

**База тестових завдань для поточного оцінювання та підсумкового модульного контролю з дисципліни "Пропедевтика дитячої терапевтичної стоматології"**

**Тема №1: Організація роботи та устаткування стоматологічного кабінету. Універсальна стоматологічна установка, стоматологічні наконечники. Основний стоматологічний інструментарій для терапевтичного прийому: види, призначення. Дезінфекція та стерилізація стоматологічного устаткування та інструментарію. Виготовлення фантомів.**

- Для організації стоматологічного кабінету на одне робоче місце виділено приміщення з природнім освітленням, забезпечене проточно-втяжною вентиляцією, каналізацією і штучним освітленням, площею:  
A. 14 м<sup>2</sup>  
B. 20 м<sup>2</sup>  
C. 22 м<sup>2</sup>  
D. 30 м<sup>2</sup>  
E. 24 м<sup>2</sup>
- Виберіть бор для здійснення етапу некретомії в шарах дентину:  
A. Кулястий діамантовий  
B. Конусоподібний твердосплавний  
C. Кулястий твердосплавний  
D. Грушоподібний діамантовий
- Швидкість обертання бора, який знаходиться в турбінному наконечнику, становить:  
A. 160-400 000 об/хв  
B. 20 000-25 000 об/хв  
C. 1000-40 000 об/хв  
D. 1000-4000 об/хв
- Швидкість обертання бора, який знаходиться в електричному мікромоторі, становить:  
A. 160-400 000 об/хв.  
B. 2000-25 000 об/хв  
C. 1000-40 000 об/хв  
D. 1000-4000 об/хв
- 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
- Назвіть особливості борів для роботи в прямих наконечниках:  
A. Діаметр стержня 2,35 мм, наявність фальцу і циркулярної насічки  
B. Діаметр стержня 1.6 мм, наявність циркулярної насічки
- циркулярної насічки  
C. Діаметр стержня 2,35 мм, довжина 44 мм  
D. Довжина 20мм, діаметр 1,6мм
- Визначте особливості зберігання наконечників після їх змазування:  
A. Слід зберігати головкою вниз в спеціальній ємності  
B. Слід зберігати головкою вниз, приєднаним до установки  
C. Не потребує особливих умов  
D. Зберігати в лотку в горизонтальному положенні
- Як слід проводити очистку, обробку і стерилізацію стоматологічного інструментарію після проведення маніпуляцій у гнійних ранах:  
A. Достатньо дезінфекції  
B. Необхідна дезінфекція з подальшою стерилізацією  
C. Необхідна передстерилізаційна підготовка і стерилізація  
D. Обов'язкове проведення дезінфекції, передстерилізаційної підготовки і стерилізації
- Екстренною особистою профілактикою лікаря стоматолога при підозрі на СНІД в пацієнта є:  
A. Закапати в очі альбуцид  
B. Закапати в ніс 1% р-н протарголу  
C. Прополокати ротову порожнину і ніс 0,05 % р-ном марганцево-кислого калію  
D. Обробити руки 70% спиртом  
E. Використовувати весь комплекс вищевказаних заходів
- Найбільш простим методом очистки дрібного ендодонтичного інструментарію є:  
A. Ультразвукова очистка  
B. Метод протягування через тоненьку резинову рукавичку  
C. Метод в залежності від робочої частини інструменту: пісок, залитий 2% р-ном хлораміну, паралон, змочений мильним р-ном, рідина 2% р-ну хлораміну.
- Назвіть основний недолік твердосплавних борів:  
A. Погано стерилізуються і підлягають очищенню  
B. Стираються при великих швидкостях  
C. Не ефективні в тканинах дентину  
D. Робоча частина припаєна до стержня з нержавіючої сталі, в місці з'єднання може відбуватись злам
- Назвіть кольорову калібровку зернистості алмазних борів для швидкого видалення тканин зуба:  
A. Чорний  
B. Червоний  
C. Жовтий  
D. Білий
- Стерилізацію стоматологічних дзеркал проводять:  
A. Кип'ятінням в стерилізаторі  
B. Сухожаровою стерилізацією при температурі 150-200° C  
C. Холодною стерилізацією  
D. Автоклавуванням.
- Назвіть 3 стадії системи обробки виробів медичного призначення:  
A. Дезінфекція, передстерилізаційна підготовка і стерилізація  
B. Стерилізація, обезжирювання, обробка повітрям  
C. Обезжирювання, промивання під проточною водою, стерилізація  
D. Промивання під проточною водою, дезінфекція, стерилізація
- Термін гласпереленова стерилізація означає :  
A. Інструменти занурюють в середовище нагрітих до високої температури 230° скляних кульок на 20-150 с в залежності від розміру інструмента  
B. низькотемпературні плазмові стерилізатори (наприклад апарат "Стеррад" фірми Джонсон і Джонсон, США)  
C. Інструменти занурюють в середовище охолоджених скляних кульок на 20-150 с в залежності від розміру інструмента  
D. Висока температура і інфрачервоне опромінення
- Виберіть з вказаних хімічний метод стерилізації стоматологічного інструментарію:  
A. Паровий (автоклав)  
B. Повітряний (сухожарова шафа) 180 – 60 хв  
C. Інфрачервоне и ультрафіолетове опромінення  
D. Використання газової фази
- Стерилізацію стоматологічних пінцетів, екскаваторів, шпательів проводять:  
A. Кип'ятінням в стерилізаторі  
B. Сухожаровою стерилізацією при температурі 150-200° C  
C. Холодною стерилізацією  
D. Автоклавуванням.
- Який колір індикатора дає можливість судити про наявність залишків крові при проведенні бензидинової проби:  
A. Червоний  
B. Фіолетовий  
C. Синій  
D. Коричневий
- Вкажіть пробу, яка дає можливість судити про наявність залишків миючого розчину при проведенні передстерилізаційної обробки:  
A. Фенол-фталейнова

- В. Бензидинова  
С. Азопірамова

20. Площа стоматологічного кабінету на 1 стоматологічне крісло, згідно з санітарно – гігієнічними нормативами, повинна становити не менше ніж:

- A. 14 м<sup>2</sup>  
B. 10 м<sup>2</sup>  
C. 20 м<sup>2</sup>  
D. 18 м<sup>2</sup>

21. На кожне додаткове крісло в стоматологічному кабінеті, згідно з санітарно – гігієнічними нормативами, виділяється площа:

- A. 10 м<sup>2</sup>  
B. 14 м<sup>2</sup>  
C. 7 м<sup>2</sup>  
D. 5 м<sup>2</sup>  
E. 13,7 м<sup>2</sup>

22. Висота приміщення, що призначається для стоматологічного кабінету, згідно з санітарно – гігієнічними нормативами, становить:

- A. Більше 4 м  
B. Не менше 3,0 м  
C. 2,5 м  
D. 2 м

23. Які стоматологічні інструменти використовують для пломбування каріозної порожнини

- A. Штопфер, гладилка  
B. Дзеркало  
C. Амальгамтрегер  
D. Екскаватор  
E. Зонд

24. Потужність сфокусованого пучка світла на стоматологічній установці повинна становити:

- A. 800 люкс  
B. 1000 люкс  
C. 2000 люкс  
D. 3000 люкс  
E. 4000 люкс

25. Яка кількість умивальників повинна знаходитись в стоматологічному кабінеті:

- A. Один  
B. Дві  
C. Три  
D. Жодної

26. Площа вікна в стоматологічному кабінеті, згідно з санітарно – гігієнічними нормативами, повинна становити:

- A. Не менше 30% від площі підлоги  
B. Не менше 25% від площі підлоги  
C. 50% від площі підлоги  
D. Немає значення

27. Стіни в стоматологічному кабінеті повинні бути:

- A. Обклеєні шпалерами світлих тонів  
B. Пофарбовані масляною фарбою світлих тонів  
C. Побілені в світлі тони

D. Немає значення

28. Стоматологічна установка складається з (вибрати номери правильних відповідей):

1. Світильник;
2. Гідроблок
3. Панель управління
4. Бормашина
5. Компресор
6. Крісло стоматологічне
7. Діатермокоагулятор
8. Крісло для лікаря

29. Для організації стоматологічного кабінету необхідно:

- A. Придатне приміщення, стоматологічна установка, крісло, спеціальний набір інструментів, стерилізатор  
B. Операційний стіл, наркозний апарат, фонендоскоп, кисневий балон  
C. Ортопантомограф, рентгенівський апарат

30. Вимоги до підлоги в стоматологічному кабінеті:

- A. Підлога вкрита лінолеумом або керамічною плиткою  
B. Паркетна підлога  
C. Дерев'яна підлога  
D. Ковролінове покриття

**Тема №2: Організація робочого місця стоматолога. Основні правила роботи в «чотири руки». Принципи ергономіки в стоматологічній практиці.**

1. Ергономічне розміщення лікаря при роботі «в чотири руки»:

- A. В позиції «між 2 – 5 годинаю»  
B. В позиції «між 5 - 8 годинаю»  
C. В позиції «між 9 – 12 годинаю»  
D. В позиції «між 12 – 2 годинаю»

2. Ергономічне розміщення асистента при роботі «в чотири руки»:

- A. В позиції «між 2 – 5 годинаю»  
B. В позиції «між 5 - 8 годинаю»  
C. В позиції «між 9 – 12 годинаю»  
D. В позиції «між 12 – 2 годинаю»

3. Зона передачі інструментів (трансферна зона) при роботі «в чотири руки»:

- A. В позиції «між 2 – 5 годинаю»  
B. В позиції «між 5 - 8 годинаю»  
C. В позиції «між 9 – 12 годинаю»  
D. В позиції «між 12 – 2 годинаю»

4. Статична зона при роботі «в чотири руки»:

- A. В позиції «між 2 – 5 годинаю»  
B. В позиції «між 5 - 8 годинаю»  
C. В позиції «між 9 – 12 годинаю»  
D. В позиції «між 12 – 2 годинаю»

5. Ергономіка - це

- A. процес наукової організації праці, направлений на створення засобів оптимізації праці, вдосконалення методів виконання людиною будь-якої роботи з урахуванням його безпеки, комфортності і продуктивності.  
B. суспільна наука, що вивчає ефективне використання обмежених ресурсів, розглядає питання організації та управління виробництва, розподілу, обміну, збуту й споживання товарів та послуг.  
C. наука, що вивчає поведінку, мислення, емоції та почуття людини.

6. Принцип роботи «в чотири руки» включає наступні компоненти (позначити зайве):

- A. Робота в сидячому положенні  
B. Допомога асистентів  
C. Максимальне спрощення робочих моментів прийому  
D. Застосування під час прийому новітніх методик лікування

7. Стоматологічна установка економ – класу відповідає наступним вимогам:

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

8. Стоматологічна установка бізнес – класу відповідає наступним вимогам:

- A. Недорога за ціною, достатньо високої якості, обмежена мінімальною необхідною кількістю функцій  
 B. Середньої вартості, покращеної якості, має додаткові функції, оснащена додатковими приладами (фотополімеризаційним пристроєм, ультразвуковим п'єзоелектричним скейлером, під світлою наконечників і т.д.)  
 C. Установка високої цінової категорії, створена на основі новітніх технологій і оригінальних конструкторських рішень.
9. Стоматологічна установка еліт – класу відповідає наступним вимогам:  
 A. Недорога за ціною, достатньо високої якості, обмежена мінімальною необхідною кількістю функцій  
 B. Середньої вартості, покращеної якості, має додаткові функції, оснащена додатковими приладами (фотополімеризаційним пристроєм, ультразвуковим п'єзоелектричним скейлером, під світлою наконечників і т.д.)  
 C. Установка високої цінової категорії, створена на основі новітніх технологій і оригінальних конструкторських рішень.
10. Згідно з положеннями ергономіки довготривалі маніпуляції, що вимагають точних рухів при хорошому доступі, виконуються:  
 A. У стоячому положенні  
 B. У сидячому положенні  
 C. Положення лікаря немає значення
11. Згідно положень ергономіки маніпуляції, що супроводжуються значними фізичними зусиллями, короткотривалі, короткотривалі при затрудненому доступі виконуються:  
 A. У стоячому положенні  
 B. У сидячому положенні  
 C. Положення лікаря немає значення
12. При лікуванні жувальних зубів нижньої щелепи кут нахилу спинки крісла складає:  
 A. 20-25°  
 B. 5-20°  
 C. 40-45°
13. При лікуванні зубів верхньої щелепи чи фронтальних зубів нижньої щелепи кут нахилу спинки крісла не перевищує:  
 A. 20-25°  
 B. 5-20°  
 C. 40-45°
14. Завданням ергономіки є (позначити зайве):  
 A. Зробити працю високопродуктивною та ефективною
- B. Забезпечити людині зручність роботи  
 C. Зберегти сили, здоров'я і працездатність людини  
 D. Використати ефективно обмежені ресурси
15. Карпальний синдром проявляється (вибрати правильні відповіді):  
 A. Болем, парестезіями і онімінням кінчиків пальців  
 B. Нічним болем і підвищеною втомлюваністю м'язів  
 C. Гіперемією кінчиків пальців  
 D. Свербіжем кінчиків пальців
16. Обов'язковими складовими універсальної стоматологічної установки є (вибрати правильні відповіді):  
 A. Електричний і повітряний привід для роботи наконечників  
 B. Безмасляний компресор  
 C. Гідроблок  
 D. Радіовізіограф
17. Які з перекислених маніпуляцій виконує асистент лікаря - стоматолога (вибрати правильні відповіді):  
 A. Консультація пацієнта  
 B. Препарування порожнин  
 C. Полірування пломби  
 D. Робота з слиновідсмоктувачем  
 E. Підготовка інструментів перед прийомом пацієнтів
18. Які зперечислених маніпуляцій виконує лікар - стоматолог(вибрати правильні відповіді):  
 A. Консультація пацієнта  
 B. Препарування порожнин  
 C. Полірування пломби  
 D. Робота з слиновідсмоктувачем  
 E. Підготовка інструментів перед прийомом пацієнтів
19. В якій з перелічених зон знаходиться гідроблок:  
 A. Зона лікаря  
 B. Зона асистента  
 C. Статична зона  
 D. Трансферна зона
20. В якій з перелічених зон знаходиться стіл з стоматологічним інструментарієм, що використовується під час прийому:  
 A. Зона лікаря  
 B. Зона асистента  
 C. Статична зона  
 D. Трансферна зона
21. В якій з перелічених зон знаходиться блок управління стоматологічною установкою:  
 A. Зона лікаря  
 B. Зона асистента  
 C. Статична зона  
 D. Трансферна зона
22. В якій з перерахованих зон знаходиться ноги пацієнта під час стоматологічного прийому :  
 A. Зона лікаря  
 B. Зона асистента  
 C. Статична зона  
 D. Трансферна зона
23. Яке з наведених тверджень не відповідає принципам ергономіки:  
 A. Добрий доступ до ротової порожнини пацієнта  
 B. Комфорт для лікаря-стоматолога і його асистента  
 C. Комфорт і безпека для пацієнта  
 D. Невдалий доступ до ротової порожнини пацієнта
24. Нергономічне положення лікаря-стоматолога під час стоматологічного прийому таке:  
 A. Лікті притиснуті до тулуба  
 B. Передпліччя розміщені паралельно до підлоги, дещо припідняті під час маніпуляцій  
 C. Спина і шия рівні  
 D. Плече розташоване паралельно до підлоги  
 E. Тулуб нахилений
25. Ергономічне положення пацієнта під час стоматологічного прийому (позначити зайве):  
 A. Спинка крісла нахилена вертикально під кутом 60 градусів  
 B. Підборіддя і щиколотки розміщені паралельно до підлоги  
 C. Голова пацієнта розміщена на або між колінами лікаря  
 D. Спинка крісла нахилена горизонтально під кутом 60 градусів
26. Ергономічне положення асистента лікаря-стоматолога під час стоматологічного прийому (позначити зайве):  
 A. Крісло розміщене якомога ближче до стоматологічного крісла  
 B. Спина дещо нахилена до пацієнта  
 C. Ноги розміщені на круговій підставці крісла  
 D. Крісло асистента на 10-12 см вище крісла лікаря  
 E. Ноги зігнуті в колінних суглобах під кутом 60 градусів
27. Принципи роботи «в чотири руки» (вибрати правильну відповідь):  
 A. Робота в сидячому положенні  
 B. Максимальне застосування набутого досвіду  
 C. Спрощення всіх завдань по можливості  
 D. Робота в стоячому положенні
28. Елементами роботи «в чотири руки» є:  
 A. Позитивна атмосфера в колективі  
 B. Застосування спеціальних наборів стоматологічних інструментів

