Інтенсивність карієсу відповідає високому рівню (КПВ = 6). Індекс Green-Vermilliona дорівнює 1,7. Які пасти доцільно призначити для індивідуальної гігієни ротової порожнини у даному випадку?

- А. Пасти, що містять сполуки фтору
- Б. Пасти, що містять ферменти
- В. Пасти, що містять антисептики
- Д. Пасти, що містять сольові добавки
- Е. Пасти, що містять екстракти трав

319. Батьки 5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної дорівнює 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

- А. М'яку
- Б. Середньої жорсткості
- В. Жорстку
- Д. Дуже м'яку
- Е. Дуже жорстку

320. Для оцінки гігієнічного стану порожнини рота у дитини 10 років визначали товщину зубного нальоту за допомогою зонда в пришийковій ділянці 14,11,26,34,31,46 зубів. Який гігієнічний індекс визначався:

- А. Silness-Loe
- Б. Ramfiord
- В. Федорова-Володкіної
- Д. Green-Vermillion
- Е. Starllard

321. Дитині 4 років з метою профілактики карієсу призначено "Вітафтор". Яка добова доза "Вітафтору" у цьому віці?

- А. 1/2 чайної ложки;
- Б. 2 чайні ложки;
- В. 1 крапля на 1 кг маси тіла;

- Д.1 чайна ложка;
- Е.2 краплі на 1 кг маси тіла.

322. Батьки дитини 4 років звернулись до стоматолога-педіатра на консультацію. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 55, 54, 64, 65, 85, 75 зубів – каріозні порожнини. Гігієнічний стан порожнини рота добрий. З анамнезу відомо, що дитина чистить зуби з 2,5 років, вживання солодощів обмежено. Які продукти харчування необхідно рекомендувати дитині в першу чергу, якщо вміст фтору в питній воді складає 0,5 мг/л?

- А. Продукти моря;
- Б. Молочні продукти;
- В. М'ясні продукти;
- Д. Вітаміни групи В;
- Е. Вітаміни С, D.

323. Батьки дитини 6,5 років звернулись до лікаря з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на жувальній поверхні перших постійних молярів виявлені каріозні порожнини, 11 та 12 зуби остаточно не прорізались. КПВ +кп = 9. В анамнезі у дитини хронічний холецистохолангіт. ГРВІ 5-6 разів на рік. Вміст фтору в питній воді 0,35 мг/л. Які засоби первинної профілактики необхідно використати в даному випадку?

- А. Фторвмісні таблетки
- Б. Кальцієвмісні таблетки
- В. Фосфоровмісні препарати
- Д. Вітаміни групи В
- Е. Вітаміни С, D

324. Батьки дитини віком 3 років звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у мами був токсикоз II половини вагітності. Дитина народилась вчасно при фізіологічних родах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів кп = 6, ГІ – 2,0. Сім'я проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді – 0,2 мг/л. Який метод ендогенної профілактики карієсу зубів найбільш раціонально застосувати в даному випадку?

- А. Вживання таблеток, порошків та розчинів з фтористим натрієм;
- Б. Герметизація фісур;
- В. Покриття зубів фтористим лаком;
- Д. Іонофорез фтористого натрію;
- Е. Аплікації фтористого натрію.

325. Яка оптимальна концентрація фтору в питній воді?

- А. 0,5-1,5 мг/л;
- Б. 2 мг/л;
- В. 1,2 мг/л;
- Д. 0,5-0,8 мг/л;
- Е. 0,2 мг/л.

326. Дитина 5 років звернулася до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Зі слів батьків відомо, що дитина часто (5-6 разів на рік) хворіє простудними захворюваннями, перебуває на обліку та лікуванні у лікаря – гастроентеролога з приводу захворювання ШКТ. Вміст фтору в питній воді складає 1,5 мг/л. Який із перелічених препаратів раціонально призначити з метою ендогенної профілактики карієсу?

- А. Гліцерофосфат кальцію;
- Б. Вітамін D;
- В. Тіамін (віт. В);

- Д. Ретинол пальмінат (віт. А);
- Е. Фторид натрію.

327. Який з перелічених препаратів не входить до складу “Вітафтору”?

- А. Тіамін (віт. В);
- Б. Аскорбінова кислота (віт. С);
- В. Ретинол пальмінат (віт. А);
- Д. Ергокальциферол (віт. D);
- Е. Натрій фторид.

328. Дитині 5 років з метою профілактики карієсу призначено таблетки “Calcilactase” (Кальцію Лактат). Яка добова доза препарату в цьому віці?

- А. 0,5 г;
- Б. 1,5 г;
- В. 0,25 г;
- Д. 1 г;
- Е. 2 г.

329. Яка схема прийому препарату “Calcii lactase” дитині віком 5 років з метою профілактики карієсу зубів?

- А. 2 рази на день;
- Б. 4 рази на день;
- В. 3 рази на день;
- Д. 1 раз в день;
- Е. 5 разів на день.

330. Яка схема прийому Calcii glycerophosphas в гранулах дитині 7 років з карієс профілактичною метою?

- А. 3 рази на день;
- Б. 2 рази на день;
- В. 1 раз на день;
- Д. 4 рази на день;
- Е. 5 разів на день.

331. Яка добова доза таблеток Calcii glycerophosphas дитині віком 1 рік?

- А. 0,05 г;
- Б. 0,25 г;
- В. 0,5 г;
- Д. 1 г;
- Е. 1,5 г.

332. Дитина 3 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді складає 0,8 мг/л. Лікар-стоматолог з метою ендогенної профілактики карієсу постійних зубів призначив “Біотит-Дента” по 1 таблетці на добу після їди. Який термін курсу лікування даним препаратом з метою профілактики карієсу зубів?

- А. 2 місяці;
- Б. 1 місяць;
- В. 1,5 місяці;
- Д. 2,5 місяці;
- Е. 3 місяці.

333. Повторний курс лікування препаратами кальцію з метою профілактики карієсу зубів проводять:

- А. Через 3 місяці;
- Б. Через 1 місяць;
- В. Через 2 місяці;
- Д. Через 6 місяців;
- Е. Через 1 рік.

334. Батьки дитини віком 8 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: порожнина рота санована, інтенсивність карієсу КПВ + кп = 5. Стоматолог рекомендував вживати продукти харчування, які містять фосфор. Яка добова потреба організму у фосфорі в цьому віці?

- А. 1,5 г;
- Б. 1,0 г;
- В. 2,0 г;
- Д. 0,5 г;
- Е. 2,5 г.

335. Який з препаратів, що містить фосфор призначають для ендогенної профілактики карієсу зубів?

- А. Вітафтор;
- Б. Фітин;
- В. Глюконат кальцію;
- Д. Відехол;
- Е. Лактат кальцію.

336. Який з препаратів, що містить вітамін D3 призначають для ендогенної профілактики карієсу зубів?

- А. Відехол;
- Б. Вітафтор;
- В. Глюконат кальцію;
- Д. Фітин;
- Е. Лактат кальцію.

337. Батьки дитини віком 5 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: порожнина рота санована, інтенсивність карієсу кп=3. Стоматолог рекомендував вживати продукти харчування, які містять кальцій. В яких з перерахованих продуктів вміст Са в 100 г вважається найбільшим?

- А. У твердому сирі;
- Б. У йогурті;
- В. У молоці – 1 тиждень;
- Д. У кефірі;
- Е. У молочному сирі.

338. Який термін курсу лікування препаратом «Відехол» з метою профілактики карієсу зубів?

- А. 1,5 місяці один раз на рік;
- Б. 1 місяць один раз на рік;
- В. 1 місяць два рази на рік;
- Д. 1,5 місяці два рази на рік;
- Е. 1 місяць 4 рази на рік.

339. віком 5,5 років проживає в місцевості, де вміст фтору складає 0,2 мг/л. З метою ендогенної профілактики карієсу зубів лікар – стоматолог призначив таблетки фториду натрію. Виберіть дозування таблеток фториду натрію для дитини.

- А. 1,0 мг.
- Б. 1,5 мг;
- В. 0,25 мг;
- Д. 0,5 мг;
- Е. 0,85 мг;

340. До стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини звернулась віком 7,5 років. Об'єктивно: КПВ+кп = 8. Харчовий раціон дитини різноманітний, на думку батьків збалансований (складається з молочних та м'ясних продуктів, випічки, фруктів, овочів, різноманітних каш). Вміст F в питній воді місцевості, де проживає дитина – 1,75 мг/л. Які із продуктів харчування дитини відносяться до найбільш карієсогенних?

- А. Печиво;
- Б. Каші;
- В. Молоко та молочні продукти;
- Д. Фрукти;
- Е. Картопля.

341. Батьки дитини віком 5 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: порожнина рота санована, інтенсивність карієсу кп = 3. Стоматолог рекомендував вживати продукти харчування, які містять кальцій. Яка добова норма вживання кальцію в цьому віці?

- А. 800 мг на добу;
- Б. 200 мг на добу;
- В. 400 мг на добу;
- Д. 1000 мг на добу;
- Е. 600 мг на добу.

342. Обмін яких елементів регулює прийом препарату "Відехол"?

- А. Кальцію та фосфору;
- Б. Кальцію та фтору;
- В. Фтору та фосфору;
- Д. Кальцію та вітамінів;
- Е. Кальцію та вуглеводів.

343. Який із перерахованих препаратів є препаратом фтору для екзогенної профілактики карієсу?

- А. Fluorid;
- Б. Calcii glycerophosphas;
- В. Fhytinum;
- Д. Videholum;
- Е. Calciilactas.

344. Дитина віком 7 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді – 0,3 мг/л 3-4 рази в рік хворіє ГРВІ. При об'єктивному огляді ротової порожнини лікар виявив, що КПВ+кп = 7. З метою ендогенної профілактики стоматолог призначив препарати та продукти, що містять фтор. Яка добова потреба у фторі в дитини в цьому віці?

- А. 2,5 мг;
- Б. 1,0 мг;
- В. 2,0 мг;

- Д. 0,5 мг;
- Е. 1,5 мг.

345. У якому співвідношенні їжа дітей повинна містити збалансовану кількість вітамінів та білків, жирів і вуглеводів?

- А. 1 : 1 : 4;
- Б. 4 : 4 : 4;
- В. 1 : 1 : 1;
- Д. 2 : 2 : 2;
- Е. 2 : 2 : 4.

346. В чому насамперед полягає ендогенна профілактика карієсу зубів?

- А. Системному призначенні сполук фтору;
- Б. Рациональному харчуванню з обмеженим вживанням вуглеводів;
- В. Системному призначенні сполук кальцію;
- Д. Зміцненню соматичного здоров'я дитини;
- Е. Прийом вітамінів групи В, С, А, D.

347. Які із перелічених методів відносяться до немедикаментозної ендогенної профілактики карієсу зубів?

- А. Рациональне харчування з обмеженим вживанням вуглеводів;
- Б. Рациональна гігієна порожнини рота;
- В. Інтенсивне жування із включенням твердих продуктів;
- Д. Системне призначення сполук фтору;
- Е. Системне призначення сполук кальцію.

348. Які із перелічених факторів впливають на вибір дози F при загальній профілактиці карієсу?

- А. Вік дитини;
- Б. Загальні захворювання;
- В. Зубний наліт;
- Д. Кількісний та якісний склад слини;
- Е. Всі перераховані фактори.

349. Який із макро- чи мікроелементів необхідний для повноцінного формування кісток скелету та твердих тканин зубів?

- А. Кальцій;
- Б. Фосфор;
- В. Фтор;
- Д. Калій;
- Е. Натрій.

350. Який термін курсу лікування препаратом "Вітафтор" з метою профілактики карієсу зубів?

- А. 4-6 разів на рік;
- Б. 1 раз на рік;
- В. 2 рази на рік;
- Д. 3 рази на рік;
- Е. по бажанню пацієнта

351. До об'єктивних методів і засобів здорового способу життя відносять:

- А. Повноцінність, достатність, збалансованість, різноманітність харчування;

Б. Дотримання особистої гігієни – дотримання режиму праці і відпочинку, сну і бадьорості, режиму харчування;

В. Регулярне підтримання чистоти тіла;

Д. Регулярні заняття фізичною культурою;

Е. Використання методів і засобів загартовування;

352. Найбільш об'єктивні показники ефективності здорового способу життя людини:

А. Тривалість життя, захворюваність, стан фізичного розвитку, працездатність

Б. Підвищений апетит при ранній втомі

В. Гострота зору та слуху

Д. Гарний апетит та відсутність спраги

Е. Нормальна постава та незначна надлишкова маса тіла

353. До суб'єктивних методів і засобів здорового способу життя відносять:

А. Дотримання особистої гігієни

Б. Наявність і чисельність сім'ї

В. Матеріальне забезпечення особистості

Д. Психогігієнічний мікроклімат

Е. Відповідність гігієнічним вимогам інтенсивності і напруженості праці.

354. Дайте визначення поняттю “режим харчування”:

А. Кратність прийому їжі протягом доби, інтервали між ними, розподіл енергетичної цінності та харчових речовин по окремим прийомам їжі

Б. Різноманітне харчування, приємні органолептичні властивості, відповідні умови прийому їжі

В. Статус організму, обумовлений його харчуванням

Д. План харчування колективу, перелік готових страв, розподілених по прийомах їжі, з перерахуванням харчових продуктів, зазначенням їх кількості, енергетичної цінності та хімічного складу

Е. Раціональне, здорове, повноцінне харчування, яке забезпечує нормальний ріст та розвиток організму.

355. Дайте визначення терміну "раціональне (здорове, повноцінне) харчування":

А. Харчування, що забезпечує нормальний зріст і розвиток організму, гомеостаз внутрішнього середовища, стійкість до несприятливих умов навколишнього середовища

Б. Харчування, що забезпечує надходження в організм достатньої кількості білків, жирів, вуглеводів, вітамінів, мінеральних солей

В. Харчування, що викликає емоційне смакове задоволення

Д. Харчування, що відповідає ферментативним можливостям травної системи та біологічним ритмам організму

Е. Харчування, адекватне енерговитратам організму.

357. Дайте визначення терміну “раціональне (здорове, повноцінне) харчування”.

А. Харчування, що забезпечує нормальний ріст і розвиток організму, гомеостаз внутрішнього середовища, стійкість до несприятливих факторів навколишнього середовища

Б. Харчування, що забезпечує надходження в організм достатньої кількості білків, жирів, вуглеводів, вітамінів, мінеральних солей.

В. Харчування, що викликає емоційне смакове задоволення.

Д. Харчування, що відповідає ферментативним можливостям травної системи та біологічним ритмам організму.

Е. Харчування адекватне енерговитратам організму.

358. Найбільш доцільно для характеристики харчових раціонів організованих колективів використовувати такі методи оцінки харчування як:

- А. Розрахунковий за розкладкою продуктів
- Б. Анкетно-опитувальний
- В. Лабораторний
- Д. Метод санітарного обстеження харчоблоку
- Е. Метод вивчення харчового статусу організму людини

359. Перший сніданок в санаторії-профілакторії забезпечує таку частину добового раціону:

- А. 20 %
- Б. 15%
- В. 30 %
- Д. 35%
- Е. 25%

360. Найбільш фізіологічне співвідношення білків:жирів:вуглеводів у добовому раціоні харчування людей переважно розумової праці складає:

- А. 1:1:4
- Б. 1:1,3:5
- В. 1:5:0,5
- Д. 1:1,1:4,3-4,9
- Е. 1:1,5:5

361. Енергетична цінність харчових продуктів визначається вмістом у них:

- А. Білків, жирів, вуглеводів
- Б. Вітамінів, мінеральних речовин
- В. Мінеральних речовин, смакових речовин
- Д. Поліненасичених жирних кислот, харчових добавок
- Е. Моносахаридів, біомікроелементів

362. Які показники визначають під час оцінки дієтологічного статусу організму (фактичного стану харчування людини)?:

- А. Харчовий раціон, умови прийому їжі, режим харчування
- Б. Кількість їжі, її якісний склад, стан опірності організму
- В. Маса тіла, довжина тіла, об'єм грудної клітини
- Д. Щоденне вживання харчових продуктів, їх вартість, об'єм
- Е. Кількість місць для відвідувачів на підприємствах громадського харчування, середні ціни на основні страви, зручність користування послугами підприємств громадського харчування

363. Поліненасиченими жирними кислотами найбільш багатий продукт:

- А. Соняшникова олія
- Б. Вершкове масло
- В. Яловий жир
- Д. Баранячий жир
- Е. Свиняче сало

364. Збалансоване харчування – це:

- А. Оптимальне співвідношення харчових та біологічно активних речовин;
- Б. Достатня енергетична цінність раціону в результаті адекватного потребам надходження білків, жирів та вуглеводів;
- В. Дотримання відповідності ферментного складу хімічній структурі їжі;

- Д. Оптимальний режим харчування;
- Е. Якість продуктів, що входять в раціон.

365. Яку частку (%) енергоцінності добового раціону повинні складати білки:

- А.7-10
- Б.10-11
- В.11-13
- Д.13-15
- Е.17-20

366. Яку частку (%) енергоцінності добового раціону повинні складати жири:

- А.10-15;
- Б.25-30;
- В.35-40;
- Д.45-50;
- Е.55-60.

367. У добовому раціоні повинно міститися білків тваринного походження від загальної кількості, не менше, %:

- А.55
- Б.40
- В.45
- Д.50
- Е.60

368. Згідно норм заміни продуктів при їх відсутності м'ясо можна замінити:

- А.Рибопродуктами, м'ясними, рибними консервами.
- Б.Хлібом, сухарями, галетами.
- В.Горохом, соєю, квасолею, сухарями.
- Д.Макаронами, крупами, цукром.
- Е.Картоплею, капустою, іншими овочами.

