

1. Мінімальна площа стоматологічного кабінету на одне робоче місце становить:
 - A. 14 м²
 - B. 35 м²
 - C. 9 м²
 - D. 17 м²
 - E. 20 м²

2. Вимоги до підлоги в стоматологічному кабінеті:
 - A. Підлога вкрита лінолеумом
 - B. Паркетна підлога
 - C. Підлога, , вкрита плиткою
 - D. Стіни, пофарбовані водоемульсійними і масляними фарбами
 - E. Вапняна або крейдова побілка стін

3. Який метод дезінфекції найчастіше використовують в стоматології?
 - A. Хімічний
 - B. Повітряний
 - C. Кип'ятіння
 - D. Паровий
 - E. Фізичний

4. Який метод стерилізації найчастіше використовується в стоматології:
 - A. Паровий
 - B. Повітряний
 - C. Кип'ятіння
 - D. Хімічний
 - E. Всі вище перераховані методи

5. Для проведення стерилізації паровим методом використовують:
 - A. Автоклав
 - B. Ультразвукову ванну
 - C. . Сухожарову шафу
 - D. Гласперленовий стерилізатор
 - E. Кип'ятіння в стерилізаторі

6. Для організації стоматологічного кабінету на одне робоче місце виділено приміщення з природнім освітленням, забезпечене проточно-витяжною вентиляцією, каналізацією і штучним освітленням, площею...
 - A. 14 м²
 - B. 20 м²
 - C. 22 м²
 - D. 30 м²
 - E. 24 м²

7. Виберіть бор для здійснення етапу некректомії в шарах дентину:
 - A. Кулястий діамантовий
 - B. Конусоподібний твердосплавний
 - C. Кулястий твердосплавний
 - D. Грушоподібний діамантовий

8. Швидкість обертання бора, який знаходиться в турбінному наконечнику, становить:

- A. 160-400 000 об/хв
- B. 20000-25 000 об/хв
- C. 1000-40 000 об/хв
- D. 1000-4 000 об/хв

9. Швидкість обертання бора, який знаходиться в електричному мікромоторі, становить:

- A. 2000-25 000 об/хв
- B. 160-400 000 об/хв
- C. 1000-40 000 об/хв
- D. 1000-4 000 об/хв

10. Назвіть особливості будови борів для кутових наконечників:

- A. Діаметр стержня 2,35 мм, наявність фальцу і циркулярної насічки
- B. Діаметр стержня 1,6 мм, наявність циркулярної насічки
- C. Діаметр стержня 2,35 мм, довжина 44 мм
- D. Діаметр стержня 1,6 мм, наявність фальцу і циркулярної насічки

11. Передача інструментів під час стоматологічних маніпуляцій здійснюється в наступні стадії (позначити зайве):

- A. Посттрансферна
- B. Середньотрансферна
- C. Робоча
- D. Сигнальна
- E. Претрансферна

12. Ергономічне положення лікаря-стоматолога під час стоматологічного прийому (позначити зайве):

- A. Тулуб нахилений
- B. Спина і шия рівні
- C. Лікті притиснуті до тулуба
- D. Плече розташоване паралельно до підлоги
- E. Передпліччя розміщені паралельно до підлоги, дещо припідняті під час маніпуляцій

13. Обов'язковими складовими універсальної стоматологічної установки є (вибрати правильні відповіді):

- A. Електричний і повітряний привід для роботи наконечників
- B. Радіовізіограф
- C. Гідроблок
- D. Безмасляний компресор

14. Стоматологічна установка еліт - класу відповідає наступним вимогам:

- A. Установка високої цінової категорії, створена на основі новітніх технологій і оригінальних конструкторських рішень
- B. Середньої вартості, покращеної якості, має додаткові функції, оснащена додатковими приладами (фотополімеризаційним пристроєм, ультразвуковим п'єзоелектричним скейлером, під світлою наконечників і т.д.)
- C. Недорога за ціною, достатньо високої якості, обмежена мінімально необхідною кількістю функцій
- D. Середньої вартості, достатньо високої якості, обмежена мінімально необхідною кількістю функцій

15. Статична зона при роботі "в чотири руки":

- A. В позиції "між 5 - 8 годинаю"

- В.В позиції "між 9 - 12 годиною"
- С.В позиції "між 12 - 2 годиною"
- Д.В позиції "між 2 - 5 годиною"

16. Для препарування каріозної порожнини в межах емалі на оклюзійній поверхні зуба 75 лікар скористався турбінним наконечником. Від якого привода стоматологічної установки працює такий наконечник?

- А. Повітряний
- В. Електричний
- С. Жорсткий
- Д. Електричний і жорсткий
- Е. Немає правильної відповіді

17. При проведенні стоматологічного огляду 7-річної дитини лікар стоматолог скористався оглядовим набором. Які інструменти він містить?

- А. Зонд зубний зігнутий, дзеркало і пінцет стоматологічні.
- В. Дзеркало і пінцет стоматологічні, екскаватор
- С. Зонд зубний, дзеркало стоматологічне., екскаватор
- Д. Екскаватор, дзеркало, шпатель

18. Форма коронки тимчасового зуба має прямокутну форму. На жувальній поверхні п'ять горбків – два язикових та три щічних, з яких передньощічний є найбільшим. Який зуб має таку будову?

- А. другий верхній моляр
- В. Перший нижній моляр
- С. Перший верхній моляр
- Д. Третій верхній моляр
- Е. Другий нижній моляр

19. Форма коронки тимчасового зуба подібна до коронки постійного першого премоляра. Коронка має додатковий аномальний горбик. Який це зуб?

- А. Перший верхній моляр
- В. Другий верхній моляр
- С. Перший нижній моляр
- Д. Другий нижній моляр
- Е. Третій нижній моляр

20. Коронка зуба конічної форми та має рвучий горбик. Який зуб має таку форму?

- А. Ікло верхньої щелепи
- В. Центральний різець верхньої щелепи
- С. Перший нижній моляр
- Д. Латеральний різець нижньої щелепи
- Е. Центральний різець нижньої щелепи

21. Особливості будови пульпової камери тимчасових зубів:

- А. Об'ємна пульпова камера, широкі кореневі канали
- В. Об'ємна пульпова камера, вузькі кореневі канали
- С. Мала пульпова камера, широкі кореневі канали та апікальний отвір
- Д. Мала пульпова камера, вузькі кореневі канали і вузький верхівковий отвір

22. Дитині 3 роки. Скільки тимчасових зубів повинно в неї бути ?

- А. 20
- В. 24
- С. 22
- Д. 16

E 18

23. Скільки зубів має повний сформований тимчасовий прикус:

- A. 20
- B. 24
- C. 8
- D. 12
- E. 32

24. Яка анатомічна група зубів відсутня в тимчасовому прикусі:

- A. Премоляри
- B. Ікла
- C. Центральні різці
- D. Моляри
- E. Латеральні різці

25. Який колір тимчасових зубів у дітей у нормі :

- A. З голубуватим відтінком
- B. З рожевим відтінком
- C. З жовтуватим відтінком
- D. З бурштиновим відтінком
- E. Прозорі

26. Вкажіть термін завершення формування кореня зуба 51:

- A. 1,5 років
- B. 1 рік
- C. 6 міс
- D. 3,5-4 роки
- E. 5-6 років

27. Чим зумовлене площинне розміщення коренів молочних зубів:

- A. Розміщенням зачатків постійних зубів
- B. Короткими комірковими відростками щелеп.
- C. Широкою коронковою частиною зуба
- D. Великим жувальним навантаженням
- E. Причина відсутня

28. Коронка зуба долотоподібної форми та має один різучий край. Який зуб має таку форму:

- A. Центральний різець верхньої щелепи
- B. Ікло нижньої щелепи
- C. Перший нижній премоляр
- D. Ікло верхньої щелепи
- E. Перший верхній премоляр

29. Закладка тимчасових зубів починається на:

- A. 6-8 тижні внутрішньоутробного розвитку
- B. 8-10 тижні внутрішньоутробного розвитку
- C. 10-11 тижні внутрішньоутробного розвитку
- D. 4-5 тижні внутрішньоутробного розвитку
- E. 9-10 тижні внутрішньоутробного розвитку

30. Вкажіть, скільки кореневих каналів має зуб 14:

- А. Два
- В. Чотири
- С. Один
- Д. Три
- Е. Шість

31. Вкажіть, з якого віку відбувається фізіологічне стирання тимчасових зубів, що сприяє нормальному розвитку жувального апарату дитини:

- А. З 3-х років
- В. З 6-ти років
- С. З 4-х років
- Д. З 5-ти років
- Е. З 2-х років

32. Вкажіть, скільки коренів мають тимчасові моляри верхньої щелепи:

- А. Три
- В. Один
- С. Два
- Д. Чотири
- Е. П'ять

33. Тимчасові зуби у дітей мають:

- А. Об'ємну пульпову камеру, широкі кореневі канали
- В. Пульпову камеру несформовану
- С. Малу пульпову камеру, вузькі кореневі канали і вузький верхівковий отвір
- Д. Об'ємну пульпову камеру, вузькі кореневі канали
- Е. Малу пульпову камеру, широкі кореневі канали та апікальний отвір

34. Вкажіть, якою фісурою розділені горбки першого моляра (зуб 16):

- А. Н - подібною фісурою
- В. Ж - подібною фісурою
- С. М - подібною фісурою
- Д. Х - подібною фісурою

35. Формування кореня тимчасового зуба відбувається:

- А. Починається до прорізування зуба і триває деякий час після нього
- В. Через 2 роки після прорізування зуба
- С. До прорізування зуба
- Д. Під час прорізування
- Е. Після прорізування зуба

36. Формування коренів зубів 55,65,75,85 завершується в нормі у віці дитини:

- А. До 4,5 років
- В. До 3 років
- С. До 8 років
- Д. До 6 років
- Е. До 7 років

37. Вкажіть, через скільки часу завершується формування коренів постійних зубів після їх прорізування:

- А. Через 3-3,5 років

- В. Через 1,5-2 роки
- С. Через 6 міс
- Д. Через 4 роки
- Е. Через 2- 2,5 років}

38. При огляді порожнини рота дитини зубна формула має наступний вигляд: 16, 55,54, 53, 52,11,21,62,63,64,65,26 та 46, 85,84,83,82,81,71,72,73,74,75,36. Визначте приблизний вік дитини.

- А. 6 років
- В. 8 років
- С. 5 років
- Д. 8,5 років
- Е. 9 років

39. Якого періоду немає в процесі формування постійних зубів?

- А Резорбції
- В. Закладки
- С. Формування коренів
- Д. Формування періодонту

40. Скільки періодів розрізняють у процесі розвитку та формування коренів постійних зубів?

