

**Примірник для самопідготовки студентів****Профіль:** Терапія**Курс:** 3 курс, 5 осінній семестр**Мова:** Українська**Тема:** /3 курс/Терапія. Модуль./**Всього завдань:** 476

1. Первинна стоматологічна профілактика передбачає:
  - \*А. запобігання виникненню карієсу і захворювань пародонту
  - В. ранню діагностику карієсу і захворювань пародонту
  - С. лікування карієсу на початковій стадії
  - D. реабілітаційні заходи
  - E. диспансеризацію населення
2. Корекція дієти належить до заходів:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. вторинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. реабілітаційних заходів
  - E.
3. Раннє виявлення стоматологічних захворювань належить до заходів:
  - \*А. вторинної профілактики
  - В. первинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. санітарно-просвітницької роботи
  - E.
4. Вивчення та оцінка епідеміологічної ситуації в регіоні необхідна для:
  - \*А. планування профілактичних заходів
  - В. створення диспансерних груп
  - С. ранньої діагностики карієсу
  - D. всі відповіді вірні
  - E. немає вірної відповіді
5. Усунення факторів, що сприяють виникненню стоматологічних захворювань здійснюють з метою:
  - \*А. проведення первинної профілактики
  - В. реабілітації стоматологічних хворих
  - С. проведення вторинної профілактики
  - D. патогенетичного лікування карієсу
  - E. третинної профілактики
6. Санація належить до методів:
  - \*А. вторинної профілактики
  - В. первинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. реабілітації
  - E. диспансерного спостереження
7. Основним методом вторинної профілактики є:
  - \*А. санація
  - В. диспансерне спостереження
  - С. усунення факторів ризику виникнення стоматологічних захворювань
  - D. всі відповіді вірні
  - E.
8. Санітарна освіта належить до заходів:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. вторинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. всі відповіді вірні
  - E. немає вірної відповіді
9. Усунення факторів ризику виникнення стоматологічних захворювань належить до заходів:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. диспансерного спостереження
  - С. реабілітації
  - D. вторинної профілактики
10. Токсикози вагітності належать до факторів ризику виникнення карієсу:
  - \*А. ендогенних
  - В. екзогенних
  - С. не являється фактором ризику виникнення карієсу
  - D. інша відповідь
  - E.
11. Профілактику виникнення карієсу в дитини доцільно розпочати:
  - \*А. в антенатальний період
  - В. у віці одного року
  - С. одразу після народження
  - D. у разі виникнення карієсу
  - E. немає значення термін
12. Фторування питної води проводять для:
  - \*А. здійснення первинної профілактики
  - В. здійснення вторинної профілактики
  - С. для загального оздоровлення населення
  - D. очищення питної води
  - E.
13. Оптимальна кількість фтору в питній воді становить:
  - \*А. 0,8-1/5 мг/л
  - В. 1-2 мг/л
  - С. 1,8-2,5 мг/л
  - D. 0,5-1,0 мг/л
  - E. немає вірної відповіді
14. Своєчасне лікування карієсу являє собою метод:
  - \*А. вторинної профілактики
  - В. диспансерного спостереження
  - С. первинної профілактики
  - D. реабілітації
  - E. третинної профілактики
15. Метою третинної профілактики є:
  - \*А. збереження функціональних можливостей органів і тканин щелепно-лицевої ділянки
  - В. усунення факторів ризику виникнення карієсу
  - С. запобігання розвитку ускладнень карієсу
  - D. інша відповідь
  - E.
16. До яких заходів належить навчання гігієні порожнини рота?
  - \*А. Гігієнічних
  - В. Виховних
  - С. Санітарно-просвітницьких
  - D. Медичних
  - E. Всі відповіді вірні
17. Контрольне визначення фтору з метою визначення медичної ефективності профілактичних заходів в стоматології проводять:
  - \*А. в сечі, в слині, в емалі
  - В. в сечі
  - С. в кістковій тканині
  - D. в крові
  - E.
18. Контрольне визначення фтору в організмі людини після проведення профілактичних заходів доцільно провести:
  - \*А. через два роки
  - В. через рік
  - С. одразу після проведення профілактичних заходів
  - D. не проводять
  - E.
19. Диспансерне спостереження населення належить до:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. вторинної профілактики
  - С. санітарно - просвітницької роботи
  - D.
  - E.
20. Покращення умов навчання, роботи та проживання належить до заходів:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. вторинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. диспансерного спостереження
  - E.
21. Антенатальна профілактика карієсу включає в себе:
  - \*А. забезпечення фізіологічного перебігу вагітності
  - В. вживання препаратів фтору
  - С. вживання препаратів кальцію
  - D. вітамінотерапію
  - E. всі відповіді вірні
22. З метою профілактики карієсу фторування питної води проводять при умові:
  - \*А. недостатній кількості фтору в питній воді
  - В. радіаційного забруднення регіону
  - С. інша відповідь
  - D. надлишку фтору в питній воді
  - E.
23. Основний метод вторинної профілактики - санація передбачає:
  - \*А. повне оздоровлення ротової порожнини
  - В. лікування карієсу
  - С. лікування захворювань пародонту
  - D. немає вірної відповіді
  - E.
24. Навчання гігієні порожнини рота проводять під час впровадження заходів:
  - \*А. первинної профілактики
  - В. вторинної профілактики
  - С. третинної профілактики
  - D. реабілітації
  - E. інша відповідь
25. Фторування питної води належить до заходів:
  - \*А. масової профілактики
  - В. групової профілактики
  - С. індивідуальної профілактики
  - D. немає вірної відповіді
  - E.
26. Передчасне прорізування зубів є:
  - \*А. фактором ризику виникнення карієсу
  - В. причиною розвитку гіпоплазії емалі
  - С. інша відповідь
  - D. причиною виникнення флюорозу
  - E.