369. Вітаміни та клітковина виконують, як основну, таку фізіологічну функцію:

- А. Каталітичну
- Б. Енергетичну
- В. Пластичну
- Д. Захисну
- Е. Морально-психологічну

370. Під терміном "харчовий статус організму" слід розуміти:

- А.Фізіологічний стан організму, який обумовлений харчуванням
- Б.Кількість їжі в добовому раціоні
- В.Якісний склад добового раціону
- Д.Стан фізичного розвитку організму
- Е.Ступінь вгодованості організму

371. Поява широко розповсюджених захворювань шлунково-кишкового тракту (гастрит, виразкова хвороба шлунку та 12-палої кишки) пов'язана з порушенням переважно таких умов харчування:

- А. Режиму харчування
- Б.Кількісної адекватності раціону
- В. Якісної повноцінності раціону

- Д. Відповідності якості їжі ферментним можливостям травної системи
- Е. Епідемічної безпечності та токсикологічної нешкідливості їжі

372. Наведіть головну ознаку харчування, яке є якісно повноцінним (збалансованим):

Оптимальний вміст у харчуванні всіх харчових речовин в оптимальних кількостях і співвідношеннях – білків, жирів (у тому числі тваринних), вуглеводів (у тому числі цукрів, клітковини, харчових волокон), вітамінів, макро-, мікроелементів, смакових речовин тощо.

А. Їжа забезпечує добрі смакові якості, високу поживність, легкотравність та високу засвоюваність харчових продуктів

Б. Енергетична цінність (калорійність) добового раціону відповідає енергетичним витратам організму, з урахуванням не засвоюваної частини раціону

В. Розподіл добового раціону за окремими прийомами їжі, що відповідає фізіологічним потребам та біологічним ритмам організму

Д. У продуктах та готових стравах не повинно бути токсичних речовин в шкідливих для організму концентраціях

373. Наведіть головну ознаку харчування, що забезпечує дотримання раціонального режиму харчування:

А. Розподіл добового раціону за окремими прийомами їжі, що відповідає фізіологічним потребам та біологічним ритмам організму

Б. Їжа забезпечує добрі смакові якості, високу поживність, легкотравність та високу засвоюваність харчових продуктів

В. Енергетична цінність (калорійність) добового раціону відповідає енергетичним витратам організму, з урахуванням не засвоюваної частини раціону

Д. Оптимальний вміст у харчуванні всіх харчових речовин в оптимальних кількостях і співвідношеннях – білків, жирів (у тому числі тваринних), вуглеводів (у тому числі цукрів, клітковини, харчових волокон), вітамінів, макро-, мікроелементів, смакових речовин тощо

Е. У продуктах та готових стравах не повинно бути токсичних речовин в шкідливих для організму концентраціях

374. Укажіть патологічні фактори, що визначають потребу організму у вітамінах:

А. Наявність різноманітних патологічних станів, нераціональне вживання лікарських препаратів

Б. Наявність різноманітних патологічних станів, нераціональне вживання продуктів з багатим мікроелементним станом

В. Наявність різноманітних патологічних станів, нераціональний режим харчування

Д. Наявність різноманітних патологічних станів, низький рівень рухової активності

Е. Наявність різноманітних патологічних станів, наявність граничних розладів особистості

375. Назвіть екзогенні причини виникнення гіповітамінозів:

А. Недостатнє надходження вітамінів з їжею

Б. Підсилення розпадань вітамінів у шлунково-кишковому тракті

В. Недостатній рівень інфрачервоного випромінювання

Д. Порушення процесів всмоктування вітамінів

Е. Хвороби печінки, підшлункової залози

376. Дайте визначення поняття “гіповітаміноз”:

А. Патологічний стан, що виникає при недостатній кількості в їжі певного вітаміну або при порушенні процесів його засвоєння

Б. Патологічний стан, що обумовлений поганим засвоєнням мікроелементів

В. Патологічний стан, що виникає при повній відсутності в їжі або повному порушенні засвоєння певного вітаміну

Д. Патологічний стан, що виникає при недостатній кількості в їжі певного вітаміну або при порушенні процесів його засвоєння

Е.Токсикоінфекція

377. Дайте визначення поняття “авітаміноз”:

А.Патологічний стан, що виникає при повній відсутності в їжі або повному порушенні засвоєння певного вітаміну

Б. Токсикоінфекція

В. Патологічний стан, що виникає при недостатній кількості в їжі певного вітаміну або при порушенні процесів його засвоєння

Д. Патологічний стан, обумовлений поганим засвоєнням мікроелементів

Е. Патологічний стан, що пов'язаний з надходженням надзвичайно великої кількості певного вітаміну

378. Дайте визначення поняття “гіпервітаміноз”:

А.Патологічний стан, що пов'язаний з надходженням надзвичайно великої кількості певного вітаміну

Б. Патологічний стан, обумовлений поганим засвоєнням мікроелементів

В. Патологічний стан, що виникає при недостатній кількості в їжі певного вітаміну або при порушенні процесів його засвоєння

Д. Патологічний стан, що виникає при повній відсутності в їжі або повному порушенні засвоєння певного вітаміну

Е. Токсикоінфекція

379. Назвіть найбільш характерні клінічні прояви А-гіповітамінозу:

А.Фолікулярний гіперкератоз, гемералопія

Б.Перніціозна анемія, дерматит

В.Цинга, себорейна екзема

Д.Пелагра, остеопороз

Е.Аліментарний поліневрит, діарея

380. Назвіть найбільш характерні клінічні прояви В₁-гіповітамінозу:

А.Сухість шкіри, болючість м'язів литок

Б.Кровоточивість ясен, ламкість капілярів

В.Жирна себорея, випадіння волосся

Д.Ангуліт, сухість шкіри

Е.Ламкість нігтів, сухість шкіри

381. Назвіть найбільш характерні клінічні прояви В₁-авітамінозу:

А.Аліментарний поліневрит (Бері-Бері)

Б.Цинга

В.Гемеролопія

Д.Пелагра

Е.Аліментарно-токсична алейкія

382. Назвіть найбільш характерні клінічні прояви В₂-гіповітамінозу:

А.Аліментарний поліневрит (бері-бері), дерматит

Б.Себорейна екзема, перикорнеальна ін'єкція судин склери

В.Ксерофтальмія, кератомаліяція

Д.Перніціозна анемія, діарея

Е. Нервово-трофічні дерматити, ураження нервової системи

383. Назвіть ознаки недостатнього забезпечення організму рибофлавіном:

- А. Жирна себорея, тріщини губ, гіпертрофія сосочків язика
- Б. Фолікульоз, набряк слизових, сухість шкіри
- В. Сухість шкіри, кровоточивість ясен, ламкість капілярів
- Д. Жирна себорея, тріщини губ, кровоточивість ясен
- Е. Набряк міжзубних сосочків, кровоточивість, розпушеність ясен

384. Лікар стоматолог після проведеної дитині 7 років санації рекомендував батькам дитини ввести в раціон харчування збільшену кількість кисломолочних та морепродуктів. Рекомендував також змінити джерело питної води. Яка оптимальна кількість фтору в питній воді?

- А. 0,8-1,2 мг/л;
- Б. 0,5-0,9 мг/л;
- В. 2 мг/л;
- Д. 2,3-2,5 мг/л;
- Е. 3 мг/л.

385. Під час стоматологічного обстеження дитини 7 років виявлено середній рівень інтенсивності карієсу (КПВ+кп=4) за рахунок ураження тимчасових зубів. З постійних зубів прорізались перші моляри та верхні пре моляри перші. Рівень фтору в питній воді по місцю проживання становить 1,3 мг/л. Що є карієсогенним фактором для постійних зубів?

- А. Передчасне прорізування постійних зубів;
- Б. Низька кількість F в питній воді;
- В. Каріозні тимчасові зуби;
- Д. Гігієнічний стан ротової порожнини;
- Е. Вік дитини

386. У хлопчика 9 років інтенсивність карієсу дорівнює 7, фісури перших постійних молярів уражені карієсом. З анамнезу відомо, що дитина страждає хронічним колітом з 6 річного віку. Кількість F в питній воді по місцю проживання дитини 1, 2. Визначте основний карієсогенний фактор для перших постійних молярів.

- А. Порушення дозрівання емалі;
- Б. Порушення закладки фолікула;
- В. Порушення мінералізації зачатка;
- Д. Порушення гігієни ротової порожнини;
- Е. Карієс тимчасових зубів.

387. Під час стоматологічного обстеження дитини 3, 5 років виявлено ускладнений карієс 52, 51, 61, 62 зубів та каріозні порожнини в молярах. Дитина повністю здорова, вагітність матері проходила фізіологічно. В населеному пункті, де проживає родина, вміст F в питній воді становить 0,5 мг/л. Вкажіть основну складову в карієсогенній ситуації дитини.

- А. Низька кількість F в питній воді;
- Б. Порушення закладання тимчасових зубів;
- В. Порушення первинної мінералізації емалі;
- Д. Порушення дозрівання емалі;
- Е. Порушення загального розвитку дитини.

388. Під час профілактичного огляду стоматологом дітей оздоровчого табору, що прибули на відпочинок з різних регіонів України, виявлено суттєві розбіжності в інтенсивності

карієсу. При якій кількості F в питній воді слід сподіватись на найнижчу інтенсивність карієсу?

- А. 1,0-1,5 мг/л;
- Б. 0,1-0,5 мг/л;
- В. 0,6-0,9 мг/л;
- Д. 1,6-2,0 мг/л;
- Е. 2,1-2,6 мг/л.

389. До лікаря-стоматолога звернулась дівчина 14 років з метою санації. Інтенсивність карієсу дорівнювала 8, стан гігієни порожнини рота – задовільний. Пасту з якими активними добавками слід їй рекомендувати?

- А. Сполуками F;
- Б. Протимікробними сполуками;
- В. Дезодоруючими добавками;
- Д. Рослинними компонентами
- Е. Антисептиками

390. До лікаря-стоматолога звернулись батьки дитини з 8 років з метою профілактичного огляду. З анамнезу відомо, що дитина знаходиться на диспансерному обліку з приводу дискінезії жовчних шляхів, часто хворіє ГРЗ, з перших місяців життя знаходилась на штучному вигодовуванні. Якій компонент в першу чергу повинна містити в собі паста для дитини, що має фактори ризику виникнення карієсу?

- А. Фторид;
- Б. Пірофосфат;
- В. Калію нітрат;
- Д. Добавки рослинного походження;
- Е. Сольові добавки.

391. Яка комбінація компонентів зубної пасти доцільна для пацієнта, у якого є карієс і гінгівіт?

- А. Фторид і рослинна добавка;
- Б. Триклозан і пірофосфат;
- В. Сольова добавка і калію нітрат;
- Д. Фторид і фосфат;
- Е. Фторид і цинку цитрат.

392. Вкажіть компонент зубної пасти, що має найпотужнішу карієсстатичну дію:

- А. Фторид;
- Б. Триклозан;
- В. Фермент;
- Д. Пірофосфат;
- Е. Хлоргексидин

393. Батьки дитини 3,5 років звернулись до стоматолога з метою санації. Об'єктивно: кп=4, гігієнічний стан ротової порожнини задовільний. Для індивідуального догляду за ротовою порожниною лікар-стоматолог призначив дитині фторвмісну зубну пасту. Яка концентрація фториду натрію в зубній пасті вважається оптимальною для дитини цього віку?

- А. 0,04%;
- Б. 0,15%;
- В. 0,22%;
- Д. 0,33%;
- Е. 0,38%.

394. Під час профілактичного огляду дитини 9 років з високою інтенсивністю карієсу постійних зубів для індивідуального догляду за ротовою порожниною лікар-стоматолог рекомендував використовувати зубні пасти, що містять сполуки фтору в своєму складі. Яку концентрацію монофтор-фосфату доцільно рекомендувати в цьому випадку?

- А. 0,76%;
- Б. 0,38%;
- В. 0,04%;
- Д. 0,33%;
- Е. 0,11%.

395. Дитина 8,5 років звернулась до стоматолога з метою санації, інтенсивність карієсу дорівнює 7. Лікар-стоматолог рекомендував дитині фторвмісну зубну пасту. Які додаткові засоби доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Ополіскувач, що містить в своєму складі F;
- Б. Ополіскувач, що містить в своєму складі калію нітрат;
- В. Ополіскувач з антисептиком;
- Д. Ополіскувач з рослинними добавками;
- Е. Фторлак.

396. Батьки дитини 4 років звернулись до стоматолога з метою санації. Інтенсивність карієсу в дитини становила 7, стан гігієни ротової порожнини задовільний. Які продукти харчування необхідно включити в раціон в першу чергу, якщо вміст F в питній воді складає 0,5 мг/л?

- А. Продукти моря;
- Б. Молочні продукти;
- В. М'ясні продукти;
- Д. Вітаміни групи В;
- Е. Вітаміни С, Д.

397. Дитині 4 років з метою профілактики карієсу призначено "Вітафтор". Яка добова доза препарату в цьому віці?

- А. половина чайної ложки;
- Б. 1 крапля на 1 кг маси тіла;
- В. 1 чайна ложка;
- Д. 2 чайні ложки;
- Е. 2 краплі на 1 кг маси тіла.

398. Відомо, що кількість F в питній воді селища, з якого до Львова приїхали батьки дитини 7 років на консультацію до лікаря-стоматолога, становить 0,5 мг/л. При такій кількості фтору в питній воді розвивається:

- А. Карієс;
- Б. Флюороз;
- В. Гіперплазія;
- Д. Системна гіперплазія;
- Е. Клиновидний дефект.

399. Під час санації дітей одного з віддалених районів Львівської області, бригадою лікарів стоматологів було з'ясовано, що кількість F в питній воді цієї місцевості дорівнює 0,4 мг/л. При якій кількості F в питній воді доцільно її фторувати?

- А. Менше 0,5 мг/л;
- Б. Менше 2 мг/л;

- В. Більше 2 мг/л;
- Д. Менше 1 мг/л;
- Е. Кількість

400. Препарати F для ендогенної профілактики карієсу у дітей доцільно призначати:

- А. Дітям з високою інтенсивністю карієсу;
- Б. Всім дітям;
- В. Дітям з незадовільною гігієною ротової порожнини;
- Д. Дітям, що знаходяться на диспансерному обліку;
- Е. Препарати F призначаються дорослим пацієнтам.

401. У підлітка 13 років під час профілактичного огляду у стоматолога було виявлено білі плями на 11 та 12 зубах. В якості лікувального препарату лікарем було рекомендовано розчин фториду натрію. Для чого використовують цей препарат?

- А. Для лікування карієсу в стадії плями;
- Б. Герметизації фігур;
- В. Для гігієни ротової порожнини;
- Д. Для полірування;
- Е. Немає вірної відповіді.

402. Пацієнтці 12 років з метою збільшення карієсрезистентності зубів лікарем-стоматологом було призначено іонофорез. На вашу думку, що в тверді тканини вводять методом іонофорезу?

- А. Розчини;
- Б. Гелі;
- В. Лаки;
- Д. Пасті;
- Е. Всі перераховані засоби.

402. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулись батьки дитини 8 років. З анамнезу стало відомо, що вміст F в питній воді в місці проживання родини становить 2,5 мг/л. Якщо вміст фтору в питній воді є більшим за норму, які з зазначених захворювань можуть виникнути в дитини?

- А. Флюороз;
- Б. Карієс;
- В. Гіпоплазія;
- Д. Клиновидний дефект;
- Е. Кількість F в питній воді немає значення для розвитку стоматологічних патологій.

403. Дитині 9 років лікарем стоматологом було призначено препарат комбінованої дії "Вітафтор". Які компоненти містить в своєму складі цей препарат?

- А. F, вітаміни А, Д, С;
- Б. F і антисептики;
- В. F;
- Д. F і рослинні добавки;
- Е. F і кальцій.

404. Для екзогенної профілактики карієсу дитині 10 років рекомендовано препарат "Ремодент". Як застосовують цей препарат?

- А. Для полоскання;
- Б. Для втирання в тверді тканини зуба;
- В. Для ендогенного вжитку;

- Д. Для іонофорезу;
- Е. Немає вірної відповіді.

405. До стоматолога з метою консультації звернулась вагітна жінка. Що доцільно їй рекомендувати для забезпечення розвитку здорових зубів її майбутньої дитини?

- А. Здорове харчування;
- Б. Препарати фтору для ендогенної профілактики;
- В. Препарати кальцію для ендогенної профілактики;
- Д. Вітамінотерапію;
- Е. Все доцільно.

406. Після проведеної санації лікар-стоматолог призначив дівчинці 8 років вживати ендогенно таблетки фториду натрію. Для чого призначають препарати F?

- А. З метою профілактики карієсу;
- Б. Для загального оздоровлення організму;
- В. Для лікування карієсу на ранніх стадіях;
- Д. Всі відповіді вірні;
- Е. Не призначають взагалі.

407. До якої групи повинна належати зубна паста, яку доцільно призначити дитині з метою укріплення твердих тканин зуба?

- А. Профілактичні
- Б. Гігієнічні зубні пасти;
- В. Лікувальні;
- Д. Всі відповіді вірні;
- Е. Не призначають взагалі

408. Яка кількість F в нормі знаходиться у воді?

- А. 0,8-1,2 мг/л;
- Б. 0,3-0,5 мг/л;
- В. 0,6-0,8 мг/л;
- Д. 1,2-1,5 мг/л;
- Е. 1-2 мг/л.

409. На які групи поділяються вітаміни?

- А. водорозчинні, жиророзчинні;
- Б. водорозчинні, водовмісні;
- В. жиророзчинні, жировмісні;
- Д. комбіновані, поєднані;
- Е. водовмісні, жировмісні.

410. З профілактичною метою лікар призначив жиророзчинні вітаміни. Оберіть, який вітамін належить до даної групи:

- А. віт. А;
- Б. віт. В 1 ;
- В. віт. В 12 ;
- Д. фолієва кислота;
- Е. віт. С.

411. Недостатність вітаміну А в період розвитку зубів призводить до:

- А. зниження карієсрезистентності.
- Б. підвищення карієсрезистентності;

- В.утворення надкомплектних зубів;
- Д.утворення дефекту емалі;
- Е.затримки прорізування зубів;

412. З профілактичною метою лікар призначив дитині 6 років вітамін А. Яка добова доза цього вітаміну?

- А.1000-5000 ОД;
- Б.1000-20000 ОД;
- В.500-1000 ОД;
- Д.30000-50000 ОД;
- Е.50000 ОД.

413. У дитини віком 1 рік лікар діагностував недостатність вітаміну Д. Яке захворювання може розвинутися?

- А.рахіт;
- Б.гастрит;
- В.пришвидшиться прорізування зубів;
- Д.гінгівіт;
- Е.пародонтит.