- А. 4 періоди
- В. 3 періоди
- С. 6 періодів
- Д. 5 періодів
- Е .2 періоди

41. Мінералізація перших постійних молярів розпочинається:

- А. Після народження дитини
- В. На 4 – му тижні внутрішньоутробного розвитку
- С. На 8 –му тижні внутрішньоутробного розвитку
- Д. На 16 – 18 - му тижні внутрішньоутробного розвитку
- Е. На 24 – 28 –му тижні внутрішньоутробного розвитку

42. Ознаками фізіологічного прорізування зубів є:

- А Своєчасність, парність і послідовність
- В. Своєчасність і парність
- С. Своєчасність і послідовність
- Д. Парність і послідовність

43. В однорічній дитини при гармонійному фізичному розвитку в порожнині рота повинно бути:

- А. 8 зубів
- В. 6 зубів
- С. 10 зубів
- Д. 12 зубів

44. Фізіологічне прорізування тимчасових зубів у дитини закінчується до:

- А. 2-2,5 років
- В. 2,5-3 років
- С. 2 років

D. 3-3,5 років

45. Формування кореня тимчасового зуба починається:

- A. В антенатальний період
- B. Незадовго до його прорізування
- C. Після прорізування коронки зуба
- D. Одразу після народження дитини

46. Формування кореня і періодонту у тимчасових молярах триває:

- A. 2-2,5 роки
- B. 1-1,5 роки
- C. 2,5-3 роки
- D. 3 роки

47. Формування кореня і періодонту у тимчасових різцях триває:

- A. 1,5-2 роки
- B. 1-1,5 роки
- C. 0,5 -1 рік
- D. 2-2,5 роки

48. Ознаками фізіологічного прорізування зубів є:

- A. Своєчасність, парність і послідовність
- B. Парність і послідовність
- C. Своєчасність і парність
- D. Своєчасність і послідовність

49. Термін прорізування зуба 12-16 місяців, завершення формування кореня 3,5-4 роки, початок резорбції кореня 6,5-7 років. Вкажіть зуб, для якого характерні вище вказані терміни розвитку:

- A. Перший тимчасовий моляр
- B. Другий тимчасовий моляр
- C. Латеральний тимчасовий різець
- D. Тимчасове ікло

50. В антенатальний період розвитку закладається:

- A. 20 постійних зубів
- B. 8 постійних зубів
- C. 16 постійних зубів
- D. 4 постійних зуби
- E. 12 постійних зубів

51. Вкажіть правильну послідовність етапів розвитку кореня і періодонту:

- A. Стадія незавершеного росту кореня в довжину;
- B. Стадія несформованої верхівки; Стадія несформованого періодонту; Стадія сформованого кореня і періодонту
- D. Стадія несформованого періодонту;
- E. Стадія сформованого кореня і періодонту

52. Вкажіть правильну послідовність прорізування тимчасових зубів:

- A. I, II, IV, III, V
- B. I, V, II, III, IV
- C. I, II, III, IV, V

D. V, I, II, IV, III

53. Вкажіть правильну послідовність прорізування постійних зубів:

A. 6, 1, 2, 4, 3, 5, 7, 8

B. 6, 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8

C. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

D. 6, 1, 2, 3, 5, 4, 7, 8}

54. Період змінного прикусу триває:

A. Від прорізування першого постійного зуба до випадіння останнього тимчасового зуба

B. Від прорізування першого постійного зуба до прорізування останнього постійного зуба

C. Від випадіння першого тимчасового зуба до випадіння останнього тимчасового зуба

D. Від випадіння першого тимчасового зуба до прорізування останнього постійного зуба

55. Початок фізіологічної резорбції зубів 51, 61, 71, 81 починається у:

A. 4 роки

B. 6 років

C. 1,5 роки

D. 2 роки

56. Каріозні порожнини, залежно від груп зубів і ураженої поверхні, поділяють за принципом Блека на:

A. Шість класів

B. Сім класів

C. Чотири класи

D. П'ять класів

E. Вісім класів

57. Відповідно до класифікації каріозних порожнин порожнини, що розташовані на рижучому краї передніх та буграх бічних зубів, відносяться до:

A. Атипових порожнин VI класу

B. V класу

C. III класу

D. I класу

E. II класу

58. При препаруванні каріозних порожнин усіх класів необхідно, щоб стінки та дно сформованої каріозної порожнини були розташовані один до одного:

A. Під прямим кутом

B. Під тупим кутом

C. Під гострим кутом

D. Кут не має значення

E. Під гострим або тупим кутом

59. Препарування тимчасових зубів, за принципом Блека, можливе тільки :

A. На етапі сформованого кореня.

B. На всіх етапах розвитку кореня.

C. На етапі резорбції кореня.

D. Етап розвитку кореня значення не має.

E. На етапі формування кореня на 1 / 3 його довжини

60. Формування країв емалі полягає в створенні фальцу під кутом в :

- A. 45°
- B. 90°
- C. 60°
- D. 75°
- E. 15°

61. Некроектомію каріозної порожнини здійснюють:

- A. Екскаватором і кулястим бором.
- B. Зондом
- C. Конусоподібним бором
- D. Екскаватором і фісурним бором.
- E. Фісурним бором

62. Для розкриття каріозної порожнини використовують:

- A. Діамантові кулясті та фісурні бори
- B. Діамантові і конусоподібні бори
- C. Твердосплавні конусоподібні бори
- D. Екскаватор
- E. Стальні фісурні бори

63. Для проведення некроектомії використовують:

- A. Екскаватор, кулястий бор
- B. Зонд
- C. Зонд, екскаватор
- D. Зонд, конусоподібний бор
- E. Емалевий ніж

64. Фінірування країв емалі проводиться:

- A. Усі відповіді вірні
- B. З естетичною метою
- C. Для підвищення механічної ретенції пломби
- D. Для запобігання відламу країв емалі
- E. Для кращого крайового прилягання

65. Елементами відпрепарованої каріозної порожнини є:

- A. Дно, стінки, кути, краї
- B. Емалевий край, додаткова порожнина, насічки
- C. Дентиновий місток, увігнуте дно, емалевий фальц
- D. Фальц, додаткова порожнина, тунель
- E. Некротизований дентин, емалеві призми

66. Що таке некроектомія:

- A. Видалення з каріозної порожнини розм'якшеного, пігментованого дентину
- B. Збереження життєдіяльності пульпи
- C. Створення порожнини такої форми, яка сприятиме кращій фіксації пломбувального матеріалу
- D. Усі відповіді правильні
- E. Видалення нависаючих країв емалі

67. Як називається принцип, згідно з яким препарування проводиться лише у межах уражених карієсом тканин:

- A. Біологічної доцільності

В.Розширення задля запобігання поширення каріозного процесу

- С.Профілактичний принцип
- Д.Принцип Блека
- Е.Технічної раціональності

69. На жувальній поверхні моляра є дві каріозні порожнини, розділені товстими валиками здорової емалі. Яким чином потрібно препарувати каріозні порожнини?:

- А. Кожну порожнину препарують окремо
- В. Порожнини препарують окремо, а потім об'єднують в одну загальну порожнину
- С. Дві порожнини препарують як одну велику порожнину
- Д. Порожнини об'єднують в одну порожнину прямокутної форми з прямими стінками}

70. Яка послідовність етапів препарування каріозної порожнини:

- А. Розкриття та розширення порожнини, некроектомія, формування порожнини та обробка емалевого краю
- В. Розширення та розкриття порожнини, некроектомія, формування порожнини
- С. Обробка емалевого краю, некроектомія, розкриття, розширення та формування порожнини
- Д. Некроектомія, розширення, розкриття порожнини та формування порожнини, обробка емалевого краю
- Е. Формування та розширення порожнини, некроектомія, обробка емалевого краю}

71. В чому полягає розкриття та розширення каріозної порожнини:

- А. Розширення вхідного отвору з метою огляду порожнини та препарування
- В. Створення сприятливих умов для надійної фіксації та тривалого функціонування пломби
- С. Створення фальцу під кутом 45°
- Д. Зняття розм'якшеного та пігментованого дентину

72. Якими борами необхідно препарувати дно каріозної порожнини:

- А. Кулястими твердосплавними борами
- В. Конусоподібними борами
- С. Оливкоподібними борами
- Д. Фісурними борами

73. Який етап є заключним при препаруванні каріозних порожнин:

- А. Оброблення країв емалі
- В. Розширення каріозної порожнини
- С. Формування порожнини
- Д. Розкриття каріозної порожнини

74. Для кращої фіксації пломби і щоб запобігти відламові країв емалі після пломбування, емаль знімають дрібнозернистим діамантовим бором під кутом:

- А. 45° до площини емалі
- В. 90° до площини емалі
- С. 75° до площини емалі
- Д. Кут не має значення
- Е. 110° до площини емалі

74. Каріозні порожнини V класу локалізуються:

- А. У білясенній частині будь-якого зуба на щічній або губній поверхнях
- В. На апроксимальних поверхнях молярів
- С. На апроксимальних поверхнях різців

- D У сліпих ямках різців
- E. У фісурах молярів

75. Поверхня відпрепарованої каріозної порожнини V класу мусить набути:

- A. Підковоподібної форми або витягнутого овала.
- B. Прямокутної форми
- C. Ромбоподібної форми
- D. Хрестоподібної форми
- E. Форма не має значення

76. Порожнини, розташовані в області фісур і природних поглиблень (молярів, премолярів, різців), відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блеком, відносяться до:

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

77. Порожнини на губних, щічних і язикових поверхнях, розташовані в приясенній частині коронки зуба, відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блеком, відносяться до:

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

78. На жувальній поверхні моляра є дві каріозні порожнини, розділені товстими валиками здорової емалі. Яким чином потрібно препарувати каріозні порожнини ?

- A. Кожну порожнину препарують окремо
- B. Порожнини препарують окремо, а потім об'єднують в одну загальну порожнину
- C. Дві порожнини препарують як одну велику порожнину
- D. Порожнини об'єднують в одну порожнину прямокутної форми з прямими стінками

79. До якого підкласу каріозних порожнин I класу за Блеком відносять порожнини, що поширюються по 1/ 2 схилу горбка?

- A. Підклас I B
- B. Підклас I C
- C. Підклас I A
- D. Підклас I D

80. Після препарування в каріозній порожнині I класу розрізняють :

- A. Дно, стінки, краї, кути
- B. Дно, стінки, основна порожнина, краї
- C. Дно, основна та додаткова порожнини
- D. Стінки, основна та додаткова порожнини, кути.

81. Який вигляд на Rtg має несформований корінь ?

- A.. Кратероподібно розширений до верхівки
- B. Звужений до верхівки.
- C.. Пісочного годинника
- D. Вкорочений.
- E. Колоподібний

82. Каріозну порожнину, яка локалізується на жувальній поверхні зуба і в фісурах його щічної поверхні на рівні екватору необхідно:

- A. Сформувати обидві порожнини в одну зі сходинкою
- B. Сформувати дві окремі порожнини
- C. Провести ексавацію порожнин
- D. Надати їм кулясту форму
- E. Зробити одну велику порожнину без сходинки

83. При формуванні порожнини ретенційні пункти створюють для:

- A. Кращої фіксації пломби
- B. Попередження розвитку вторинного карієсу
- C. Видалення некротизованих тканин
- D. Кращих косметичних властивостей пломби

84. Після препарування в каріозній порожнині V класу розрізняють :

- A. Дно, стінки, краї, кути
- B. Дно, стінки, основна порожнина, краї
- C. Дно, основна та додаткова порожнини
- D. Стінки, основна та додаткова порожнини, кути.