- C. Раціональне використання робочого часу  
D. Застосування максимальної кількості інструментів  
E. Зручне положення лікаря, пацієнта і асистента лікаря-стоматолога під час стоматологічного прийому
29. В правильно збалансованого інструмента:  
A. Робоча частина знаходиться в межах 2 мм від продовження центральної осі  
B. Робоча частина знаходиться в межах 3 мм від продовження центральної осі  
C. Робоча частина знаходиться в межах 4 мм від продовження центральної осі
30. Ергономічна будова стоматологічного інструменту передбачає:  
A. Правильну збалансованість інструменту  
B. Товщину ручки інструменту в межах 9,5 мм  
C. Товщину ручки інструменту в межах 4-6 мм
- E. 32
2. Яка анатомічна група зубів у нормі відсутня в тимчасовому прикусі:  
A. Різці  
B. Ікла  
C. Премоляри  
D. Моляри  
E. Зуби мудрості
3. Який колір тимчасових зубів у дітей у нормі :  
A. З жовтуватим відтінком  
B. З рожевим відтінком  
C. З голубуватим відтінком  
D. З бурштиновим відтінком  
E. Прозорі
4. Вкажіть термін завершення формування кореня 51 зуба:  
A. 6 міс  
B. 1 рік  
C. 1,5 років  
D. 3,5-4 роки  
E. 5-6 років
5. Чим зумовлене площинне розміщення коренів молочних зубів:  
A. Великим жувальним навантаженням  
B. Короткими комірковими відростками щелеп.  
C. Широкою коронковою частиною зуба  
D. Розміщенням зачатків постійних зубів  
E. Причина відсутня
6. Вкажіть основні ознаки належності тимчасового зуба :  
A. Колір зуба  
B. Розмір зуба  
C. Кривизна коронки зуба  
D. Кількість фісур та сліпих ямок  
E. Положення зуба
7. Тимчасові зуби у дітей мають:  
A. Об'ємну пульпову камеру, широкі кореневі канали  
B. Об'ємну пульпову камеру, вузькі кореневі канали  
C. Малу пульпову камеру, широкі кореневі канали та апікальний отвір  
D. Пульпову камеру несформовану  
E. Малу пульпову камеру , вузькі кореневі канали і вузький верхівковий отвір.
10. Вкажіть, які корені має 55 зуб:  
A. Медіальний щічний, дистальний щічний, язиковий  
B. Медіальний щічний, дистальний щічний, дистальний язиковий  
C. Медіальний , дистальний щічний, дистальний язиковий  
D. Щічний, язиковий, піднебінний  
E. Медіальний щічний, дистальний щічний, піднебінний
11. Скільки горбків має жувальна поверхня 16 зуба :  
A. Один  
B. Два  
C. Три  
D. Чотири  
E. П'ять
12. Формування кореня тимчасового зуба відбувається :  
A. До прорізування зуба  
B. Після прорізування зуба  
C. Починається до прорізування зуба і триває деякий час після нього  
D. Під час прорізування  
E. Через 2 роки після прорізування зуба
13. Формування коренів 55,65, 75, 85 зубів завершується в нормі у віці дитини:  
A. До 3 років  
B. До 4 років  
C. До 5 років  
D. До 7 років  
E. До 6 років
14. Форма коронки тимчасового зуба подібна до коронки постійного першого моляра . Коронка має додатковий аномальний горбик. Який це зуб?  
A. Другий верхній моляр  
B. Перший верхній моляр  
C. Перший нижній моляр  
D. Другий нижній моляр  
E. Третій нижній моляр
15. Вкажіть, через скільки часу завершується формування коренів постійних зубів після їх прорізування :  
A. Через 3-3,5 років  
B. Через 1,5-2 роки  
C. Через 6 міс  
D. Через 2- 2,5 років  
E. Через 4 роки

**Тема №3: Топографічна анатомія тимчасових зубів на різних етапах розвитку. Топографічна анатомія постійних зубів на різних етапах розвитку. Моделювання зубів з пластичних та твердих матеріалів.**

1. Скільки зубів має повний сформований тимчасовий прикус:  
A. 20  
B. 24  
C. 8  
D. 12
8. Вкажіть , якою фісурою розділені горбки першого моляра (16 зуб ) :  
A. Н – подібною фісурою  
B. X- – подібною фісурою  
C. Ж — подібною фісурою
9. Зачатки постійних зубів розвиваються із:  
A. Мезенхіми зубного сосочка  
B. Зубної пластинки емалевого органу  
C. Епітелію кореневої піхви  
D. Першої жаберної дуги  
E. З цементу кореня тимчасового зуба
16. Коронкова частина якого зуба містить – tuberculum anomale corabelli :  
A. 36 зуб  
B. 16 зуб  
C. 26 зуб  
D. 46 зуб  
E. 17 зуб
17. Вкажіть , яку форму має коронкова частина 14 зуба:  
A. Прямокутна форма  
B. Форма куба

- C. Призматична форма
- D. Ромбоподібна форма
- E. Долотоподібна форма

18. Вкажіть, яку форму має коронкова частина 43 зуба:

- A. Прямокутна форма
- B. Форма куба
- C. Призматична форма
- D. Ромбоподібна форма
- E. Долотоподібна форма

19. Охарактеризуйте 36 зуб:

- A. Коронка – кубічної форми, п'ять горбків
- B. Коронка – прямокутної форми, п'ять горбків
- C. Коронка – кубічної форми, чотири горбки
- D. Коронка – призматичної форми, п'ять горбків
- E. Коронка – призматичної форми, чотири горбки

20. Вкажіть, скільки кореневих каналів має 14 зуб:

- A. Один
- B. Два
- C. Три

21. Вкажіть, основну відмінність тимчасових та постійних зубів:

- A. Форма зуба
- B. Розмір зуба
- C. Колір зуба
- D. Об'єм пульпової камери
- E. Все перераховане

22. У процесі формування верхівки кореня розрізняють дві стадії:

- A. Несформованої верхівки, незакритої верхівки
- B. Несформованої верхівки, несформованого періодонту

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

- A. 3-6 років
- B. 3-4 років
- C. 3-2 років
- D. 3-3 років
- E. 3-5 років

24. Скільки горбків має жувальна поверхня 85 зуба:

- A. Один
- B. Два
- C. Три
- D. Чотири
- E. П'ять

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

- A. Один
- B. Два
- C. Три
- D. Чотири
- E. П'ять

26. Вкажіть термін початку розсмоктування кореня 52 зуба:

- A. 1,5 року
- B. 2 роки
- C. 6 років
- D. 3-4 роки
- E. 7 років

27. Закладка тимчасових зубів починається на:

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

28. 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 форму?

- A. Третій верхній моляр
- B. Перший нижній моляр
- C. Перший верхній моляр
- D. Другий верхній моляр
- E. Другий нижній моляр

29. Коронка зуба долотоподібної форми та має один ріжучий край. Який зуб має таку форму?

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

30. Скільки горбків має жувальна поверхня 44 зуба:

- A. Один
- B. Два
- C. Три
- D. Чотири
- E. П'ять

#### **Тема №4: Фізіологія і патологія прорізування зубів. Терміни формування і резорбції коренів тимчасових і постійних.**

1. Ознаками фізіологічного прорізування зубів є:

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

2. У однорічної дитини в порожнині рота повинно бути:

- A. 8 зубів
- B. 6 зубів
- C. 10 зубів
- D. 12 зубів

3. Фізіологічне прорізування тимчасових зубів у дитини закінчується до:

- A. 2-2,5 років
- B. 2,5-3 років
- C. 2 років
- D. 3-3,5 років

4. Формування кореня тимчасового зуба починається:

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

5. 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

6. Формування кореня і періодонту у тимчасових різцях триває:

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

7. 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. III (ікло)
- B. IV (перший тимчасовий моляр)
- C. V (другий тимчасовий моляр)
- D. II (латеральний тимчасовий різець)

8. В антенатальний період розвитку закладається:

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

9. Вкажіть правильну послідовність етапів розвитку кореня і періодонту:

- A. 1. Стадія незавершеного росту кореня в довжину

2. Стадія несформованої верхівки кореня	D. Гострому періодонтиті	16	55	54	53	12	11	21	22
3. Стадія незакритої верхівки кореня	15. Період змінного прикусу триває:	46	85	84	83	42	41	31	32
4. Стадія закритої верхівки кореня та несформованого періодонту	A. Від прорізування першого постійного зуба до випадіння останнього тимчасового зуба	21.							
5. Стадія сформованого кореня і періодонту	B. Від випадіння першого тимчасового зуба до випадіння останнього тимчасового зуба	Дана зубна формула відповідає такому віку дитини:							
1. Стадія несформованої верхівки кореня	C. Від прорізування першого постійного зуба до прорізування останнього постійного зуба	A. 9 років							
2. Стадія незакритої верхівки кореня	D. Від випадіння першого тимчасового зуба до прорізування останнього постійного зуба	B. 6 років							
3. Стадія закритої верхівки кореня та несформованого періодонту		C. 10 років							
4. Стадія сформованого кореня і періодонту		D. 11 років							
C.		22. Пацієнту 15 років. Скільки постійних зубів повинно бути у ротовій порожнині?							
1. Стадія несформованої верхівки кореня	16. Початок фізіологічної резорбції 51, 61, 71, 81 зубів починається у:	A. 28							
2. Стадія закритої верхівки кореня та несформованого періодонту	A. 4,5 роки	B. 26							
3. Стадія сформованого кореня і періодонту	B. 3 роки	C. 30							
D.	C. 5 років	D. 22							
1. Стадія незавершеного росту кореня в довжину	D. 3,5 роки	23. Який період розвитку зубів відсутній у процесі розвитку постійних зубів?							
2. Стадія несформованої верхівки кореня	17. Вкажіть терміни прорізування і закінчення росту коренів 36, 46 зубів.	A. Стабілізації							
3. Стадія закритої верхівки кореня та несформованого періодонту	A. 5-6 років; 9-10 років	B. Формування кореня і періодонту							
4. Стадія сформованого кореня і періодонту	B. 6-7 років; 11 років	C. Розсмоктування коренів							
10. Вкажіть правильну послідовність прорізування тимчасових зубів.	C. 5 років; 11 років	D. Немає правильної відповіді							
A. I, II, IV, III, V	D. 7 років; 10 років	24. Коронка зуба призматичної форми, на жувальній поверхні два горбки – язиковий і дещо більший щічний; між горбиками проходять борозни, які не доходять до країв перериваються невеликими емалевими валиками. На поперечному розтині коронка має форму витягнутого овалу. Корінь сплющений, часто розділяється на щічний і язиковий, містить відповідні кореневі канали. Вкажіть про який зуб іде мова.							
B. I, II, III, IV, V	18. На Rtg корінь 23 зуба має наступний вигляд: дві паралельно розміщені світлі смужки, що починаються від коронки зуба, поступово звужуються і закінчуються двома вістрями; кореневий канал поступово розширюється в напрямку до верхівки і зливається з ділянкою округлої форми, яка має чіткі контури, обмежена білою смужкою. На якій стадії розвитку знаходиться корінь 23 зуба?	A. Перший премоляр верхньої щелепи							
C. I, V, II, III, IV	A. Стадія незавершеного росту кореня в довжину	B. Другий премоляр верхньої щелепи							
D. V, I, II, IV, III	B. Стадія незакритої верхівки кореня	C. Перший моляр нижньої щелепи							
11. Вкажіть правильну послідовність прорізування постійних зубів:	C. Стадія несформованої верхівки	D. Другий премоляр нижньої щелепи							
A. 6, 1, 2, 4, 3, 5, 7, 8	D. Стадія закритої верхівки кореня та несформованого періодонту	25. Коронка зуба має ромбоподібну жувальну поверхню, на якій 4 горбки (2 язикових і 2 щічних), розділені H-подібною фісурою, у ділянці передньоязикового горбка не доходять до жувальної поверхні, відокремлюється додатковий горбок. Вкажіть який це зуб.							
B. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	19. На Rtg 41 зуба ми бачимо розширену періодонтальну щілину. Дитині 8 років, 41 зуб інтактний. Це свідчить про:	A. Перший моляр верхньої щелепи							
C. 6, 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	A. наявність запального процесу у періодонті	B. Другий моляр верхньої щелепи							
D. 6, 1, 2, 3, 5, 4, 7, 8	B. зуб знаходиться на стадії несформованої верхівки кореня	C. Перший моляр нижньої щелепи							
12. Фізіологічна резорбція тимчасових зубів буде відбуватися:	C. зуб знаходиться на стадії закритої верхівки кореня та несформованого періодонту	D. Другий моляр нижньої щелепи							
A. В інтактних та каріозних зубах (пломбованих, непломбованих)	D. зуб знаходиться на стадії стабілізації	26. Зуб має кубоподібну форму коронки, на жувальній поверхні якої 4 горбки, розділені X-подібною фісурою. Щічні горбки розвинені краще ніж язикові. Число горбків і розміщення фісур можуть бути в різних варіантах. Назвіть зуб.							
B. У зубах з obtурованими каналами	20. На якому етапі розвитку знаходиться корінь 55 зуба у 6 років?	A. Перший моляр верхньої щелепи							
C. При хронічних формах періодонтиту	A. На стадії стабілізації	B. Другий моляр верхньої щелепи							
D. При гострих формах пульпіту	B. На стадії росту кореня у довжину	C. Третій моляр нижньої щелепи							
13. Прискорена патологічна резорбція відбувається при наступній клінічній ситуації:	C. На стадії незакритої верхівки	D. Перший моляр нижньої щелепи							
A. Хронічний періодонтит	D. На стадії початку розсмоктування коренів	27. Назвіть зуб, у якого на жувальній поверхні розміщено 5 горбків (3							
B. Хронічний пульпіт									
C. Гострий глибокий карієс									
D. Запломбовані з приводу пульпіту кореневі канали									
14. Сповільнена патологічна резорбція відбувається при:									
A. Депульпованих лікованих і нелікованих зубах з інтактним періодонтом									
B. Хронічному періодонтиті									
C. Хронічному карієсі									