414. . Дитині 1,5 років з метою профілактики лікар призначив вітамін Д. Скільки крапель 0,25% олійного розчину вітаміну Д необхідно використовувати у цьому віці?

- А.2 краплі.
- Б.3 краплі;
- В.4 краплі;
- Д.6 крапель;
- Е.7 крапель;

415. При передозуванні вітаміну Д у дитини будуть спостерігатися такі симптоми:

- А.нудота, блювота, біль в животі;
- Б.підвищення температури;
- В.кровоточивість ясен;
- Д.неврологічні розлади;
- Е.підвищення артеріального тиску.

416.Дитині 7 років лікар діагностував недостатність вітаміну К. Що може свідчити про недостатність цього вітаміну?

- А.кровоточивість ясен після чищення зубів, або самовільні кровотечі;
- Б.гіперкератоз;
- В.остеомаліяція;
- Д.неврологічні розлади;
- Е.головокружіння.

417.У дитини 11 років діагностовано недостатність вітаміну В 2 . Які захворювання можуть свідчити про дану недостатність?

- А.гломатит, хейліт;
- Б.гінгівіт;
- В.пародонтоз;
- Д.пародонтит;
- Е.фіброматоз ясен.

418.Який вітамін групи В містить в своєму складі кобальт?

- А. В 12
- Б. В 6
- В. В 2
- Д. В 1
- Е. В 3

419. Дитині рекомендовано вживати продукти, в яких містяться вітаміни групи В. Оберіть необхідний продукт серед запропонованих варіантів:

- А. печінка;
- Б. риба;
- В. картопля;
- Д. рисова крупа;
- Е. бобові.

420. Дитина 12 р. скаржиться на почервоніння язика та неприємні відчуття, розлади ШКТ. Об'єктивно: язик гіперемійований, поверхня гладка, блискуча, сосочки атрофовані. На поверхні шкіри – дерматит. Лікар поставив діагноз: пелагра. Недостатність якого вітаміну призводить до розвитку захворювання?

- А. РР;
- Б. С;
- В. Р;
- Д. Е;
- Е. Д.

421. Недостатність вітаміну РР призводить до розвитку пелагри, яка характеризується дерматитом, розладами ШКТ. У ротовій порожнині першими проявами даного захворювання є:

- А. стоматит, гінгівіт, глосит
- Б. пародонтоз;
- В. карієс;
- Д. епуліс;
- Е. пародонти;

422. Батьки дитини 8 р. скаржаться на швидку її втомлюваність, втрату апетиту. На поверхні шкіри спостерігається діатез, шкірні петехії (в ділянці волосяних фолікулів), самовільні носові кровотечі, крововиливи в м'які тканини. На основі скарг та додаткових досліджень лікар поставив діагноз: цинга. Недостатність якого вітаміну призводить до розвитку даного захворювання?

- А. С;
- Б. Д;
- В. К;
- Д. А;
- Е. 12 .

423. Дитині 10 р. рекомендовано вживати продукти, які містять фтор. Оберіть серед перерахованих продуктів ті, в яких міститься найбільша кількість F:

- А. морська капуста, риба, зелений чай;
- Б. м'ясо, риба;
- В. горіхи, родзинки;
- Д. бобові, соя;
- Е. картопля, риба.

424. F володіє наступними функціями:

- А. все вище перераховане.
- Б. знижує кислотоутворюючу властивість бактерій;
- В. збільшує ремінералізуючу активність слини;
- Д. є каталізатором обмінних процесів емаль-слина;
- Е. активно включається в структуру гідроксиапатиту емалі;

425. Якщо оптимальні дози фторидів надходять в організм до прорізування зубів, то:

- А. фісури стають більш широкими і глибокими;
- Б. спостерігається флюороз зубів;
- В. розвивається карієс;
- Д. розвивається гіпоплазія емалі;
- Е. емаль стає менш розчинною.

426. Вплив мікроелементів полягає у:

- А. підвищують резистентність твердих тканин зуба до карієсу;
- Б. нормалізують вуглеводневий обмін;
- В. підвищують резистентність твердих тканин зуба до карієсу;
- Д. зменшують приріст карієсу;
- Е. нормалізують стан нервової системи.

427. Який відсоток F поступає у дорослих в організм з водою?

- А. 60-70%;
- Б. 40-50%;
- В. 30-40%;
- Д. 80-90%;
- Е. 100%.

428. Добова потреба дорослого організму у F становить:

- А. 1,2 мг;
- Б. 1 мг;
- В. 0,8 мг;
- Д. 1,5 мг;
- Е. 0,5 мг.

429. Лікар призначив дитині 5 років вітамін С. Оберіть серед запропонованих необхідний препарат:

- А. аскорутин.
- Б. вітафтор;
- В. фітин;
- Д. відексол;
- Е. кальцимол;

430. Дитині 8 років. Яка добова потреба кальцію для дітей цього віку?

- А. 0,8 г;
- Б. 0,5 г;
- В. 1 г;
- Д. 1,3 г;
- Е. 1,5 г.

431. Під час стоматологічного огляду у 8 річної дитини встановлено індекс $KПВ+kп=0+3=3$. Як засіб місцевої профілактики карієсу лікарем рекомендовано полоскання ротової порожнини розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину натрію фториду для полоскання порожнини рота.

- A. 0,1-0,2%
- B. 10%
- B. 2%
- Д. 0,5%
- E. 0,3-0,5%

432. Під час стоматологічного огляду у 9 річної дитини визначили індекс гігієни Федорова-Володкіної 3,4. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував аплікації розчином NaF. Вкажіть концентрацію розчину NaF для проведення даної маніпуляції.

- A. 1-2%;
- B. 6%
- B. 0,3%
- Д. 0,5%
- E. 0,3-0,5%

433. До лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 8-ми років. Під час стоматологічного огляду було встановлено індекс $KПВ+kп=0+4=4$. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував курс полокань розчином "Ремодент". Назвіть концентрацію розчину для проведення даної процедури.

- A. 3%
- B. 10%
- B. 0,5%
- Д. 5%
- E. 2%

434. До лікаря-стоматолога з метою санації звернулись батьки з дитиною 6,5 років. Об'єктивно: ротова порожнина санована, 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізаються 2 місяці тому. Фісури слабомінералізовані. Як метод профілактики карієсу лікар обрав герметизацію фісур постійних молярів. Назвіть препарат для герметизації фісур.

- A. Fissurit F
- B. Відехол
- B. дентин-паста
- Д. Acroseal
- E. Dycal

435. Під час стоматологічного огляду дитини 7 років було визначено інтенсивність карієсу $KПВ+kп=6+2=8$. Назвіть кратність застосування фторлаку у дітей з даним ступенем активності карієсу (згідно схеми, запропонованої Т.Ф.Виноградовою).

- A. 6 разів на рік;
- B. 2 рази на рік;
- B. 4 рази на рік;
- Д. 10 разів на рік;
- E. 3 рази на рік.

436. На профілактичний огляд до лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 7 років. Об'єктивно: гігієнічний індекс Федорова-Володкіної 2,2, індекс інтенсивності карієсу

КПВ+кп=2+0=2. Як засіб профілактики карієсу лікар використав препарат Глуфторед. Назвіть методику застосування даного препарату.

- А.покриття поверхонь зубів;
- Б.електрофорез на тверді тканини зубів;
- В.полоскання порожнини рота;
- Д.використання у капах;
- Е.орошування ротової порожнини

437. Метод глибокого фторування емалі полягає у:

- А. Почерговому нанесенні на поверхні зубів розчину магній-фтористого силікату та суспензії високодисперсного гідроксиду кальцію;
- Б. Почерговому використанні у вигляді аплікацій 10% глюконату кальцію та 1-2% р-ну фториду натрію;
- В. Втиранні у тверді тканини зубів пасти "Нафестезин";
- Д. Полокання порожнини рота розчинами амінофторидів;
- Е. Почерговому полоканні ротової порожнини 10% розчином глюконату кальцію та покритті зубів фторлаком

438. Препарат "Ремодент" – це:

- А.препарат, синтезований з кісток та зубів молодих тварин ВРХ;
- Б.суміш глюконату кальцію, гліцерофосфату кальцію та вітамінів А, О,Е
- В.штучно синтезований комплекс макро- та мікроелементів;
- Д.харчова добавка, що містить вітаміни D, С та цитрат кальцію;
- Е.таблетки NaF для розжовування

439. При використанні даного методу екзогенної профілактики карієсу на зубах утворюється плівка, що тривалий час виділяє іони F у тканини зуба. Це відбувається при:

- А.покритті зубів фторлаком;
- Б.проведенні електрофорезу 1% р-ном NaF;
- В.застосуванні гелій-неонового лазеру;
- Д.проведенні герметизації фісур;
- Е.полосканні ротової порожнини 0,2% розчином NaF

440. Застосування випромінювання гелій-неонового лазеру як засіб профілактики карієсу:

- А.знижує розчинність поверхневих шарів емалі;
- Б.знижує щільність емалі;
- В.підвищує розчинність емалі;
- Д.знижує дію протикаріозних засобів;
- Е.стимулює утворення емалі і дентину

441. Гелі для аплікацій з високим вмістом фтору застосовуються:

- А.в умовах клініки під контролем лікаря;
- Б.в домашніх умовах через день після сніданку;
- В.в домашніх умовах 1 раз на місяць;
- Д.в домашніх умовах через день перед сном;
- Е.не застосовуються взагалі

442. Назвіть препарат кальцію для електрофорезу та кількість процедур.

- А.5-10% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Б.20% р-н глюконату кальцію, 8-10 процедур;
- В.2,5% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Д.2,5% р-н хлорид кальцію, 3 процедури;

Е.3% р-н хлориду кальцію, 5 процедур

443. З метою профілактики карієсу дитині 6-ти років рекомендовано полоскання порожнини рота розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину NaF та тривалість полоскання даним розчином.

А.0,2% розчин NaF, 2 хв.

Б.0,1%розчин NaF, 5хв.

В.0,5% розчин NaF, 4 хв.

Д.2% розчин NaF, 1 хв.

Е.1% розчин NaF, 2 хв.

444. М'які фторвмісні лаки створені на основі:

А.природних смол;

Б.епоксидних смол;

В.поліуретану;

Д.оливкової олії;

Е.гвоздичної олії.

445. Скільки часу після прорізування зуба триває мінералізація емалі постійних зубів?

А.3-4 роки

Б.1 рік

В.2 роки

Д.4-5 років

Е.менше 1 року

446. Дитині 9 років з метою профілактики карієсу зубів рекомендовано електрофорез 10% розчину глюконату кальцію та 2% розчину фториду натрію. Яка послідовність введення в тверді тканини даних препаратів?

А.спочатку вводимо 10% глюконат кальцію, потім 2% розчин фториду натрію

Б.спочатку вводимо 2% розчин фториду натрію, потім 10% глюконат кальцію

В.препарати водимо одночасно

Д.послідовність введення не має принципового значення

Е.послідовність введення залежить від ступеня активності каріозного процесу

447. Назвіть протипокази до герметизації фісур :

А.алергічна реакція на компоненти герметика

Б.тимчасові зуби

В.глибокі та вузькі фісури

Д.незавершена мінералізація фісур

Е.фісурний карієс у інших зубах

448.Назвіть препарат та його відсоток, що використовується для протравлення емалі.

А.37% розчин ортофосфорної кислоти

Б.38% розчин соляної кислоти

В.37% розчин сірчаної кислоти

Д.37% спирт

Е.33% розчин ортофосфорної кислоти

449.Коли після прорізування зуба необхідно проводити герметизацію фісур?

А.одразу після прорізування усіх горбків зуба

Б.через 2 роки після прорізування зуба

В.до 3 років після прорізування зуба

Д.це не має принципового значення
Е.після прорізування усіх постійних молярів

450. Яка тривалість протравлювання емалі при герметизації фісур?

- А.20-30 сек.
- Б.5-10 сек.
- В.40 сек.
- Д.15 сек.
- Е.30 сек

451. Для проведення електрофорезу за схемою Є.В.Боровського і А.П.Леуса використовують:

- А.10% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію
- Б.2% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію
- В.5% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію
- Д.10% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію
- Е.5% розчин сульфату магнію та 5% розчин фториду натрію

452. Вкажіть кратність проведення процедури покриття зубів фторлаками.
від 2 до 12 разів на рік залежно від активності карієсу

- А. 1 раз на рік
- Б. по 2 рази щомісяця
- В. 1 раз на 6 місяців
- Д. 1 раз на 3 місяці

453. Які з нижче перерахованих розчинів використовують як засіб профілактики карієсу,
для полоскання ротової порожнини?

- А.0,1 розчин NaF
- Б.2% розчин NaF
- В.3% розчин "Ремоденту"
- Д.вітафтор
- Е. відехол

454. Показами для призначення кальційвмісних препаратів є:

- А.наявність інтактних зубів з незавершеною мінералізацією
- Б.наявність уражених карієсом зубів
- В.захворювання пародонта
- Д.захворювання періодонта
- Е. усі відповіді вірні

455. Назвіть метод місцевої профілактики карієсу:

- А. Обробка коронок зубів фторвмісними лаками;
- Б.Фторування солі;
- В.Вживання фторвмісних таблеток;
- Д.Застосування гвоздичної олії;
- Е. Фторування питної води.

456. Назвіть препарат для місцевої профілактики карієсу:

- А. Фторлак;
- Б. Вітафтор;
- В. Відехол;
- Д.Відеїн;

Е. Аевіт.

457. Під час стоматологічного огляду у 8 річної дитини встановлено індекс КПВ+кп=0+3=3. Як засіб місцевої профілактики карієсу лікарем рекомендовано полоскання ротової порожнини розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину натрію фториду для полоскання порожнини рота.

- А.0,1-0,2%;
- Б.10%;
- В.2%;
- Д.0,5%;
- Е.0,3-0,5%.

458. Під час стоматологічного огляду у 9 річної дитини визначили індекс гігієни Федорова-Володкіної 3,4. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував аплікації розчином NaF. Вкажіть концентрацію розчину NaF для проведення даної маніпуляції.

- А.1-2%;
- Б. 4%;
- В. 3%;
- Д. 0,5%;
- Е. 0,3-0,5%.

459. До лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 8-ми років. Під час стоматологічного огляду було встановлено індекс КПВ+кп=0+4=4. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував курс полоскань розчином "Ремодент". Назвіть концентрацію розчину для проведення даної процедури.

- А. 3%;
- Б. 10%;
- В. 0,5%;
- Д.5%;
- Е. 2%.

460. До лікаря-стоматолога з метою санації звернулись батьки з дитиною 6,5 років. Об'єктивно: ротова порожнина санована, 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізаються 2 місяці тому. Фісури слабо мінералізовані. Як метод профілактики карієсу лікар обрав герметизацію фісур постійних молярів. Назвіть препарат для герметизації фісур.

- А. Fissurit F;
- Б. Відехол;
- В. Дентин-паста;
- Д. Acroseal;
- Е. Dycal.

461. Які із перерахованих препаратів використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- А. фторвмісні гелі;
- Б. вітафтор;
- В. NaF, 4% р-н;
- Д. 20% р-н глюконату кальцію;
- Е. відехол.

462. Назвіть препарат, що використовується для полоскання ротової порожнини з метою профілактики карієсу.

- А. 0,1-0,2% р-н NaF;

- Б.вітафтор;
- В. відехол;
- Д.фторвмісні гелі;
- Е. 1-2% р-н NaF.

463. Під час стоматологічного огляду дитини 7 років було визначено інтенсивність карієсу $KПВ+kп=6+2=8$. Назвіть кратність застосування фторлаку у дітей з даним ступенем активності карієсу (згідно схеми, запропонованої Т.Ф.Виноградовою).

- А.6 разів на рік;
- Б .2 рази на рік;
- В. 4 рази на рік;
- Д.10 разів на рік;
- Е. 3 рази на рік.

464. Дитині 8-ми років як метод профілактики карієсу було проведено покриття зубів фторлаком. Які рекомендації повинен надати лікар дитині після нанесення фторлаку на поверхні зубів?

- А.утримуватись від їжі 2 год.;
- Б.провести електрофорез;
- В.не чистити зуби 48 год.;
- Д.проводити орошування ротової порожнини;
- Е.провести герметизацію фігур.

465. На профілактичний огляд до лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 7 років. Об'єктивно: гігієнічний індекс Федорова-Володкіної 2,2, індекс інтенсивності карієсу $KПВ+kп=2+0=2$. Як засіб профілактики карієсу лікар використав препарат Глуфторед. Назвіть методику застосування даного препарату.

- А.покриття поверхонь зубів;
- Б.електрофорез на тверді тканини зубів;
- В.полоскання порожнини рота;
- Д.використання у капах;
- Е.орошування ротової порожнини.

466. Метод глибокого фторування емалі полягає у:

- А.почерговому нанесенні на поверхні зубів розчину магній-фтористого силікату та успензії високодисперсного гідроксиду кальцію;
- Б. почерговому використанні у вигляді аплікацій 10% глюконату кальцію та 1-2% р-ну фториду натрію;
- В. втиранні у тверді тканини зубів пасти "Нафестезин";
- Д. полоскання порожнини рота розчинами амінофторидів;
- Е. почерговому полосканні ротової порожнини 10% розчином глюконату кальцію та покритті зубів фторлаком.

467. Препарат "Ремодент" – це:

- А.препарат, синтезований з кісток та зубів молодих тварин ВРХ;
- Б.суміш глюконату кальцію, гліцерофосфату кальцію та вітамінів А, Е;
- В.штучно синтезований комплекс макро- та мікроелементів;
- Д.харчова добавка, що містить вітаміни D, С та цитрат кальцію;
- Е.таблетки NaF для розжовування.

468. При використанні даного методу екзогенної профілактики карієсу на зубах утворюється плівка, що тривалий час виділяє іони F у тканини зуба. Це відбувається при:

- А.покритті зубів фторлаком;
- Б.проведенні електрофорезу 1% р-ном NaF;
- В.застосуванні гелій-неонового лазеру;
- Д.проведенні герметизації фісур;
- Е.полосканні ротової порожнини 0,2% розчином NaF.