85. Препарування тимчасових зубів, за принципом Блека, можливе тільки :

- A. На етапі сформованого кореня.
- B. На всіх етапах розвитку кореня.
- C. На етапі резорбції кореня.
- D. Етап розвитку кореня значення не має.
- E. На етапі формування кореня на 1 / 3 його довжини.

86. Яку форму повинна мати відпрепарована каріозна порожнина I класу за Блеком ?

- A. Ящикоподібну
- B. Конусоподібну
- C. Увігнуте дно і прямі стінки
- D. Плоске дно та прямі стінки.
- E. Увігнуте дно та стінки під тупим кутом по відношенню до дна

87. При глибокому карієсі I класу за Блеком дно порожнини формується :

- A. Опуклим
- B. Плоским
- C. Увігнутим до середини
- D. Плоске дно та прямі стінки
- E. Увігнуте дно та стінки під кутом по відношенню до дна

88. Яке ускладнення може виникнути під час препарування каріозної порожнини I класу за Блеком в тимчасових зубах при неправильному виборі інструментів та режиму їх роботи при проведенні некроектомії?

- A. Перфорація дна каріозної порожнини
- B. Травмування сусіднього зуба.
- C. Травмування між'ясенного сосочка
- D. Вторинний карієс
- E. Перфорація стінок каріозної порожнини

89. До якого класу за Блеком відносяться каріозні порожнини, розміщені в пришийковій ділянці всіх зубів ?

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

90. Для проведення некроектомії в каріозних порожнинах I та V класів за Блеком необхідні наступні інструменти:

- A. Ескаватор, твердосплавні бори в механічному наконечнику
- B. Ескаватор, діамантові бори в турбінному наконечнику
- C. Ескаватор, діамантові бори в механічному наконечнику
- D. Ескаватор, твердосплавні бори у турбінному наконечнику
- E. Усі відповіді правильні

91. При препаруванні порожнини V класу за Блеком стінки та дно каріозної порожнини формуються так, щоб їх площини утворювали:

- A. Прямий або гострий кут.
- B. Тільки прямий кут.
- C. Тупий кут
- D. Тільки гострий кут.
- E. Прямий або тупий кут

92. Яка частина каріозної порожнини вважається дном:

- A. Та, яка звернена до пульпи зуба
- B. Та, яка розташована горизонтально
- C. Та, яка розташована вертикально
- D. Та, яка розташована під прямим кутом до пульпи зуба

93. Що таке некроектомія ?

- A. Видалення з каріозної порожнини розм'якшеного, пігментованого дентину
- B. Видалення нависаючих країв емалі
- C. Створення порожнини такої форми, яка сприятиме кращій фіксації пломбувального матеріалу
- D. Збереження життєдіяльності пульпи
- E. Усі відповіді правильні

94. До II класу за Блеком належать каріозні порожнини, розміщені на:

- A. Контактних поверхнях молярів і премолярів
- B. Контактних поверхнях різців та ікол
- C. Пришийкових ділянках всіх зубів
- D. Жувальних поверхнях молярів
- E. Язикових поверхнях різців

95. Для кращої фіксації пломби і щоб запобігти відламуванню краю емалі після пломбування емаль знімають дрібнозернистим діамантовим бором під кутом:

- A. 45° до площини емалі.
- B. 75° до площини емалі.
- C. 90° до площини емалі.
- D. Кут не має значення

Е. 110° до площини емалі.

96. У зубі 36 діагностовано каріозну порожнину II класу за Блеком. Жувальна поверхня збережена і міцна. Зуб 35 відсутній. Як проводити препарування у даному випадку?

- А. Каріозну порожнину препарують кулястим бором з наданням їй сферичної форми
- В. Препарують тільки каріозну порожнину в межах контактної поверхні з наданням їй ящикоподібної форми
- С. Каріозну порожнину трепанують через жувальну поверхню, препарують та формують додаткову порожнину
- Д. Каріозна порожнина виводиться на жувальну поверхню і формується додаткова порожнина.

97. У зубі 26 діагностовано каріозну порожнину II класу за Блеком. Жувальна поверхня збережена і міцна. Зуб 25 щільно прилягає до апроксимальної поверхні зуба 26. Як проводити препарування у даному випадку?

- А. Каріозну порожнину трепанують через жувальну поверхню, препарують та формують додаткову порожнину
- В. Препарують тільки каріозну порожнину із кінцевою обробкою обернено-конусним бором.
- С. Каріозну порожнину препарують кулястим бором з наданням їй сферичної форми
- Д. Будь який із наведених варіантів

98. Яким повинен бути кут сходинки між основною й додатковою порожниною при препаруванні каріозної порожнини II класу за Блеком?

- А. 90°
- В. 45°
- С. 110°
- Д. 60°

99. При ураженні контактної поверхні різця чи ікла і хорошому доступі до ураженої ділянки порожнину формують у вигляді:

- А. Трикутника, або овала
- В. Прямокутника
- С. Ромба
- Д. Хреста

100. У порожнинах IV класу формують основну і додаткову порожнини для:

- А. Кращої фіксації пломби і відновлення кута зуба.
- В. З естетичних міркувань
- С. Запобігання відламу країв емалі
- Д. Зручності препарування

101. До III класу за Блеком належать каріозні порожнини розміщені на:

- А. Контактних поверхнях різців та ікол без порушення цілості кута і ріжучого краю
- В. Язикових поверхнях різців
- С. Жувальних поверхнях молярів
- Д. Контактних поверхнях молярів і премолярів
- Е. Контактних поверхнях різців та ікол з порушенням цілості кута і ріжучого краю

102. Каріозні порожнини ,розташовані на контактних поверхнях різців та ікол з порушенням цілісності кута і різального краю коронки ,відносять до:

- А. IV класу за Блеком

- В. II класу за Блекум
- С. III класу за Блекум
- Д. I класу за Блекум
- Е. V класу за Блекум

103. Дно порожнини III класу за Блекум після препарування може бути опуклим:

- А. При глибокій каріозній порожнині ,щоб запобігти випадковому розкриттю пульпової камери
- В Через затрудненість доступу до порожнини
- С. З естетичних міркувань
- Д. При пломбуванні цементом
- Е. При пломбуванні композитом

104.Для проведення некретомії використовують:

- А.Кулястий бор, екскаватор
- В. Зонд
- С.Екскаватор, зонд
- Д.Зонд, конусоподібний бор
- Е.Емалевий ніж

105. Дно додаткового місця при препаруванні каріозної порожнини II класу повинно знаходитись :

- А.Нижче від емалево-дентинної межі на 1-2 мм
- В.У межах біляпульпарного дентину.
- С.У межах плащового дентину
- Д.У межах емалі
- Е.Залежно від стадії розвитку кореня}

106.Якими борами необхідно препарувати дно каріозної порожнини :

- А.Кулястими
- В.Колесоподібними
- С.Фісурними
- Д.Оливкоподібними
- Е.Будь-яким із вказаних

107.Яке ускладнення виникає найчастіше внаслідок порушення методики препарування каріозних порожнини II класу за Блекум?

- А.Ушкодження ясенного краю
- В.Термічний опік пульпи
- С.Вторинний карієс
- Д.Випадіння пломби через недотримання правил формування додаткового місця
- Е.Перфорація кореня

108.Розкриття і розширення каріозної порожнини краще проводити використовуючи:

- А.Діамантові турбінні бори
- В.Діамантові бори для мікромотора
- С.Твердосплавні турбінні бори
- Д.Стальні бори для мікромотора
- Е.Екскаватор

109. При препаруванні каріозних порожнин у тимчасових зубах та постійних зубах з несформованими коренями потрібно використовувати бори:

- A. Великих розмірів, але відповідно до розмірів зуба та каріозної порожнини
- B. Середніх розмірів
- C. Великих розмірів
- D. Малих розмірів

110. При препаруванні каріозних порожнин III класу за Блеком у постійних зубах з несформованим коренем додаткова порожнина не формується за умови:

- A. Вільного доступу з апроксимальної поверхні
- B. Відсутнього доступу з апроксимальної поверхні
- C. Пломбування каріозної порожнини композитним матеріалом
- D. Пломбування порожнини склоіономерним цементом
- E. Немає правильної відповіді

111. Через яку поверхню у тимчасових зубах створюється доступ до каріозної порожнини III класу за Блеком за наявності сусідніх зубів?

- A. Вестибулярну
- B. Оральну
- C. Різальні краї
- D. Контактні поверхні
- E. Екватор зуба

112. До III класу за Блеком належать каріозні порожнини, розміщені на:

- A. Контактних поверхнях різців та ікол без порушення цілості кута і ріжучого краю
- B. Язикових поверхнях різців
- C. Жувальних поверхнях молярів
- D. Контактних поверхнях молярів і премолярів
- E. Контактних поверхнях різців та ікол з порушенням цілості кута і ріжучого краю }

113. Пломбувальні матеріали класифікують за призначенням на:

- A. всі відповіді правильні
- B. тимчасові
- C. лікувальні
- D. герметики
- E. постійні

114. Які із пломбувальних матеріалів вимагають використання адгезивної системи :

- A. композитні матеріали
- B. склоіономерні цементи
- C. цинк фосфатні цементи
- D. силікатні цементи
- E. всі групи матеріалів

115. З чого складаються цинк-оксид-евгенольні цементи?

- A. порошок і рідина
- B. порошок і порошок
- C. паста – паста
- D. паста і порошок
- E. рідина – рідина

116. Дентин паста відноситься до:

- A. тимчасових пломбувальних матеріалів
- B. постійних пломбувальних матеріалів

- C. лікувальних пломбувальних матеріалів
- D. матеріалів для пломбування корневих каналів
- E. стоматологічних герметиків

117. Що таке усадка пломбувального матеріалу?

- A. зменшення пломбувального матеріалу в об'ємі
- B. стійкість пломби до ротової рідини
- C. утворення мікропор
- D. зчеплення пломбувального матеріалу з тканинами зуба
- E. герметичне закриття порожнини

118. До негативних властивостей СІЦ відноситься:

- A. недостатня естетичність
- B. адгезія до тканин зуба
- C. карієсстатичний ефект
- D. розчинність в ротовій рідині
- E. біосумісність з тканинами зуба

119. Який вид пломбувального матеріалу доцільно використовувати в порожнині IV класу за Блеком?

- A. композит світлового твердіння
- B. амальгама
- C. силікатний цемент
- D. компомери
- E. склоіономерний цемент

120. Герметики або силанти - це група матеріалів, яка використовується для:

- A. герметизації фісур
- B. пломбування корневих каналів
- C. тимчасової ізоляції
- D. пломбування каріозних порожнин
- E. лікувальної прокладки

121. Який пломбувальний матеріал доцільно використовувати у дітей з множинним карієсом?