- щічних і 2 язикових), розділених Ж-подібною фісурою.
- A. Перший моляр нижньої щелепи  
B. Перший моляр верхньої щелепи  
C. Третій моляр нижньої щелепи  
D. Другий моляр нижньої щелепи
28. Назвіть кількість коренів і каналів у 36 зубі.
- A. 2 корені (медіальний і дистальний), 2 канали (медіальний і дистальний)  
B. 2 корені (медіальний і дистальний), 3 канали (дистальний, медіальний щічний, медіальний язиковий)  
C. 3 корені (дистальний, медіальний щічний, медіальний язиковий), 3 канали (дистальний, медіальний щічний, медіальний язиковий)  
D. 2 корені (дистальний і медіальний), 3 канали (дистальний щічний, дистальний язиковий, медіальний)
29. Назвіть кількість коренів і каналів у 27 зубі.
- A. 3 корені (піднебінний, щічний медіальний, щічний дистальний), 3 канали (піднебінний, щічний медіальний, щічний дистальний)  
B. 3 корені (піднебінний медіальний, піднебінний дистальний, щічний), 3 канали (піднебінний медіальний, піднебінний дистальний, щічний)  
C. 2 корені (щічний і піднебінний), 2 канали (щічний і піднебінний)  
D. 2 корені (щічний і піднебінний), 3 канали (щічний медіальний, щічний дистальний, піднебінний)
30. Назвіть кількість коренів і каналів у 14 зубі.
- A. 1 корінь, 1 канал  
B. 1 корінь, 2 канали (щічний і піднебінний)  
C. 2 корені (щічний і піднебінний), 2 канали (щічний і піднебінний)  
D. Немає правильної відповіді
2. На жувальній поверхні моляра є дві каріозні порожнини, розділені товстими валіками здорової емалі. Яким чином потрібно препарувати каріозні порожнини ?
- A. Кожну порожнину препарують окремо  
B. Порожнини препарують окремо, а потім об'єднують в одну загальну  
C. Дві порожнини препарують як одну велику порожнину  
D. Порожнини об'єднують в одну порожнину прямокутної форми з прямими стінками
3. Формування країв емалі полягає в створенні фальцу під кутом в :
- A. 90°  
B. 45°  
C. 60°  
D. 75°  
E. 15°
4. 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
5. Після препарування в каріозній порожнині розрізняють :
- A. Дно, стінки, краї, кути  
B. Дно, стінки та основна порожнина.  
C. Дно, основна та додаткова порожнини  
D. Стінки, основна та додаткова порожнини
6. Препарування тимчасових зубів, за принципом Блека, можливе тільки :
- A. На етапі резорбції кореня  
B. На всіх етапах розвитку кореня  
C. На етапі сформованого кореня  
D. Етап розвитку кореня значення не має  
E. На етапі формування кореня на  $\frac{1}{3}$  його довжини
7. Який вигляд на Rtg має несформований корінь ?
- A. Пісочного годинника  
B. Звужений до верхівки  
C. Кратероподібно розширений до верхівки  
D. Вкорочений  
E. Колоподібний
8. Яку форму повинна мати відпрепарована каріозна порожнина I класу за Блеком ?
- A. Увігнуте дно і прямі стінки  
B. Конусоподібна  
C. Ящикоподібна  
D. Плоске дно та прямі стінки  
E. Увігнуте дно та стінки під тупим кутом по відношенню до дна
9. При глибокому карієсі I класу за Блеком дно порожнини формується :
- A. Плоским  
B. Опукли.  
C. Увігнутим до середини  
D. Плоске дно та прямі стінки  
E. Увігнуте дно та стінки під кутом по відношенню до дна
10. Якої форми повинна бути відпрепарована порожнина V класу за Блеком?
- A. Ластівкового хвоста  
B. Хрестоподібна  
C. Витягнутого овала  
D. Ящикоподібна  
E. Жодна відповідь не вірна
11. До якого класу за Блеком відносяться каріозні порожнини, розміщені в пришийковій ділянці всіх зубів ?
- A. I  
B. II  
C. III  
D. IV  
E. V
12. Для проведення некретомії в каріозних порожнинах I та V класів за Блеком необхідні наступні інструменти:
- A. Ескаватор, твердосплавні бори в турбінному наконечнику  
B. Ескаватор, алмазні бори в турбінному наконечнику  
C. Ескаватор, алмазні бори в механічному наконечнику  
D. Ескаватор, твердосплавні бори в механічному наконечнику  
E. Усі відповіді вірні
13. При препаруванні порожнини V класу за Блеком стінки та дно каріозної порожнини формуються, утворюючи:
- A. Прямий або гострий кут  
B. Тільки прямий кут  
C. Тупий кут  
D. Тільки гострий кут  
E. Прямий або тупий кут
14. Яке ускладнення може виникнути під час препарування каріозної порожнини I класу за Блеком в тимчасових зубах при неправильному виборі інструментів та їх режимі роботи при проведенні некретомії?
- A. Травмування міжзубного сосочка  
B. Травмування сусіднього зуба  
C. Перфорація дна каріозної порожнини  
D. Вторинний карієс  
E. Перфорація стінок каріозної порожнини
15. Що таке некретомія ?
- A. Видалення нависаючих країв емалі  
B. Видалення з каріозної порожнини розм'якшеного, пігментованого дентину
- Тема №5: Препарування каріозних порожнин I та U класу в тимчасових та постійних зубах із несформованим коренем. Вибір інструментів.**
1. На скільки класів, за принципом Блека, поділяють каріозні порожнини в залежності від груп зубів та ураженої поверхні?
- A. Вісім класів  
B. Сім класів  
C. Чотири класи  
D. П'ять класів  
E. Шість класів

- C. Створення порожнини такої форми, яка сприятиме кращій фіксації пломбу -вального матеріалу  
D. Збереження життєдіяльності пульпи  
E. Усі відповіді вірні
16. Яка послідовність етапів препарування каріозної порожнини?  
A. Некректомія, розширення, розкриття порожнини та формування порожнини, обробка емалевого краю  
B. Розкриття та розширення порожнини, некректомія, формування порожнини та обробка емалевого краю  
C. Розширення та розкриття порожнини, некректомія, формування порожнини  
D. Формування та розширення порожнини, некректомія, обробка емалевого краю  
E. Обробка емалевого краю, некректомія, розкриття, розширення та формування порожнини
17. Які критерії оцінки правильно відпрепарованої каріозної порожнини за Блеком?  
A. Візуальна оцінка кольору дна та стінок відпрепарованої каріозної порожнини  
B. Візуальна оцінка топографії і форми відпрепарованої каріозної порожнини  
C. Усі відповіді правильні  
D. Оцінка міцності ( твердості) дна та стінок відпрепарованої каріозної порожнини за допомогою зонду  
E. Застосування детектора карієсу ( карієсіндикатора)
18. При препаруванні каріозної порожнини середньої глибини V класу за Блеком в тимчасовому зубі лікар перфорував дно порожнини з розкриттям пульпи. Що стало причиною такого ускладнення?  
A. Недостатнє знання анатомо – топографічного співвідношення зубних тканин різних груп тимчасових зубів  
B. Значне ураження тканин зуба каріозним процесом  
C. Робота несправним наконечником  
D. Неакуратна робота лікаря
- 19.Порожнини в ділянці фісур, сліпих ямок молярів, премолярів, різців та ікол належить до наступного класу за Блеком:  
A. I  
B. II  
C. III  
D. IV  
E. V
20. За допомогою якого бора проводять розкриття та розширення порожнини зуба?  
A. Колесовидного  
B. Фісурного
- C. Обернутого конусу  
D. Кулястого  
E. Форма бора не має значення
21. При препаруванні каріозних порожнин I та V класу за Блеком в зубах з несформованими коренями використовують принцип, згідно з яким тканини зуба висікають ощадно, а препарування закінчується в межах видимо здорових ділянок. Це принцип:  
A. Біологічної доцільності  
B. Розширення для запобігання ускладнень  
C. Технічної раціональності  
D. Жоден варіант не вірний
22. Каріозні порожнини V класу за Блеком препарують:  
A. В сліпих ямках різців  
B. На апроксимальних поверхнях молярів  
C. На апроксимальних поверхнях різців  
D. У фісурах молярів  
E. В пришийковій ділянці будь – якого зуба на щічній або губній поверхнях
- 23.Під яким кутом повинні бути стінки каріозної порожнини по відношенню до площини дна?  
A. 110°  
B. Кут значення не має  
C. 90 °  
D. 45 °  
E. 75 °
24. З якою метою проводять обробку країв емалі при препаруванні каріозної порожнини V класу за Блеком?  
A. Забезпечення надійного крайового прилягання пломб  
B. Поліпшення адгезії пломби  
C. Естетичного міркування  
D. Усі відповіді вірні
25. Для якого класу за Блеком характерне ураження фісур?  
A. III  
B. II  
C. I  
D. V  
E. IV
26. В чому полягає розкриття та розширення каріозної порожнини?  
A. Розширення вхідного отвору з метою огляду порожнини та препарування  
B. Зняття розм'якшеного та пігментованого дентину  
C. Створення сприятливих умов для надійної фіксації та тривалого функціонування пломби  
D. Створення фальцу під кутом 45°
27. З якою метою дно каріозної порожнини V класу за Блеком формують випуклим?  
A. Щоб запобігти перфорації дна каріозної порожнини  
B. Створення сприятливих умов для фіксації пломби  
C. Створення ретенційних пунктів  
D. Формування додаткової площини  
E. Зняття плащового дентину
28. Дитині 12 років 46 зуб необхідно запломбувати амальгамою. Яка є особливість формування порожнини I класу за Блеком в цьому зубі ?  
A. Залучення всіх фісур жувальної поверхні, навіть не уражених, в єдину порожнину  
B. Препарування тільки уражених фісур  
C. Препарування кожної фісури окремо, не з'єднуючи в одну  
D. Формування додаткової площини
29. Які принципи препарування каріозних порожнини за Блеком:  
A. - протетичне або попереджувальне розширення, що базується на видаленні тканин зуба до імунних зон( екватор та горбики зуба);  
B. - створення ящикоподібної порожнини
30. Які маніпуляції необхідно провести стоматологу, якщо формуванню приясенної стінки порожнини V класу за Блеком в заваджає нависаючий край ясен ?  
A. Використання ретракційної нитки.  
B. Проведення діатермокоагуляції ясенного сосочка.  
C. Препарування в даній ділянці не проводять.

**Тема№ 6: Препарування каріозних порожнин II класу у тимчасових та постійних зубах із несформованим коренем. Вибір інструментів.**

1. До каріозних порожнин II класу за Блеком відносяться порожнини:  
A Пришийкові ділянки всіх груп зубів  
B. В ділянці фісур молярів та сліпих ямках різців та ікол  
C. На апроксимальних поверхнях різців та ікол, без ураження ріжучого краю  
D. На апроксимальних поверхнях молярів і премолярів  
E. На апроксимальних поверхнях різців та ікол з ураженням ріжучого краю
2. Препарування тимчасових зубів за принципом Блека можливе тільки:  
A. На етапі резорбції кореня



- V. На етапі сформованого кореня  
 C. На етапі формування кореня  
 D. На всіх етапах розвитку кореня  
 E. Етап розвитку кореня не має значення.
3. Для розкриття каріозної порожнини використовують:  
 A. Екскаватор  
 B. Діамантові конусоподібні бори  
 C. Твердосплавні конусоподібні бори  
 D. Стальні бори  
 E. Діамантові кулясті і фісурні бори
4. Для кращої фіксації пломби і щоб запобігти відламу країв емалі після пломбування емаль знімають дрібнозернистим діамантовим бором під кутом:  
 A. 75° до площини емалі  
 B. 110° до площини емалі  
 C. 90° до площини емалі  
 D. 45° до площини емалі  
 E. Кут не має значення
5. Для проведення некретомії використовують:  
 A. Зонд, екскаватор  
 B. Зонд  
 C. Екскаватор, кулястий бор  
 D. Зонд, конусоподібний бор  
 E. Емалевий ніж
6. Фінірування країв емалі проводиться:  
 A. Для кращого крайового прилягання.  
 B. З естетичною метою  
 C. Для підвищення механічної ретенції  
 D. Для запобігання відламу країв емалі  
 E. Усі відповіді правильні
7. У 36 зубі діагностовано каріозну порожнину II класу за Блеком. Жувальна поверхня збережена і міцна. 35 зуб відсутній. Як проводити препарування у даному випадку?  
 A. Препарують тільки каріозну порожнину в межах контактної поверхні, надаючи їй ящикоподібної форми  
 B. Каріозну порожнину препарують кулястим бором з наданням їй сферичної форми  
 C. Каріозну порожнину трепанують через жувальну поверхню, препарують та формують додаткову порожнину  
 D. Каріозна порожнина виводиться на жувальну поверхню і формується додаткова порожнина.
8. У 26 зубі діагностовано каріозну порожнину II класу за Блеком. Жувальна поверхня збережена і міцна. 25 зуб щільно прилягає до апроксимальної поверхні 26. Як проводити препарування у даному випадку?  
 A. Каріозну порожнину трепанують через жувальну поверхню, препарують та формують додаткову порожнину  
 B. Препарують тільки каріозну порожнину із кінцевою обробкою обернено-конусним бором.  
 C. Каріозну порожнину препарують кулястим бором з наданням їй сферичної форми  
 D. Каріозна порожнина виводиться на жувальну поверхню і формується додаткова порожнина.
9. Яким вимогам має відповідати кут сходитки між основною й додатковою порожниною при препаруванні каріозної порожнини II класу за Блеком?  
 A. 45°  
 B. 90°  
 C. 110°  
 D. 60°
10. Яке ускладнення виникає найчастіше внаслідок порушення методики препарування каріозних порожнин II класу за Блеком?  
 A. Випадіння пломби через недотримання правим формування додаткового місця.  
 B. Термічний опік пульпи  
 C. Вторинний карієс  
 D. Ушкодження ясенного краю
11. Ширина додаткової порожнини при препаруванні каріозної порожнини II класу повинна бути:  
 A. Дорівнювати ширині основної порожнини  
 B. Більшою від ширини основної порожнини  
 C. Меншою від ширини основної порожнини  
 D. Не має значення
12. Дно додаткового місця при препаруванні каріозної порожнини II класу повинно знаходитись:  
 A. Нижче від емалево-дентинної межі на 1-2 мм  
 B. У межах біляпульпарного дентину  
 C. У межах плащового дентину  
 D. У межах емалі
13. Довжина додаткового місця становить при препаруванні II класу за Блеком :  
 A.  $\frac{3}{4}$  - довжини жувальної поверхні  
 B.  $\frac{1}{2}$ - довжини жувальної поверхні  
 C.  $\frac{1}{3}$ -  $\frac{1}{4}$  довжини жувальної поверхні
14. Форма додаткового місця може бути:  
 A. Хрестоподібна  
 B. Трикутна  
 C. Прямокутна  
 D. Усі названі варіанти
15. Якими борами необхідно препарувати дно каріозної порожнини :  
 A. Конусоподібними борами  
 B. Кулястими борами  
 C. Фісурними борами  
 D. Оливкоподібними борами
16. Каріозну порожнину II класу за Блеком можна сформувати в межах контактної поверхні ящикоподібної форми за умови:  
 A. Відсутності сусіднього зуба  
 B. Щільного контакту між зубам  
 C. Нещільного контакту між зубами
17. Дно каріозної порожнини необхідно препарувати :  
 A. На малих обертах кулястими борами великих розмірів  
 B. На малих обертах кулястими борами малих розмірів  
 C. На великих обертах конусними борами малих розмірів
18. Як називається принцип, згідно з яким дентин висікають лише у межах здорових тканин?  
 A. Біологічної доцільності  
 B. Розширення задля запобігання поширення каріозного процесу  
 C. Технічної раціональності  
 D. Профілактичний принцип
19. Яке ускладнення може виникнути під час препарування у тимчасовому зубі при неправильному виборі режиму роботи наконечника?  
 A. Термічний опік пульпи  
 B. Ушкодження ясенного краю  
 C. Випадіння пломби  
 D. Вторинний карієс
20. Яке ускладнення виникає при формуванні додаткового місця з гострим кутом?  
 A. Надлом пломби  
 B. Випадіння пломби  
 C. Вторинний карієс  
 D. Ушкодження ясенного краю
21. Яке ускладнення виникає при формуванні додаткового місця з тупим кутом?  
 A. Випадіння пломби  
 B. Надлом пломби  
 C. Ушкодження ясенного краю  
 D. Вторинний карієс
22. Який етап є заключним при препаруванні каріозних порожнин?  
 A. Фінірування країв емалі  
 B. Формування порожнини  
 C. Розкриття каріозної порожнини  
 D. Розширення каріозної порожнини
23. За допомогою яких борів створюють ретенційні пункти?  
 A. Колесоподібних  
 B. Кулястих  
 C. Конусоподібних

