

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Організація надання допомоги, в тому числі профілактики - база тестів 2012 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2012 року**

Кількість запитань: **36**

1. Больному Д., 67 лет, с беззубыми челюстями, при изготовлении съемных протезов применяли аппарат Ларина. При помощи этого аппарата:

- * А) Формировали протетическую плоскость**
- В) Определяли камперовскую горизонталь
- С) Определяли франкфуртскую горизонталь
- Д) Формировали окклюзионную плоскость
- Е) Формировали сферическую окклюзионную поверхность

2. Пациент 55 лет обратился с жалобами на отсутствие 26 зуба. Объективно: слизистая в области удаленного зуба бледно-розового цвета, зубы, ограничивающие дефект интактны, устойчивы. 36 зуб на 1/3 коронки выдвинут в сторону дефекта. Какой план лечения необходимо рекомендовать больному:

- * А) Депульпирование 36 зуба и одновременное изготовление мостовидного протеза на верхнюю челюсть и искусственной коронки на 36 зуб**
- В) Направить на ортодонтическое лечение с последующим ортопедическим лечением.
- С) Изготовление временного мостовидного протеза на период от 3 до 6 месяцев с последующим изготовлением постоянного мостовидного протеза
- Д) Провести аппаратно-хирургическое лечение с последующим изготовлением ортопедического протеза.
- Е) Изготовить мостовидный протез с вогнутой промежуточной частью

3. Хвора 22 років страждає ревмокардитом. спрямована до стоматолога для санації порожнини рота. Яка форма періодонтиту з перерахованих є найбільш грізним вогнищем одонтогенної інфекції?

- * А) Хронічний гранулюючий періодонтит.**
- В) Хронічний гранульоматозний періодонтит.
- С) Хронічний фіброзний періодонтит.
- Д) Гострий серозний періодонтит.
- Е) Гострий гнійний періодонтит.

4. Чоловік 48 р. звернувся зі скаргами на постійні болі в ділянці 36 зуба. Раніше зуб неодноразово болів. При огляді порожнини рота коронка 36 зуба відсутня, перкусія коренів болісна. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 36 зона розрідження з нечіткими контурами. Встановіть діагноз:

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит.**

В) Хронічний гранульоматозний періодонтит.

С) Гострий періодонтит.

Д) Хронічний фіброзний періодонтит.

Е) Хронічний пульпіт.

5. До місцевих карієсogених факторів відносять:

*** А) Порушення властивостей і складу ротової рідини**

В) Екстремальні впливи

С) Погана якість питної води

Д) Спадковість

Е) Неповноцінна структура твердих тканин

6. У клініку звернулася жінка з дитиною 12 років із приводу травми 11 зуба. Об'єктивно: відкол коронки на 1/3, перкусія безболісна, зондування слабоболюча. Коротка болюча реакція на температурні подразники. На знімку змін немає. Дії лікаря?

*** А) Відновити зуб і періодично спостерігати.**

В) Провести вітальну ампутацію з наступним відновленням зуба.

С) Провести вітальну екстерпацію з наступним відновленням коронки..

Д) Провести девітальну екстерпацію з наступним відновленням коронки.

Е) Спостерігати за зубом.

7. Дівчинці 4 роки. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Об'єктивно: Обличчя симетричне. Тимчасовий прикус. Зубна формула: на верхній щелепі - 55 54 53 52 51 61 62 63 64 65, на нижній щелепі - 85 84 83 82 81 71 72 73 74 75. Дихає ротом. Консультація якого лікаря-спеціаліста більш необхідна у даному випадку?

*** А) ЛОР-лікаря**

- В) Лікаря-терапевта
- С) Лікаря-гастроентеролога
- Д) Лікаря-невропатолога
- Е) Лікаря-хірурга

8. Яке ускладнення під час ортодонтичного лікування незнімним апаратом виникає при використанні великої сили?

*** А) Рухливість та біль в зубах.**

- В) Гіперемія ясен.
- С) Декубітальні виразки
- Д) Біль в області суглобів.
- Е) Некроз емалі.