- A. склоіономерний цемент
- B. амальгама
- C. силікатний цемент
- D. композит хімічного твердіння
- E. композит світлового твердіння

122. Які критерії вибору пломбувального матеріалу у клініці дитячої стоматології

- A. усі відповіді вірні
- B. групова належність зуба
- C. активність каріозного процесу
- D. стан пульпи та коренів
- E. вік дитини

123. Які з нижчеперахованих цементів можна використовувати для пломбування каріозних порожнин усіх класів у тимчасових зубах ?

- A. Склоіономерний цемент
- B. Силікофосфатний цемент

- С.Силікатний цемент
- Д.Цинк-фосфатний цемент
- Е.Фенолятний цемент

124. Яку техніку слід обрати для пломбування каріозної порожнини I класу 16 зуба композиційним матеріалом світлового твердіння:

- А.Пошарову техніку
- В.Пряму техніку
- С.Сендвіч-техніку
- Д.Мікротерапевтичного лікування

125. Яка кислота входить до складу протравлювальних засобів?

- А.Ортофосфорна
- В.Азотна
- С.Сірчана
- Д.Азотна
- Е.Піровиноградна

126. Який стоматологічний інструмент використовується для внесення пломбувального матеріалу в каріозну порожнину?

- А.Гладилка
- В.Зонд
- С.Шпатель
- Д.Емалевий ніж
- Е.Екскатор

127. Який стоматологічний інструмент використовується для конденсації пломбувального матеріалу в каріозній порожнині?

- А.Штопфер
- В.Екскатор
- С.Зонд
- Д.Шпатель
- Е.Гладилка

128. Якому з пломбувальних матеріалів слід надати перевагу при пломбуванні каріозної порожнини V класу у постійному зубі зі сформованими коренями?

- А.Компомеру
- В.Срібній амальгамі
- С.Склоіономерному цементу
- Д.Фосфат-цементу
- Е.Силікатному цементу

129. Висока біосумісність, карієсстатичний ефект, низька розчинність в ротовій рідині, хімічна адгезія до твердих тканин зуба характерні для:

- А.Склоіономерних цементів
- В.Композитів
- С.Силікофосфатних цементів
- Д.Амальгами
- Е.Матеріалів для лікувальних пов'язок

130. Який відсотковий вміст ортофосфорної кислоти у протравлювальних засобах?

- А. 37%

- B.38-40%
- C.25-27%
- D.15-25%
- E. 3%

131. Що означає термін «тотальне протравлювання»:

- A. Протравлювання емалі й дентину каріозної порожнини
- B. Протравлювання тільки емалі
- C. Протравлювання тільки дентину
- D.Протравлювання дна порожнини

132.Для постійного пломбування каріозної порожнини I класу за Блеком у зубі 36 стоматолог обрав композиційний матеріал. Чим визначається його механічна міцність?

- A.Неорганічним наповнювачем
- B.Органічною матрицею
- C.Каталізатором
- D.Інгібітором полімеризації
- E.Барвниками і пігментами

133.Який із перелічених цементів належить до цинк-оксид-евгенольних?

- A. . Cariosan («Spofa Dental»)
- B. Adgesor-Carbofine («Spofa Dental»)
- C Calcimol («Voco»)
- D. Life («Kerr»)
- E. Ketac-Molar («3M-ESPE»)

134.Який цемент належить до хелатних?

- A. . Life («Kerr»)
- B. Ketac-Molar («3M-ESPE»)
- C. Vitremer («3M-ESPE»)
- D. Vivaglass Liner («Vivadent»)
- E. Carboco («VOCO»)

135.Який цемент є склоіономерним?

- A. . Fuji II LC (GC)
- B. Cavitec («Kerr»)
- C Cavalite («Kerr»)
- D. Carboco («VOCO»)
- E. Caryosan («Spofa Dental»)

136. Мідь до складу амальгами вводять з метою забезпечення:

- A. Міцності сплаву.
- B. Естетичності пломби.
- C. Хімічної реакції між сріблом і ртуттю.
- D. Бактерицидних властивостей сплаву.
- E. Покращення її естетичних властивостей.

137.Амальгама негативно впливає на пульпу за рахунок:

- A. Високої теплопровідності пломби.
- B. Токсичної дії ртуті.
- C. Відсутності адгезії.
- D. Зміни об'єму пломби при твердінні.

Е. Можливості корозії

138. Який тип адгезії до твердих тканин зуба властивий склоіономерному цементові?

- А. Хіміко-механічний
- В. Механічний.
- С. Хімічний.
- Д. Фізичний.
- Е. Фізико-хімічний.

139. Основною перевагою склоіономерних цементів вважають:

- А. Хімічну адгезію до твердих тканин зуба.
- В. Низький рівень стирання (в межах 6-8 мкм).
- С. Можливість абсорбувати іони фтору.
- Д. Низьку теплопровідність.
- Е. Високу еластичність.

140. Оглядаючи 8-річну дитину, стоматолог виявив поганий рівень гігієни ротової порожнини та множинні каріозні порожнини. Якому пломбу вальному матеріалові слід надати перевагу в такому випадку?

- А. Склоіономерному цементу.
- В. Амальгамі.
- С. Компомеру.
- Д. Композиту.
- Е. Силікатному цементу

141. Лікування карієсу молочних зубів за ART-методикою передбачає наступне пломбування:

- А. Склоіономерним цементом
- В. Композитом.
- С. Цинк-оксид-евгеноловим цементом.
- Д. Амальгамою
- Е. Компомером.

142. Як треба вносити амальгаму в каріозну порожнину?

- А. Невеликими порціями, конденсуючи до стінок.
- В. Невеликими порціями, конденсуючи до дна порожнини.
- С. Однією порцією, конденсуючи до стінок.
- Д. Накладати поступово косими шарами.
- Е. Накладати поступово горизонтальними шарами.

143. Які з нижче перерахованих цементів можна використовувати для пломбування каріозних порожнин усіх класів у тимчасових зубах:

- А. Склоіономерний цемент
- В. Силікофосфатний цемент
- С. Силікатний цемент
- Д. Цинк-фосфатний цемент
- Е. Срібна амальгама

144. У якому з перерахованих випадків зуб доцільно запломбувати амальгамою:

- А. Каріозна порожнина I класу зуба 75
- В. Каріозна порожнина V класу зуба 21
- С. Каріозна порожнина II класу зуба 64

D.Каріозна порожнина V класу 51 зуба

145. За допомогою якого інструмента амальгаму вносять в каріозну порожнину:

- A.Амальгамтрегера
- B.Амальгамштопфера.
- C.Екскаватора
- D.Гладилки
- E.Штопфера

146. Для пломбування каріозних порожнин I класу у тимчасових зубах на стадії резорбції доцільно використати:

- A.Склоіономерний цемент
- B.Композит світлового твердіння
- C.Амальгаму
- D.Композит хімічного твердіння
- E.Компомер

147.Оберіть склоіономерний матеріал з подвійним механізмом твердіння:

- A. Fuji II LC
- B. Calxud
- C. Ketac-Molar
- D. Adhezor Carbofine
- E. Compolux }

148. Для кращої фіксації пломби і щоб запобігти відламові країв емалі після пломбування, емаль знімають дрібнозернистим діамантовим бором під кутом:

- A.45° до площини емалі
- B.Кут не має значення
- C.75° до площини емалі
- D.90° до площини емалі
- E.110° до площини емалі

149. У 10 –річної дитини на жувальній поверхні зуба 16 в одній із фісур було виявлено каріозну порожнину. Лікар здійснив препарування лише в межах уражених тканин бором невеликого розміру та запломбував композитним матеріалом. Яку методику препарування було використано?

- A. Мінімально-інвазивне препарування
- B. Механічне препарування
- C. Препарування за Блеком
- D. Хіміко-механічне препарування
- E. Звукове препарування

150.У дитини 6 років лікар стоматолог проводить лікування карієсу першого тимчасового моляра. Яким чином треба вносити склоіономерний цемент у підготовлену каріозну порожнину під час пломбування

- A. Однією порцією
- B. Декількома порціями
- C. Пошарово
- D. Кількість порцій не має значення

151. Під час профілактичного огляду у 12-річної дитини в зубі 46 було виявлено фісурний карієс. Лікар використав срібну амальгаму. В які терміни слід провести зішліфовування та полірування пломби із амальгами:

- A. Через 24 години після пломбування
- B. Відразу після пломбування
- C. Через 12 годин після пломбування
- D. Через 10 хвилин після пломбування

152. За допомогою якого інструмента амальгаму вносять в каріозну порожнину:

- A. Амальгамтрегера
- B. Екскаватора
- C. Гладилки
- D. Пінцета
- E. Штопфера

153. Для досягнення щільного міжзубного контакту при пломбуванні каріозних порожнин II класу необхідно:

- A. Правильно підібрати і встановити матрицю.
- B. Правильно відпрепарувати каріозну порожнину.
- C. Використовувати якнайтоншу матрицю.
- D. Порожнини пломбувати тільки композитом світлового твердіння
- E. Пломбувальний матеріал внести однією порцією, швидко розподілити гладилкою.

154. Якщо контактний пункт створено правильно, то:

- A. Матриця важко виводиться з міжзубного проміжку.
- B. Матриця легко виводиться з міжзубного проміжку.
- C. Матриця взагалі не виводиться з проміжку.
- D. Матриця частково залишається
- E. У міжзубний проміжок легко ввести флос.

155. У чому полягає суть сендвіч-техніки пломбування:

- A. Пошарове внесення двох пломбувальних матеріалів (склоіономерного матеріалу та композитного)
- B. Внесення матеріалу однією порцією.
- C. Пошарове внесення композитного матеріалу.
- D. Пошарове внесення склоіономерного цементу.
- E. Закриття порожнини тимчасовим пломбувальним матеріалом.

156. Проводять пломбування суміжних порожнин II класу за Блеком (дистальна порожнина у зубі 26 і медіальна порожнина у зубі 27). Порожнини запломбовані однією порцією амальгами. Яку допущено помилку в лікуванні:

- A. Не використовувалась матриця.
- B. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал.
- C. Не використано кофердам.
- D. Не проведено кінцеве полірування пломби
- E. Не використано міжзубний клинець.

157. Суміжні каріозні порожнини 36 і 37 зубів запломбовані в одне відвідування. Після видалення матриці ватним тампоном створено контактний пункт шляхом натискування на пломбу. Надлишки пломбувального матеріалу видалено зондом із міжзубного проміжку. Яку помилку було допущено:

- A. Неправильно використано матрицю.
- B. Не використано кофердам
- C. Надлишок матеріалу слід видалити флосом.
- D. Не використано міжзубний клинець.

Е. Неправильно створено контактний пункт.

158. Каріозна порожнина II класу у зубі 74 запломбована склоіономерним цементом з дотриманням методики пломбування. Проведено кінцеву обробку пломби в те саме відвідування. У чому була помилка?

- А. Неправильно проведено кінцеву обробку пломби.
- В. Неправильно створено контактний пункт
- С. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал.
- Д. Не використовували кофердам.
- Е. Не використано лікувальну прокладку.

159. У дівчинки 14 років з гіперсалівацією у пришийковій ділянці зуба 35 виявлено каріозну порожнину середніх розмірів. Який пломбувальний матеріал доцільно використати?