469.Застосування випромінювання гелій-неонового лазеру як засіб профілактики карієсу:

- А.знижує розчинність поверхневих шарів емалі;
- Б.знижує щільність емалі;
- В.підвищує розчинність емалі;
- Д.знижує дію протикаріозних засобів;
- Е.стимулює утворення емалі і дентину.

470. Гелі для аплікацій з високим вмістом фтору застосовуються:

- А.в умовах клініки під контролем лікаря;
- Б.в домашніх умовах через день після сніданку;
- В.в домашніх умовах 1 раз на місяць;
- Д.в домашніх умовах через день перед сном;
- Е.не застосовуються взагалі.

471. Назвіть препарат кальцію для електрофорезу та кількість процедур.

- А. 5-10% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Б. 20% р-н глюконату кальцію, 8-10 процедур;
- В.2,5% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Д.2,5% р-н хлорид кальцію, 3 процедури;
- Е. 3% р-н хлориду кальцію,5 процедур.

472. З метою профілактики карієсу дитині 6-ти років рекомендовано полоскання порожнини рота розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину NaF та тривалість полоскання даним розчином.

- А. 0,2% розчин NaF, 2 хв.;
- Б. 0,1%розчин NaF, 5хв.;
- В. 0,5% розчин NaF, 4 хв.;
- Д. 2% розчин NaF, 1 хв.;
- Е. 1% розчин NaF, 2 хв.

473. Назвіть засіб ремінералізуючої терапії з пролонгованою дією.

- А. лаки;
- Б. розчини для аплікацій;
- В. розчини для полоскання;
- Д. гвоздична олія;
- Е. розчини для електрофорезу.

474. М'які фторвмісні лаки створені на основі:

- А. природних смол;
- Б.епоксидних смол;
- В.поліуретану;
- Д. оливкової олії;
- Е. гвоздичної олії.

475. Скільки часу після прорізування зуба триває мінералізація емалі постійних зубів?
3-4 роки;

- А. 1 рік;
- Б. 2 роки;
- В. 4-5 років;
- Д. менше 1 року.

476. Дитині 9 років з метою профілактики карієсу зубів рекомендовано електрофорез 10% розчину глюконату кальцію та 2% розчину фториду натрію. Яка послідовність введення в тверді тканини даних препаратів?

- А. спочатку вводимо 10% глюконат кальцію, потім 2% розчин фториду натрію;
- Б. спочатку вводимо 2% розчин фториду натрію, потім 10% глюконат кальцію;
- В. препарати вводимо одночасно;
- Д. послідовність введення не має принципового значення;
- Е. послідовність введення залежить від ступеня активності каріозного процесу.

477. Назвіть протипоказ до герметизації фісур.

- А. фісурний карієс зуба
- Б. флюороз;
- В. глибокі та вузькі фісури;
- Д. незавершена мінералізація фісур;
- Е. фісурний карієс у інших зубах.

478. Назвіть препарат та його відсоток, що використовується для протравлення емалі.

- А. 37% розчин ортофосфорної кислоти;
- Б. 38% розчин соляної кислоти;
- В. 37% розчин сірчаної кислоти;
- Д. 37% спирт;
- Е. 33% розчин ортофосфорної кислоти.

479. Коли після прорізування зуба необхідно проводити герметизацію фісур?

- А. до 3 років після прорізування зуба;
- Б. одразу після прорізування усіх горбків зуба;
- В. через 2 роки після прорізування зуба;
- Д. це не має принципового значення;
- Е. після прорізування усіх постійних молярів.

480. Яка тривалість протравлювання емалі при герметизації фісур?

- А. 15 сек.;
- Б. 20-30 сек.;
- В. 5-10 сек.;
- Д. 40 сек.;
- Е. 1 хв.

481. Назвіть ситуацію, у якій для герметизації фісур доцільно використовувати склоіономерний цемент.

- А. коли зуби знаходяться на етапі прорізування; коли технічно складно використати композитний герметик;
- Б. при наявності пришийкового карієсу;
- В. коли після прорізування зуба пройшло більше 4 років;
- Д. при наявності апроксимального карієсу;
- Е. за відсутності зубів-антагоністів.

482. Для проведення електрофорезу за схемою Є.В.Боровського і А.П.Леуса використовують:

- А. 10% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію;
- Б. 2% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію;
- В. 5% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію;
- Д. 10% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію;
- Е. 5% розчин сульфату магнію та 5% розчин фториду натрію.

483. Вкажіть кратність проведення процедури покриття зубів фторлаками. від 2 до 12 разів на рік залежно від активності карієсу;

- А. 1 раз на рік;
- Б. по 2 рази щомісяця;
- В. 1 раз на 6 місяців;
- Д. 1 раз на 3 місяці.

484. Які з нижче перерахованих розчинів використовують як засіб профілактики карієсу для полоскання ротової порожнини?

- А. 0,1 розчин NaF;
- Б. 2% розчин NaF;
- В. 5% розчин сульфату магнію;
- Д. вітафтор;
- Е. відехол.

485. Батьки 7,5 річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно : КПВ + кп = 4, індекс Гріна - Вермільйона дорівнює 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, непігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Неінвазивну герметизацію
- Б. Інвазивну герметизацію
- В. Аплікації фторвмісними лаками
- Д. Аплікації антибактеріальними лаками
- Е. Аплікації кальцієвмісними лаками

486. Батьки дитини 6 років звернулись до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована . Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізались 36 та 46 зуби. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5 - 2 роки після прорізування вказаних зубів?

- А. Герметизацію фігур
- Б. Сріблення фісур
- В. Покриття зубів фторлаком
- Д. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- Е. Аплікація розчином Ремоденту

487. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба є результатом ?

- А. Припинення будь - якого контакту фісури з ротовою рідиною
- Б. Недостатнього висушування фісури
- В. Внесення герметика з надлишком
- Д. Густої консистенції матеріалу, який використовується для герметизації
- Е. Недостатньої медикаментозної обробки фісури

488. Дитина 6 років звернулась до стоматолога з метою профогляду. Об'єктивно: зуби інтактні, рівень гігієни порожнини рота добрий, ортодонтичної патології не спостерігається. Виберіть метод профілактики карієсу, оптимальний в даному випадку?

- А. Герметизація фісур
- Б. Прийом препарату "Вітафтор"
- В. Іонофорез 1% розчином Na F
- Д. Покриття фтористим лаком
- Е. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію

489. Дитина 7,5 років з'явилась до шкільного лікаря для профілактичного огляду. Об'єктивно : на жувальних поверхнях 16,26,36 та 46 зубів глибокі, вузькі фісури. Гігієнічний індекс за Федоровим - Володкіною - 1,5, РМА -0%. Який метод профілактики карієсу зубів рекомендований?

- А. Герметизацію фісур
- Б. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- В. Покриття зубів фторлаком
- Д. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- Е. Аплікація розчином Ремоденту

490. Дитині 6 років було проведено герметизацію фісур 16,26, 36, 46 зубів. До яких заходів належить ця маніпуляція?

- А. Первинної профілактики
- Б. Лікування карієсу на початковій стадії
- В. Вторинної профілактики
- Д. Гігієнічного навчання
- Е. Немає вірної відповіді

491. Дитині 6,5 років. Індекс інтенсивності карієсу КПВ + кп = 7. Гігієнічний індекс за Федоровим - Володкіною - 0,33. Фісури в постійних молярах інтактні глибокі, відкриті. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Неінвазивний метод герметизації фісур
- Б. Інвазивний метод герметизації фісур
- В. Аплікації 2% розчином фториду натрію
- Д. Іонофорез 2% розчином фториду натрію
- Е. Покриття зубів фторлаком

492. Дитину 7-ми років привели для профілактичного огляду. Скарг немає. У 16,26,36 та 46 зубах виявлені широкі, слабо мінералізовані, не до кінця сформовані фісури. Вкажіть оптимальну лікувально- профілактичну тактику?

- А. Герметизація фісур
- Б. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- В. Покриття зубів фторлаком
- Д. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- Е. Аплікація розчином Ремоденту

493. До лікаря-стоматолога звернулась дитина 6,5 років з метою контролю якості герметизації фісур 16,26,36 та 46 зубів. Герметизацію фісур було проведено 5 місяців тому. Герметик зберігся в 16 та 26, в 36 та 46 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- А. Повторити герметизацію
- Б. Провести профілактичне пломбування
- В. Обробити зуби розчином "Ремодент"
- Д. Покрити зуби фторлаком

Е. Призначити іонофорез з гліцерофосфатом кальцію

494. З метою профілактичного обстеження до стоматолога - педіатра звернулась дитина віком 6 років. При об'єктивному обстеженні виявлено, що ротова порожнина дитини санована. 16, 26,36 та 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Фісури зубів слабо мінералізовані. Який із методів профілактики карієсу доцільно використати?

- А. Герметизація фісур
- Б. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
- В. Іонофорез 1% розчином Na F
- Д. Покриття фтористим лаком
- Е. Прийом препарату "Вітафтор"

495. З метою профілактичного огляду метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- А. Герметизація фісур
- Б. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію
- В. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію
- Д. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- Е. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію

496. Інвазивна герметизація фісур - це:

- А. додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур
- Б. герметизація відкритих фісур
- В. лікування фісур методом сріблення
- Д. препарування фісур за методом І.Г.Лукомського
- Е. герметизація фісур зубів, уражених глибоким карієсом

497. Назвіть групи пломбувальних матеріалів для проведення герметизації фісур?

- А. Герметики
- Б. Силікофосфатні цементи
- В. Композити світлового твердіння
- Д. Склоіномери світлового твердіння
- Е. Композити хімічного твердіння

498. Назвіть помилки герметизації фісур?

- А. Герметизація каріозної фісури
- Б. Розвиток фісурного карієсу
- В. Випадіння герметика протягом 6 місяців після проведення герметизації
- Д. Розвиток токсичного пульпіту
- Е. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації

499. Назвіть терміни мінералізації фісур після їх прорізування:

- А. 2 -3 роки
- Б. 1 рік
- В. 4 роки
- Д. 6 місяців
- Е. 1 рік 6 місяців

500. Неінвазивна герметизація фісур - це:

- А. герметизація відкритих фісур

- Б. додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур
- В. лікування фісур методом сріблення
- Д. препарування фісури та її пломбування
- Е. препарування фісур за методом І.Г.Лукомського

501. Час протравлення при герметизації фісур молочних зубів не повинен перевищувати:

- А. 30 - 60 секунд
- Б. 10 - 15 секунд
- В. 15 - 30 секунд
- Д. 5 - 10 секунд
- Е. 90 секунд

502. Час протравлення при герметизації фісур постійних зубів не повинен перевищувати:

- А. 15- 20 секунд
- Б. 10 - 15 секунд
- В. 5 - 10 секунд
- Д. 35 - 45 секунд
- Е. 60 секунд

503. Через який термін після герметизації фісур проводиться контрольний огляд зубів?

- А. 6 місяців
- Б. На наступний день після герметизації
- В. Через місяць
- Д. Через 3 - 4 місяці
- Е. Через рік

504. Що є відносним протипоказом до проведення герметизації фісур?

- А. Незадовільна гігієна порожнини рота
- Б. Наявність глибоких інтактних фісур
- В. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
- Д. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба
- Е. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вичищена звичайними засобами та предметами гігієни

505. Що є протипоказом до проведення герметизації фісур?

- А. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба
- Б. Наявність глибоких інтактних фісур
- В. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
- Д. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба
- Е. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вичищена звичайними засобами та предметами гігієни

506. Що з перерахованого є показом до проведення герметизації фісур?

- А. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
- Б. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба
- В. Відсутність великих фісур, ямок на жувальній поверхні зуба
- Д. Гіперсалівація
- Е. Незадовільна гігієна порожнини рота

507. Що таке фісури?

- А. Це природні заглиблення, борозни та ямки на жувальних поверхнях
- Б. Це частина зуба, що виступає в порожнину рота

- В. Це анатомічне утворення, що з'єднує коронку з коренем
- Д. Це частина зуба, що розташована в комірках альвеолярного відростка
- Е. Це емалевий покрив коронки зуба

508. Що являється суттєвим недоліком герметизації фісур?

- А. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба на 1-2 роки
- Б. Випадіння герметика протягом 6 місяців після герметизації
- В. Розвиток фісурного карієсу
- Д. Розвиток токсичного пульпіту
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури

509. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других молярах?

- А. 12 - 13 років
- Б. 10 - 11 років
- В. 14- 15 років
- Д. 15 -16 років
- Е. 9 - 10 років

510. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других премолярах?

- А. 10 - 11 років
- Б. 12 - 13 років
- В. 14- 15 років
- Д. 15 -16 років
- Е. 9 - 10 років

511. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших постійних молярах?

- А. 5 - 6 років
- Б. 7 - 8 років
- В. 9 - 10 років
- Д. 10 -11 років
- Е. 12 - 13 років

512. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших премолярах?

- А. 9 - 10 років
- Б. 7 - 8 років
- В. 10- 11 років
- Д. 12 -13 років
- Е. 14 - 15 років

513. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в тимчасових молярах?

- А. 3 - 4 роки
- Б. 5 - 6 років
- В. 7 -8 років
- Д. 9 -10 років
- Е. 11-12 років

514. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку каріозного процесу?

- А. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації
- Б. Недостатня промивання водою фісури після протравлення
- В. Внесення герметика з надлишком

- Д. Недостатнє висушування фісури
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури

515. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку токсичного пульпіту?

- А. Недостатня промивання водою фісури після протравлення
- Б. Недостатнє висушування фігури
- В. Внесення герметика з надлишком
- Д. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури

516. Дитині 6 років було проведено герметизацію фісур 16, 26, 36, 46 зубів. До яких заходів належить ця маніпуляція?

- А. первинної профілактики
- Б. лікування карієсу на початковій стадії
- В. вторинної профілактики
- Д. гігієнічного навчання
- Е. немає вірної відповіді

517. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась дитина 14 років. Інтенсивність карієсу – 8. Фісури 16, 26, 46 зубів уражені карієсом. Які заходи необхідно вжити?

- А. санацію
- Б. провести професійну гігієну
- В. провести герметизацію фігур 16, 26, 46 зубів
- Д. поставити дитину на диспансерний облік
- Е. ситуація не потребує втручання

518. Оберіть із запропонованих засобів ті, що є найбільш доречними для запечатування фісур?

- А. герметики
- Б. адгезиви
- В. цементи
- Д. композити
- Е. компомери

519. Назвіть компонент, який в своєму складі додатково містить Heliobond F?

- А. F
- Б. кальцій
- В. фосфор
- Д. мідь
- Е. вітамін С

520. До стоматолога звернулись батьки дитини 6 років. В дитини діагностовано карієс 16 зуба, що локалізований в ділянці фісури. Була проведена герметизація фісур 16, 26, 36, 46 зубів вітокрилом. Яка допущена помилка?

- А. загерметизована уражена карієсом фісура
- Б. невірно вибраний герметик
- В. дії лікаря вірні
- Д. в дитини такого віку не проводиться герметизація
- Е. немає вірної відповіді

521. Які фісури, на вашу думку, можна назвати відкритими?

- А. ті, що доходять до емалево-дентинного з'єднання
- Б. V-подібної форми
- В. ті, що добре самоочищуються
- Д. фісури, що не закінчили своє формування
- Е. уражені карієсом фісури

522. До стоматолога звернулась дівчинка 7,5 років, рік тому їй було проведено герметизацію 16, 26 зубів. Дівчинка скаржиться на випадіння герметика з 16 зуба, фісура 16 зуба інтактна. Оберіть тактику лікаря в цьому випадку?

- А. ситуація не потребує втручання
- Б. провести повторну герметизацію 16
- В. провести герметизацію фісур 36, 46 зубів
- Д. відпрепарувати та запломбувати ділянку фісури 16
- Е. провести вітальне забарвлення фісури 16

523. Під час проведення герметизації фісур молярів були проведені наступні етапи: механічна очистка ділянки фісур; ізоляція зуба від слини; промивання зуба струменем води; висушування зуба; рівномірне нанесення тонким шаром Oralin. Яка допущена помилка?

- А. не проведено протравлювання
- Б. невірний вибір герметика
- В. герметизація виконана вірно
- Д. не проведено полірування герметика

524. Назвіть оптимальний термін для герметизації фігур?

- А. протягом року після прорізування
- Б. одразу після прорізування
- В. після завершення формування зуба
- Д. через два роки після прорізування зуба
- Е. немає значення

525. Хлопчику 6 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. З якою метою проводять герметизацію фісур зубів?

- А. з метою профілактики карієсу
- Б. лікування карієсу на початкових стадіях
- В. проведення діагностики на ранніх стадіях
- Д. забезпечення повноцінного дозрівання зуба після прорізування
- Е. покращення самоочищення зубів

526. Під час проведення герметизації фісур перших молярів у пацієнта 7 років лікар-стоматолог після механічного очищення цих зубів протравив ортофосфорною кислотою ділянки їх фісур. Протравлювання емалі в ділянці фісури під час проведення герметизації фісур виконують з метою?

- А. покращення адгезії герметика
- Б. забезпечення крайового прилягання герметика
- В. покращення естетики
- Д. забезпечення проникливості герметика в тверді тканини зубів
- Е. профілактики карієсу

527. Хлопчик 8 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль при накушуванні на 36 зуб. Фісура 36 зуба вкрита герметиком. Під час огляду було виявлено травматичну оклюзію в ділянці молярів. Підвищення прикусу після герметизації може виникнути внаслідок?

- А. надлишку герметика
- Б. прискороеного прорізування зуба після герметизації
- В. помилки при виборі герметика
- Д. порушення режиму полімеризації герметика
- Е. подібне ускладнення не виникає

528. Із запропонованих варіантів оберіть той, якій дозволяє провести герметизацію фісур?

- А. моляри з інтактними глибокими фісурами
- Б. моляри з інтактними фісурами
- В. моляри з фісурами, ураженими карієсом на початкових стадіях
- Д. всі відповіді вірні

529. В дитини 6 років діагностовано карієс 26 зуба. Якою повинна бути тактика лікаря в цьому випадку?