9. Больной 65-ти лет жалуется на длительно существующие слабые боли, неприятные ощущения на слизистой оболочке правой щечной области. Табакокурение с 15 лет. Полость рта не санирована. Во время осмотра у больного выявлена верукозно-эрозивная форма лейкоплакии щеки размером 1,5х0,5см. Какая тактика врача-стоматолога в этом случае?

*** А) Направит больного в онкодиспансер для дальнейшего лечения и диспансеризации**

- В) Консервативная терапия
- С) Хирургическое удаление очага, диспансеризация
- Д) Наблюдение и лечение в случае появления признаков малигнизации
- Е) Криодеструкция

10. Жінка, 41 рік, звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеню, загострений перебіг. З анамнезу відмічає цукровий діабет. З яким лікарем інтерністом необхідно вести цю пацієнтку?

*** А) Ендокринологом**

- В) Гематологом
- С) Пульмонологом
- Д) Нефрологом
- Е) Алергологом

11. Больной С., 33 лет, находится на лечении у стоматолога по поводу хронического глубокого кариеса 22,III класс по Блэку. Восстановление коронки врач решил выполнить с применением фотоотверждаемого композиционного материала. Какая оптимальная температура рекомендована в стоматологическом кабинете для работы с фотоотверждаемыми композиционными материалами?

*** А) 21-24°C**

- В) 18-21°C
- С) 24-26°C
- Д) Не имеет значения
- Е) -

12. Після ендодонтичного лікування пацієнтка 35 р. звернулася з приводу зміни кольору коронки 22 зуба. Зуб придбав рожеве фарбування. Вкажіть причину.

*** А) Неправильний вибір кореневого наповнювача.**

- В) Неправильний вибір реставраційного матеріалу.
- С) Порушення технології обробки кореневого каналу.
- Д) Порушення технології реставрації зуба.
- Е) Внутрішні захворювання пацієнтки.

13. Жінка скаржиться на гострий біль у 48 зубі. Біль постійний, самовільний, інтенсивність наростає з кожною годиною, відмічається відчуття “вирослого зуба”. При огляді в 48 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія різко болісна. Встановіть діагноз.

*** А) гострий періодонтит.**

- В) гострий пульпіт.
- С) глибокий карієс.
- Д) хронічний пульпіт.
- Е) невралгія трійчастого нерва.

14. Підліток звернувся зі скаргами на біль у 26 зубі. Встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт. Які симптоми характерні?

*** А) самовільні, нічні, ірадіюючі.**

- В) постійні сильні болі.
- С) короткочасні приступоподібні з довгими періодами ремісії.
- Д) Поряд з гострими приступоподібними болями може бути довгочасний, ниючий біль.
- Е) Постійні слабкі болі.

15. На прийом прийшов пацієнт з пляшкою холодної води, яка заспокоює зубний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Гострий гнійний пульпіт.**

- В) Середній карієс.
- С) Гострий періодонтит.
- Д) Хронічний періодонтит.
- Е) Глибокий карієс.

16. У клініку звернувся пацієнт 33 р зі скаргами на рухливість 22 зуба. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікований, рухливість 3 ст., перкусія слабо болюча. На знімку - резорбція кореня на 1/3. Найбільше доцільно:

*** А) Видалити зуб.**

- В) Провести фізіотерапевтичне лікування.
- С) Провести ендодонтичне лікування і шинувати зуб.
- Д) Провести резекцію кореня зуба з підсадженням кісткової тканини.
- Е) Спостереження.

17. Пацієнт 29 л. звернувся в клініку на наявність порожнини в 25 зубі. Поставлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 25 зуба. Де повинна знаходитися границя кореневої пломби.

А) На рівні анатомічної верхівки.

*** В) Не доходячи 1.0 - 1.5 мм до рентгенологічної верхівки кореня.**

- С) Не доходячи 2.0 - 2.5 мм до рентгенологічної верхівки кореня.
- Д) Не доходячи 3.0 - 3.5 мм до рентгенологічної верхівки. Верхівки.
- Е) За межами кореня.

18. Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщені дві стоматологічні установки, складає 25 м². Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

- А) 8,5 м²
- В) 7,5 м²
- С) 9 м²
- Д) 8 м²

*** Е) 7 м²**

19. Больному Д., 67 лет, с беззубыми челюстями, при изготовлении съемных протезов применяли аппарат Ларина. При помощи этого аппарата:

*** А) Формировали протетическую плоскость**

- В) Определяли камперовскую горизонталь
- С) Определяли франкфуртскую горизонталь
- Д) Формировали окклюзионную плоскость
- Е) Формировали сферическую окклюзионную поверхность

20. Пациент 55 лет обратился с жалобами на отсутствие 26 зуба. Объективно: слизистая в области удаленного зуба бледно-розового цвета, зубы, ограничивающие дефект интактны, устойчивы. 36 зуб на 1/3 коронки выдвинут в сторону дефекта. Какой план лечения необходимо рекомендовать больному:

*** А) Депульпирование 36 зуба и одновременное изготовление мостовидного протеза на верхнюю челюсть и искусственной коронки на 36 зуб**

- В) Направить на ортодонтическое лечение с последующим ортопедическим лечением.
- С) Изготовление временного мостовидного протеза на период от 3 до 6 месяцев с последующим изготовлением постоянного мостовидного протеза
- Д) Провести аппаратно-хирургическое лечение с последующим изготовлением ортопедического протеза.
- Е) Изготовить мостовидный протез с вогнутой промежуточной частью

21. Чоловік 48 р. звернувся зі скаргами на постійні болі в ділянці 36 зуба. Раніше зуб неодноразово болів. При огляді порожнини рота коронка 36 зуба відсутня, перкусія коренів болісна. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 36 зона розрідження з нечіткими контурами. Встановіть діагноз:

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит.**

- В) Хронічний гранульоматозний періодонтит.
- С) Гострий періодонтит.
- Д) Хронічний фіброзний періодонтит.
- Е) Хронічний пульпіт.

22. Больной И. 27 лет обратился к хирургу стоматологу для удаления зуба на верхней челюсти, с целью подготовки к протезированию. В анамнезе у больного полиаллергия на различные лекарственные препараты. После введения лидокаина у больного развился анафилактический шок. Выберете препарат, который первым вводится при оказании первой помощи:

*** А) Адреналин 0,1% - 0,5 мл**

В) Димедрол 1% - 2,0 мл

С) Кордиамин 25% - 1,0 мл

Д) Эуфиллин 2,4% - 10,0 мл

Е) -

23. До місцевих карієсogених факторів відносять:

*** А) Порушення властивостей і складу ротової рідини**

В) Екстремальні впливи

С) Погана якість питної води

Д) Спадковість

Е) Неповноцінна структура твердих тканин

24. Хвора 22 років страждає ревмокардитом. спрямована до стоматолога для санації порожнини рота. Яка форма періодонтиту з перерахованих є найбільш грізним вогнищем одонтогенної інфекції?

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит.**

В) Хронічний гранульоматозний періодонтит.

С) Хронічний фіброзний періодонтит.

Д) Гострий серозний періодонтит.

Е) Гострий гнійний періодонтит.

25. У клініку звернулася жінка з дитиною 12 років із приводу травми 11 зуба. Об'єктивно: відкол коронки на 1/3, перкусія безболісна, зондування слабоболюча. Коротка болюча реакція на температурні подразники. На знімку змін немає. Дії лікаря?

*** А) Відновити зуб і періодично спостерігати.**

- В) Провести вітальну ампутацію з наступним відновленням зуба.
- С) Провести вітальну екстерпацію з наступним відновленням коронки..
- Д) Провести девітальну екстерпацію з наступним відновленням коронки.
- Е) Спостерігати за зубом.

26. Дівчинці 4 роки. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Об'єктивно: Обличчя симетричне. Тимчасовий прикус. Зубна формула: на верхній щелепі - 55 54 53 52 51 61 62 63 64 65, на нижній щелепі - 85 84 83 82 81 71 72 73 74 75. Дихає ротом. Консультація якого лікаря-спеціаліста більш необхідна у даному випадку?

*** А) ЛОР-лікаря**

- В) Лікаря-терапевта
- С) Лікаря-гастроентеролога
- Д) Лікаря-невропатолога
- Е) Лікаря-хірурга

27. Яке ускладнення під час ортодонтичного лікування незнімним апаратом виникає при використанні великої сили?