- А. Склоіономерний цемент
- В. Амальгаму.
- С. Герметик.
- Д. Композит хімічного твердіння.
- Е. Композит світлового твердіння.

160. Проводять пломбування зуба 55. Пломбу готують із склоіономерного цементу на паперовому блокноті. Під час замішування пломбу вальне тісто виявилось густим. Додано краплю рідини, після чого пломбувальна маса набула потрібної консистенції. Зуб запломбовано однією порцією. У чому допущено помилку?

- А. У методиці замішування.
- В. У виборі пломбувального матеріалу.
- С. У методиці внесення пломбувального матеріалу
- Д. У кінцевій обробці пломби.
- Е. Замішування обов'язково виконувати на скляній пластинці.

161. Дитина 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у постійному молярі нижньої щелепи зліва. Під час огляду виявлено каріозну порожнину на медіальній контактній поверхні зуба 36, локалізовану в межах навколо пульпарного дентину. Який цемент слід обрати для лікувальної прокладки?

- А. Силікатнофосфатний.
- В. Полікарбосилатний
- С. Силікатний.
- Д. Склоіономерний.
- Е. Біодентин.

162. Для досягнення щільного міжзубного контакту при пломбуванні каріозних порожнин II класу необхідно:

- А. Усе вище перераховане
- В. Закріпити матрицю клином
- С. Добре підігнати матрицю
- Д. Використати тонку під'ясенну матрицю
- Е. Використати матрицетримач

163. Після внесення амальгами в каріозну порожнину, її конденсації, на поверхні пломби утворюється:

- А. Гама2-фаза
- В. Гама1-фаза
- С. Гама-фаза

- D. Нічого не утворюється
- E. Нью-фаза}

164. У дитини 12 років для пломбування каріозної порожнини 2 класу за Блеком у зубі 14 було обрано склоіономерний матеріал гібридного твердіння. Які із допоміжних засобів найбільш доцільно застосувати для відновлення контактного пункту?

- A. Прозору матрицю, світлопровідні клинки
- B. Дистальну гладилку
- C. Металеву матрицю, дерев'яні клинки
- D. Серпоподібну гладилку
- E. Нічого не потрібно

165. Які з нижче перерахованих цементів можна використовувати для пломбування каріозних порожнин усіх класів у тимчасових зубах ?

- A. Склоіономерний цемент.
- B. Силікофосфатний цемент.
- C. Силікатний цемент.
- D. Цинк-фосфатний цемент.

166. У каріозній порожнині I класу зуба 55 проведено медикаментозну обробку, поставлено пломбу з склоіономерного цементу. Полірування пломби провели у те саме відвідування. Яка допущена помилка?

- A. У терміні полірування пломби.
- B. У виборі пломбувального матеріалу
- C. Не накладено прокладку
- D. У методиці замішування

167. Яку техніку слід обрати для пломбування каріозної порожнини I класу зуба 16 композиційним матеріалом світлового твердіння:

- A. Пошарову техніку
- B. Пряму техніку
- C. Сандвіч-техніку
- D. Мікротерапевтичного лікування

168. Проводять пломбування каріозної порожнини I класу зуба 36. Після внесення праймера й адгезива матеріал світлового твердіння внесли однією порцією і засвітили лампою. Яка була допущена помилка ?

- A. Внесення пломбувального матеріалу однією порцією
- B. Внесення праймера
- C. Внесення адгезиву
- D. Полімеризація

169. Які із перерахованих матеріалів мають найкращі естетичні властивості?

- A. Композитні матеріали
- B. Компомери
- C. Срібна амальгама
- D. Склоіономерні цементи
- E. Цинкфосфатні цементи

170. У якому з перерахованих випадків доцільно провести пломбування амальгамою?

- A. I клас зуб 75
- B. I клас зуб 25
- C. III клас зуб 24

D. V клас зуб 52

E. V клас зуб 21

171. Яка кислота входить до складу протравлювальних засобів?

A. Ортофосфорна

B. Азотна

C. Сірчана

D. Азотна

E. Піровиноградна

172. Який стоматологічний інструмент використовується для внесення пломбувального матеріалу в каріозну порожнину?

A. Гладилка

B. Екскатор

C. Зонд

D. Шпатель

E. Емалевий ніж

173. Який стоматологічний інструмент використовується для конденсації пломбувального матеріалу в каріозній порожнині?

A. Штопфер

B. Екскатор

C. Зонд

D. Шпатель

E. Гладилка

174. Що таке тотальне протравлювання?

A. Протравлювання емалі та дентину

B. Протравлювання цілої коронки

C. Протравлювання в ділянці шийки зуба

D. Протравлювання тільки дентину

E. Протравлювання тільки емалі

175. У дитини 13 років було виявлено каріозну порожнину, локалізовану на медіальній контактній поверхні зуба 12. Який матеріал найбільш доцільно застосувати для постійного пломбування?

A. Композитний світлового твердіння

B. Срібну амальгаму

C. Силікофосфатний цемент

D. Компомерний матеріал

E. Склоіономерний цемент

176. Проведено пломбування порожнини I класу у зуба 85. Накладено пломбу із композитного матеріалу. Через який час можна проводити обробку пломби:

A. У те саме відвідування

B. Через 72 год

C. Через 24 год

D. Через 12 год

E. Через 48 год

177. Які допоміжні засоби бажаноно використовувати при пломбуванні каріозних порожнин V класу:

- A. Ретракційну нитку
- B. Клини
- C. Роторозширювач
- D. Штрипси
- E. Металеvu матрицю

178. На який час наносять гель для протравлення емалі при пломбуванні композитним матеріалом сформованих постійних зубів:

- A. 15 с
- B. 60 с
- C. 30 с
- D. 7 с
- E. 25 с

179. Що таке адгезія пломбувальних матеріалів:

- A. Зв'язок між різнорідними поверхнями
- B. Теплопровідність пломбувального матеріалу
- C. Кольоростійкість пломбувального матеріалу
- D. Процес, що виникає під впливом розчинника
- E. Процес, що спостерігається під час полімеризації пломбу вального матеріалу

180. Які з перерахованих характеристик не відносяться до композитного матеріалу світлового твердіння:

- A. Розсмоктування синхронно з коренем зуба
- B. Рентгеноконтрастність
- C. Коефіцієнт теплового розширення
- D. Полімеризаційна усадка
- E. Естетичність

181. Каріозні порожнини I і V класу у постійних зубах із сформованими коренями доцільно пломбувати:

- A. Композитним матеріалом світлового твердіння
- B. Цинк-фосфатним цементом
- C. Амальгамою
- D. Компомером
- E. Полікарбоксилатним цементом

182. Який матеріал доцільно використати як лікувальну прокладку при пломбуванні глибокого карієсу зуба 36 для вітальної терапії пульпи:

- A. Біодентин
- B. Дентин-пасту
- C. Полікарбоксилатний цемент
- D. Склоіномерний цемент
- E. Цинк-евгенольну пасту

183. Для постійного пломбування каріозної порожнини I класу за Блеком у зубі 36 лікар-стоматолог обрав композитний матеріал. Чим визначається його механічна міцність?

- A. Неорганічним наповнювачем
- B. Органічною матрицею

- C.Інгібітором полімеризації
- D.Каталізатором
- E. Барвниками і пігментами

184. Під час проведення реставрації зуба ІІ лікарем-стоматологом було використано багатокомпонентну адгезивну систему, що передбачає трьох етапну техніку застосування-протравлювання, нанесення праймера, нанесення адгезива. До якого покоління адгезивних систем вона належить?

- A. ІV покоління
- B. V покоління
- C. VI покоління
- D. VII покоління

185. Дитині 14 років. Який з перерахованих пломбувальних матеріалів доцільно використовувати при пломбуванні каріозних порожнин ІІІ класу за Блеком ?

- A. Композитний матеріал
- B. Компомер
- C. Склоіномерний цемент
- D. Амальгама
- E. Силікофосфатний цемент

186. Який з перерахованих пломбувальних матеріалів використовується для пломбування каріозних порожнин ІІІ, ІV класів за Блеком у тимчасових зубах?

- A. Композитний матеріал світлового твердіння
- B. Склоіномерний цемент
- C. Амальгама
- D. Композитний матеріал хімічного твердіння
- E. Силікофосфатний цемент

187. Які допоміжні засоби слід використовувати для пломбування каріозних порожнин ІV класу ?

- A. Прозора матриця
- B. Металева матриця
- C. Кофердам
- D. Матрицетримач

188. Який з перерахованих пломбувальних матеріалів доцільно використовувати при пломбуванні каріозних порожнин ІV класу за Блеком у постійних зубах із несформованими коренями?

- A. Композиційний матеріал світлового твердіння
- B. Фосфат цемент
- C. Склоіномерний цемент
- D. Компомер
- E. Силікофосфатний цемент

189. Який з перерахованих пломбувальних матеріалів використовується для пломбування каріозних порожнин ІІІ, ІV класів за Блеком у постійних зубах із сформованими коренями?

- A. Композитний матеріал світлового твердіння
- B. Амальгама
- C. Склоіномерний цемент
- D. Силант
- E. Компомер

190. Проведено пломбування каріозної порожнини зуба 75 на оклюзійній поверхні в межах дентину. Після медикаментозної обробки накладено прокладку та пломбу із композитного матеріалу. Який матеріал краще використовувати як прокладку?

- A. Ізолююча прокладка не потрібна
- B. Фосфат-цемент
- C. Дентин-пасту
- D. Силіцин
- E. Biomer

191. У зубі 27 пломба з склоіономерного цементу з шорсткою поверхнею, завищує прикус. Через який час можна проводити оброблення пломби?

- A. Через 24 год
- B. Через 12 год
- C. У те саме відвідування
- D. Через 72 год

192. Проводять пломбування зуба 46 з приводу середнього карієсу. Після внесення праймера й адгезива композитний матеріал світлового твердіння внесли однією порцією і засвітили лампою. Знайдіть помилку, допущену під час пломбування:

- A. Внесення пломбувального матеріалу однією порцією
- B. Внесення адгезиву
- C. Внесення праймеру
- D. Полімеризація

193. Які пристосування використовують для полірування апроксимальних поверхонь:

- A. Штрипси металеві
- B. Металеву матрицю
- C. Щіточку з пастою
- D. Діамантовий бор
- E. Полірувальну гумку

194. При лікуванні середнього карієсу зуба 21 сформовано порожнину III класу. Проведено медикаментозну обробку. Дефект відновлено силідонтом. Яку допущено помилку?

- A. Неправильно вибраний пломбувальний матеріал
- B. Неправильно сформована порожнина
- C. Неправильно проведено кінцеве оброблення
- D. Усе зроблено правильно

195. На який термін наносять 37% протравлювач емалі в постійних зубах:

- A. 20-30 с
- B. 30-50 с
- C. 15-30 с
- D. 60 с
- E. 2 хв

196. Для чого фальц у каріозних III і IV класів створюють із якомога меншим кутом:

- A. Для досягнення максимального естетичного ефекту та кращої фіксації пломби
- B. Для запобігання сколювання краю емалі
- C. Для полегшення фіксації матриці
- D. Фальц зайвий

197. Каріозні порожнини, розміщені на контактних поверхнях різців та ікол з ураженням ріжучого краю коронки відносять до:

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

198. Яка кислота входить до складу протравлюючих засобів?