- А. лікування карієсу 26 зуба
- Б. герметизація фісури 26 зуба
- В. покриття 26 зуба фтор лаком
- Д. полоскання ротової порожнини розчином фториду натрію
- Е. глибоке фторування

530. До стоматолога звернулись батьки хлопчика 6 років з метою консультації. Інтенсивність карієсу в нього дорівнювала 7. Перші постійні моляри прорізались півроку тому, фісури в них відкриті. Яким чином запобігти виникненню карієсу в молярах, які щойно прорізались?

- А. провести герметизацію постійних молярів
- Б. провести глибоке фторування перших постійних молярів
- В. призначити Вітафтор
- Д. призначити препарати кальцію для ендогенної профілактики
- Е. ніяких заходів не потрібно

531. До стоматолога звернулись батьки дитини 5 років з метою санації. Об'єктивно: інтенсивність карієсу в дитини дорівнює 9. Які рекомендації необхідно дати батькам дитини з метою профілактики виникнення карієсу постійних зубів?

- А. провести герметизацію перших постійних молярів
- Б. провести іонофорез розчином кальцію тимчасових зубів
- В. провести іонофорез фторидом натрію перших постійних молярів
- Д. ввести в раціон харчування дитини морепродукти
- Е. рекомендації не потрібні

532. Виберіть покази до герметизації фісур перших постійних молярів?

- А. відкрита фісура
- Б. недостатня кількість фтору в питній воді
- В. початкова стадія карієсу перших постійних молярів
- Д. ортодонтичні патології
- Е. флюороз

533. Дівчинка 11 років звернулась до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 16 зубі. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А. лікування карієсу 16 зуба
- Б. герметизація фісури 16 зуба
- В. покриття 16 зуба фторлаком
- Д. проведення глибокого фторування 16 зуба

Е. немає вірної відповіді

534. Для якої з перерахованих процедур використовують одночасно герметики та склоіономерні цементи?

- А.інвазивної герметизації фісур
- Б.лікування початкового карієсу
- В.лікування глибокого карієсу
- Д.лікування гіпоплазії
- Е.не використовують

535.Перед початком герметизації фісур 16, 26, 36, 46 зубів лікар-стоматолог за допомогою бору розкрив фісуру. Фісуру відкривають для?

- А.створення доступу до неї
- Б.лікування фісурного карієсу
- В.видалення пігментованих тканин
- Д.видалення розм'якшених тканин

536. До стоматолога звернувся хлопчик 7 років. Об'єктивно: каріозні порожнини в 16, 26, 46 зубах. Каріозні порожнини розташовані в межах емалі в ділянках фісур. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А.лікування карієсу 16, 26, 46, герметизація фісури 36 зуба
- Б.лікування фісурного карієсу перших постійних молярів
- В.лікування карієсу перших постійних молярів та герметизація неушкоджених карієсом ділянок фісур 16, 26, 46 зубів
- Д. диспансерне спостереження
- Е. аплікації розчину фториду натрію на всі зуби

537. До стоматолога звернулась дитина віком 6 років з метою санації. Об'єктивно: інтенсивність карієсу дорівнює 8, стан гігієни ротової порожнини – незадовільний. В перших молярах діагностовано карієс. Які дії лікаря?

- А. санація, навчання гігієні ротової порожнини
- Б. герметизація фісур перших молярів
- В. санація
- Д. санація, професійна гігієна
- Е. призначення засобів для ендогенної профілактики

538. До стоматолога звернулась дитина 6 років з метою профілактичного огляду. Інтенсивність карієсу – 2. Перші постійні моляри прорізались в 5 років, інтактні, гігієна ротової порожнини – задовільна. Що порадити дитині для профілактика карієсу перших молярів?

- А. герметизувати перші постійні моляри
- Б.диспансерне спостереження
- В.поліпшити гігієну ротової порожнини
- Д. огляд в стоматолога один раз на півроку, включити в раціон харчування продукти зі збільшеною кількістю фтору
- Е. рекомендації відсутні

539. Під час проведення герметизації фісур лікар-стоматолог промив перші моляри струменем води. З якою метою це зроблено?

- А. видалення протравлювального гелю
- Б. усунення зубного нальоту
- В. антисептичної обробки

- Д. розкриття фісури
- Е. зуб не промивають водою

540. З перерахованих маніпуляцій оберіть ту, з якої починають герметизацію фісур.

- А. видалення зубного нальоту з ділянки фісур
- Б. протравлювання
- В. промивання струменем води
- Д. нанесення герметика в ділянку фісури
- Е. висушування

541. Якою маніпуляцією завершують герметизацію фісур?

- А. нанесення герметика
- Б. висушування
- В. протравлювання
- Д. ізоляція зуба від слини
- Е. промивання

542. Визначте, що являє собою герметизація фігур?

- А. запечатування інтактною фісури
- Б. лікування фігурного карієсу
- В. глибоке фторування
- Д. нанесення фторлаку на зуб

543. Що доцільно рекомендувати дитині 6 років з високою інтенсивністю карієсу тимчасових зубів з метою профілактики карієсу постійних зубів?

- А. карієспрофілактичну дієту, герметизацію фісур перших постійних молярів
- Б. огляд в стоматолога один раз на півроку
- В. диспансерне спостереження
- Д. санацію ротової порожнини
- Е. карієс профілактичну дієту

544. Вкажіть, внаслідок чого після герметизації фісур може виникнути ускладнення у вигляді карієсу?

- А. герметизації фісури ураженої карієсом
- Б. невірного вибору герметика
- В. порушення режиму протравлювання
- Д. надлишку герметика в ділянці фісур
- Е. інша відповідь

545. До стоматолога звернулася дитина 7,5 років зі скаргами на самовільний ниючий біль в 26 зубі. В 26 зубі було діагностовано хронічний фіброзний пульпіт в стадії загострення. Рік тому дитині була проведена герметизація постійних перших молярів. В 26, 46 зубах герметик збережений. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А. лікування ускладненої форми карієсу 26 зуба
- Б. повторна герметизація
- В. видалення зуба
- Д. консультація інших спеціалістів
- Е. інша відповідь

546. Виберіть тканини, які входять до складу пародонту?

- А. цемент кореня зуба
- Б. емаль

- В. дентин
- Д. пульпа
- Е. пелікула

547. Які із перелічених чинників є факторами ризику виникнення захворювань тканин пародонту (за О.В.Удовицькою)?

- А. посилене відкладення зубного каменю
- Б. знижена в'язкість слини
- В. захворювання пульпи зуба
- Д. карієс зубів в ділянці фісур
- Е. лужна реакція слини

548. Дитина 12 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен при чищенні зубів протягом року. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів на двох щелепах застійно гіперміювана, набрякла. Ясенні сосочки заокруглені, кровоточать при інструментальному обстеженні. Рентгенологічно: кортикальна пластинка альвеоли наявна на всьому протязі. Які із перелічених чинників є місцевими факторами ризику захворювань пародонту?

- А. всі відповіді вірні
- Б. знижена в'язкість слини
- В. незадовільна гігієна порожнини рота
- Д. зміна рН слини
- Е. карієс зубів

549. Які із перелічених чинників є загальними факторами ризику виникнення захворювань тканин пародонту?

- А. характер харчування
- Б. аномалії та деформації прикусу, зубних рядів, розташування окремих зубів
- В. незадовільна гігієна порожнини рота
- Д. неправильний вибір засобів гігієни порожнини рота
- Е. кисла реакція слини

550. Що таке первинна профілактика захворювань тканин пародонту?

- А. комплекс заходів, які запобігають виникненню та розвитку захворювань тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота
- Б. лікування ранніх ознак патологічних змін у тканинах пародонту з метою попередження їх прогресування
- В. комплекс терапевтичних, хірургічних, ортопедичних та ортодонтичних заходів, спрямованих на припинення патологічного процесу, попередження ускладнень, відновлення функцій жувального апарату
- Д. організація спеціалізованих стоматологічних відділень для проведення професійної гігієни та лікування патологій пародонту
- Е. санація порожнини рота у дітей, підлітків, вагітних жінок

551. У клініку звернулась 12-річна дівчина із скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів. При огляді виявлено, що відстань від маргінального краю ясен до горизонтального рівня перехідної складки становить 4 мм, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною становить 1,4. Яка ймовірна причина кровоточивості ясен?

- А. мілкий присінок
- Б. аномалія прикріплення вуздечок губ
- В. незадовільний гігієнічний стан
- Д. глибокий присінок

552. Ефективність профілактики захворювань пародонту визначається на основі:

- А. індексу СРІТН
- Б. індексу КРВ
- В. проби Шиллера-Писарева
- Д. індексу Федорова-Володкіної
- Е. індексу РМА

553. Хлопчик 6 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, яка турбує його протягом декількох місяців. Об'єктивно: міжзубні сосочки набряклі, ціанотичного відтінку. Відмічається велика кількість зубного нальоту. Які з перелічених індексів застосовують для діагностики захворювань пародонту?

- А. РМА
- Б. Федорова-Володкіної
- В. Гріна-Вермільйона
- Д. КРВ+кп

554. Виберіть методи тренування пародонту?

- А. термотренування
- Б. вправи з міогімнастики
- В. аутомасаж ясен
- Д. точковий масаж
- Е. масаж за допомогою зубної щітки

555. Батьки 6-річної дитини звернулися до стоматолога на консультацію. Гігієнічний стан порожнини рота добрий. З анамнезу відомо, що дитина чистить зуби з 2,5 років, вживання солодощів обмежене. Міжзубні сосочки гіперемійовані, набряклі, при пальпації кровоточать. Недостатність яких вітамінів відбивається на стані тканин пародонту?

- А. Д
- Б. Р
- Д. Е
- Е. В

556. Що являється одним із основних (за даними ВООЗ) чинників виникнення хвороб пародонту?

- А. зубна бляшка і зубний наліт
- Б. наявність каріозних порожнин
- В. порушення оклюзії та аномалії прикусу
- Д. фізіологічні та патологічні зміни в загальному стані організму
- Е. екологічна ситуація в якій проживає дитина

557. У дитини 5 років під час профілактичного обстеження ротової порожнини за допомогою розчину Шиллера-Писарева виявлено зубну бляшку в пришийкових ділянках зубів. Який з методів є оптимальним для усунення даного зубного відкладення?

- А. вживання твердої їжі
- Б. професійної гігієни порожнини рота
- В. полоскання ротової порожнини засобами гігієни
- Д. чищення міжзубних проміжків флосами

558. Дитині 14 років було проведено професійну гігієну ротової порожнини. Через який проміжок часу на зубах буде виявлено зубну бляшку?

- А. 6 год
- Б. 12 год

- В. 24 год
- Д. 36 год
- Е. 48 год

559. При обстеженні в клініці 5-річної дівчинки виявлено гіпотонус жувальних м'язів та призначили міогімнастичні вправи. З якого віку призначають міогімнастичні вправи?

- А. 3-4 років
- Б. 7 років
- В. 5-6 років
- Д. 12 років
- Е. 16 років

560. Що із наведеного не є протипоказом до проведення лікувального масажу пародонту?

- А. соматичні захворювання дитини
- Б. гострі запальні процеси пародонту та слизової оболонки порожнини рота
- В. захворювання твердих тканин зубів
- Д. наявність зубного нальоту та зубного каменю
- Е. специфічні та неспецифічні запальні захворювання слизової оболонки порожнини рота

561. Яку кількість процедур включає гідромасаж ясен за допомогою портативного апарату?

- А. 10 процедур
- Б. 7 процедур
- В. 12 процедур
- Д. 15 процедур
- Е. на розгляд лікаря

562. У дитини віком 14 років при визначенні індексу РМА діагностовано середній ступінь гінгівіту. Який відсоток індексу РМА буде відповідати даному стану ясен?

- А. 35
- Б. 50
- В. 25
- Д. 100

563. Із скількох тижневих етапів складається 1 комплекс вправ для механічного тренування пародонту?

- А. 10 тижнів
- Б. 7 тижнів
- В. 12 тижнів
- Д. 5 тижнів
- Е. 15 тижнів

564. Із скількох комплексів складається лікування пародонту методом механічного тренування?

- А. 6
- Б. 5
- В. 7
- Д. 10
- Е. 15

565. Який загальний час гігієнічного масажу тканин пародонту?

- А. 3-4хв
- Б. 10 хв

- В. 5-6 хв
- Д. 7-8 хв
- Е. 15 хв

566. Яким прийомом починають та закінчують масаж ясен?

- А.поглажуванням
- Б.розтиранням
- В.постукуванням
- Д.стискуванням
- Е. витисканням

567. Який із прийомів масажу ясен є найбільш інтенсивним?

- А.розтирання
- Б.постукування
- В. поглажування
- Д. стискування
- Е. витискання

568. Який метод чищення зубів рекомендують застосовувати при проведенні масажу ясен за допомогою зубної щітки?

- А. Чартера
- Б. Леонардо
- В.обертання щітки
- Д. стандартний
- Е. Баса

569. Скільки часу повинно тривати полоскання ротової порожнини при термотренуванні пародонту?

- А. 3 сек
- Б. 10 сек
- В.5 сек
- Д. 7 сек
- Е. 15 сек

570. Яка кількість зубів враховується при визначенні індексу РМА у підлітка віком 11 років за умови збереження цілісності зубних рядів?

- А. 28
- Б. 20
- В. 32
- Д. 10

571. Які питання профілактики захворювань пародонту вирішують на загальнодержавному рівні?

- А. випуск засобів для гігієнічного догляду за порожниною рота
- Б. гігієнічне виховання та навчання населення індивідуальній гігієні ротової порожнини
- В. якісний гігієнічний догляд за порожниною рота
- Д. гігієнічний та лікувальний масаж
- Е. усунення факторів ризику розвитку захворювань пародонту

572. Які із перерахованих заходів включає вторинна профілактика захворювань пародонту?

- А.якісний гігієнічний догляд за порожниною рота
- Б. гігієнічне виховання та навчання населення індивідуальній гігієні ротової порожнини

- В. випуск засобів для гігієнічного догляду за порожниною рота
- Д.гігієнічний та лікувальний масаж
- Е.усунення факторів ризику розвитку захворювань пародонту

573. Які із перерахованих заходів включає первинна профілактика захворювань пародонту?

- А.гігієнічний та лікувальний масаж
- Б.лікування захворювань пародонту
- В.якісний гігієнічний догляд за порожниною рота
- Д.випуск засобів для гігієнічного догляду за порожниною рота
- Е.санація порожнини рота у дітей та підлітків

574. Що таке вторинна профілактика захворювань тканин пародонту?

- А.лікування ранніх ознак патологічних змін у тканинах пародонту з метою попередження їх прогресування
- Б.комплекс заходів, які запобігають виникненню та розвитку захворювань тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота
- В.комплекс терапевтичних, хірургічних, ортопедичних та ортодонтичних заходів, спрямованих на припинення патологічного процесу, попередження ускладнень, відновлення функцій жувального апарату
- Д.організація спеціалізованих стоматологічних відділень для проведення професійної гігієни та лікування патологій пародонту
- Е.санація порожнини рота у дітей, підлітків, вагітних жінок

575. Що таке третинна профілактика захворювань тканин пародонту?

- А. комплекс терапевтичних, хірургічних, ортопедичних та ортодонтичних заходів, спрямованих на припинення патологічного процесу, попередження ускладнень, відновлення функцій жувального апарату
- Б. комплекс заходів, які запобігають виникненню та розвитку захворювань тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота
- В. лікування ранніх ознак патологічних змін у тканинах пародонту з метою попередження їх прогресування
- Д. організація спеціалізованих стоматологічних відділень для проведення професійної гігієни та лікування патологій пародонту
- Е. санація порожнини рота у дітей, підлітків, вагітних жінок

576. Під час об'єктивного обстеження дитини лікар виявив ознаки гінгівіту. Які з наведених факторів ризику розвитку захворювань пародонту є місцевими?

- А.усі відповіді правильні
- Б.незадовільна гігієна порожнини рота
- В.підвищена в'язкість і кисле рН ротової рідини
- Д.скупчене розташування зубів

577. Проводячи "Урок гігієни" у школі для учнів 5-6 класів, лікар звернув увагу на правильний вибір засобів і предметів гігієни ротової порожнини. Які засоби і предмети гігієни належать до основних?

- А. зубна щітка, зубна паста або гель
- Б. зубна паста і зубочистка
- В. ополіскувач і зубна щітка
- Д. зубний порошок та флос.

578.Що означає термін мікротекстурована щетина?

- А. щетинки з мікровиступами

- Б. щетинки дуже маленького діаметру
- В. щетинки різної довжини
- Д. щетинки мають заполіровані кінчики.

579. Оглянувши дівчинку 4 років, стоматолог звернув увагу батьків на недостатньо ретельне очищення зубів. Яке значення індексу RDA у дитячій зубній pastі?

- А.30-50
- Б.80-100
- В.40-60
- Д.більше 100

580. Під час об'єктивного обстеження підлітка 15 років визначили індекс Грін-Вермільйона і отримали значення 3,0 бали. Яке значення індексу RDA в зубній pastі для дорослих?

- А.30-50
- Б.50-100
- В.100-120
- Д. більше 150

581. У хлопця 13 років під час профілактичного огляду виявили відкладення зубного каменю на оральних поверхнях нижніх різців. Які компоненти зубної pastи запобігають утворенню зубного каменю?

- А. пірофосфати
- Б. рослинні добавки
- В. триклозан
- Д. антисептики

582. Дівчина 15 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Після об'єктивного обстеження лікар поставив діагноз: хронічний катаральний гінгівіт. Який компонент в першу чергу повинна містити зубна pastа для дитини з патологією пародонту?

- А. рослинні добавки
- Б. фторид
- В. пірофосфат
- Д. триклозан

583. Який з компонентів зубної pastи не впливає на мікроорганізми зубної бляшки?

- А. пірофосфат
- Б. фторид
- В. хлоргексидин
- Д. триклозан

584. Підліток 13 років скаржиться на біль і кровоточивість з ясен під час чищення зубів. Після обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного катарального гінгівіту. Зубну щітку якої жорсткості Ви б рекомендували?