D. Обернутоконусних

24. При формуванні порожнини II класу за Блеком додаткову порожнину формують в межах:

- A. Інтактної емалі і дентину
- B. Інтактної емалі
- C. Інтактного дентину
- D. Некротизованої емалі і дентину
- E. Не має значення

25. Яку поверхню сформованої каріозної порожнини II класу за Блеком вважають дном:

- A. Обернену до пульпи
- B. Оральну
- C. Вестибулярну
- D. Ясенну
- E. Всі названі поверхні

26. Якщо ясенний сосочок вріс у каріозну порожнину, перед препаруванням його слід:

- A. Видалити діатермокоагулятором
- B. Відмежувати сепаратором
- C. Видалити ескаватором
- D. Видалити бором
- E. Притримати гладилкою

27. Щоб запобігти відколюванню ослаблених щічної або язикової стінок порожнини II класу за Блеком слід:

- A. Сточити горбки коронки
- B. Сточити горбки зуба-антагоніста
- C. Понизити жувальну поверхню пломби
- D. Посрблвити стінки порожнини
- E. Не потрібно нічого робити

28. При великих розмірах основної порожнини додаткова площадка займає:

- A. Більше половини жувальної поверхні
- B. Менше половини жувальної поверхні
- C. Всю жувальну поверхню
- D. Половину жувальної поверхні
- E. Не має значення

29. У випадку неглибокої каріозної порожнини апроксимальної поверхні моляра додаткову площадку створюють з метою:

- A. Кращої фіксації пломби та рівномірного розподілу жувального тиску на зуб
- B. Кращої фіксації пломби
- C. Рівномірного розподілу жувального тиску на зуб
- D. Естетичного ефекту
- E. Не потрібна додаткова площадка

30. Назвати послідовність препарування каріозної порожнини II класу за Блеком:

- A. Сепарація, розкриття, некретомія, формування основної порожнини та додаткової площадки
- B. Формування основної порожнини та додаткової площадки, некретомія, сепарація, розкриття

C. Некретомиа, розкриття, сепарація, формування основної порожнини та додаткової площадки

D. Розкриття, формування основної порожнини та додаткової площадки, сепарація, некретомія

E. Послідовність не має значення

### **Тема № 7: Препарування каріозних порожнин III і IV класу у тимчасових та постійних зубах із несформованим коренем. Вибір інструментів.**

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

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

2. До III класу за Блеком відносять каріозні порожнини розміщені на:

- A. Жувальних поверхнях молярів і премолярів
- B. Апроксимальних поверхнях молярів і премолярів
- C. Пришийкових ділянках всіх груп зубів
- D. Апроксимальних поверхнях різців та ікол з ураженням різального краю
- E. Апроксимальних поверхнях різців та ікол без порушення цілісності кута і різального краю коронки

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

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

4. Стінки додаткового місця біля різального краю необхідно розмістити не ближче від різального краю як за:

- A. 2,5-3,0 мм
- B. 1,0-1,5 мм
- C. 1,5-2,0 мм
- D. 2,0-2,5 мм
- E. Усе перераховане вище

5. Каріозна порожнина розташована на контактній дистальній поверхні ікла, перший премоляр відсутній. Вказати шляхи підходу до створення порожнини раціональної форми:

- A. Підхід до порожнини створюється шляхом трепанування оральної поверхні
- B. Підхід до порожнини створюється шляхом трепанування вестибулярної поверхні
- C. Порожнина препарується зі сторони відсутнього четвертого зуба
- D. Порожнина формується після зняття оральної та вестибулярної стінок

6. Дно порожнини III класу за Блеком може бути опуклим:

- A. Через затрудненість доступу до порожнини
- B. При глибокій каріозній порожнині ,щоб запобігти випадковому розкриттю пульпової камери
- C. З естетичних міркувань
- D. При пломбуванні цементом
- 7. У 8 річної дитини у 21 зубі каріозна порожнина III класу за Блеком. Доступ до порожнини затруднений. Вкажіть тактику препарування:

- A. Проводиться трепанація порожнини через вестибулярну стінку і подальше препарування порожнини
- B. Проводиться препарування через оральну стінку, подальше препарування порожнини і формування додаткової площадки на оральній поверхні
- C. Доступ до порожнини та її препарування проводиться через оральну та вестибулярну поверхні
- D. Проводиться трепанація через оральну стінку і подальше препарування контактної поверхні

8. При препаруванні каріозних порожнин у тимчасових зубах особливу увагу слід звернути на :

- A. Особливість анатомічної будови тимчасових зубів
- B. Період розвитку кореня
- C. Глибину каріозної порожнини
- D. Вік дитини
- E. Усі вище перераховані моменти

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

- A. Малих розмірів

- V. Дуже великих розмірів  
C. Великих розмірів  
D. Великих розмірів, але відповідно до розмірів зуба та каріозної порожнини
10. Основну порожнину III класу за Блеком створюють за умови хорошого доступу у вигляді:  
A. Трикутника з вершиною, розміщеною біля різального краю  
B. Овала  
C. Трапеції, основа якої лежить біля шийки зуба  
D. Усі три варіанти
11. Міжзубні проміжки при препаруванні каріозної порожнини III класу за Блеком препарують:  
A. Колесоподібним бором  
B. Фісурним бором  
C. Кулястим бором  
D. Колесоподібним бором
12. 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. Немає правильної відповіді
13. Вкажіть можливі ускладнення, які виникають внаслідок необережної роботи лікаря і недотримання правил та принципів препарування каріозної порожнини III класу за Блеком.  
A. Відлам кута коронки  
B. Перфорація дна каріозної порожнини і розкриття пульпи  
C. Відлам вестибулярної стінки порожнини  
D. Травма маргінального періодонта  
E. Всі відповіді правильні
14. Вкажіть форму бора, яким формують стінки каріозної порожнини та додаткову порожнину на язиковій поверхні при препаруванні каріозної порожнини III та IV класу за Блеком.  
A. Фісурний  
B. Кулястий  
C. Колесоподібний  
D. Конусоподібний
15. Ширина додаткової порожнини повинна бути:  
A. Більшою від ширини основної порожнини  
B. Меншою від ширини основної порожнини  
C. Дорівнювати ширині основної порожнини  
D. Немає принципового значення
16. Дно додаткової порожнини має знаходитись:
- A. У межах емалі  
B. Нижче від емалево-дентинної межі  
C. У межах біляпульпарного дентину  
D. Відповідати глибині основної порожнини
17. Для створення насічок та опорних ямок на стінках каріозної порожнини III та IV класу за Блеком використовують наступні бори:  
A. Колесоподібний, невеликий кулястий  
B. Фісурний  
C. Конусоподібний  
D. Грушеподібний
18. При препаруванні каріозної порожнини III класу за Блеком у 22 зубі, довжина додаткової порожнини повинна бути:  
A. Не менше половини піднебінної поверхні зуба  
B. ¼ частини піднебінної поверхні  
C. Відповідати довжині основної порожнини  
D. Розмір не має принципового значення
19. У порожнинах формують основну і додаткову порожнини для:  
A. Запобігання відлому країв емалі  
B. З естетичних міркувань  
C. Для кращої фіксації пломби і відновлення кута коронки  
D. Зручності препарування  
E. Запобігання травмування пульпи
20. Каріозну порожнину формують:  
A. Кулястим бором  
B. Колесоподібним бором  
C. Циліндричним та оберненоконусним борами  
D. Будь-яким бором
21. Назвіть послідовність етапів препарування каріозної порожнини  
A. Некректомія, розширення, розкриття, формування, обробка емалевого краю  
B. Розкриття, розширення, некректомія, формування, обробка емалевого краю  
C. Розширення, розкриття, некректомія, формування  
D. Формування, розширення, некректомія, обробка емалевого краю
22. Назвіть останній етап препарування каріозної порожнини:  
A. Некректомія  
B. Формування  
C. Фінірування країв емалі  
D. Розширення каріозної порожнини
23. Вкажіть, де можна створити додаткову порожнину при незначному дефекті кута зуба і збереженій губній і язиковій стінках:  
A. Паралельно до різального краю
- B. Перпендикулярно до різального краю  
C. ⅔ площі язикової поверхні  
D. Додаткову порожнину створювати не потрібно
24. При стертому різальному краї додаткова порожнина створюється:  
A. Вздовж різального краю  
B. Перпендикулярно до різального краю  
C. Додаткова порожнина не потрібна  
D. По різальному краї
25. Назвіть форму бора, яким доцільно проводити розкриття каріозної порожнини:  
A. Фісурний, кулястий  
B. Кулястий, колесоподібний  
C. Оберненоконусний  
D. Конусоподібний
26. Чи можна залишати під час препарування розм'якшений дентин на стінках каріозної порожнини?  
A. Так  
B. Ні
27. Чи необхідно створювати додаткове місце при препаруванні каріозної порожнини IV класу за Блеком?  
A. Так  
B. Ні
28. Чи можна створювати додаткову порожнину на різальному краї?  
A. Так  
B. Ні
29. Назвіть інструменти, якими проводять некректомію:  
A. Екскаватор  
B. Кулястий бор  
C. Фісурний бор  
D. Всіма вищеназваними
30. Назвіть особливості препарування каріозної порожнини у тимчасових зубах та постійних зубах із несформованим коренем:  
A. Перед препаруванням бором необхідно промити каріозну порожнину слабким розчином антисептику та обробити екскаватором  
B. Працювати на машинах з меншою кількістю обертів та не докладати надмірних зусиль  
C. Обережно обробляти дно каріозної порожнини  
D. Використовувати бори великих розмірів  
E. Усі відповіді правильні

**Тема №8: Стоматологічні цементи та амальгами. Пломбування каріозних порожнин I та У в тимчасових і постійних зубах.**

1. Які цементи належать до цинк-фосфатних?

- A. Уніфас
- B. Fritex
- C. Dycal
- D. Кальцевіт
- E. Силідонт

2. Які цементи належать до силікатних?

- A. Уніфас
- B. Белацин
- C. Силідонт
- D. Еодент
- E. Лактодонт

3. Які цементи належать до силікофосфатних?

- A. Уніцем
- B. Fritex
- C. Infantid
- D. Cavinol
- E. Fuji IX

4. Які цементи належать до цинк-оксид-евгенольних?

- A. Беладонт
- B. Adgesor-Carbofine
- C. Calcimol
- D. Cavinol
- E. Ketac-Molar

5. Які цементи належать до хелатних?

- A. Еодент
- B. Силідонт
- C. Calxyd
- D. Cavinol
- E. Dycal

6. Які цементи належать до цинк-полікарбоксилатних?

- A. Цеміон
- B. Calxyd
- C. Carboco
- D. Life
- E. Biomer

7. Які цементи належать до склоіономерних?

- A. Белокор
- B. Кальцевіт
- C. Стіон-рх
- D. Biomer
- E. Caryosan

8. Які цементи належать до діаметилакрилатних?

- A. Dycal
- B. Infantid
- C. Adhesor
- D. Biomer
- E. Caryosan

9. В яку з цих амальгам додано індій з метою зниження вмісту  $\gamma$ -фази?

- A. Tytin
- B. Vivacap HR
- C. Septalloy
- D. Indiloy
- E. Contour

10. Яка з цих амальгам містить менше 6% міді?

- A. Suballi.
- B. Vivacap HR.
- C. CCTA.
- D. Tytin.
- E. Contour.

11. 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. Немає правильної відповіді.

12. Амальгама негативно впливає на пульпу за рахунок:

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

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

- A. Хімічний.
- B. Механічний.
- C. Хіміко-механічний.
- D. Фізичний.
- E. Немає правильної відповіді.

14. Для пломбування каріозних порожнин I класу у тимчасових зубах на стадії резорбції кореня

- доцільно використати:
- A. Фосфат-цемент.
- B. Композит хімічного твердіння.
- C. Амальгаму.
- D. Компомер.
- E. Композит світлового твердіння.

15. Для пломбування каріозних порожнин V класу у постійних зубах можна використати:

- A. Фосфат-цемент.
- B. Цинк-евгенольний цемент.
- C. Силікатний цемент.
- D. Цинк-полікарбоксилатний цемент.
- E. Компомер.

16. Правила замішування силікатного цементу передбачають використання:

- A. Металевого шпателя.
- B. Пластмасового шпателя.
- C. Немає суттєвого значення.
- D. Спеціального обладнання.
- E. Дерев'яного шпателя.

17. Оберіть матеріал, призначений для пломбування виключно тимчасових зубів:

- A. Евікрол.
- B. Infantid.
- C. Vitremer.
- D. Амальгама.
- E. Consize.

18. Який з перелічених цементів належить до фото полімерних ?

- A. Caryosan.
- B. Ketac-Molar.
- C. Беладонт.
- D. Life.
- E. Calcimol LC.

19. Недоліком силікатних цементів, який обмежує використання їх для пломбування молочних зубів, є:

- A. Короткий робочий час.
- B. Нестабільність кольору.
- C. Крихкість.
- D. Негативний вплив на пульпу.
- E. Немає правильної відповіді.

20. Перевагами склоіономерних цементів вважають:

- A. Високу біосумісність.
- B. Хімічну адгезію до твердих тканин зуба.

С. Можливість абсорбувати іони фтору.

D. Низьку теплопровідність.

E. Усі відповіді правильні.

21. Скільки емалі по краю відпрепарованої порожнини робиться при пломбуванні:

- A. Цементами.
- B. Амальгамою і цементами.
- C. Амальгамою і композитами.
- D. Композитами.
- E. Скільки зайвий у всіх випадках.

22. Час замішування фосфат-цементу для ізолюючої прокладки становить:

- A. 2 хв.
- B. 1-1,5 хв.
- C. 3 хв.
- D. 30 сек.
- E. 10 сек.