- A. Ортофосфорн
- B. Азотна
- C. Сірчана
- D. Хлорна
- E. Лимонна

199. Яку техніку слід обрати для пломбування каріозної порожнини III класу за Блекум зуба 11 композиційним матеріалом світлового твердіння:

- A. Пошарову техніку
- B. Мікротерапевтичного лікування
- C. Сандвіч техніку
- D. Пряму техніку
- E. Одношарову техніку

200. У дитини 14 років для пломбування каріозної порожнини в зубі 11 було вибрано композиційний матеріал світлового твердіння з адгезивною системою, що передбачає двох етапну техніку застосування : протравлювання та нанесення однокомпонентного адгезива. До якого покоління адгезивних систем він відноситься ?

- A. V
- B. IV
- C. VI
- D. VII

201. У хлопчика 15 років для проведення реставрації зуба 22 було використано однокомпонентну адгезивну систему, для якої етапи протравлювання, нанесення праймера та адгезива об'єднані в одну процедуру. До якого покоління адгезивних систем належить ця адгезивна система?

- A. VII
- B. IV
- C. V
- D. VI

202. Для пломбування каріозної порожнини в зубі 13 лікарем стоматологом було обрано композиційний матеріал світлового твердіння. Якою повинна бути оптимальна товщина кожного шару матеріалу, що послідовно вноситься до каріозної порожнини?

- A. 1,5 – 2 мм
- B. 0,5 – 1 мм
- C. 3 – 4 мм
- D. 5 – 6 мм

203. У 10-річної дитини в зубах 11-12 було виявлено каріозні порожнини III класу за Блекум. Для відновлення їх анатомічної форми лікар- стоматолог обрав композиційний

матеріал світлового твердіння. Яка кислота і в якій концентрації використовується для протравлювання емалі при застосуванні адгезивного протоколу пломбування?

- A. 37% розчин ортофосфорної кислоти
- B. 5% розчин полі карбонової кислоти
- C. 10% розчин ортофосфорної кислоти
- D. 10% розчин лимонної кислоти
- E. 1% розчин плавикової кислоти

204. У 15-річного підлітка на медіальних контактних поверхнях зубів 11 і 12 стоматолог виявив каріозні порожнини III класу за Блеком, розташовані нижче рівня ясенного краю. Використав композиційний матеріал світлового твердіння. Яку матрицю необхідно застосувати в даному випадку?

- A. Пластикову матрицю з виступом
- B. Пластикову матрицю без виступу
- C. Металеву матрицю з виступом
- D. Металеву матрицю без виступу

205. В якій послідовності необхідно робити ендодонтичні втручання:

- A. Інструментальне проходження, розширення і формування кореневих каналів
- B. Розширення, інструментальне проходження, і формування кореневих каналів
- C. Інструментальне проходження, формування і розширення кореневих каналів
- D. Формування, інструментальне проходження і розширення кореневих каналів
- E. Формування, розширення і інструментальне проходження кореневих каналів

206. Який з етапів є заключним при ендодонтичному лікуванні?

- A. Обтурація кореневих каналів і її Rtg контроль;
- B. Інструментальне проходження, розширення і формування кореневих каналів ;
- C. Дезинфікуюча та гігієнічна обробка кореневих каналів;
- D. Визначення чіткої робочої довжини зуба або каналу;
- E. Забезпечення максимальної асептики

207. Розширення вічок кореневого каналу виконують з метою:

- A. Створення доступу в порожнину кореневого каналу
- B. Видалення пульпи з кореневого каналу
- C. Створення конусовидної форми кореневого каналу
- D. Розширення кореневого каналу
- E. Проходження кореневого каналу

208. Робоча довжина кореневого каналу тимчасового зуба становить:

- A. 1-2 мм вище рентгенологічної верхівки
- B. До фізіологічного звуження
- C. ½ довжини кореневого каналу
- D. ⅓ довжини кореневого каналу

209. Step-back техніка при ендодонтичному лікуванні застосовується під час:

- A. Препарування кореневого каналу
- B. Обтурації кореневого каналу
- C. Медикаментозної обробки кореневого каналу
- D. Імпрегнаційного лікування ускладнених форм карієсу
- E. Конденсації гутаперчі в кореновому каналі.

210. Інструментальну обробку кореневого каналу тимчасового зуба, на етапі стабілізації, слід завершувати:

- A. За 1-2 мм від рентгенологічної верхівки
- B. За 3 мм від рентгенологічної верхівки
- C. На рівні рентгенологічної верхівки
- D. За 4мм від рентгенологічної верхівки
- E. За 0,5мм від рентгенологічної верхівки

211. Ендодонтичну обробку кореневих каналів тимчасових зубів проводять переважно:

- A. На стадії стабілізації кореня
- B. На етапі несформованої верхівки
- C. На етапі незакритої верхівки
- D. При фізіологічній резорбції кореня до $\frac{1}{4}$ довжини
- E. При фізіологічній резорбції кореня до $\frac{1}{3}$ довжини

212. Для медикаментозної обробки кореневих каналів тимчасових зубів оптимальним є використання:

- A. 2,5 % розчину натрію гіпохлориту.
- B. 3% розчину перекису водню
- C. 6% розчину перекису водню
- D. 96% розчину етилового спирту
- E. 5,25% розчину натрію гіпохлориту

213. До якої температури необхідно нагріти розчин гіпохлориту натрію для досягнення максимального бактерицидного ефекту при медикаментозній обробці кореневих каналів?

- A. 37С.
- B. 30 С.
- C. 25 С.
- D. 45 С.
- E. 20 С.

214. Яка з перерахованих методик препарування кореневого каналу постійних зубів передбачає розширення каналу від верхівкового отвору до вічок?

- A. Step – back методика
- B. Гібридні техніки обробки кореневого каналу.
- C. Препарування з використанням профайлів.
- D. Концентрація збалансованих сил
- E. Crown - down .

215. З якої поверхні слід розкривати порожнину зуба 15 під час ендодонтичного лікування:

- A. Жувальної поверхні
- B. Різального краю
- C. Апроксимальної
- D. Вестибулярної поверхні
- C. Оральної поверхні

216. Виберіть медикаментозний засіб, що не застосовується для антисептичної обробки кореневих каналів несформованих постійних зубів:

- A. Гіпохлорит натрію
- B. Перекис водню
- C. Хлоргексидин

D. Паркан
E. Спирт

217. Який етап є відсутнім при ендодонтчному втручанні у постійних зубах із несформованими коренями:

- A. Розширення вічок кореневого каналу
- B. Ретельне видалення інфікованого дентину
- C. Широке розкриття порожнини зуба
- D. Визначення робочої довжини кореня

218. Які засоби застосовують для хімічного методу розширення кореневого каналу:

- A. ЕДТА
- B. Резорцин - формалін
- C. Нітрат срібла
- D. Формалін
- E. 2% розчин хлораміну

219. На яку довжину кореня проводять препарування кореневого каналу тимчасових зубів із несформованими коренями:

- A. На 1/3 довжини кореневого каналу
- B. На 2/3 довжини кореневого каналу
- C. Не має значення
- D. На всю довжину кореневого каналу
- E. На 1/2 довжини кореневого каналу

220. Під час огляду у 6-річної дитини на медіальній поверхні зуба 74 було виявлено каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. З боку якої поверхні слід проводити розкриття порожнини зуба 74

- A. Жувальної
- B. Вестибулярної
- C. Язикової
- D. Дистальної

221. Під час огляду у 3-річної дитини було виявлено пульпіт зуба 51, вирішено провести ендодонтчне лікування. З якої поверхні зуба слід робити доступ до порожнини зуба?

- A. З вестибулярного боку
- B. З піднебінної поверхні
- C. З медіальної поверхні
- D. З дистальної поверхні

222. У дитини 7 років стоматолог проводить ендодонтчне лікування другого тимчасового моляра верхньої щелепи. Який бор слід використати для безпечного розкриття порожнини зуба?

- A. Кулястий бор
- B. Конусоподібний бор
- C. Фісурний бор
- D. Пікоподібний бор

223. Для інструментальної обробки кореневих каналів зуба 36 у дитини 12 років було застосовано методику, що передбачає їх проходження та розширення від верхівки до вічок із поступовим збільшенням розміру і зменшенням довжини ендодонтчних інструментів. Визначте назву цієї техніки інструментальної обробки кореневих каналів.

- A. Step Back
- B. Crown Down
- C. Гібридна техніка
- D. Стандартна техніка
- E. Техніка збалансованих сил

224. Виключно ручним ендодонтичним інструментом є:

- A. Пульпоекстрактор
- B. Пімер
- C. Каналонаповнювач
- D. К-файл
- E. Дрильбор

225. З якою метою в ендодонтичному лікуванні використовується пульпоекстрактор?

- A. Для видалення м'яких тканин з кореневого каналу
- B. Для діагностики
- C. Для розкриття порожнини зуба і пошука вічок каналів
- D. Для проходження кореневих каналів
- E. Для формування кореневих каналів

226. Розкриття порожнини зуба виконують:

- A. Кулястим бором
- B. Римером
- C. К-файлом
- D. Н-файлом
- E. Кореневою голкою

227. Сілер в кореневий канал вноситься:

- A. Каналонаповнювачем
- B. Кореневою голкою
- C. Спредером
- D. Плагером
- E. Файлом

228. Вертикальна конденсація гутаперчевого штифта виконується :

- A. Плагером
- B. Спредером
- C. Н-файлом
- D. Кореневою голкою
- E. Зондом

229. Ендобори використовують для :

- A. Розширення вічок кореневих каналів
- B. Проходження кореневих каналів
- C. Розширення кореневих каналів
- D. Препарування каріозних порожнин
- E. Обтурації кореневих каналів

230. Каналонаповнювач використовують для:

- A. Внесення силера в кореневий канал
- B. Конденсації гутаперчі в кореновому каналі
- C. Проходження кореневого каналу

- D. Розширення кореневого каналу
- E. Медикаментозної обробки

231. H-файл (файл Hedstroem) використовують для:

- A. Розширення кореневого каналу
- B. Проходження кореневого каналу
- C. Обтурації кореневого каналу
- D. Медикаментозної іригації
- E. Вимірювання робочої довжини

232. Робоча довжина стандартного ендодонтичного інструменту складає:

- A. 25мм
- B. 31мм
- C. 21 мм
- D.16 мм
- E. 18 мм

233. Кольорове кодування ендодонтичних інструментів відображає належність до:

- A. Певного розміру
- B. Способу виготовлення
- C. Виду ендодонтичного інструменту
- D.Типу ендодонтичного інструменту

234. Для розширення вічок корневих каналів використовують:

- A. Бор типу Gates – Glidden
- B. Файли
- C. H-файл
- D. Каналонаповнювач
- E. Кореневу голку

235. Яке функціональне призначення ендодонтичного інструментарію:

- A.Механічна та медикаментозна обробка корневих каналів
- B.Пломбування каріозних порожнин
- C.Препарування каріозних порожнин
- D.Шліфування та полірування пломби

236. Які з перерахованих інструментів належать до ендодонтичних:

- A.H- файл
- B. Зонд
- C. Пінцет
- D. Емалевий ніж
- E. Стоматологічне дзеркало

237. Виключно ручним ендодонтичним інструментом є:

- A.Пульпоекстрактор
- B.Рімер
- C.Каналонаповнювач
- D. K-файл
- E. Дрильбор

238. Для розширення корневих каналів використовують:

- A. H - файл

- В. К- ример
- С. Пульпоекстрактор
- Д. Кореневий рашпіль
- Е. Спредер

239. Який інструмент використовують для видалення пульпи з кореневого каналу:

- А.Пульпоекстрактор
- В.Н-файл
- С.Кореневу голку
- Д.Дрільбор
- Е. К-ример

240. Який інструмент використовують для проходження корневих каналів:

- А. К- файл
- В. Н -файл
- С. Пульпоекстрактор
- Д. Рашпіль
- Е. Кореневу голку

241. Ендодонтичний інструмент призначено для проходження кореневого каналу. Його виготовлено з дроту трикутного або квадратного перерізу шляхом скручування. Інструмент можна обертати в кореновому каналі на 180 градусів С. Яка назва даного інструменту?