*** А) Рухливість та біль в зубах.**

- В) Гіперемія ясен.
- С) Декубітальні виразки
- Д) Біль в області суглобів.
- Е) Некроз емалі.

28. Больной 65-ти лет жалуется на длительно существующие слабые боли, неприятные ощущения на слизистой оболочке правой щечной области. Табакокурение с 15 лет. Полость рта не санирована. Во время осмотра у больного выявлена верукозно-эрозивная форма лейкоплакии щеки размером 1,5х0,5см. Какая тактика врача-стоматолога в этом случае?

*** А) Направить больного в онкодиспансер для дальнейшего лечения и диспансеризации**

В) Консервативная терапия

С) Хирургическое удаление очага, диспансеризация

Д) Наблюдение и лечение в случае появления признаков малигнизации

Е) Криодеструкция

29. Жінка, 41 рік, звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеню, загострений перебіг. З анамнезу відмічає цукровий діабет. З яким лікарем інтерністом необхідно вести цю пацієнтку?

*** А) Ендокринологом**

В) Гематологом

С) Пульмонологом

Д) Нефрологом

Е) Алергологом

30. Больной С., 33 лет, находится на лечении у стоматолога по поводу хронического глубокого кариеса 22, III класс по Блеку. Восстановление коронки врач решил выполнить с применением фотоотверждаемого композиционного материала. Какая оптимальная температура рекомендована в стоматологическом кабинете для работы с фотоотверждаемыми композиционными материалами?

*** А) 21-24°C**

В) 18-21°C

С) 24-26°C

Д) Не имеет значения

Е) -

31. Після ендодонтичного лікування пацієнтка 35 р. звернулася з приводу зміни кольору коронки 22 зуба. Зуб придбав рожеве фарбування. Вкажіть причину.

*** А) Неправильний вибір кореневого наповнювача.**

В) Неправильний вибір реставраційного матеріалу.

С) Порушення технології обробки кореневого каналу.

Д) Порушення технології реставрації зуба.

Е) Внутрішні захворювання пацієнтки.

32. Жінка скаржиться на гострий біль у 48 зубі. Біль постійний, самовільний, інтенсивність наростає з кожною годиною, відмічається відчуття “вирослого зуба”. При огляді в 48 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія різко болісна. Встановіть діагноз.

*** А) гострий періодонтит.**

В) гострий пульпіт.

С) глибокий карієс.

Д) хронічний пульпіт.

Е) невралгія трійчастого нерва.

33. Підліток звернувся зі скаргами на біль у 26 зубі. Встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт. Яки симптоми характерні ?

*** А) самовільні, нічні, ірадіюючі.**

В) постійні сильні болі.

С) короткочасні приступоподібні з довгими періодами ремісії.

Д) Поряд з гострими приступоподібними болями може бути довгочасний, ниючий біль.

Е) Постійні слабкі болі.

34. На прийом прийшов пацієнт з пляшкою холодної води, яка заспокоює зубний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Гострий гнійний пульпіт.**

В) Середній карієс.

С) Гострий періодонтит.

Д) Хронічний періодонтит.

Е) Глибокий карієс.

35. У клініку звернувся пацієнт 33 р зі скаргами на рухливість 22 зуба. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікований, рухливість 3 ст., перкусія слабо болюча. На знімку - резорбція кореня на 1/3. Найбільше доцільно:

*** А) Видалити зуб.**

В) Провести фізіотерапевтичне лікування.

С) Провести ендодонтичне лікування і шинувати зуб.

Д) Провести резекцію кореня зуба з підсадженням кісткової тканини.

Е) Спостереження.

36. Пацієнт 29 л. звернувся в клініку на наявність порожнини в 25 зубі. Поставлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 25 зуба. Де повинна знаходитися границя кореневої пломби.

*** А) Не доходячи 1.0 - 1.5 мм до рентгенологічної верхівки кореня.**

В) Не доходячи 2.0 - 2.5 мм до рентгенологічної верхівки кореня.

С) Не доходячи 3.0 - 3.5 мм до рентгенологічної верхівки. Верхівки.

Д) За межами кореня.

Е) На рівні анатомічної верхівки.