23. До лікувальних прокладок з гідроксидом кальцію не належить:  
A. Dycal.  
B. Life.  
C. Caryosan.  
D. Reocar.  
E. Calcimol.

24. У яких випадках при пломбуванні зубів слід надати перевагу склоіономерному цементу?  
A. Погана гігієна ротової порожнини.  
B. Множинний карієс зубів.  
C. Ураження твердих тканин зуба нижче рівня ясен.  
D. Гіперсалівація.  
E. Усі відповіді правильні.

25. Оберіть матеріал з потрійним механізмом твердіння.  
A. Vitremer.  
B. Compolux.  
C. Ketac-Bond.  
D. Calxyd.  
E. Adhezor Carbofine.

26. Для конденсації амальгами після внесення у порожнину використовують:  
A. Гладилку.  
B. Штопфер.  
C. Амальгам-трегер.  
D. Ватну кульку.  
E. Усі відповіді правильні.

27. Лікування карієсу молочних зубів за ART-методикою передбачає наступне пломбування:  
A. Амальгамою.  
B. Композитом.  
C. Цинк-оксид-евгеноловим цементом.  
D. Склоіономерним цементом.  
E. Немає правильної відповіді.

28. Каріозні порожнини I класу в тимчасових зубах у період стабілізації кореня можна запломбувати:  
A. Полікарбоксилатним цементом.  
B. Амальгамою.  
C. Композитом.  
D. Склоіономерним цементом.  
E. Усі відповіді правильні.

29. Полірування амальгамової пломби проводять через:  
A. 1 год.  
B. 30 хв.  
C. 24 год.  
D. 2 доби.  
E. Одразу після затвердіння пломби.

30. Для пломбування каріозних порожнин V класу у тимчасових сформованих зубах використовують:  
A. Амальгаму.  
B. Цинк-фосфатний цемент.  
C. Склоіономерний цемент.  
D. Хелатний цемент.  
E. Композит.

6. Якому пломбувальному матеріалу надасте перевагу для пломбування каріозних порожнин II класу:  
A. Срібній амальгамі  
B. Фосфат-цементу  
C. Композитному матеріалу  
D. Склоіономерному цементу  
E. Композитному

7. Після внесення амальгами в каріозну порожнину, її конденсації, на поверхні пломби утворюється:  
A. Гамма-фаза  
B. Гамма2-фаза  
C. Гамма1-фаза  
D. Нью-фаза  
E. Нічого не утворюється

8. Які властивості пломби змінює сполука олово-ртуть (гамма2-фаза):  
A. Підвищує корозійну стійкість  
B. Підвищує міцність  
C. Зменшує міцність  
D. Зменшує текучість амальгами  
E. Покращує естетику

9. Висока твердість і міцність, пластичність, стійкість в ротовій рідині, бактерицидна дія характерні для:  
A. Композитів  
B. Склоіономерних цементів  
C. Амальгами  
D. Силікофосфатних цементів  
E. Композитів

10. Який з силікофосфатних цементів можна використати без прокладки:  
A. Fritex  
B. Zinoment  
C. Беладонт  
D. Infantid  
E. Силідонт

11. Який цемент відноситься до силікофосфатних:  
A. Fritex  
B. Infantid  
C. Еодент  
D. Уніцем  
E. Белокор

12. Який з цементів відноситься до цинк-евгенольних:  
A. Caryosan  
B. Infantid  
C. Adhesor  
D. Fritex  
E. Carboco

13. Яке співвідношення порошок:рідина при замішуванні цинк-евгенольних цементів:  
A. 3:1  
B. 3:2  
C. 5:1  
D. 4:1  
E. 2:2

14. Позитивні властивості цинк-евгенольних цементів:  
A. Нетоксична дія

**Тема №9: Техніка пломбування каріозних порожнин II класу стоматологічними цементами та амальгамою в тимчасових і постійних зубах. Відвлення контактного пункту.**

1. Оптимальне співвідношення порошку та рідини для пломбування фосфатними цементами в середньому становить:

- A. 4-6:1
- B. 2-3:1
- C. 2:2
- D. 1:1
- E. 3:2

2. Оптимальною температурою для замішування фосфатних цементів вважають:

- A. 20-22°C
- B. 24-26°C
- C. 18-20°C
- D. 28-30°C
- E. 14-16°C

3. Які властивості фосфат-цементу різко зміняться, якщо до густої суміші додати рідину:

- A. Збільшиться міцність
- B. Стане більш пластичним
- C. Збільшиться час затвердіння
- D. Зменшиться міцність
- E. Краще відполірується

4. Консистенцію суміші фосфат-цементу вважають нормальною, якщо в разі відриву шпателя вона:

- A. Тягнеться за шпателем
- B. Не тягнеться, а обривається утворюючи зубці (1мм)
- C. Не відривається від шпателя
- D. Не тягнеться за шпателем
- E. Залишається на предметному скельці

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

- A. Гладилки
- B. Штопфера
- C. Екскаватора
- D. Амальгам-трегера
- E. Пінцета

- В. Протизапальна дія  
 С. Розчинність в ротовій рідині  
 D. Висока міцність  
 E. Одонтотропна і протизапальна дія
15. Які пломбувальні матеріали відносяться до полікарбоксилатних:  
 A. Fritex  
 B. Infantid  
 C. Carboco  
 D. Caryosan  
 E. Dycal
16. Який пломбувальний матеріал відноситься до склоіономерних цементів:  
 A. Calxyd  
 B. Cariosan  
 C. Lumikolor  
 D. Photac fil  
 E. Белокор
17. Для досягнення щільного міжзубного контакту при пломбуванні каріозних порожнин II класу необхідно:  
 A. Закріпити матрицю клином  
 B. Добре підігнати матрицю  
 C. Використати тонку поліровочну матрицю  
 D. Усе вище перераховане  
 E. Непотрібно щось робити
18. Якщо контактний пункт створено правильно, то:  
 A. Матриця важко виводиться з міжзубного проміжку  
 B. Легко виводиться  
 C. Взагалі не виводиться з проміжку  
 D. Частково залишається  
 E. Непотрібна матриця для створення контактного пункту
19. В чому полягає суть сендвіч-техніки пломбування:  
 A. Пошарове внесення композитного матеріалу  
 B. Пошарове внесення двох пломбувальних матеріалів (склоіономерного матеріалу та композитного)  
 C. Пошарове внесення склоіономерного матеріалу  
 D. Внесення матеріалу однією порцією  
 E. Закриття порожнини тимчасовим пломбувальним матеріалом
20. Який тип адгезії до твердих тканин зуба характерний для склоіономерних цементів?  
 A. Хімічний  
 B. Фізичний  
 C. Механічний  
 D. Комбінований (хіміко-механічний)  
 E. Ні один з перерахованих
21. Проводять пломбування суміжних порожнин II класу за Блеком (дистальна порожнина 26 зуба і медіальна порожнина 27 зуба). Порожнини запломбовані однією порцією амальгами. Яку допущено помилку в лікуванні:  
 A. Неправильно створено контактний пункт  
 B. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 C. Не використовувалась матриця  
 D. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 E. Все зроблено правильно
22. Суміжні каріозні порожнини 36 і 37 зубів запломбовані в одне відвідування. Після видалення матриці ватним тампоном створено контактний пункт шляхом натискування на пломбу. Надлишки пломбу вального матеріалу видалено зондом із зубного проміжку. Яку помилку було допущено:  
 A. Не використовувалась матриця  
 B. Неправильно створено контактний пункт  
 C. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 D. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 E. Все зроблено правильно
23. У каріозній порожнині II класу 46 зуба поставлено пломбу з амальгами. Надлишки амальгами видалено. Пломбу покрито вазеліном. Яку допущено помилку:  
 A. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 B. Неправильно створено контактний пункт  
 C. Не використовувалась матриця  
 D. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 E. Все зроблено правильно
24. На 25 зубі каріозну порожнину II класу запломбовано пластмасою. Пломба травмує міжзубний ясенний сосочок. Яку помилку було допущено:  
 A. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 B. Неправильно створено контактний пункт  
 C. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 D. Не використовувалась матриця  
 E. Все зроблено правильно
25. Проводять пломбування каріозної порожнини 13 зуба срібною амальгамою. У сформовану за III класом порожнину гладилкою однією порцією внесено пломбувальну масу. Проведено конденсацію ватним тампоном. Чим саме порушено техніку пломбування:  
 A. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 B. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 C. Неправильно створено контактний пункт  
 D. Порушено методику внесення пломбувального матеріалу  
 E. Не використовувалась матриця
26. Каріозна порожнина II класу у 26 зубі запломбована склоіономерним цементом з використанням матриці. Проведено кінцеву обробку пломби в те саме відвідування. У чому була помилка:  
 A. Порушено методику внесення пломбувального матеріалу  
 B. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби  
 C. Неправильно створено контактний пункт  
 D. Неправильно вибрано пломбувальний матеріал  
 E. Не використовувалась матриця
27. У пришийковій ділянці 21 зуба виявлено каріозну порожнину середніх розмірів. Після препарування поставлено пломбу з амальгами. У чому допущено помилку на етапах лікування:  
 A. У методиці змішування  
 B. У виборі пломбу вального матеріалу  
 C. У методиці внесення пломбувального матеріалу  
 D. У кінцевій обробці пломби  
 E. Все зроблено правильно
28. Проводять пломбування 55 зуба. Пломбу готують із силіодонт-цементу. Під час змішування пломбу вальне тісто виявилось густим. Додано краплю рідини, після чого пломбу вальна маса набула потрібної консистенції. Зуб запломбовано. У чому допущено помилку:  
 A. У методиці змішування  
 B. У виборі пломбувального матеріалу  
 C. У методиці внесення пломбу вального матеріалу  
 D. У кінцевій обробці пломби  
 E. Все зроблено правильно
29. На жувальній поверхні 16 зуба відпрепаровано каріозну порожнину, проведено медикаментозне оброблення. Пломбування – фосфат-цементом, що містить срібло. У чому допущено помилку:  
 A. У методиці змішування  
 B. У методиці внесення пломбу вального матеріалу  
 C. У виборі пломбувального матеріалу

- D. У кінцевій обробці пломби
- E. Все зроблено правильно

30. Для пломбування глибокої каріозної порожнини 35 зуба на склі приготували пломбувальну масу з акрилоксида. Проведено медикаментозне оброблення. Гладилкою порціями внесено акрилоксид. У чому допущено помилку:

- A. У виборі пломбувального матеріалу
- B. У методиці змішування
- C. У методиці внесення пломбувального матеріалу
- D. У кінцевій обробці пломби
- E. Все зроблено правильно

2. Яка величина теплового розширення твердих тканин зуба при пломбуванні матеріалами світлового твердіння?

- A. 20 -28 Ч10-6 С
- B. 10-11 Ч10-6 С
- C. 69- 70 Ч10-6 С
- D. 14-16 Ч10-6 С
- E. 7-8 Ч10-6 С

3. Дитині 13 років. Поводять пломбування каріозної порожнини I класу у 46 зубі. Після внесення праймера і адгезива композит світлового твердіння внесли однією великою порцією. Яка була допущена помилка?

- A. Внесення праймеру
- B. Полімеризація
- C. Внесення адгезиву
- D. Внесення матеріалу однією порцією
- E. Невірно підібраний пломбувальний матеріал

4. Яку техніку слід обрати для пломбування каріозної порожнини I класу у 26 зубі композитним матеріалом світлового твердіння?

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

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

- A. V клас 52 зуб
- B. I клас 25 зуб
- C. III клас 24 зуб
- D. I клас 75 зуб
- E. V клас 21 зуб

6. Яка кислота входить до складу протравлювальних засобів?

- A. Ортофосфорна
- B. Азотна
- C. Сірчана
- D. Азотна
- E. Піровиноградна

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

- A. Екскаватор
- B. Гладилка
- C. Зонд
- D. Шпатель
- E. Емалевий ніж

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

- A. Зонд
- B. Екскаватор
- C. Штопфер
- D. Шпатель
- E. Гладилка

9. Що таке тотальне протравлювання?

- A. Протравлювання в ділянці шийки зуба
- B. Протравлювання цілої коронки
- C. Протравлювання емалі та дентину
- D. Протравлювання тільки дентину
- E. Протравлювання тільки емалі

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

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

11. У каріозній порожнині I класу у 65 зубі проведено медикаментозну обробку, поставлено пломбу з силідонту. Полірування пломби провели у те саме відвідування. Яка допущена помилка?

- A. У методиці змішування
- B. Не накладено прокладку
- C. У виборі пломбувального матеріалу.
- D. У терміні полірування пломби
- E. Не зроблено полімеризацію світлом

12. Якому з пломбувальних матеріалів слід надати перевагу при пломбуванні каріозних порожнин I класу у постійних зубах із несформованими коренями?

- A. Склоіномерний цемент
- B. Срібна амальгама
- C. Фосфат-цемент
- D. Композит хімічного твердіння
- E. Композит світлового твердіння

13. Композитні матеріали у дітей застосовують для пломбування

- A. У тимчасових зубах із коренями у стадії резорбції
- B. Постійних зубів із несформованими коренями
- C. У тимчасових зубах із коренями у стадії стабілізації
- D. Постійних зубів із сформованими коренями
- E. Взагалі не використовуються

14. Якому з пломбувальних матеріалів слід надати перевагу при пломбуванні каріозних порожнин I класу у постійних зубах із сформованими коренями?

- A. Компомер
- B. Срібна амальгама
- C. Фосфат-цемент
- D. Полікарбоксілатний цемент
- E. Композит світлового твердіння

15. Якому з пломбувальних матеріалів слід надати перевагу при пломбуванні каріозних порожнин V класу у постійних зубах із сформованими коренями?

**Тема №10: Композитні пломбувальні матеріали та компомери. Техніка пломбування каріозних порожнин I та V класів у тимчасових та постійних зубах.**

1. Які з пломбувальних матеріалів можна використовувати для пломбування каріозних порожнин усіх класів у тимчасових зубах?