- А.м'яку
- Б. жорстку
- В. середньої жорсткості
- Д. не має значення

585. Дівчина 13 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Після обстеження лікар зробив висновок, що такі симптоми викликані наявністю

зубного нальоту на зубах (індекс Silness-Low 1-2 бали) і рекомендував, зокрема, пасту із вмістом ферментів. Їх у склад зубної пасту додають з метою?

- А. надання їй бактеріостатичних і бактерицидних властивостей
- Б. сильного утворення піни під час чищення зубів
- В. ремінералізації емалі
- Д. посилення абразивності пасту

586. До лікаря-стоматолога звернулася мати з 8-річним хлопчиком з метою профілактичного огляду. Сім'я проживає у місцевості з дефіцитом F. Для щоденного догляду за зубами лікар рекомендував фторвмісну пасту. F у складі зубної пасту сприяє?

- А. усі відповіді правильні
- Б. ремінералізації емалі
- В. зниженню адгезії бактерій до поверхні зуба
- Д. підвищує функціональну активність слинних залоз

587. На уроці здоров'я у 10 класі лікар-стоматолог розповів про профілактику захворювань пародонту. Гігієнічний догляд за ротовою порожниною є заходом:

- А. первинної профілактики хвороб пародонту
- Б. вторинної профілактики хвороб пародонту
- В. третинної профілактики хвороб пародонту
- Д. немає правильної відповіді

588. Зубні пасту із сольовими добавками призначають при:

- А. усі відповіді правильні
- Б. схильності до утворення немінералізованих відкладень
- В. хронічних запальних захворюваннях пародонту
- Д. гіпосалівації

589. Особливістю чищення зубів за методом Чартера є:

- А. обов'язкове попереднє видалення зубного каменю
- Б. використання пасту з високим ступенем абразивності
- В. використання жорсткої зубної щітки
- Д. наявність спеціального обладнання

590. Дитина 14 років останнім часом скаржиться на болючість і кровоточивість ясен під час чищення зубів. При огляді виявлено інтенсивну гіперемію і набряк ясен, глибокі пародонтальні кишені. Гігієнічний стан незадовільний. Який компонент необхідний у складі зубної пасту для цього пацієнта?

- А. карбонат кальцію
- Б. антисептик
- В. пірофосфат
- Д. хлорид стронцію

591. Оглянувши 15-річного хлопця, стоматолог наголосив на необхідності покращення індивідуальної гігієни ротової порожнини. Яке значення індексу CPITN вказує на таку необхідність?

- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Д. 4

592. При обстеженні учнів 9 класу у 5 виявили необхідність проведення професійної гігієни. Яким є значення індексу CPITN у цих дітей?

- А.2
- Б.1
- В.3
- Д.4

593. Під час лекції у жіночій консультації лікар-стоматолог розповів про будову і хвороби пародонту. Які симптоми характерні для пародонтопатій?

- А.усі відповіді правильні
- Б.кровоточивість ясен
- В.неприємний запах з рота
- Д.наявність зубного каменю

594. Біологічно активні добавки у складі зубних паст забезпечують такі її властивості:?

- А.усі відповіді правильні
- Б.протизапальну дію
- В.кровоспинну дію
- Д.кератопластичну дію

595. У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів обох щелеп виявлена застійна гіперемія і незначний набряк ясенного краю. Пацієнт вказує на періодичну кровоточивість під час чищення зубів. КПВ = 2. Пасту з яким компонентом доцільно призначити в даному випадку?

- А.з екстрактами трав
- Б.з вмістом сполук кальцію
- В.з вмістом фторидів
- Д.з сольовими добавками

596. Який з додаткових предметів гігієни необхідно рекомендувати пацієнтові, якому виконали шинування зубів скловолоконною стрічкою?

- А.інтердентальну щітку
- Б.зубочистку
- В.міжзубний стимулятор
- Д.флос

597. Під час профілактичного огляду у дитини 7 років виявили значну кількість м'якого зубного нальоту у пришийковій ділянці. Після його зняття стали помітні ділянки демінералізації. Який з компонентів повинен входити у склад зубної пасти для такої дитини?

- А.кальцію гліцерофосфат
- Б.пірофосфат
- В.хлоргексидин
- Д.сольові добавки

598. Пацієнт з патологією пародонту звернувся за порадою стосовно вибору зубної пасти. Зубні пасти якої групи є оптимальними для гігієнічного догляду за порожниною рота при патології пародонту?

- А.лікувально-профілактичні
- Б.гігієнічні
- В.лікувальні
- Д.будь-які

599. Під час профілактичного огляду дівчинки 14 років виявили зубний камінь на оральній поверхні нижніх фронтальних зубів. Яку пробу використовують для виявлення прихованого запалення в яснах?

- А. пробу Шиллера-Писарева
- Б. пробу Федорова-Володкіної
- В. індекс РМА
- Д. індекс CRITN

600. Метод Басса передбачає виконання?

- А. вібруючих рухів
- Б. ковзних рухів
- В. зворотньо-поступальних рухів
- Д. обертальних рухів

601. Недоліком зубочистки, що обмежує її використання у дітей, є?

- А. не забезпечує повноцінної гігієни міжзубного проміжку;
- Б. травматичність
- В. токсичність
- Д. недоступність
- Е. немає правильної відповіді

602. Батьки дитини 3 років звернулися до стоматолога-педіатра за порадою стосовно підбору засобів гігієни порожнини рота для кожного з членів родини. При виборі засобів індивідуальної гігієни слід врахувати?

- А. усі відповіді правильні
- Б. вік
- В. стоматологічний статус
- Д. індивідуальні особливості ротової порожнини

603. З якою метою застосовують нитки (флоси)?

- А. чищення міжзубних проміжків
- Б. масаж міжзубних сосочків
- В. чищення спинки язика
- Д. чищення жувальних поверхонь зубів

604. Іригатори використовують для?

- А. гідромасажу ясен
- Б. полоскання порожнини рота
- В. очищення міжзубних проміжків
- Д. немає правильної відповіді

605. Підліток 15 років скаржиться на кровоточивість ясен впродовж кількох днів. Під час огляду виявили інтенсивну гіперемію і значний набряк маргінального краю ясен. Пасту з яким активним компонентом Ви порадите в даному випадку?

- А. сольові добавки
- Б. сполуки кальцію
- В. пірофосфати
- Д. сполуки F

606. На якому рівні складається комплексна система профілактики стоматологічних захворювань?

- А.район
- Б.держава
- В.село
- Д.місто
- Е.область

607. Виконанням програми профілактики стоматологічних захворювань керує?

- А.обласний стоматолог
- Б. відділ охорони здоров'я
- В. місцева державна адміністрація
- Д. обласний дитячий стоматолог
- Е. головний лікар районної поліклініки

608. Контроль реалізації програми профілактики стоматологічних захворювань здійснює?

- А.дитячий стоматолог
- Б.лікар-стоматолог
- В.лікар-педіатр
- Д.хірург-стоматолог
- Е.гігієніст

609. Заходи комплексної системи профілактики поділяються на:

- А.основні та допоміжні
- Б.ранні та пізні
- В.індивідуальні та загальні
- Д.ранкові та вечірні
- Е.лікарські та безлікарські

610. На якому етапі проводиться оцінка ефективності комплексної системи профілактики?

- А.завершальному
- Б.проміжному
- В.початковому
- Д.антенатальному
- Е. усі відповіді правильні

611. Критерії оцінки комплексної системи профілактики:

- А.медичні, організаційні, економічні
- Б.статеві, вікові, етнічні
- В.медичні, географічні, вікові
- Д.статистичні, економічні
- Е. немає правильної відповіді

612. Виконання програми профілактики на першому етапі включає:

- А.ситуаційний аналіз
- Б.ведення та оформлення документації
- В.обстеження пацієнтів
- Д.навчання персоналу
- Е.лікування пацієнтів

613. Який основний метод впровадження комплексної системи профілактики?

- А.диспансеризація
- Б.ургентна допомога
- В.санітарно-гігієнічне навчання та виховання

Д. санація
Е. усі відповіді правильні

614. При виконанні регіональної програми профілактики дитячий стоматолог повинен:

А. усі відповіді правильні
Б. давати оцінку ефективності програми профілактики
В. проводити санітарно-освітню роботу
Д. проводити медичні заходи
Е. надавати методичну допомогу персоналу

615. За якими критеріями можна прогнозувати захворюваність карієсом?

А. результат одноразового спостереження групи дітей
Б. результат рівня гігієни порожнини рота у даної групи обстежених
В. результат багаторічного спостереження за даною групою населення
Д. результат рівня гігієни порожнини рота у окремої особи
Е. неможливо спрогнозувати

616. Яка мета ситуаційного аналізу комплексної програми профілактики?

А. визначення необхідності застосування чи оптимізації профілактичних заходів
Б. організація та проведення "Уроків здоров'я"
В. підбір контингенту населення
Д. санація та диспансеризація населення
Е. усі відповіді правильні

617. За якими критеріями оцінюється організаційна ефективність програми профілактики?

А. кількістю дітей, охоплених профілактичними заходами у перший рік впровадження програми
Б. часом, відведеним для проведення програми
В. кількістю медичного персоналу, залученого у програму
Д. початком реалізації програми профілактики
Е. матеріально-технічним забезпеченням для виконання програми

618. Серед студентів ВУЗів профілактичній роботі передує?

А. санація порожнини рота
Б. організація класів гігієни
В. санітарно-освітня робота
Д. ортопедична допомога
Е. професійна гігієна

619. За яким принципами проводиться профілактична робота в дитячих дошкільних установах?

А. за планом
Б. в міру отримання лікарських засобів
В. постійне відвідування стоматолога
Д. в міру можливостей
Е. за звертанням

620. Заходи первинної профілактики залежать від:

А. усі відповіді правильні
Б. віку
В. соціально-побутових умов
Д. місцевості

Е. кліматичних умов

621. Застосування профілактичних препаратів є найефективнішим до:

- А. 15 років
- Б. 7 років
- В. 18 років
- Д. 25 років
- Е. протягом усього життя

622. Що необхідно знати для побудови комплексної системи профілактики стоматологічних захворювань?

- А. етіологію та патогенез основних стоматологічних захворювань
- Б. проведення санітарно-освітньої роботи
- В. принципи раціонального харчування
- Д. правила гігієни порожнини рота
- Е. ендогенне використання препаратів фтору

623. В які терміни є необхідність проведення профілактичних заходів серед вагітних?

- усі відповіді правильні
- А. 6-8 тижні вагітності
- Б. 6-18 тижні вагітності
- В. 26-28 тижні вагітності
- Д. 36-38 тижні вагітності

624. Що включає профілактика карієсу у дітей?

- А. усі відповіді правильні
- Б. ремінералізуюча терапія
- В. навчання індивідуальній гігієні порожнини рота
- Д. герметизація фігур
- Е. контрольоване чищення зубів

625. Які заходи не проводять при першому відвідуванні жіночої консультації у вагітної?

- А. професійну гігієну порожнини рота
- Б. стоматологічне обстеження
- В. контрольне чищення зубів
- Д. навчання індивідуальній гігієні порожнини рота
- Е. бесіду на тему санітарно-освітньої роботи

626. Які заходи не проводять при другому відвідуванні жіночої консультації у вагітної?

- А. навчання індивідуальній гігієні порожнини рота
- Б. професійну гігієну порожнини рота
- В. стоматологічне обстеження
- Д. контрольне чищення зубів
- Е. бесіду на тему санітарно-освітньої роботи

627. Які заходи не проводять при третьому відвідуванні жіночої консультації у вагітної?

- А. мотивацію для підтримки здорової порожнини рота
- Б. стоматологічне обстеження
- В. контрольне чищення зубів
- Д. професійну гігієну порожнини рота
- Е. бесіду на тему санітарно-освітньої роботи

628. Скільки молока на добу повинна отримувати жінка у першій половині вагітності?

- А. 2 склянки
- Б. 4 склянки
- В. 1 склянку
- Д. не повинна отримувати
- Е. 0,5 склянки

629. Що входить до програми комплексної системи профілактики?

- А. усі відповіді вірні
- Б. корекція харчування
- В. застосування фторвмісних препаратів
- Д. гігієнічне навчання та виховання
- Е. застосування протикаріозних препаратів місцево

630. Медичну ефективність програми профілактики визначають:

- А. через 2 роки після впровадження програми профілактики
- Б. щорічно
- В. щомісячно
- Д. через 5 років після впровадження програми профілактики
- Е. через 10 років після впровадження програми профілактики

631. Які основні критерії оцінки ефективності профілактики карієсу?

- А. рівень інтенсивності карієсу у 12-річних дітей
- Б. показник ефективності профілактичних заходів
- В. кількість каріозних зубів
- Д. кількість запломбованих зубів
- Е. показник захворюваності

632. Які основні критерії оцінки ефективності профілактики захворювань пародонту?

- А. значення індексу СРІТН у підлітків 15 років
- Б. значення проби Шиллера-Писарева
- В. значення індексу РМА у підлітків 15 років
- Д. значення індексу СРІТН у підлітків 12 років
- Е. значення індексу КПП у підлітків 15 років

633. За якими показниками оцінюють медичну ефективність профілактики карієсу?

- А. епідеміологічні показники карієсу
- Б. індексами пародонту
- В. індексами гігієни
- Д. соматичною патологією
- Е. епідеміологічною ситуацією

634. За якими показниками оцінюють медичну ефективність профілактики пародонту?

- А. індексами СРІТН та РМА
- Б. пробою Шиллера-Писарева
- В. індексом Гріна-Вермільйона
- Д. індексом Федорова-Володкіної
- Е. індексом Сілнес-Лоу

635. Дитина 10 років звернулась до стоматолога з метою екзогенної профілактики карієсу зубів. Дитина проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді – 1,0 мг/л. При

об'єктивному огляді: ГІ – 2,0, зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який із названих препаратів, лікар-стоматолог призначив для місцевої профілактики карієсу зубів?

- А. Таблетки фтористого натрію;
- Б. Фтористий лак;
- В. Вітафтор;
- Д. Таблетки глюконату кальцію;
- Е. Фітин.

636. Батьки дитини 3,5 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: зуби прорізались вчасно, інтактні. Слизова оболонка ясен рожева, без видимих патологічних змін. Виберіть метод місцевої профілактики карієсу зубів, який може бути застосований в цьому віці.

- А. Фторування питної води;
- Б. Вживання фторвмісних таблеток;
- В. Вживання кальцієвмісних таблеток;
- Д. Вживання вітамінів групи А, С та D;
- Е. Аплікації розчинами препаратів F, Ca.

637. Дитина віком 9 років знаходиться на лікуванні у лікаря-ортодонта з приводу глибокого прикусу. Лікування проводиться знімним ортодонтичним препаратом. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів лікар призначив полоскання розчином фтористого натрію. Визначте концентрацію фтористого натрію, який використовується для полоскання ротової порожнини.

- А. 0,3-0,5%;
- Б. 2%;
- В. 10%;
- Д. 0,1-0,2%;
- Е. 0,5%.

638. Дитина віком 5,5 років проживає в місцевості, де вміст F складає 0,2 мг/л. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів лікар-стоматолог аплікації фторвмісними препаратами. Який із перерахованих препаратів використовують для аплікацій?

- А. 20% розчин глюконату кальцію;
- Б. 4% розчин натрію фториду;
- В. фітин;
- Д. вітафтор;
- Е. фторвмісні гелі.

639. Батьки дитини 6,5 років звернулись до лікаря з метою контролю герметизації фісур перших постійних молярів, герметизація фісур проведена півроку тому. Герметик зберігся у всіх постійних молярах. Який ще метод екзогенної профілактики карієсу постійних зубів потрібно призначити цій дитині?

- А. Професійну гігієну порожнини рота;
- Б. Диспансерне спостереження;
- В. Чищення зубів під контролем стоматолога;
- Д. Покриття фторвмісним лаком;
- Е. Використання кальційвмісних зубних паст.

640. З якого віку доцільно починати профілактичні полоскання розчином натрію фтору (NaF)?

- А. 10 років;
- Б. 2 років;

- В.4 років;
- Д.5 років;
- Е. 7 років.

641. До якого віку найефективніше застосування профілактичних препаратів?

- А.До 12 років;
- Б.До 18 років;
- В.До 15 років;
- Д.До 10 років;
- Е.До 7 років.

642. Яка тривалість полоскань 3% розчином "Ремодент"?

- А.15 хв.;
- Б.2 хв.;
- В.3-4 хв.;
- Д.10 хв.;
- Е.на розсуд пацієнта.

643. Яка тривалість аплікації 3% розчином "Ремодент"?

- А.5 хв.;
- Б.15 хв.;
- В.2 хв.;
- Д.10 хв.;
- Е.7 хв..

644. Яка тривалість полоскань 0,2% розчином фтористого натрію?

- А.2 хв.;
- Б.3 хв.;
- В.5 хв.;
- Д.7 хв.;
- Е.10 хв..

645. Яка тривалість процедури аплікації 2% розчином фтористого натрію?

- А.25 хв.;
- Б.15-20 хв.;
- В.10 хв.;
- Д. 5 хв.;
- е. 7хв.

646. Під час профілактичного огляду у дитини 12 років було виявлено низьку інтенсивність карієсу, КПВ=2. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів було проведено флюоризацію гладких поверхонь і герметизацію фісур премолярів та других постійних молярів. Скільки разів на рік необхідно проводити заходи з екзогенної профілактики карієсу при низькій його інтенсивності?

- А.3 рази на рік;
- Б.1 раз на рік;
- В. 2 рази на рік;
- Д. 4 рази на рік;
- Е. Щомісяця.

647. Батьки дитини віком 3 років звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у мами був токсикоз II половини вагітності. Дитина

народилась вчасно при фізіологічних родах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів $kп=6$, $П-2,0$. Сім'я проживає в місцевості, де вміст F в питній воді – 0,2 мг/л. Який із названих методів застосування препаратів фтору використовують при екзогенній профілактиці карієсу зубів?

- А.Фторування води;
- Б.Вживання таблеток, порошків та розчинів з фтористим натрієм;
- В.Аплікації фтористого натрію;
- Д.Фторування молока;
- Е. Прийом вітамінів групи В, С, А та D у вигляді таблеток.