- А. К-фай
- В. Коренева голка
- С. Н-файл
- Д. Ример

242. У 8-річної дитини лікар-стоматолог проводить інструментальну обробку несформованих корневих каналів зуба 16. Який інструмент доцільно використати для видалення інфікованого пре дентину з їх стінок ?

- А. Н-файл
- В. П'єзо ример
- С.Каналонаповнювач
- Д. Спредер
- Е. Плагер

243. У 14-річної дитини лікар- стоматолог здійснив інструментальну обробку кореневого каналу зуба 21. До якого мінімального розміру необхідно розширити апікальну частину кореневого каналу постійного зуба із сформованим коренем.

- А. до 25
- В. До 15
- С. До 35
- Д. До 30

244 . Маркування ендодонтичних інструментів у вигляді геометричних фігур позначає :

- А. Вид інструменту
- В. Розмір інструменту
- С. Довжину інструменту
- Д. Все вищепераховане

245. Із запропонованих відповідей оберіть ту, яка характеризує мету пульпотомії:

- А. Пульпотомія - це видалення коронкової частини пульпи і збереження життєздатності кореневої її частини.
- В. Пульпотомія – це повне видалення пульпи зуба.
- С. Пульпотомія – це видалення коронкової частини пульпи з подальшою муміфікацією пульпи кореневого каналу
- Д. Пульпотомія – це метод консервативного лікування пульпітів
- Е. Пульпотомія – це антисептична обробка кореневого каналу.

246. В яких випадках доцільно виконувати пульпотомію

- А. При лікуванні пульпітів несформованих тимчасових зубів та на стадії резорбції.
- В. При лікуванні апікального періодонтиту
- С. При лікуванні гнійних форм пульпітів в тимчасових зубах.
- Д. При лікуванні гнійних форм пульпітів в постійних зубах.
- Е. Виконання пульпотомії немає чітких показів.

247. Виконання пульпотомії починають із:

- А. Зняття склепіння порожнини зуба.
- В. Видалення коронкової частини пульпи.
- С. Повного видалення пульпи.
- Д. Розширення вічок кореневого каналу.
- Е. Розширення кореневого каналу.

248. Для зняття склепіння порожнини зуба використовують

- А. Звичайні фісурні ,кулясті бори , алмазні та твердосплавні.
- В. Алмазні диски.
- С. Екскаватор.
- Д. Рашпіль.
- Е. Н – файл.

249. В чому особливість вибору інструментарію для виконання пульпотомії в тимчасових зубах

- А. Використання борів великих розмірів та екскаваторів
- В. Використання ендоборів .
- С.. Використання суто ручного інструментарію.
- Д. Використання пульпоекстракторів.
- Е. Немає особливостей у виборі інструментарію.

250. Иригацію пульпової камери при частковому видаленні пульпи проводять

- А. Розчином хлоргексидину 2%.
- В. Розчином спирту 70%
- С. Фенолом.
- Д. Перекисом водню 3%
- Е. Розчином антибіотиків

251. Зупинка кровотечі при пульпотомії виконується

- А. Кровотеча повинна зупинитись самостійно
- В. Перекисом водню 6%.
- Д. Хлоргексидином. 2%
- Е. Гіпохлоритом натрію.
- С. Перекисом водню 3%.

252. При виконанні пульпотомії в тимчасових зубах , як правило , не виконується

- А. Розширення вічок корневих каналів.

- В. Зняття склепіння порожнини зуба.
- С. Ампутація коронкової пульпи.
- Д. Герметична ізоляція кореневої пульпи.
- Е. Іригація порожнини зуба антисептиками.

253. Які з наведених нижче матеріалів використовують для створення герметичної ізоляції кореневої пульпи

- А. Біодентин.
- В. Склоіономерний цемент.
- С. Фосфатний цемент.
- Д. Біопульп.
- Е. Використовують всі зазначені матеріали.

254. Оберіть тактику лікаря у випадку , якщо під час пульпотомії не вдалось спинити кровотечу

- А. Екстирпація пульпи з подальшою обтурацією кореневого каналу .
- В. Накладання на вічка кореневого каналу пасти одонтотропної дії, пломбування каріозної порожнини.
- С. Пломбування каріозної порожнини склоіономерним цементом, подальше спостереження.
- Д. Створення герметичної ізоляції кореневої пульпи цинкооксидевгеноловим цементом, накладання тимчасової пломби .
- Е. Видалення зуба.

255. Хлопчик 9 років скаржиться на біль під час вживання їжі в зубі на верхній щелепі зліва. Діагностовано незворотній пульпіт зуба 65. Який метод лікування пульпіту доцільно використати в даному випадку?

- А. Вітальна пульпотомія
- В. Екстирпаційний метод
- С. Біологічний метод
- Д. Видалення зуба

256. При профілактичному огляді у дитини 4 років на жувальній поверхні зуба 75 виявлено каріозну порожнину, виповнену розм'якшеним дентином коричневого кольору. На дні каріозної порожнини визначається сполучення з порожниною зуба, болюче при зондування. Перкусія негативна. Який метод лікування доцільно використати в даному випадку?

- А. Часткове видалення пульпи
- В. Повне видалення пульпи
- С. Біологічний метод
- Д. Видалення зуба

257. У дитини 8 років виявлено незворотній пульпіт зуба 46 , пульпова камера відкрита, рентгенологічно виявлено, що корені зуба сформовані на 2/3. Який метод лікування пульпіту доцільно обрати?

- А. Часткове видалення пульпи
- В. Пломбування каріозної порожнини
- С. Видалення зуба
- Д. Повне видалення пульпи

258. Назвіть періоди розвитку тимчасового зуба, на яких для лікування пульпіту використовується методика пульпотомії:

- А. Період формування кореня і резорбції кореня

- В. Період стабілізації кореня
- С. Період прорізування зуба
- Д. Тільки період резорбції
- Е. Тільки період несформованого кореня

259. Назвіть період розвитку постійного зуба, в якому можна використовувати методику часткового видалення пульпи для лікування пульпіту

- А. Період формування кореня
- В. Період прорізування зуба
- С. Фолікулярний період
- Д. Період сформованого кореня і періодонту

260. Із перерахованих вимог до матеріалів для пломбування кореневих каналів зубів виберіть ту, яка, на ваш погляд, є основною під час вибору матеріалу для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів

- А. Здатність розсмоктуватись одночасно із коренем під час його резорбції і нетоксичність для зачатка постійного зуба
- В. Непроникність для тканинної рідини
- С. Рентгенконтрасність
- Д. Бактерицидність
- Е. Бактеріостатичність

261. Виберіть матеріали, які не слід застосовувати для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів

- А. Резорцин – формалінова паста
- В. Йодоформгідроксидкальційвмісна
- С. Йодоформна паста
- Д. Арехіт
- Е. Цинкоксидевгенолові

262. Штифти не слід застосовувати для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів, у зв'язку з тим, що вони:

- А. Не розсмоктовуються одночасно з коренем тимчасового зуба під час його резорбції
- В. Мають токсичний вплив на періодонт
- С. Не мають бактерицидної і бактериостатичної дії
- Д. Травмують періодонт
- Е. Не мають остеотропних властивостей

263. З якою метою використовується спредер в ендодонтичному лікуванні ?

- А. Латеральної конденсації гутаперчевих штифтів в кореновому каналі
- В. Внесення пломбувального матеріалу в кореневий канал
- С. Вертикального ущільнення розігрітої гутаперчі в кореновому каналі
- Д. Проходження кореневого каналу
- Е. Розширення кореневого каналу

264. Який з перелічених матеріалів використовується для тимчасової obturaції кореневих каналів:

- А. Паста з вмістом гідроксиду кальцію.
- В. Срібні штифти.
- С. Гутаперчові штифти.
- Д. Цинк-евгенолова паста.
- Е. Склоіономерні цементи.

265. Який з перелічених матеріалів для obturaції корневих каналів має в складі гідроксид кальцію (30.3%) та йодоформ (40.4%):

- A. "Vitapex"
- B. "Біопульп"
- C. "Calxyl"
- D. "Calasept"
- E. "Calci-Jen"

266. Який з перелічених препаратів може тверднути в умовах вологості в корневому каналі не втрачаючи лікувального ефекту:

- A. "Pro Root MTA"
- B. "Біокалекс"
- C. "Фосфодент-Біо"
- D. "Біопульп"
- E. "Цинк-евгенолова паста"

267. До якої з перелічених груп матеріалів відноситься препарат "Кергап"?

- A. Препарати на основі гідроксиапатиту.
- B. Гідроксиду кальцію
- C. Оксиду кальцію.
- D. Склоіономерні цементи.
- E. Пластичні нетвердіючі.

268. Тимчасова obturaція кореневого каналу йодоформною пастою проводиться з метою:

- A. Протизапальної дії.
- B. Бактеріостатичного ефекту.
- C. Одонтотропної дії.
- D. Десенсибілізуючого ефекту

269. Тимчасова obturaція корневих каналів тимчасових зубів виконується з метою:

- A. Забезпечення тривалої антисептичної, протизапальної, регенеруючої дії медикаментозних засобів в корневому каналі.
- B. Забезпечення фізіологічної резорбції коренів зуба.
- C. Забезпечення своєчасного прорізування постійного зуба.
- D. Профілактики виникнення заапикальних ускладнень.
- E. Тимчасова obturaція корневих каналів тимчасових зубів не проводиться

270. Для приготування гідроксиду кальцію перед тимчасовою obturaцією кореневого каналу порошок $\text{Ca}(\text{OH})_2$ (Calcium Hydroxidum Septodont) замішують ex tempore на:

- A. Дистильованій воді
- B. Кип'яченій воді
- C. Гвоздичній олії
- D. Евгенолі
- E. Вазеліновій олії.