- A. Склоіномерний цемент
- B. Силікатний цемент
- C. Силікофосфатний цемент
- D. Цинк-фосфатний цемент
- E. Композит світлового твердіння

- A. Фосфат-цемент  
B. Срібна амальгама  
C. Композит світлового твердіння  
D. Полікарбоксилатний цемент  
E. Склоіномерний цемент
16. Якому з пломбувальних матеріалів слід надати перевагу при пломбуванні каріозних порожнин I класу у тимчасових зубах ?  
A. Полікарбоксилатний цемент  
B. Композит світлового твердіння  
C. Фосфат-цемент  
D. Склоіномерний цемент  
E. Герметик
17. При лікуванні середнього карієсу 32 зуба було поставлено пломбу з композитного гібридного пломбувального матеріалу хімічного твердіння. Замішували металевим шпателем. Пломба змінилась у кольорі. Яка помилка була зроблена?  
A. Не відбулась полімеризація світлом.  
B. Неправильне внесення пломбу вального матеріалу.  
C. Неправильно проведена кінцева обробка  
D. Неправильне замішування пломбувального матеріалу  
E. Все вірно
18. Проведено пломбування порожнини I класу 85 зуба. Накладено пломбу з силідонту. Яку прокладку доцільно використати?  
A. Склоіномерний цемент.  
B. Дентин-пасту  
C. Силіцин  
D. Цинк-евгенольну пасту  
E. Фосфат-цемент
19. Який матеріал доцільно використати як лікувальну прокладку при пломбуванні глибокого карієсу 36 зуба?  
A. Склоіномерний цемент.  
B. Пасту на основі гідроксиду Ca  
C. Дентин-пасту  
D. Цинк-евгенольну пасту  
E. Полікарбоксилатний цемент
20. Проведено пломбування порожнини I класу 85 зуба. Накладено пломбу із склоіномерного матеріалу. Через який час можна проводити обробку пломби?  
A. Через 48 год  
B. Через 12 год  
C. Через 24 год  
D. У те саме відвідування  
E. Через 72 год.
21. До лікувальних прокладок на основі на основі гідроксиду Ca не входять:  
A. Dycal  
B. Life  
C. Cariofil-z
- D. Reosar
22. Проведено пломбування каріозної порожнини 75 зуба. Після медикаментозного оброблення накладено ізолюючу прокладку. Пломба з силідонту. Який матеріал в даному випадку:  
A. Склоіномерний цемент  
B. Biomer  
C. Дентин-пасту  
D. Силіцин  
E. Фосфат-цемент
23. Що таке адгезія?  
A. Зв'язок між різнорідними поверхнями  
B. Процес, що спостерігається під час полімеризації пломбу вального матеріалу  
C. Процес, що виникає під впливом розчинника  
D. Теплопровідність пломбувального матеріалу  
E. Кольоростійкість пломбувального матеріалу
24. Які допоміжні засоби бажано використовувати при пломбуванні каріозних порожнин V класу?  
A. Металеву матрицю  
B. Клини  
C. Ретракційну нитку  
D. Роторозширювач  
E. Штрипси
25. Компомер – пломбувальний матеріал, що використовується як :  
A. Тимчасова пломба  
B. Герметик  
C. Ізолююча прокладка  
D. Пломбувальний матеріал для постійних пломб  
E. Лікувальна прокладка
26. Які допоміжні засоби не використовуються при пломбуванні апроксимальної поверхні фронтальних постійних зубів композитним матеріалом світлового твердіння?  
A. Напівковпачки  
B. Металева матриця  
C. Ковпачки  
D. Целулоїдна матриця
27. Каріозні порожнини I і V класу у постійних зубах із сформованими коренями доцільно пломбувати:  
A. Амальгамою  
B. Композитом світлового твердіння  
C. Компомером  
D. Цинк-фосфатним цементом  
E. Полікарбоксилатним цементом?
28. Під який пломбувальний матеріал у порожнині I класу не створюється фальц емалі під кутом 45°?  
A. Амальгама  
B. Композит світлового твердіння
- C. Склоіномерний цемент  
D. Композит хімічного твердіння
29. Яка помилка виникає найчастіше на етапі пломбування каріозних порожнин V класу?  
A. Термічний опік пульпи  
B. Перфорація дна порожнини  
C. Нависаючі краї пломби  
D. Травмування сусіднього зуба
30. Які з перерахованих характеристик не відносяться до композитного матеріалу світлового твердіння?  
A. Коефіцієнт теплового розширення  
B. Розсмоктування з коренем зуба  
C. Рентгеноконтрастність  
D. Полімеризаційна усадка.
- Тема №11: Техніка пломбування каріозних порожнин II класу у тимчасових та постійних зубах у дітей із застосуванням різних пломбувальних матеріалів.**
1. Ширина додаткового місця повинна бути:  
A. Меншою від ширини основного місця  
B. Дорівнювати ширині основного місця  
C. Більшою від ширини основного місця
2. Кут «сходинки» між дном основної і додаткової порожнини повинен становити:  
A. 45°  
B. 60°  
C. 90°  
D. 100°  
E. 120°
3. Дно додаткового місця повинне знаходитись:  
A. Нижче від емалево-дентинної межі  
B. В межах біля пульпарного дентину  
C. На рівні емалево-дентинної межі  
D. В межах емалі  
E. Немає значення
4. Довжина додаткового місця повинна становити:  
A. ¼ довжини жувальної поверхні  
B. ½ довжини жувальної поверхні  
C. ¾ довжини жувальної поверхні
5. Форма додаткового місця може бути:  
A. Тільки у вигляді хвоста ластівки  
B. Трикутна  
C. Хрестоподібна  
D. Прямокутна  
E. Усі перераховані варіанти



6. Які цементи відносяться до цинк-фосфатних:
- Fritex
  - Cavinol
  - Уніфас
  - Dycal
  - Силідонт
7. Які цементи відносяться до силікатних:
- Уніфас
  - Fritex
  - Cavinol
  - Dycal
  - Силідонт
8. Для замішування силікатних цементів використовують:
- Пластмасовий шпатель
  - Гладилку
  - Титановий шпатель
  - Нікель титановий шпатель
  - Немає значення
9. Силікатні цементи в дитячому віці використовують для пломбування:
- Тимчасових зубів на етапі резорбції коренів
  - Постійних зубів із сформованими коренями
  - Тимчасових зубів в період стабілізації
  - Постійних зубів із несформованими коренями
  - Тимчасових депульпованих зубів
10. Каріозну порожнину II класу за Блеком можна сформувати в межах контактної поверхні ящикоподібної форми за умови:
- Щільного контакту між зубами
  - Нещільного контакту між зубами
  - Наявності великої каріозної порожнини
  - Відсутності сусіднього зуба
  - Наявності невеликої каріозної порожнини
11. При пломбуванні каріозної порожнини композитним матеріалом товщина кожного наступного шару повинна становити:
- 1,5-2мм
  - 0,5-1мм
  - 1-1,5мм
  - 2-2,5мм
  - Більше 2,5мм
12. Композитні матеріали у дітей застосовують для пломбування:
- Тимчасових в період стабілізації
  - Постійних зубів із несформованими коренями
  - Постійних зубів із сформованими коренями
  - Тимчасових на стадії резорбції
13. Який відсотковий вміст ортофосфорної кислоти у протравлювальних засобах?
- 40%
  - 38%
  - 37%
  - 35%
  - 33%
14. Що означає термін «тотальне протравлювання»:
- Протравлювання цілої коронки зуба
  - Протравлювання тільки емалі
  - Протравлювання тільки дентину
  - Протравлювання емалі й дентину каріозної порожнини
  - Протравлювання країв емалі
15. На скільки часу наносять 37% протравлювач емалі в постійних зубах:
- 60с.
  - 15с.
  - 45с.
  - 30с.
  - 20с.
16. Недоліком всіх композитних матеріалів є:
- Низька естетичність
  - Недостатня міцність
  - Крихкість
  - Зміна кольору
  - Полімеризаційна усадка
17. Кислотне протравлювання емалі застосовується для:
- Створення ділянки мікроретенції
  - Видалення бляшок з поверхні емалі
  - Покращення фізико-хімічних властивостей матеріалу
  - Все перераховане
18. Що необхідно провести перед пломбуванням композитним матеріалом:
- Вибір відтінку матеріалу
  - Промити зуб водою
  - Професійну гігієну зубів, вибір відтінку, препарування
  - Просушити поверхню зуба
  - Одразу пломбувати
19. За рахунок чого пульпа може загинути після використання силікатних пломбувальних матеріалів, частками наповнювача більше ніж 5 якщо допущена помилка під час накладання прокладочного матеріалу:
- Дія миш'яку, який входить в склад цементу
  - Дифузії через пломбу різних шкідливих речовин із слини
  - Вільних фосфорних кислот
20. Композитний пломбувальний матеріал характеризується високою міцністю, який має:
- Мікронаповнювач
  - Гібридний наповнювач
  - Мікрогібридний наповнювач
  - Макронаповнювач
  - Будь-який
21. Проведено пломбування порожнини 75 зуба. Після медикаментозного оброблення накладено прокладку. Пломба з силідонту. Який матеріал найкраще використати як прокладку:
- Biomer
  - Фосфат-цемент
  - Дентин-пасту
  - Силіцин
  - Dentin protector
22. Яким пломбувальним матеріалом характерна властивість пролонгованого виділення фтору:
- Композитам
  - Компомерам
  - Склоіономерним цementsам
  - Амальгамі
  - Полікарбоксилатним цementsам
23. У 27 зубі на жувальній поверхні пломба з силідонту з шорсткою поверхнею, завимує прикус. Через який час можна проводити остаточну обробку пломби:
- У те саме відвідування
  - Через 6 год.
  - Через 12 год.
  - Через 24 год.
  - Через 72 год.
24. Який з цих композитних матеріалів має розмір часточок від 1 до 30 мкм.:
- Heliomolar
  - Isopast
  - Silux
  - Silar
  - Concise
25. Який з цих композитних матеріалів відноситься до мікронаповнених:
- Silux
  - Concise
  - Aureoofil
  - Clearfil
  - Brilliant
26. Який з цих композитних матеріалів відноситься до макрогібридів з частками наповнювача більше ніж 5 мкм.:
- Isopast
  - Silar
  - Aureoofil
  - Brilliant
  - Concise

27. Який з цих композитних матеріалів відноситься до проміжних гібридів з частками наповнювача 1-5 мкм.:
- Clearfil
  - Aureoofil
  - Heliomolar
  - Brilliant
  - Concise
28. Який з цих композитних матеріалів відноситься до мікрогібридних з частками наповнювача менше ніж 1 мкм.:
- Clearfil
  - Charisma
  - Aureoofil
  - Concise
  - Brilliant
29. Назвіть покази до використання композитних матеріалів для пломбування каріозних порожнин II класу:
- Бажання пацієнта
  - Алергія на амальгаму
  - Бруксизм
  - Велика втрата твердих тканин
  - Невеликий дефект
30. Зуб запломбовано фото полімером з дотриманням усіх правил. Анатомічну форму зуба відновлено. Шліфування та полірування пломби відкладено на наступне відвідування через день. Пацієнтка на повторний прийом не з'явилась. Яку було допущено помилку:
- Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
  - Неправильно вибрано пломбувальний матеріал
  - Неправильно вибрано прокладочний матеріал
  - Неправильно сформовано каріозну порожнину
  - Усе зроблено правильно
- В. Протравлювання емалі і дентину каріозної порожнини
- Протравлювання тільки емалі
  - Протравлювання тільки дентину
2. На який термін наносять 37% протравлювач емалі в постійних зубах?
- 60 с.
  - 30 с
  - 20 с.
  - 15с.
3. Проведено пломбування порожнини 75 зуба. Після медикаментозного оброблення накладено прокладку. Пломба з силідонту. Який матеріал краще використовувати як прокладку?
- Biomer
  - Фосфат-цемент
  - Дентин-пасту
  - Силіцин
4. Проводять пломбування 55 зуба. Пломбу готують з силідонт-цементу. Під час замішування пломбувальне тісто виявилось густим. Додано краплю рідини, після чого пломбувальна маса набула потрібної консистенції. Зуб запломбовано. У чому допущена помилка?
- У методиці замішування
  - У виборі пломбувального матеріалу
  - У методиці внесення пломбувального матеріалу
  - У 27 зубі пломба з силідонту з шорсткою поверхнею, завищує прикус. Через який час можна проводити оброблення пломби?
- У те саме відвідування
  - Через 12 год.
  - Через 24 год.
  - Через 72 год.
6. Проводять пломбування 46 зуба з приводу середнього карієсу. Після внесення праймера й адгезива матеріал світлового твердіння внесли однією порцією і засвітили лампою. Знайдіть помилку, допущену під час пломбування:
- Внесення праймеру
  - Внесення адгезиву
  - Внесення пломбувального матеріалу однією порцією
  - Полімеризація
7. При лікуванні середнього карієсу 21 зуба сформовано порожнину III класу. Проведено медикаментозне оброблення. Дефект відновлено силідонтом. Які допущені помилки у процесі пломбування?
- Неправильно сформована порожнина
  - Неправильно вибраний пломбувальний матеріал
  - Неправильно проведено кінцеве оброблення
- D. Усе зроблено правильно
8. Які каріозні порожнини відносимо до III класу за Блеком?
- Порожнини на апроксимальних поверхнях молярів і премолярів
  - Апроксимальні порожнини різців та ікол без ураження різального краю
  - Порожнини у пришийковій ділянці всіх зубів
  - Порожнини в ділянці фісур, сліпих ямок молярів, премолярів різців та ікол
9. Проводять лікування каріозної порожнини 12 зуба. Проведено медикаментозне оброблення, накладено фосфат-цементну прокладку до емалево-дентинної межі. Поставлено пломбу з галоденту. Шліфування та полірування проведено наступного дня. У чому допущено помилку?
- Неправильно вибрано пломбувальний матеріал
  - Неправильно вибрано прокладочний матеріал
  - Неправильно сформовано каріозну порожнину
  - Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
10. В 11 зубі середній карієс. Поставлено пломбу з хімічного гібридного композитного матеріалу. Змішували металевим шпателем. Пломбу внесено однією порцією. Якої помилки допустились?
- Неправильно вибрано пломбувальний матеріал
  - Неправильно проведено замішування пломбувального матеріалу
  - Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
  - Усе перераховане.
11. Зуб запломбовано з фотополімеру з дотриманням усіх правил. Анатомічну форму зуба відновлено. Шліфування та полірування пломби відкладено на наступний день. Пацієнтка на повторний прийом не з'явилась. Яку було допущено помилку?
- Неправильно вибрано пломбувальний матеріал
  - Неправильно вибрано прокладочний матеріал
  - Неправильно сформовано каріозну порожнину
  - Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
12. Для чого фальць у каріозних порожнинах III і IV класів створюють із якомога меншим кутом?
- Для кращої фіксації пломби
  - Для досягнення максимального естетичного ефекту
- Тема №12: Техніка пломбування каріозних порожнин III і IV класів у тимчасових та постійних у дітей із застосуванням різних пломбувальних матеріалів.**
1. Що означає термін "тотальне протравлювання"?
- Протравлювання цілої коронки зуба