648. Дитина віком 7 років проживає в місцевості, де вміст F в питній воді – 0,3 мг/л. 3-4 рази на рік хворіє ГРВІ. При об'єктивному огляді ротової порожнини лікар виявив, що $КПВ+kп=7$. Який з перелічених препаратів F використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- А.Fluorid;
- Б.Vitaforum;
- В.1-2%-й розчин Natrii fluoratum;
- Д.Fluoretten forte;
- Е.Fluoretten Law.

649. Дитина 5 років звернулась до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Зі слів батьків відомо, що дитина часто (5-6 разів на рік) хворіє простудними захворюваннями, перебуває на обліку та лікуванні у лікаря – гастроентеролога з приводу захворювання ШКТ. Вміст F в питній воді складає 1,5 мг/л. Який з перелічених препаратів кальцію використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- А.Таблетки Calcii gluconas;
- Б.2,5% розчин Calcii glicerophosphas;
- В.Таблетки Calcii glicerophoshas;
- Д.Таблетки Calcii lactase;
- Е.Таблетки Calcii phoshas.

650. В чому насамперед полягає медикаментозна екзогенна профілактика карієсу зубів?

- А.Зміцненні соматичного здоров'я дитини;
- Б.Прийом таблетованих препаратів Ca, P, F;
- В.Рациональне харчування з обмеженим вживанням вуглеводів;
- Д.Місцеве застосування препаратів Ca, P, F (аплікації, полоскання ротової порожнини);
- Е.Прийом вітамінів групи В, С, А, D.

651. Які із перелічених методів відносяться до немедикаментозної екзогенної профілактики карієсу?

- А.Лікування хронічних захворювань внутрішніх органів;
- Б.Інтенсивне жування із включенням твердих продуктів;
- В.Рациональне харчування з обмеженим вживанням вуглеводів;
- Д.Зміцнення соматичного здоров'я дитини;
- Е.Призначення препаратів, що впливають на імунологічну реактивність організму.

652. Які фактори впливають на вибір методу використання препаратів фтору при місцевій профілактиці карієсу?

- А.Кількісний та якісний склад слини;
- Б.Зубний наліт;
- В.Вік дитини;
- Д.Загальні захворювання;

Е.Всі перераховані фактори.

653. Дитина 6,5 років з'явилась до шкільного лікаря для профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною – 1,5, РМА–0%. Вміст F в питній воді місцевості, де проживає дитина, – 2,0 мг/л. Який метод екзогенної профілактики карієсу зубів рекомендований?

- А. Чищення зубів фторвмісними зубними пастами;
- Б. Покриття зубів фторлаком;
- В. Імпрегнація азотнокислим сріблом;
- Д. Аплікація 10% розчином глюконатом кальцію;
- Е. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію.

654. Батьки дитини 7,5 років звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп=4, індекс Гріна-Вермільйона дорівнює 2,5. Вміст F в питній воді району, де проживає дитина складає 0,2 мг/л. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Неінвазивну герметизацію;
- Б. Інвазивну герметизацію;
- В. Аплікації фторвмісними лаками;
- Д. Аплікації антибактеріальними лаками;
- Е. Аплікації кальцієвмісними препаратами.

655. До лікаря-стоматолога звернулася дитина 6,5 років з метою контролю якості герметизації фісур 16, 26, 36 та 46 зубів. Герметизацію фісур було проведено 5 місяців тому. Герметик зберігся в 16, 26, 36 та в 46 зубах. Вміст F в питній воді місцевості, де проживає дитина, в межах норми. Яка подальша тактика лікаря для проведення екзогенної профілактики карієсу зубів?

- А. Призначити іонофорез з гліцерофосфатом кальцію;
- Б. Покрити зуби фторлаком;
- В. Провести профілактичне пломбування;
- Д. Призначити іонофорез з розчином фтористого натрію;
- Е. Повторити герметизацію.

656. Фторвмісний лак – це:

- А. Комбінований фторвмісний препарат;
- Б. Композиція природних смол рослинного походження, розчинних у воді;
- В. Препарат вітаміну D₃;
- Д. Препарат, що містить 36% органічно зв'язаної фосфорної кислоти;
- Е. Композиція природних смол рослинного походження, нерозчинних у воді.

657. До якого віку необхідно покривати фторвмісним лаком молочні зуби?

- А. До 3 років;
- Б. До 4 років;
- В. До 5 років;
- Д. До 6 років;
- Е. До 7 років.

658. Скільки часу після покриття зубів фторвмісним лаком не слід чистити зуби?

- А. 6 годин;
- Б. 12 годин;
- В. 18 годин;
- Д. 24 години;

Е. 36 годин.

659. Яка тривалість курсу використання фторвмісного лаку?

- А.10 процедур;
- Б.2-4 процедури протягом року;
- В.1 процедура в рік;
- Д.6 процедур протягом року;
- Е.12 процедур протягом року.

660. Яка тривалість профілактичного курсу 1-2% розчином фториду натрію, що використовується для аплікацій?

- А.10 процедур 2 рази на рік;
- Б.10 процедур 1 раз в рік;
- В.6 процедур 2 рази в рік;
- Д.12 процедур 1 раз в рік;
- Е.10 процедур 12 разів на рік.

661. Скільки часу після проведення аплікацій 1-2% розчином фториду натрію не слід вживати їжу?

- А.3 години;
- Б.Півгодини;
- В.1 годину;
- Д.4 години;
- Е. 6 годин.

662. Скількох відсотковий розчин стронцію хлорид використовують з метою екзогенної профілактики карієсу зубів?

- А.5% спиртовий розчин;
- Б.5% водний розчин;
- В.25% водний розчин;
- Д.25% спиртовий розчин;
- Е.15% водний розчин.

663. Яка методика використання розчину Стронцій хлорид?

- А.Полоскання ротової порожнини;
- Б.Аплікації;
- В.Іонофорез;
- Д.Втирання;
- Е.Покриття зубів.

664. На які процеси впливає F при використанні його з метою екзогенної профілактики?

- А.Стимулює кровотворення;
- Б.Сприяє формуванню кісткового скелету;
- В.Уповільнює демінералізацію або повністю її блокує;
- Д.Посилює ріст та розвиток кісткової тканини;
- Е.Нормалізує стан нервової системи.

665. Назвіть методи місцевої профілактики карієсу:

- А.Обробка коронок зубів фторвмісними лаками;
- Б.Вживання фторвмісних таблеток;
- В.вживання препаратів F, Ca;
- Д.Пломбування фісур;

Е.Фторування питної води.

666. Назвіть препарати для місцевої профілактики карієсу

- А.Фторлак;
- Б.Вітафтор;
- В.Гліцерофосфат;
- Д.Відеїн;
- Е.Аевіт.

667. Під час стоматологічного огляду у 8 річної дитини встановлено індекс КПВ+кп=0+3=3. Як засіб місцевої профілактики карієсу лікарем рекомендовано полоскання ротової порожнини розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину натрію фториду для полоскання порожнини рота.

- А.0,1-0,2%;
- Б.10%;
- В.2%;
- Д.0,5%;
- Е.0,3-0,5%.

668. Під час стоматологічного огляду у 9 річної дитини визначили індекс гігієни Федорова-Володкіної 3,4. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував аплікації розчином NaF. Вкажіть концентрацію розчину NaF для проведення даної маніпуляції.

- А.1-2%;
- Б.4%;
- В.3%;
- Д.0,5%;
- Е.0,3-0,5%.

669. До лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 8-ми років. Під час стоматологічного огляду було встановлено індекс КПВ+кп=0+4=4. З метою профілактики карієсу лікар рекомендував курс полоскань розчином "Ремодент". Назвіть концентрацію розчину для проведення даної процедури.

- А.3%;
- Б.10%;
- В.0,5%;
- Д.5%;
- Е.2%.

670. До лікаря-стоматолога з метою санації звернулись батьки з дитиною 6,5 років. Об'єктивно: ротова порожнина санована, 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізаються 2 місяці тому. Фісури слабомінералізовані. Як метод профілактики карієсу лікар обрав герметизацію фісур постійних молярів. Назвіть препарат для герметизації фігур;

- А.Fissurit F;
- Б.Відехол;
- В.Дентин-паста;
- Д.Acroseal;
- Е. Dycal.

671. Які із перерахованих препаратів використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- А.Вітафтор;
- Б.NaF, 4% р-н;

В.20% р-н глюконату кальцію;
Д.Фторвмісні гелі;
Е.Композити.

672. Назвіть препарати, що використовуються для полоскання ротової порожнини з метою профілактики карієсу.

А.3% р-н "Ремоденту";
Б.Вітафтор;
В.Відехол;
Д.Нафестезин;
Е.1-2% р-н NaF.

673. Під час стоматологічного огляду дитини 7 років було визначено інтенсивність карієсу $KПВ+kп=6+2=8$. Назвіть кратність застосування фторлаку у дітей з даним ступенем активності карієсу (згідно схеми, запропонованої Т.Ф.Виноградовою).

А.6 разів на рік;
Б.2 рази на рік;
В.4 рази на рік;
Д.10 разів на рік;
Е. 3 рази на рік.

674. Дитині 8-ми років як метод профілактики карієсу було проведено покриття зубів фторлаком. Які рекомендації повинен надати лікар дитині після нанесення фторлаку на поверхні зубів?

А. Утримуватись від їжі 2 год.;
Б. Не чистити зуби 48 год.;
В. Протягом доби вживати будь-яку їжу;
Д. Чистити зуби протягом 24 год.;
Е. Утримуватись від їжі 10 год.

675. На профілактичний огляд до лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 7 років. Об'єктивно: гігієнічний індекс Федорова-Володкіної 2,2, індекс інтенсивності карієсу $KПВ+kп=2+0=2$. Як засіб профілактики карієсу лікар використав препарат Глуфторед. Назвіть методику застосування даного препарату.

А. Покриття поверхонь зубів;
Б. Електрофорез на тверді тканини зубів;
В. Полоскання порожнини рота;
Д. Використання у капах;
Е. Орошування ротової порожнини.

676. Метод глибокого фторування емалі полягає у:

А. Почерговому нанесенні на поверхні зубів розчину магній-фтористого силікату та суспензії високодисперсного гідроксиду кальцію;
Б. Почерговому використанні у вигляді аплікацій 10% глюконату кальцію та 1-2% р-ну фториду натрію;
В. Втиранні у тверді тканини зубів пасти "Нафестезин";
Д. Полоскання порожнини рота розчинами амінофторидів;
Е. Почерговому полосканні ротової порожнини 10% розчином глюконату кальцію та покритті зубів фторлаком.

677. Препарат "Ремодент" – це:

А. Препарат, синтезований з кісток та зубів молодих тварин ВРХ;

- Б.Суміш глюконату кальцію, гліцерофосфату кальцію та вітамінів А, О, Е;
- В.Штучно синтезований комплекс макро- та мікроелементів;
- Д.Харчова добавка, що містить вітаміни D, С та цитрат кальцію;
- Е.Таблетки NaF для розжовування.

678. При використанні даного методу екзогенної профілактики карієсу на зубах утворюється плівка, що тривалий час виділяє іони F у тканини зуба. Це відбувається при:

- А.Покритті зубів фторлаком;
- Б.Проведенні електрофорезу 1% р-ном NaF;
- В.Застосуванні гелій-неонового лазеру;
- Д.Проведенні герметизації фісур;
- Е.Полосканні ротової порожнини 0,2% розчином NaF.

679. Застосування випромінювання гелій-неонового лазеру як засіб профілактики карієсу:

- А.Знижує розчинність поверхневих шарів емалі;
- Б.Знижує щільність емалі;
- В.Підвищує розчинність емалі;
- Д.Знижує дію протикаріозних засобів;
- Е.Стимулює утворення емалі і дентину.

680. Гелі для аплікацій з високим вмістом фтору застосовуються:

- А. В умовах клініки під контролем лікаря;
- Б.В домашніх умовах через день після сніданку;
- В.В домашніх умовах 1 раз на місяць;
- Д.В домашніх умовах через день перед сном;
- Е.Не застосовуються взагалі.

681. Назвіть препарат кальцію для електрофорезу та кількість процедур.

- А. 5-10% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Б. 20% р-н глюконату кальцію, 8-10 процедур;
- В. 2,5% р-н глюконату кальцію, 10-15 процедур;
- Д. 2,5% р-н хлорид кальцію, 3 процедури;
- Е. 3% р-н хлориду кальцію, 5 процедур.

682. З метою профілактики карієсу дитині 6-ти років рекомендовано полоскання порожнини рота розчином NaF. Назвіть концентрацію розчину NaF та тривалість полоскання даним розчином.

- А. 0,2% розчин NaF, 2 хв.;
- Б. 0,1% розчин NaF, 5 хв.;
- В. 0,5% розчин NaF, 4 хв.;
- Д. 2% розчин NaF, 1 хв.;
- Е. 1% розчин NaF, 2 хв.

683. Назвіть засоби ремінералізуючої терапії з пролонгованою дією

- А. Лаки, гелі;
- Б. Розчини для аплікацій;
- В. Розчини для полоскання;
- Д. Розчини для електрофорезу;
- Е. Розчини для орошення.

684. М'які фторвмісні лаки створені на основі:

- А. Природних смол;

- Б.Епоксидних смол;
- В. поліуретану;
- Д. оливкової олії;
- Е. гвоздичної олії.

685. Скільки часу після прорізування зуба триває мінералізація емалі постійних зубів?

- А.3-4 роки;
- Б.1 рік;
- В.2 роки;
- Д.4-5 років;
- Е.менше 1 року.

686. Дитині 9 років з метою профілактики карієсу зубів рекомендовано електрофорез 10% розчину глюконату кальцію та 2% розчину фториду натрію. Яка послідовність введення в тверді тканини даних препаратів?

- А.Спочатку вводимо 10% глюконат кальцію, потім 2% розчин фториду натрію;
- Б.Спочатку вводимо 2% розчин фториду натрію, потім 10% глюконат кальцію;
- В.Препарати вводимо одночасно;
- Д.Послідовність введення не має принципового значення;
- Е.Послідовність введення залежить від ступеня активності каріозного процесу.

687. Назвіть протипокази до герметизації фісур.

- А.Алергічна реакція на компоненти герметика;
- Б.Апроксимальний карієс в сусідньому зубі;
- В.Глибокі та вузькі фісури;
- Д.Незавершена мінералізація фісур;
- Е.Фісурний карієс у інших зубах.

688. Назвіть препарат та його відсоток, що використовується для протравлення емалі.

- А.37% розчин ортофосфорної кислоти;
- Б.38% розчин соляної кислоти;
- В.37% розчин сірчаної кислоти;
- Д.37% спирт;
- Е.33% розчин ортофосфорної кислоти.

689. Коли після прорізування зуба необхідно проводити герметизацію фісур?

- А.До 3 років після прорізування зуба;
- Б.Одразу після прорізування усіх горбків зуба;
- В.Через 2 роки після прорізування зуба;
- Д.Це не має принципового значення;
- Е.Після прорізування усіх постійних молярів.

690. Яка тривалість протравлювання емалі при герметизації фісур?

- А.15 сек.;
- Б.20-30 сек.;
- В.5-10 сек.;
- Д.40 сек.;
- Е.30 сек.

691. Назвіть ситуацію, у якій для герметизації фісур доцільно використовувати склоіономерний цемент.

- А.Коли зуби знаходяться на етапі прорізування;

- Б. Коли випав композитний герметик;
- В. Коли після прорізування зуба пройшло більше 4 років;
- Д. При наявності апроксимального карієсу;
- Е. За відсутності зубів-антагоністів.

692. Для проведення електрофорезу за схемою Є.В.Боровського і А.П.Леуса використовують:

- А. 10% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію;
- Б. 2% розчин глюконату кальцію та 2% розчин фториду натрію;
- В. 5% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію;
- Д. 10% розчин глюконату кальцію та 5% розчин фториду натрію;
- Е. 5% розчин сульфату магнію та 5% розчин фториду натрію.

693. Вкажіть кратність проведення процедури покриття зубів фторлаками.

- А. Від 2 до 12 разів на рік залежно від активності карієсу;
- Б. 1 раз на рік;
- В. По 2 рази щомісяця;
- Д. 1 раз на 6 місяців;
- Е. 1 раз на 3 місяці.

694. Які з нижче перерахованих розчинів використовують як засіб профілактики карієсу, для полоскання ротової порожнини?

- А. 0,1 розчин NaF;
- Б. 2% розчин NaF;
- В. 10% розчин глюконату Ca;
- Д. Вітафтор;
- Е. Відехол.

695. З метою профілактичного обстеження до стоматолога – педіатра звернулась дитина віком 6 років. При об'єктивному обстеженні виявлено, що ротова порожнина дитини санована. 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Фісури зубів слабо мінералізовані. Який із методів профілактики карієсу доцільно використати?

- А. Герметизація фісур;
- Б. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію;
- В. Іонофорез 1% розчином NaF;
- Д. Покриття фтористим лаком;
- Е. Прийом препарату "Вітафтор".

696. Дитина 6 років звернулась до стоматолога з метою профілактичного огляду.

Об'єктивно: зуби інтактні, рівень гігієни порожнини рота добрий, ортодонтичної патології не спостерігається. Виберіть метод профілактики карієсу, оптимальний в даному випадку.

- А. Герметизація фігур;
- Б. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію;
- В. Прийом препарату "Вітафтор";
- Д. Іонофорез 1% розчином NaF;
- Е. Покриття фтористим лаком.

697. До лікаря-стоматолога звернулась дитина 6,5 років з метою контролю якості герметизації фісур 16, 26, 36 та 46 зубів. Герметизацію фісур було проведено 5 місяців тому. Герметик зберігся в 16 та 26, в 36 та 46 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- А. Повторити герметизацію;
- Б. Покрити зуби фторлаком;

- В. Провести профілактичне пломбування;
- Д. Обробити зуби розчином "Ремодент";
- Е. Призначити іонофорез з гліцерофосфатом кальцію.

698. Батьки 7,5 річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп=4, індекс Гріна-Вермільйона дорівнює 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, непігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Неінвазивну герметизацію;
- Б. Інвазивну герметизацію;
- В. Аплікації фторвмісними лаками;
- Д. Аплікації антибактеріальними лаками;
- Е. Аплікації кальцієвмісними лаками.