271. Який з перелічених матеріалів використовується для тимчасової obturaції корневих каналів:

- A. Гідроксид кальцію
- B. Цинк-евгенолова паста
- C. Склоіономерні цементи
- D. Срібні штифти

Е.Гутаперчеві штифти

272. Який з перелічених матеріалів для obturaції корневих каналів тимчасових зубів має в складі гідроксид кальцію (30.3%) та йодоформ (40.4%):

- А. Metapex
- В. Calci-Jen
- С. Calasept
- Д. Біопульп
- Е. Calxyl

273. Що означає термін "філер":

- А. Твердий наповнювач для пломбування корневих каналів (штифт)
- В. Ендодонтичний інструмент
- С. Пластичний нетвердіючий матеріал для obturaції корневих каналів
- Д. Пластичний твердіючий матеріал для obturaції корневих каналів
- Е. Коренева пломба

274. Що означає термін «сілер»

- А. Пластичний матеріал для obturaції корневих каналів
- В. Гутаперчеві штифти
- С. Засіб для іригації кореневого каналу
- Д. Ендодонтичний інструмент

275. Чому тверді obturaційні матеріали не можна використовувати для пломбування корневих каналів тимчасових зубів?

- А. Наведена група матеріалів не розсмоктується разом з коренем в період резорбції
- В. Можливість подразнення періапикальних тканин
- С. Прискорюють терміни фізіологічної резорбції
- Д. Низька рентгеноконтрастність
- Е. Негативно впливають на зачаток постійного зуба

276. Який з наведених пломбувальних матеріалів не можна використовувати для obturaції корневих каналів тимчасових зубів?

- А. Фосфат-цемент
- В. Йодоформну пасту
- С. Цинкоксид-евгенолову пасту
- Д. Ендометазон
- Е. Йодоформгідроксидкальційвмісну

277. Який з перелічених препаратів може тверднути в умовах вологості в корневому каналі, не втрачаючи лікувального ефекту:

- А. Pro Root МТА
- В. Йодоформна паста
- С. Резорцин-формалінова паста
- Д. Біопульп
- Е. Цинк-евгенолова паста

278. Тимчасова obturaція корневих каналів з використанням стероїдних протизапальних препаратів проводиться з метою:

- А. Протизапальної та десенсибілізаційної дії
- В. Бактеріостатичного ефекту
- С. Муміфікуючої дії

- D. Антисептичного ефекту
- E. Кератопластичної дії

279. Які з перелічених obturaційних матеріалів відносяться до групи пластичних твердіючих на основі гідроксиду кальцію:

- A. Арехіт
- B. Endomethasone
- C. Цинкооксидевгенолова паста
- D. Форедент

280. Для лікування хронічного фіброзного пульпіту зуба 53 у дитини 7 років був обраний метод девітальної екстирпації. Оберіть спосіб obturaції кореневого каналу зуба 53

- A. Пломбування кореневого каналу пластичним матеріалом, що не твердіє.
- B. Пломбування кореневого каналу пластичним матеріалом, що не твердіє, із використанням металевго штифта.
- C. Пломбування кореневого каналу фосфат-цементом.
- D. Пломбування кореневого каналу резорцин-формаліновою пастою з використанням гутаперчі.
- E. Пломбування кореневого каналу системою Термафіл.

281. Оберіть метод obturaції кореневих каналів зуба 75 у дитини 5 років:

- A. Пломбування кореневих каналів цинкооксидевгеноловою пастою
- B. Obturaція розігрітою гутаперчею
- C. Obturaція одним штифтом
- D. Пломбування каналу фосфат-цементом
- E. Імпрегнація кореневого каналу резорцин-формаліновою сумішшю.

281. Для введення силера в кореневий канал застосовують:

- A. Каналонаповнювач
- B. К-рімер
- C. К-файл
- D. Кореневу голку
- E. Металевий штифт

282. До морфологічних особливостей несформованих постійних зубів належать:

- A. Усі відповіді правильні
- B. Тонкий шар дентину
- C. Низький ступінь мінералізації дентину
- D. Високий регенераторний потенціал пульпи
- E. Великий об'єм порожнини зуба

283. Який з вищенаведених матеріалів забезпечує апексогенез в несформованих зубах?

- A. Ca(OH)₂
- B. Цинк-оксид евгенолова паста
- C. Гутаперчеві штифти
- D. Матеріали на основі епоксидних смол
- E. Срібні штифти

284. Для яких маніпуляцій використовують спредер під час ендодонтичного лікування?

- A. Для латеральної конденсації гутаперчевих штифтів в кореновому каналі
- B. Для внесення пломбувального матеріалу в кореневий канал
- C. Для повторного ендодонтичного лікування

D. Для вертикальної конденсації гутаперчевих штифтів в кореновому каналі

285. Для яких маніпуляцій використовують плагер під час obturaції коренового каналу

- A. Для вертикальної конденсації гутаперчевих штифтів в кореновому каналі
- B. Для латеральної конденсації гутаперчевих штифтів в кореневий канал
- C. Для повторного ендодонтичного лікування
- D. Для внесення пломбувального матеріалу в кореневий канал

286. Вкажіть можливі причини повторного пломбування коренового каналу

- A. Нещільна та неповна obturaція коренового каналу
- B. Неправильне визначення робочої довжини
- C. Неправильний вибір техніки пломбування
- D. Неправильний вибір інструменту для obturaції
- E. Неправильний вибір пломбувального матеріалу

287. Під час пломбування коренового каналу внесення філера каналонаповнювачем повинно бути зі швидкістю обертання (об/хв.)

- A. 500-600
- B. 100-200
- C. 1000-1200
- D. 3000

288. Який із вказаних інструментів застосовується для внесення філера в кореневий канал?

- A. Lentulo
- B. H-file
- C. K-file
- D. Gutta-condensor

289. Які особливості інструментальної обробки корневих каналів несформованих постійних зубів:

- A. Усі відповіді правильні
- B. Нема етапу розширення вічка коренового каналу
- C. Робота інструментами великих розмірів з безпечною верхівкою
- D. Нема потреби формувати апікальний уступ
- E. Обережна обробка всіх стінок каналу в межах робочої довжини

290. Для пломбування корневих каналів у постійних зубах з несформованими коренями застосовують:

- A. Пластичні нетвердіючі матеріали
- B. Пластичні твердіючі матеріали
- C. Гарячу гутаперчу
- D. Срібні штифти
- E. Усі відповіді правильні

291. Матеріал для постійної obturaції корневих каналів постійних сформованих зубів мусить відповідати таким вимогам:

- A. Усі відповіді правильні
- B. Бути біологічно інертним
- C. Не змінювати колір зуба
- D. Забезпечувати латеральну та апікальну герметизацію каналу
- E. Бути рентгеноконтрасним

292. Який із етапів є завершальним при ендодонтичному лікуванні:

- A. Обтурація кореневих каналів та рентгенологічний контроль
- B. Забезпечення максимальної асептики в кореневих каналах
- C. Інструментальне проходження, розширення і формування кореневих каналів
- D. Визначення робочої довжини кореневого каналу
- E. Іригація кореневих каналів

293. У 9-річної дитини було проведено ендодонтичне лікування зуба 21. Який метод доцільно застосувати для постійної обтурації кореневого каналу з несформованим широким апікальним отвором?

- A. Метод перевернутого штифта
- B. Термопластифікованої гутаперчі
- C. Розігрітої гутаперчі
- D. Вертикальної конденсації гутаперчі

294. До якого віку (в середньому) формуються корені верхніх постійних різців?

- A. 9-11 років.
- B. 6-7 років.
- C. 12-15 років.
- D. Після 18 років.
- E. До 8 років.

295. До якого віку (в середньому) формуються корені перших постійних молярів?

- A. 9-10 років.
- B. 8 років.
- C. 5-6 років
- D. 12 років.
- E. 15-18 років.

296. До якого віку (в середньому) формуються корені постійних ікол

- A. 13-15 років
- B. 5-6 років.
- C. 10-12 років
- D. 8-10 років
- E. Після 18 років.

297. До якого віку (в середньому) формуються корені премолярів ?

- A. 12-14 років.
- B. 6-8 років.
- C. 5-7 років.
- D. Після 15 років.
- E. Немає правильної відповіді

298. До якого віку (в середньому) формуються корені другого постійного моляра?

- A. 14-16 років.
- B. 8-9 років
- C. 6-7 років.
- D. Після 18 років.
- E. 10-11 років.

299. На рентгенограмі несформований корінь має вигляд:

- A. Кратероподібно розширений до верхівки.
- B. Звужений до верхівки.
- C. Пісочного годинника
- D. Вкорочений.
- E. Колбоподібний.

300. Завершальним етапом формування кореня постійного зуба є:

- A. Закриття апікального отвору.
- B. Формування верхівки
- C. Формування 2/3 довжини кореня.
- D. Формування періодонту.
- E. Немає правильної відповіді

301. Апексогенез — це:

- A. Ріст кореня в довжину за рахунок функціональної активності зони росту
- B. Формування щільного бар'єру верхівки кореня
- C. Процес прорізування зуба
- D. Період внутрішньощелепного розвитку зуба
- E. Утворення емалі

302. Апексифікація – це:

- A. Утворення щільного бар'єру верхівки кореня
- B. Резорбція кореня
- C. Прорізування молочного зуба
- D. Мінералізація зуба
- E. Ріст кореня в довжину

303. Які препарати використовують для апексифікації?

- A. Паста на основі гідроксиду кальцію
- B. Ферменти
- C. Антисептики
- D. Антибіотики
- E. Паста із вмістом йодоформу

304. Робоча довжина несформованого постійного зуба відповідає:

- A. Залежить від ступеня сформованості кореня
- B. Немає правильної відповіді
- C. Довжині клінічної коронки зуба
- D. Абсолютній довжині зуб

305. Матеріал для тимчасового пломбування каналу несформованого кореня постійного зуба повинен:

- A. Стимулювати процеси апексогенезу чи апексифікації
- B. Швидко тверднути
- C. Виділяти іони фтору
- D. Бути рентгеноконтрасним
- E. Розсмоктуватися в кореневому каналі

306. Скільки часу зазвичай потрібно для формування повноцінного дентинного мостика (апексифікації) після лікування?:

- A. 1 рік

В. 21 день

С. 6 місяців

Д. 3 роки

Е. 3 місяці

307. Який матеріал забезпечує апексогенез у зубах з несформованими коренями:

А. Паста з гідроксидом кальцію

В. Гутаперча

С. Паста з йодоформом

Д. Цинк-оксид-евгенолова паста

Е. Склоіономерний цемент

308. У дитини 8,5 років лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування зуба 11. Який матеріал слід застосувати для тимчасової obturaції несформованого кореневого каналу у даному випадку ?

А. На основі гідроксиду кальцію

В. Склоіономерний цемент

С. На основі фенолу

Д. Цинкоксидевгенолову пасту