- C. Для запобігання сколювання краю емалі  
D. Не має значення
13. Каріозні порожнини, розміщені на контактних поверхнях різців та ікол з ураженням ріжучого краю коронки відносять до:  
A. I класу за Блекум  
B. II класу за Блекум  
C. III класу за Блекум  
D. IV класу за Блекум  
E. V класу за Блекум
14. Основну порожнину IV класу за Блекум Створюють у вигляді :  
A. Трикутника  
B. Овала  
C. Обидва варіанти
15. Дитині 9 років. Який з перерахованих пломбувальних матеріалів доцільно використовувати при пломбуванні каріозних порожнин III класу за Блекум?  
A. Амальгами  
B. Композиційний матеріал хімічного твердіння  
C. Склоіономерний цемент  
D. Композиційний матеріал світлового твердіння  
E. Силікофосфатний цемент
16. Які допоміжні засоби слід використовувати для пломбування каріозних порожнин IV класу за Блекум?  
A. Матрицетримач  
B. Кофердам  
C. Металева матриця  
D. Целулоїдна матриця
17. Які з перерахованих пломбувальних матеріалів використовуються для пломбування каріозних порожнин III, IV класів за Блекум у постійних зубах із сформованим коренем?  
A. Компомери  
B. Амальгами  
C. Цементи  
D. Силанти  
E. Композиційні матеріали світлового твердіння
18. Яку техніку слід обрати для пломбування каріозної порожнини III класу за Блекум 11 зуба композиційним матеріалом світлового твердіння?  
A. Пошарову техніку  
B. Пряму техніку  
C. Сандвіч техніку  
D. Мікротерапевтичного лікування
19. Проводять пломбування каріозної порожнини III класу за Блекум 12 зуба. Після внесення праймера та адгезива матеріал світлового твердіння внесли однією порцією і засвітили лампою. Яка була допущена помилка?  
A. Полімеризація  
B. Внесення праймера  
C. Внесення адгезиву  
D. Внесення пломбувального матеріалу однією порцією
20. У якому з перерахованих випадків зуб доцільно запломбувати амальгамою?  
A. Каріозна порожнина I класу 24 зуб  
B. Каріозна порожнина V класу 21 зуба  
C. Каріозна порожнина I класу 75 зуба  
D. Каріозна порожнина V класу 51 зуба
21. Які з нижче перерахованих цементів можна використовувати для пломбування каріозних порожнин усіх класів тимчасових зубів?  
A. Склоіономерний цемент  
B. Силікофосфатний цемент  
C. Силікатний цемент  
D. Цинк-фосфатний цемент
22. Яка кислота входить до складу протравлюючих засобів?  
A. Азотна  
B. Хлорна  
C. Ортофосфорна  
D. Сірчана
23. Кут сходинок між дном основної і додаткової порожнини повинен становити:  
A. 90  
B. 45  
C. 120
24. Проводять пломбування каріозної порожнини 12 зуба. Проведено медикаментозну обробку, накладено прокладку з фосфат цементу до емалево-дентинної межі. Поставлено пломбу з галоденту. Шліфування і полірування пломби проведено наступного дня. У чому допущено помилку?  
A. Неправильно вибраний пломбувальний матеріал  
B. Неправильно вибраний прокладочний матеріал  
C. Неправильно сформована порожнина  
D. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
25. Проводять лікування глибокого карієсу 33 зуба. Провели препарування, обробили порожнину спиртом. Внесли адгезив, пломбувальний матеріал шарами, засвічуючи  
A. Неправильно вибраний пломбувальний матеріал  
B. Неправильно проведено пломбування  
C. Неправильно проведено медикаментозне оброблення пломби
- D. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
26. При пломбуванні 33 зуба до емалево-дентинної межі накладено прокладку з фосфат-цементу, що містить срібло. Запломбовано порожнину підібраним за кольором силікатним цементом. Чи правильно проведено лікування?  
A. Неправильно вибраний пломбувальний матеріал  
B. Неправильно вибраний прокладочний матеріал  
C. Неправильно сформовано каріозну порожнину  
D. Неправильно проведено кінцеве оброблення пломби
27. Який зв'язок має бондингова система з емаллю?  
A. Механічний  
B. Хімічний  
C. Змішаний
28. Який зв'язок має бондингова система з дентином?  
A. Механічний  
B. Хімічний  
C. Змішаний
29. Чи необхідно створювати додаткове місце при препаруванні каріозних порожнин IV класу за Блекум?  
A. Так  
B. Ні
30. Через яку поверхню створюється доступ до каріозної порожнини IV класу за Блекум за наявності сусідніх зубів?  
A. Язикову  
B. Вестибулярну  
C. Жувальну  
D. Різальний край

**Тема№ 13: Основні етапи ендодонтичного лікування тимчасових і постійних зубів. Техніка препарування порожнини зуба у тимчасових і постійних зубах із несформованими коренями.Сучасний ендодонтичний інструментарій: види, призначення, вибір.**

1. Ендодонтичне лікування починають з:  
А. Розширення кореневого каналу  
В. Механічної обробки кореневих каналів  
С. Видалення пульпи  
D. Розкриття порожнини зуба  
E. Проходження каналу

2.Розкриття порожнини зуба виконують:  
А. Кореневою голкою  
В. Римером  
С. К-файлом  
D. Дрільбором  
E. Кулястим бором

3.Розширення вічок кореневого каналу виконують з метою:  
А. Створення конусовидної форми кореневого каналу  
В. Видалення пульпи з кореневого каналу  
С. Створення доступу в кореневий канал  
D. Розширення кореневого каналу  
E. Проходження кореневого каналу

4.Робоча довжина кореневого каналу тимчасового зуба становить:  
А. До фізіологічного звуження  
В. 1 -2 мм вище від рентгенологічної верхівки  
С. ½ довжини кореневого каналу  
D. ⅓ довжини кореневого каналу

5.Step – back техніка застосовується під час:  
А. Препарування кореневого каналу  
В. Обтурації кореневого каналу  
С. Медикаментозної обробки кореневого каналу  
D. Імпрегнаційного лікування ускладнених форм карієсу  
E. Конденсації гуттаперчі в кореневому каналі

6.Для проходження кореневого каналу використовують  
А. Файли  
В. Римери  
С. Кореневі голки  
D. Ендобори  
E. Пульпоекстрактори

7.Для медикаментозної обробки кореневих каналів тимчасових зубів використовують гіпохлорит натрію в концентрації  
А. 2%

В. 0,5-1%  
С. 3%  
D. 5%  
E. 10%

8.Апексифікація - це  
А. стадія розвитку кореня  
В. спосіб обтурації кореневого каналу  
С. формування щільного бар'єра верхівки кореня  
D. метод препарування кореневого каналу  
E. медикаментозна обробка кореневого каналу

9.Для хімічного розширення кореневого каналу застосовують  
А. Паркан  
В. Резорцин - формалінову суміш  
С. Нітрат срібла  
D. ЕДТА  
E. Хлорамін

10.Який інструмент використовують для проходження кореневих каналів?  
А. Рашпіль  
В. К-файл  
С. Пульпоекстрактор  
D. Коренву голку  
E. Ример

11. Ендобори використовують для:  
А. Обтурації кореневих каналів  
В. Проходження кореневих каналів  
С. Розширення кореневих каналів  
D. Препарування каріозних порожнин  
E. Розширення вічок кореневих каналів

12. Який інструмент належить до ендодонтичних?  
А. Каналонаповнювач  
В. Зонд  
С. Пінцет  
D. Екскаватор  
E. Штопфер

13.Латеральна конденсація гуттаперчі в кореневому каналі виконується:  
А. Спредером  
В. Плагером  
С. Гуттаконденсором  
D. Зондом  
E. Кореневою голкою

14. Вертикальна конденсація гуттаперчі виконується:  
А. Спредером  
В. Плагером  
С. Н-файлом  
D. Кореневою голкою  
E. Зондом

15. Який інструментарій використовують для видалення розм'якшеного дентину зі стінок кореневого каналу?  
А. Дрільбор  
В. Пульпоекстрактор

С. Кореневу голку  
D. Н-файл  
E. Кореневе свердло

16. Який інструмент використовують для видалення пульпи з кореневого каналу?  
А. Н- файл  
В. Дрільбор  
С. Кореневу голку  
D. Пульпоекстрактор  
E. К- ример

17. З якої поверхні слід розкривати порожнину 15 зуба?  
А. Жувальної поверхні  
В. Різального краю  
С. Вестибулярної поверхні  
D. Оральної поверхні  
E. Апроксимальної

18. Розкриття порожнини зуба виконується шляхом  
А. Зняття склепіння порожнини  
В. Розширення вічок кореневих каналів  
С.Препарування каріозної порожнини  
D.Розширення кореневого каналу  
E. Проходження кореневого каналу

19. Яким медичним середником обробляють порожнину зуба у дитини віком 3 років?  
А. Йодиололом  
В. 6% розчином пероксиду водню  
С. Спиртом  
D. Ефіром  
E. 1,5%розчином водню пероксиду  
20.Машинний рімер використовують для  
А. Проходження кореневого каналу тимчасового зуба  
В. Проходження кореневого каналу постійного зуба  
С. Обтурації кореневого каналу  
D. Вимірювання довжини кореневого каналу  
E. Медикаментозної обробки кореневого каналу

21.Для проходження кореневого каналу тимчасового зуба використовують  
А. ручний рімер з безпечним закінченням  
В. К- файл  
С. Н- файл  
D. Машинний рімер  
E. Канало наповнювач

22.Глибина кореневого каналу вимірюється  
А. Файлом  
В. Пульпоекстрактором  
С. Дрільбором  
D. Глибиноміром  
E. Римером

23.Введення сілера в кореневий канал виконується:

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

24. Коренева голка використовується для:

- A. Введення лікарських засобів у кореневий канал
- B. Обтурації кореневого каналу
- C. Проходження кореневого каналу
- D. Розширення кореневого каналу
- E. Конденсації гуттаперчі

25. Виключно ручним ендодонтичним інструментом є:

- A. Канало наповнювач
- B. Дрільбор
- C. Пульпоекстрактор
- D. Ример
- E. Файл

26. Контроль якості ендодонтичного лікування здійснюється за допомогою:

- A. Прицільної рентгенограми
- B. Панорамного рентгензнімка
- C. ЕОД
- D. Холодової проби
- E. Зондування

27. У випадку зламу ендодонтичного інструментарію в кореновому каналі необхідно в першу чергу:

- A. Провести операцію резекції кореня
- B. Провести імпрегнацію кореневого каналу
- C. Видалити зуб
- D. Продовжити ендодонтичне лікування
- E. Провести Rtg-обстеження

28. Канало наповнювач використовують для:

- A. Внесення силлера в кореневий канал
- B. Конденсації гуттаперчі в кореновому каналі
- C. Проходження кореневого каналу
- D. Розширення кореневого каналу
- E. Медикаментозної обробки

29. Н-файл використовують для:

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

30. Виберіть інструментарій, що застосовується для механічної обробки кореневого каналу тимчасового зуба:

- A. Ендобор
- B. Ручний К-рімер з безпечним закінченням
- C. Канало наповнювач
- D. Машинний К-рімер
- E. Спредер

**Тема №14: Техніка інструментальної та медикаментозної обробки корневих каналів у тимчасових і постійних зубах із несформованими коренями.**

1. Чим обумовлені особливості ендодонтичного лікування тимчасових зубів?

- A. Анатомо - топографічною будовою тимчасового зуба
- B. Особливостями будови пульпи зуба
- C. Фізіологічною резорбцією коренів тимчасового зуба
- D. Процесом формування кореня зуба
- E. Усі відповіді вірні

2. На якій стадії формування кореня тимчасового зуба проводять повноцінну ендодонтичну обробку корневих каналів цих зубів?

- A. На стадії стабілізації кореня
- B. На стадії несформованої верхівки
- C. На стадії незакритої верхівки
- D. При фізіологічній резорбції кореня на  $\frac{1}{2}$  його довжини.
- E. При фізіологічній резорбції кореня до  $\frac{1}{3}$  його довжини

3. Інструментальну обробку кореневого каналу тимчасового зуба на етапі стабілізації, слід завершувати;

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

4. Яка концентрація розчину гіпохлориту натрію доцільна для медикаментозної обробки каналів тимчасових зубів?

- A. 0,5 - 1%.
- B. 1 - 2,5%.
- C. 2,5%.
- D. 2,5% - 5,25%.
- E. 5,25%.

5. Який розчин є оптимальним для медикаментозної обробки корневих каналів тимчасових зубів?

- A. 96% розчин етилового спирту.
- B. 3% розчин перекису водню.
- C. 6% розчин перекису водню.
- D. 0,5 - 1% розчин гіпохлориту натрію.
- E. 5,25% розчин гіпохлориту натрію.

6. При якій температурі розчину гіпохлориту натрію відбувається оптимальне розчинення некротизованого вмісту кореневого каналу?

- A. До 10 °C.
- B. 10 - 15° C.
- C. 21 - 40° C.
- D. 40 - 50° C.
- E. 15 - 20 ° C.

7. Яка товщина шару дентину, що знімається зі стінок кореневого каналу при інструментальній обробці?

- A. 50 - 60 мкм.
- B. 10 - 15 мкм.
- C. 5 - 10 мкм.
- D. До 5 мкм.
- E. 15 - 50 мкм.

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

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

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

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

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

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

11. Який інструмент використовують для видалення пульпи?

- A. Пульпоекстрактор.
- B. К - ример.
- C. К - файл.
- D. Каналонаповнювач.

- E. Бор типу Gates - Glidden .
12. Який з перерахованих інструментів використовують для проходження кореневих каналів?  
 A. Кореневий рашпіль  
 B. К - ример.  
 C. К - файл.  
 D. Каналонаповнювач.  
 E. Бор типу Gates - Glidden .
13. За допомогою якого інструменту проводять obturaцію кореневих каналів ?  
 A. Пульпоекстактор.  
 B. К - ример.  
 C. К - файл.  
 D. Каналонаповнювач.  
 E. Бор типу Gates - Glidden .
14. Для розширення кореневих каналів використовують:  
 A. Пульпоекстактор.  
 B. Кореневий рашпіль.  
 C. Н - файл.  
 D. К- ример.  
 E. Спредер.
15. Для розширення вічок кореневих каналів використовують:  
 A. Кореневу голку.  
 B. Кореневий рашпіль.  
 C. Н - файл.  
 D. Каналонаповнювач.  
 E. Бор типу Gates - Glidden .
16. На яку довжину кореня проводять препарування кореневого каналу тимчасових зубів із несформованими коренями?  
 A. На всю довжину кореневого каналу.  
 B. На робочу довжину кореневого каналу.  
 D. На 2/3 довжини кореневого каналу.  
 E. Не має значення.
17. З якою метою використовують кореневу голку?  
 A. Для пломбування кореневого каналу.  
 B. Для введення лікарських середників у кореневий канал.  
 C. Для розширення кореневого каналу.  
 D. Для проходження важкодоступних кореневих каналів.  
 E. Зняття цементу з кореневого каналу.
18. Які засоби застосовують для хімічного методу розширення кореневого каналу?  
 A. Резорцин - формалін.  
 B. Нітрат срібла.  
 C. ЕДТА.  
 D. Формалін.  
 E. 2% розчин хлораміну.
19. Що необхідно враховувати при ендодонтичному втручанні в зубах із несформованими коренями ?( 2 відповіді)  
 A. Психоемоційний стан пацієнта.  
 B. Вік дитини.  
 C. Соматичний стан здоров'я дитини.  
 D. Термін прорізування зуба.  
 E. Стан кореня .
20. Що таке апексогенез?  
 A. Ріст кореня в довжину.  
 B. Утворення щільного бар'єру верхівки кореня.  
 C. Формування кореневого каналу.  
 D. Закриття верхівки кореня.  
 E. Резорбція кореня.
21. Які препарати використовують для апексифікації?  
 A. Препарати на основі гідроокису кальцію.  
 B. Антибіотики.  
 C. Антисептики.  
 D. Ферменти.
22. Який етап є відсутнім при ендодонтичному втручанні у постійних зубах із несформованими коренями ?  
 A. Розширення вічок кореневого каналу.  
 B. Широке розкриття порожнини зуба.  
 C. Визначення робочої довжини кореня.  
 D. Ретельне видалення інфікованого дентину.
23. При інструментальній обробці кореневого каналу в тимчасових зубах із несформованими коренями, трапився злам інструменту. Яка тактика лікаря ?  
 A. Постаратися видалити інструмент.  
 B. Продовжувати працювати іншим інструментом, залишивши полуманий інструмент в кореновому каналі.  
 C. Видалити зуб.  
 D. Використати його як штифт.
24. Які з перерахованих інструментів належать до ендодонтичних?  
 A. Зонд.  
 B. Пінцет.  
 C. Стоматологічне дзеркало.  
 D. Н- файл.  
 E. Емалевий ніж.
25. Якої концентрації водню пероксиду застосовують для обробки кореневих каналів?  
 A. 3%.  
 B. 6%..  
 C. 5%.  
 D. 25%.  
 E. 50%.
26. Що лежить в основі методу резорцин – формалінової імпрегнації?  
 A. Реакція утворення нерозчинних альбумін атів.
- B. Муміфікаційна дія.  
 C. Протизапальна дія.  
 D. Коагуляційна дія.
27. Медикаментозну обробку кореневого каналу проводять різноманітними методами. Вкажіть найкращий варіант.  
 A. Ендодонтичний шприц.  
 B. Ватна турунда на кореневій голці.  
 C. Водяний пістолет.  
 D. Тонка ін'єкційна голка.  
 E. Паперовий штифт.
28. Яке функціональне призначення ендодонтичного інструментарію ?  
 A. Препарування каріозних порожнин.  
 B. Механічна та медикаментозна обробка кореневих каналів.  
 C. Пломбування каріозних порожнин.  
 D. Шліфування та полірування пломби.
29. В якій послідовності необхідно проводити ендодонтичне 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, розширення і інструментальне проходження кореневих каналів.  
 E. Формування, інструментальне проходження і розширення кореневих каналів.
30. Який із етапів є завершальним при ендодонтичному лікуванні  
 A. Інструментальне проходження, розширення і формування кореневих каналів.  
 B. Забезпечення максимальної асептики в кореневих каналах.  
 C. Дезинфікуюча та гігієнічна обробка кореневих каналів.  
 D. Визначення робочої довжини кореневого каналу.  
 E. Obturaція кореневих каналів та рентгенологічний контроль.
- Тема №15:Пломбувальні матеріали для тимчасової та постійної obturaції кореневих каналів. Техніка пломбування кореневих каналів у тимчасових зубах.**
1. Для приготування гідроксиду кальцію перед obturaванням