699. Дитині 6,5 років. Індекс інтенсивності карієсу КПВ+кп=7. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною – 0,33. Фісури в постійних молярах інтактні, глибокі, відкриті. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Неінвазивний метод герметизації фісур;
- Б. Інвазивний метод герметизації фісур;
- В. Аплікації 2% розчином фториду натрію;
- Д. Іонофорез 2% розчином фториду натрію;
- Е. Покриття зубів фторлаком.

700. Дитину 7-ми років привели для профілактичного огляду. Скарг немає. У 16, 26, 36 та 46 зубах виявлені широкі, слабо мінералізовані, не до кінця сформовані фісури. Вкажіть оптимальну лікувально-профілактичну тактику.

- А. Герметизація фісур;
- Б. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію;
- В. Імпрегнація азотнокислим сріблом;
- Д. Покриття зубів фторлаком;
- Е. Аплікація розчином Ремоденту.

701. Назвіть групи пломбувальних матеріалів для проведення герметизації фісур.

- А. Герметики;
- Б. Силікофосфатні цементы;
- В. Склоіномери хімічного твердіння;
- Д. Композити світлового твердіння;
- Е. Склоіномери світлового твердіння.

702. Назвіть терміни мінералізації фісур після їх прорізування.

- А. 2-3 роки;
- Б. 4 роки;
- В. 1 рік;
- Д. 6 місяців;
- Е. 1 рік 6 місяців.

703. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших постійних молярах?

- А. 5-6 років;
- Б. 7-8 років;
- В. 9-10 років;
- Д. 10-11 років;

Е. 12-13 років.

704. Дитина 7,5 років з'явилась до шкільного лікаря для профілактичного огляду. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 16, 26, 36 та 46 зубів глибокі, вузькі фісури. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною – 1,5, РМА – 0%. Який метод профілактики карієсу зубів рекомендований?

- А. Герметизацію фігур;
- Б. Аплікація розчином Ремоденту;
- В. Імпрегнація азотнокислим сріблом;
- Д. Покриття зубів фторлаком;
- Е. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію.

705. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в тимчасових молярах?

- А. 3-4 роки;
- Б. 5-6 років;
- В. 7-8 років;
- Д. 9-10 років;
- Е. 11-12 років.

706. Що таке фісури?

- А. Це природні заглиблення, борозни та ямки на жувальних поверхнях;
- Б. Це частина зуба, що виступає в порожнину рота;
- В. Це анатомічне утворення, що з'єднує коронку з коренем;
- Д. Це частина зуба, що розташована в комірках альвеолярного відростка;
- Е. Це емалевий покрив коронки зуба.

707. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших премолярах?

- А. 9-10 років;
- Б. 7-8 років;
- В. 10-11 років;
- Д. 12-13 років;
- Е. 14-15 років.

708. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других премолярах?

- А. 10-11 років;
- Б. 12-13 років;
- В. 14-15 років;
- Д. 15-16 років;
- Е. 9-10 років.

709. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других молярах?

- А. 12-13 років;
- Б. 9-10 років;
- В. 10-11 років;
- Д. 14-15 років;
- Е. 15-16 років.

710. Що є протипоказом до проведення герметизації фісур?

- А. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба;
- Б. Наявність глибоких інтактних фісур;
- В. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба;
- Д. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба;

Е. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вичищена звичайними засобами та предметами гігієни.

712. Що є відносним протипоказом до проведення герметизації фісур?

- А. Незадовільна гігієна порожнини рота;
- Б. Наявність глибоких інтактних фісур;
- В. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба;
- Д. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба;
- Е. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вичищена звичайними засобами та предметами гігієни.

713. Що з перерахованого є показом до проведення герметизації фісур?

- А. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба;
- Б. Гіперсаливація;
- В. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба;
- Д. Відсутність великих фісур, ямок на жувальній поверхні зуба;
- Е. Незадовільна гігієна порожнини рота.

714. З метою профілактичного огляду метою профілактичного огляду до стоматолога звернулася дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- А. Герметизація фісур;
- Б. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію;
- В. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію;
- Д. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію;
- Е. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію.

715. Батьки дитини 6 років звернулись до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізувались 36 та 46 зуби. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?

- А. Герметизацію фігур;
- Б. Аплікація розчином Ремоденту;
- В. Сріблення фісур;
- Д. Покриття зубів фторлаком;
- Е. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію.

716. Назвіть помилки під час герметизації фісур?

- А. Герметизація каріозної фісури;
- Б. Випадіння герметика протягом 6 місяців після проведення герметизації;
- В. Розвиток фісурного карієсу;
- Д. Розвиток токсичного пульпіту;
- Е. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації.

717. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку каріозного процесу?

- А. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації;
- Б. Недостатнє висушування фісури;
- В. Недостатня промивання водою фісури після протравлення;
- Д. Внесення герметика з надлишком;
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури.

718. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку токсичного пульпіту?

- А. Недостатня промивання водою фісури після протравлення;
- Б. Недостатнє висушування фісури;
- В. Внесення герметика з надлишком;
- Д. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації;
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури.

719. Через який термін після герметизації фісур проводиться контрольний огляд зубів?

- А. Через 6-8 місяців;
- Б. На наступний день після герметизації;
- В. Через місяць;
- Д. Через 3-4 місяці;
- Е. Через 12 місяців.

720. Що являється суттєвим недоліком герметизації фісур?

- А. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба на 1-2 роки;
- Б. Випадіння герметика протягом 6 місяців після герметизації;
- В. Розвиток фісурного карієсу;
- Д. Розвиток токсичного пульпіту;
- Е. Недостатня медикаментозна обробка фісури.

721. Час протравлення при герметизації фісур постійних зубів не повинен перевищувати:

- А. 15-30 сек.;
- Б. 5-10 сек.;
- В. 10-15 сек.;
- Д. 35-45 сек.;
- Е. 60 сек.

722. Час протравлення при герметизації фісур молочних зубів не повинен перевищувати:

- А. 30-60 сек.;
- Б. 5-10 сек.;
- В. 10-15 сек.;
- Д. 15-30 сек.;
- Е. 90 сек.

723. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба є результатом:

- А. Припинення будь-якого контакту фісури з ротовою рідиною;
- Б. Недостатнього висушування фісури;
- В. Внесення герметика з надлишком;
- Д. Густої консистенції матеріалу, який використовується для герметизації;
- Е. Недостатньої медикаментозної обробки фісури.

724. Неінвазивна герметизація фісур – це:

- А. Герметизація відкритих фісур;
- Б. Додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур;
- В. Лікування фісур методом сріблення;
- Д. Препарування фісури та її пломбування;
- Е. Препарування фігур за методом І. Г. Лукомського.

Інвазивна герметизація фісур – це:

726. Додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур;
А. Герметизація відкритих фісур;
Б. Лікування фісур методом сріблення;
В. Препарування фісури та її пломбування;
Д. Препарування фісур за методом І. Г. Лукомського.

727. Дитині 6 років було проведено герметизацію фісур 16, 26, 36, 46 зубів. До яких заходів належить ця маніпуляція?
А. Первинної профілактики;
Б. Лікування карієсу на початковій стадії;
В. Вторинної профілактики;
Д. Гігієнічного навчання;
Е. Немає вірної відповіді.

728. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась дитина 14 років. Інтенсивність карієсу – 8. Фісури 16, 26, 46 зубів уражені карієсом. Які заходи необхідно вжити?
А. Санацію;
Б. Провести професійну гігієну;
В. Провести герметизацію фігур 16, 26, 46 зубів;
Д. Поставити дитину на диспансерний облік;
Е. Ситуація не потребує втручання.

729. Оберіть із запропонованих засобів ті, що є найбільш доречними для запечатування фігур.
А. Герметики;
Б. Адгезиви;
В. Цементи;
Д. Композити;
Е. Компомери.

730. Назвіть компонент, який в своєму складі додатково містить Helioseal F.
А. F;
Б. Кальцій;
В. Фосфор;
Д. Мідь;
Е. Вітамін С.

731. До стоматолога звернулись батьки дитини 6 років. В дитини діагностовано карієс 16 зуба, що локалізований в ділянці фісури. Була проведена герметизація фісур 16, 26, 36, 46 зубів вітокрилом. Яка допущена помилка?
А. Загерметизована уражена карієсом фісура;
Б. Невірно вибраний герметик;
В. Дії лікаря вірні;
Д. В дитини такого віку не проводиться герметизація;
Е. Немає вірної відповіді.

732. Які фісури, на вашу думку, можна назвати відкритими?
А. Ті, що доходять до емалево-дентинного з'єднання;
Б. V-подібної форми;
В. Ті, що добре самоочищуються.
Д. Фісури, що не закінчили своє формування;

Е. Уражені карієсом фісури.

733. До стоматолога звернулась дівчинка 7,5 років, рік тому їй було проведено герметизацію 16, 26 зубів. Дівчинка скаржиться на випадіння герметика з 16 зуба, фісура 16 зуба інтактна. Оберіть тактику лікаря в цьому випадку.

- А. Ситуація не потребує втручання;
- Б. Провести повторну герметизацію 16;
- В. Провести герметизацію фісур 36, 46 зубів;
- Д. Відпрепарувати та запломбувати ділянку фісури 16;
- Е. Провести вітальне забарвлення фісури 16.

734. Під час проведення герметизації фісур молярів були проведені наступні етапи: механічна очистка ділянки фісур; ізоляція зуба від слини; промивання зуба струменем води; висушування зуба; рівномірне нанесення тонким шаром Oralin. Яка допущена помилка?

- А. Не проведена протравлювання;
- Б. Невірний вибір герметика;
- В. Герметизація виконана вірно;
- Д. Препарування фігур;
- Е. Полірування герметика.

735. Назвіть оптимальний термін для герметизації фігур.

- А. Протягом року після прорізування;
- Б. Одразу після прорізування;
- В. Після завершення формування зуба;
- Д. Через два роки після прорізування зуба;
- Е. Немає значення.

736. Хлопчику 6 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. З якою метою проводять герметизацію фісур зубів?

- А. З метою профілактики карієсу;
- Б. Лікування карієсу на початкових стадіях;
- В. Проведення діагностики на ранніх стадіях;
- Д. Забезпечення повноцінного дозрівання зуба після прорізування;
- Е. Покращення самоочищення зубів.

737. Під час проведення герметизації фісур перших молярів у пацієнта 7 років лікар-стоматолог після механічного очищення цих зубів протравив ортофосфорною кислотою ділянки їх фісур. Протравлювання емалі в ділянці фісури під час проведення герметизації фісур виконують з метою:

- А. Покращення адгезії герметика;
- Б. Забезпечення крайового прилягання герметика;
- В. Покращення естетики;
- Д. Забезпечення проникливості герметика в тверді тканини зубів;
- Е. Профілактики карієсу.

738. Хлопчик 8 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль при накушуванні на 36 зуб. Фісура 36 зуба вкрита герметиком. Під час огляду було виявлено травматичну оклюзію в ділянці молярів. Підвищення прикусу після герметизації може виникнути внаслідок:

- А. Надлишку герметика;
- Б. Прискореного прорізування зуба після герметизації;
- В. Помилки при виборі герметика;
- Д. Порушення режиму полімеризації герметика;

Е.Подібне ускладнення не виникає.

739. Із запропонованих варіантів оберіть той, якій дозволяє провести герметизацію фісур.

- А.Моляри з інтактними глибокими фісурами;
- Б.Моляри з інтактними фісурами;
- В.Моляри з фісурами, ураженими карієсом на початкових стадіях;
- Д.Премоляри з інтактними фігурами;
- Е.Всі відповіді вірні.

740. В дитини 6 років діагностовано карієс 26 зуба. Якою повинна бути тактика лікаря в цьому випадку?

- А.Лікування карієсу 26 зуба;
- Б.Герметизація фісури 26 зуба;
- В.Покриття 26 зуба фтор лаком;
- Д.Полоскання ротової порожнини розчином фториду натрію;
- Е.Глибоке фторування.

741. До стоматолога звернулись батьки хлопчика 6 років з метою консультації. Інтенсивність карієсу в нього дорівнювала 7. Перші постійні моляри прорізались півроку тому, фісури в них відкриті. Яким чином запобігти виникненню карієсу в молярах, які щойно прорізались?

- А.Провести герметизацію молярів постійних;
- Б.Провести глибоке фторування перших постійних молярів;
- В.Призначити Вітафтор;
- Д.Призначити препарати кальцію для ендогенної профілактики;
- Е.Ніяких заходів не потрібно.

742. До стоматолога звернулись батьки дитини 5 років з метою санації. Об'єктивно: інтенсивність карієсу в дитини дорівнює 9. Які рекомендації необхідно дати батькам дитини з метою профілактики виникнення карієсу постійних зубів?

- А.Провести герметизацію перших постійних молярів;
- Б.Провести іонофорез розчином кальцію тимчасових зубів;
- В.Провести іонофорез фторидом натрію перших постійних молярів;
- Д.Ввести в раціон харчування дитини морепродукти;
- Е.Рекомендації не потрібні.

743 .Виберіть покази до герметизації фісур перших постійних молярів.

- А.Відкрита фісура;
- Б.Недостатня кількість фтору в питній воді;
- В.Початкова стадія карієсу перших постійних молярів;
- Д.Ортодонтичні патології;
- Е.Флюороз.

744. Дівчинка 11 років звернулась до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 16 зубі. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А.Лікування карієсу 16 зуба;
- Б.Герметизація фісури 16 зуба;
- В.Вкриття 16 зуба фторлаком;
- Д.Проведення глибокого фторування 16 зуба;
- Е.Немає вірної відповіді.

745. Для якої з перерахованих процедур використовують одночасно герметики та склоіономерні цементи?

- А.Інвазивної герметизації фісур;
- Б.Лікування початкового карієсу;
- В.Лікування глибокого карієсу;
- Д.Лікування гіпоплазії;
- Е.Не використовують.

746. Перед початком герметизації фісур 16, 26, 36, 46 зубів лікар-стоматолог розширив фісури зубів за допомогою бору розкрив фісуру. Фісуру відкривають для:

- А. доступу до неї;
- Б.Лікування фісурного карієсу;
- В. Видалення пігментованих тканин;
- Д.Видалення розм'якшених тканин
- Е. Збільшення фісури.

747. До стоматолога звернувся хлопчик 7 років. Об'єктивно: каріозні порожнини в 16, 26, 46 зубах. Каріозні порожнини розташовані в межах емалі в ділянках фісур. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А.Диспансерне спостереження;
- Б.Лікування фісурного карієсу перших постійних молярів;
- В.Лікування карієсу перших постійних молярів та герметизація неушкоджених карієсом ділянок фісур 16, 26, 46 зубів;
- Д.Лікування карієсу 16, 26, 46, герметизація фісури 36 зуба;
- Е.Аплікації розчину фториду натрію на всі зуби.

748. До стоматолога звернулась дитина віком 6 років з метою санації. Об'єктивно: інтенсивність карієсу дорівнює 8, стан гігієни ротової порожнини – незадовільний. В перших молярах діагностовано карієс. Які дії лікаря?

- А.Санація, навчання гігієни ротової порожнини;
- Б.Герметизація фісур перших молярів;
- В.Санація;
- Д.Санація, професійна гігієна;
- Е. Призначення засобів для ендогенної профілактики.

749. До стоматолога звернулась дитина 6 років з метою профілактичного огляду. Інтенсивність карієсу – 2. Перші постійні моляри прорізались в 5 років, інтактні, гігієна ротової порожнини – задовільна. Що порадити дитині для профілактика карієсу перших молярів?

- А. Герметизувати перші постійні моляри;
- Б. Диспансерне спостереження;
- В. Поліпшити гігієну ротової порожнини;
- Д. Огляд в стоматолога один раз на півроку, включити в раціон харчування продукти зі збільшеною кількістю фтору;
- Е. Рекомендації відсутні.

750. Під час проведення герметизації фісур лікар-стоматолог промив перші моляри струменем води. З якою метою це зроблено?

- А.Видалення протравлювального гелю;
- Б.Усунення зубного нальоту;
- В.Антисептичної обробки;
- Д.Розкриття фісури;

Е. Зуб не промивають водою.

751. З перерахованих маніпуляцій оберіть ту, з якої починають герметизацію фісур.

- А.Видалення зубного нальоту з ділянки фісур;
- Б.Протравлювання;
- В.Промивання струменем води;
- Д.Нанесення герметика в ділянку фісури;
- Е.Висушування.

752. Якою маніпуляцією завершують герметизацію фісур?

- А.Нанесення герметика;
- Б.Висушування;
- В.Протравлювання;
- Д.Ізоляція зуба від слини;
- Е.Промивання.

753. Визначте, що являє собою герметизація фігур.

- А.Запечаткування інтактної фісури;
- Б.Лікування фісурного карієсу;
- В.Глибоке фторування;
- Д.Нанесення фторлаку на зуб;
- Е.Метод сріблення.

754. Що доцільно рекомендувати дитині 6 років з високою інтенсивністю карієсу тимчасових зубів з метою профілактики карієсу постійних зубів?

- А.Карієспрофілактичну дієту, герметизацію фісур перших постійних молярів, огляд в стоматолога один раз на півроку;
- Б.Диспансерне спостереження;
- В.Санацію ротової порожнини;
- Д.Карієспрофілактичну дієту;
- Е.Спостереження.

755. Вкажіть, внаслідок чого після герметизації фісур може виникнути ускладнення у вигляді карієсу.

- А.Герметизації фісури ураженої карієсом;
- Б.Невірного вибору герметика;
- В.Порушення режиму протравлювання;
- Д.Надлишку герметика в ділянці фісур;
- Е.Порушення крайового прилягання.

756. До стоматолога звернулась дитина 7,5 років зі скаргами на самовільний ниючий біль в 26 зубі. В 26 зубі було діагностовано хронічний фіброзний пульпіт в стадії загострення. Рік тому дитині була проведена герметизація постійних перших молярів. В 26, 46 зубах герметик збережений. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- А.Лікування ускладненої форми карієсу 26 зуба;
- Б.Повторна герметизація;
- В.Видалення зуба;
- Д.Консультація інших спеціалістів;
- Е. Інша відповідь.