кореневого каналу порошок Ca(OH)<sub>2</sub> (Calcium Hydroxidum, Septodont) замішують ex tempore на:

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

2. Вміст гідроокису кальцію в препараті CaLASEPT (Nordiska) становить:

- A. 49.4%.
- B. 45%.
- C. 50%.
- D. 65%.
- E. 37.5%.

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

- A. Гутаперчеві штифти з вмістом гідроксиду кальцію
- B. Срібні штифти
- C. Гутаперчові штифти
- D. Цинк-евгенолова паста
- E. Склоіономерні цементи

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

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

5. 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

6. 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

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

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

8. Тимчасове пломбування корневих каналів з використанням трипсину проводиться для здійснення:

- A. Кератолітичної дії
- B. Кератопластичного ефекту
- C. Бактерицидної дії
- D. Одонтотропної дії
- E. Десенсибілізації

9. У якого з перелічених матеріалів для пломбування корневих каналів виражені муміфікуючі властивості:

- A. Резорцин-формалінова паста
- B. Цинк-евгенова паста
- C. Apexit
- D. Top Seal
- E. Endion

10. До якої групи з наведених obturaційних матеріалів відноситься препарат "Endomethasone":

- A. Препарати на основі оксиду цинку та евгенолу
- B. Кальційвмісні матеріали
- C. Матеріали на основі фенол-формальдегіду
- D. Препарати на основі епоксидних смол
- E. Склоіономерні цементи

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

- A. Протизапальної та десенсибілізаційної дії
- B. Антисептичного ефекту
- C. Кератолітичної дії
- D. Муміфікуючої дії
- E. Бактеріостатичного ефекту

12. Антибіотики включаються у склад паст для тимчасового пломбування каналів для досягнення:

- A. Бактерицидної дії
- B. Десенсибілізації
- C. Протизапальної дії
- D. Муміфікації
- E. Антисептичної дії

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

- A. Apexit
- B. Endoform
- C. Endomethasone
- D. Top Seal
- E. Endione

14. Що означає термін Сілер?

- A. Пластичний твердіючий матеріал для obturaції корневих каналів
- B. Пластичний нетвердіючий матеріал для obturaції корневих каналів
- C. Коренева пломба
- D. Твердий наповнювач для пломбування корневих каналів
- E. Ендодонтичний інструмент

15. Що означає термін "філер"?

- A. Твердий наповнювач для пломбування корневих каналів
- B. Ендодонтичний інструмент
- C. Коренева пломба
- D. Пластичний нетвердіючий матеріал для obturaції корневих каналів
- E. Пластичний твердіючий матеріал для obturaції корневих каналів

16. Які з перелічених obturaційних матеріалів відносяться до групи пластичних твердіючих на основі смол?

- A. Top Seal
- B. Apexit
- C. Endoform
- D. Endomethasone
- E. Endione

17. Який з перелічених obturaційних матеріалів відноситься до склоіономерних цементів?

- A. Endione
- B. Top Seal
- C. Apexit
- D. Endoform
- E. Endomethasone

18. Який відсоток складає гутаперча у складі матеріалу для виготовлення гутаперчових штифтів?

- A. 18.9-21.8%
- B. 35.5-45.5%
- C. 15.5-18.5%
- D. 50.5-55.5%
- E. 5.5-8.5%

19. Які властивості надає гутаперча гутаперчовим штифтам?

- A. Забезпечує стабільність форми, об'єм та пружність
- B. Високу твердість
- C. Колір
- D. Рентгеноконтрастність
- E. Виконує функцію наповнювача

20. Які існують структурні форми гутаперчі?

- A. α, β-кристалічна та аморфна розтоплена
- B. α-кристалічна
- C. β-кристалічна
- D. Аморфна
- E. Тверда

21. Якими методами можна сповільнити "старіння" гутаперчі?

- A. Зберігати в умовах низької температури
- B. Зберігати в умовах високої температури
- C. Зберігати в антисептичному розчині
- D. Зберігати в умовах кімнатної температури
- E. Не існує таких методів

22. Коли почали використовувати гутаперчу для пломбування кореневих каналів?

- A. понад 100 років тому
- B. 50 років тому
- C. 150 років тому
- D. 10 років тому
- E. понад 200 років тому

23. Які особливості, в першу чергу, обумовлюють вибір матеріалів для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів:

- A. Анатомо-фізіологічні особливості зуба
- B. Властивості пломбувального матеріалу
- C. Менші розміри тимчасових зубів
- D. Менший вміст неорганічних речовин в твердих тканинах
- E. Більша за розмірами, в порівнянні з постійними зубами, порожнина зуба

24. Яким вимогам, в першу чергу, повинні відповідати матеріали для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Нетоксичність по відношенню до зачатка постійного зуба та одночасне розсмоктування матеріалу з коренем зуба
- B. Висока рентген контрастність
- C. Легкість приготування
- D. Добра конденсація
- E. Швидкість застигання

25. Особливість техніки obturaції кореневих каналів тимчасових зубів полягає у:

- A. Внесенні в кореневий канал спочатку рідкої фракції матеріалу, потім більш щільної консистенції
- B. Obturaції кореневих каналів матеріалами рідкої консистенції
- C. Obturaції кореневих каналів матеріалами переважно твердої консистенції
- D. Внесенні в кореневий канал спочатку щільної фракції пломбувального матеріалу, потім рідкої
- E. Неможливість використання для пломбування каналонаповнювача

26. Які з наведених пломбувальних матеріалів не можна використовувати для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Пластичні твердіючі, що не розсмоктовуються та тверді
- B. Пластичні нетвердіючі
- C. Всі пластичні твердіючі
- D. Тільки тверді матеріали
- E. Всі нетвердіючі матеріали

27. Які з наведених груп obturaційних матеріалів необхідно використовувати для пломбування кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Пластичні нетвердіючі та пластичні твердіючі, що розсмоктовуються
- B. Тільки пластичні твердіючі
- C. Всі пластичні твердіючі
- D. Тверді пломбувальні матеріали
- E. Всі наведені групи

28. Чому тверді obturaційні матеріали не можна використовувати для пломбування кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Наведена група матеріалів не розсмоктується разом з коренем
- B. Можливість подразнення періапикальних тканин
- C. Низька рентгеноконтрастність
- D. Прискорюють терміни фізіологічної резорбції
- E. Негативно впливають на зачаток постійного зуба

29. Який з наведених пломбувальних матеріалів не можна використовувати для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Склоіономерні цементи
- B. Цинк-евгенолову пасту
- C. Йодоформну пасту
- D. Vitarex
- E. Endomethason

30. Який з наведених пломбувальних матеріалів не можна використовувати для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Фосфат-цемент
- B. Йодоформну пасту
- C. Vitarex
- D. Цинк-евгенолову пасту
- E. Endomethasone

**Тема №16: Коренева пломба. Техніка пломбування кореневих каналів у постійних зубах із несформованими коренями. Поняття апексогенез і апексифікація.**

1. Матеріал для постійної obturaції кореневих каналів постійних сформованих зубів повинен відповідати таким вимогам:

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

2. Особливістю obturaючого матеріалу для кореневих каналів тимчасових зубів є:

- A. Короткий робочий час

- B. Чутливість до вологи
- C. Остеотропні властивості
- D. Здатність розсмоктуватися одночасно з коренем
- E. Рентгеноконтрастність

3. Що є недоліком пасти на основі резорцин-формаліну?

- A. Не розсмоктується за верхівкою кореня
- B. Не сприяє остеогенезу
- C. Усі відповіді правильні
- D. Змінює колір зуба
- E. Подразнює тканини періодонту

4. Для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів не слід застосовувати штифти,

оскільки вони:

- A. Токсичні для періодонту
- B. Не мають остеотропних властивостей
- C. Рентгеноконтрастні
- D. Не розсмоктовуються одночасно з коренем
- E. Не забезпечують надійної obturaції

5. Який з перелічених матеріалів доцільний для obturaції кореневих каналів тимчасових зубів?

- A. Фосфат-цемент
- B. Резорцин-формалінова паста
- C. Thermafil
- D. Йодоформна паста.
- E. Будь-який із вказаних

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

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

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

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

8. До якого віку (в середньому) формуються корені постійних іклів?

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

9. 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

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



- A. 8-9 років  
B. 14-16 років  
C. 6-7 років  
D. Після 18 років  
E. 10-11 років
11. На рентгенограмі несформований корінь має вигляд:  
A. Пісочного годинника  
B. Звужений до верхівки  
C. Кратероподібно розширений до верхівки  
D. Вкорочений  
E. Колбоподібний
12. Завершальним етапом формування кореня постійного зуба є:  
A. Формування верхівки  
B. Закриття апікального отвору  
C. Формування 2/3 довжини кореня  
D. Формування періодонту  
E. Немає правильної відповіді
13. Для пломбування кореневих каналів у постійних зубах з несформованими коренями застосовують:  
A. Пластичні нетвердіючі матеріали  
B. Пластичні твердіючі матеріали  
C. Срібні штифти  
D. Гарячу гутаперчу  
E. Усі відповіді правильні
14. Пломбування кореневого каналу несформованого зуба проводять:  
A. На всю робочу довжину  
B. На ½ довжини каналу  
C. На ⅓ довжини каналу  
D. Це не має значення  
E. Пломбування взагалі не проводять
15. До морфологічних особливостей несформованих постійних зубів належать:  
A. Великий об'єм порожнини зуба.  
B. Тонкий шар дентину.  
C. Дентин слабо мінералізований.  
D. Пульпа має високий регенераторний потенціал.  
E. Усі відповіді правильні.
16. Які особливості інструментальної обробки кореневих каналів несформованих постійних зубів?  
A. Немає етапу розширення вічка кореневого каналу  
B. Робота інструментами великих розмірів з безпечною верхівкою  
C. Немає потреби формувати апікальний уступ  
D. Обережна обробка всіх стінок каналу в межах робочої довжини  
E. Усі відповіді правильні.
17. Робоча довжина несформованого постійного зуба відповідає:  
A. Абсолютній довжині зуба.  
B. Довжині клінічної коронки зуба.  
C. Залежить від ступеня сформованості кореня.  
D. Немає правильної відповіді.
18. Який етап ендодонтичного лікування відсутній у випадку з несформованим постійним зубом?  
A. Розширення вічка кореневого каналу.  
B. Визначення робочої довжини.  
C. Медикаментозна обробка каналу.  
D. Видалення інфікованого дентину.  
E. Обтурація каналу.
19. Матеріал для тимчасового пломбування каналу несформованого кореня постійного зуба повинен:  
A. Швидко тверднути.  
B. Розсмоктуватися в кореневому каналі.  
C. Стимулювати процеси апексогенезу та апексифікації.  
D. Бути рентгеноконтрасним.  
E. Виділяти іони фтору.
20. Постійна обтурація каналу несформованого кореня можлива, якщо:  
A. Відсутня нориця в ділянці причинного зуба.  
B. Перкусія зуба не боліюча.  
C. Є клінічні та рентгенологічні ознаки апексифікації.  
D. Відсутній запах в кореневому каналі.  
E. Є світлі дентинні ошурки під час файлінгу.
21. 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
22. Апексифікація—це:  
A. Прорізування молочного зуба  
B. Резорбція кореня  
C. Утворення щільного бар'єру верхівки кореня  
D. Мінералізація зуба  
E. Ріст кореня в довжину
23. Які препарати використовують для апексифікації?  
A. Антибіотики.  
B. Ферменти.  
C. Антисептики.
- D. Пасти на основі гідроксиду кальцію. E. Пасти із вмістом йодоформу.
24. Скільки часу зазвичай потрібно для формування повноцінного дентинного мостика?  
A. 21 день  
B. 3 роки  
C. 1 рік  
D. 3 місяці  
E. 6 місяців
25. Які особливості лікарської тактики у випадку ендодонтичного лікування постійного несформованого зуба?  
A. Надати невідкладну допомогу  
B. Видалити зуб  
C. Відкласти лікування до моменту повного формування кореня  
D. Провести тимчасову обтурацію пастою з  $\text{Ca}(\text{OH})_2$  з метою апексифікації або апексогенезу  
E. Немає правильної відповіді
26. Гідроксид кальцію в кореневий канал постійного несформованого зуба вносять за допомогою:  
A. Плагера.  
B. Амальгамтрегера.  
C. Каналонаповнювача.  
D. Шприца.  
E. Будь-якого із вказаних інструментів.
27. До групи паст на основі епоксидних смол належить:  
A. Calasept.  
B. Endobtur.  
C. Cariosan.  
D. AN-plus.  
E. Endion.
28. Який з наведених склоіономерних цементів призначений для обтурації кореневих каналів?  
A. Endion.  
B. Ketac-Cem.  
C. Fuji VIII.  
D. Ionobond.  
E. Ketac-Molar.
29. Який матеріал забезпечує апексогенез у зубах з несформованими коренями?  
A. Паста з гідроксидом кальцію.  
B. Цинк-оксид-евгенольна паста.  
C. Гутаперча.  
D. Паста з йодоформом.  
E. Склоіономерний цемент.
30. Який з перелічених матеріалів для обтурації кореневого каналу містить  $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ?  
A. Adhesor.  
B. Endion.  
C. Forfenan.  
D. Endomethason.

E. Apexit.