27. Оздоровлення ротової порожнини належить до методів:  
\*А. вторинної профілактики  
В. первинної профілактики  
С. третинної профілактики  
D. санітарно-просвітницької роботи  
E. всі відповіді вірні
28. Планування індивідуальних профілактичних заходів починають з:  
\*А. визначення карієсогенної ситуації в ротовій порожнині  
В. вивчення епідеміологічної ситуації в регіоні  
С. формування диспансерних груп  
D. всі відповіді вірні  
E.
29. Масові профілактичні заходи слід розпочати:  
\*А. з вивчення епідеміологічної ситуації в регіоні  
В. з визначення карієсогенної ситуації ротової порожнини кожного пацієнта  
С. з фторування питної води  
D. з формування диспансерних груп  
E. інша відповідь
30. Пульпа зуба формується:  
\*А. з мезенхіми зубного сосочка  
В. з мезенхіми зубного мішечка  
С. з епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу  
D. з епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу  
E. з передньої половини епітеліальної пластинки
31. Дентин зуба формується:  
\*А. з мезенхіми зубного сосочка  
В. з мезенхіми зубного мішечка  
С. з епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу  
D. з епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу  
E. з передньої половини епітеліальної пластинки
32. Цемент кореня зуба формується:  
\*А. з мезенхіми зубного мішечка  
В. з мезенхіми зубного сосочка  
С. з епітеліальної тканини, що утворює верхній шар емалевого органу  
D. з передньої половини епітеліальної пластинки  
E. з епітеліальної піхви
33. Періодонт формується:  
\*А. з мезенхіми зубного мішечка  
В. з мезенхіми зубного сосочка  
С. з епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу  
D. з епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу  
E. з передньої половини епітеліальної пластинки
34. Емаль зуба формується:  
\*А. з епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу  
В. з мезенхіми зубного сосочка  
С. з мезенхіми зубного мішечка  
D. з епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу  
E. з передньої половини епітеліальної пластинки
35. Насмітова оболонка формується:  
\*А. з епітеліальної тканини, що утворює зовнішній шар емалевого органу  
В. з мезенхіми зубного сосочка  
С. з епітеліальної тканини, що утворює внутрішній шар емалевого органу  
D. з мезенхіми зубного мішечка  
E.
36. Мінералізація першого молочного різця розпочинається:  
\*А. на 4-5 місяці внутрішньоутробного розвитку  
В. на 2-3 місяці внутрішньоутробного розвитку  
С. на 6-7 місяці внутрішньоутробного розвитку  
D. на 7-8 місяці внутрішньоутробного розвитку  
E. на 8-9 місяці внутрішньоутробного розвитку
37. Мінералізація другого молочного різця розпочинається:  
\*А. на 6-7 місяці внутрішньоутробного розвитку  
В. на 4-4,5 місяці внутрішньоутробного розвитку  
С. на 2-3 місяці внутрішньоутробного розвитку  
D. на 7-8 місяці внутрішньоутробного розвитку  
E. на 8-9 місяці внутрішньоутробного розвитку
38. Мінералізація молочних ікол і другого молочного моляра розпочинається:  
\*А. на 3 місяці внутрішньоутробного розвитку  
В. на 5 місяці внутрішньоутробного розвитку  
С. на 6 місяці внутрішньоутробного розвитку  
D. на 7 місяці внутрішньоутробного розвитку  
E. на 8 місяці внутрішньоутробного розвитку
39. Мінералізація першого молочного моляра розпочинається:  
\*А. на 5 місяці внутрішньоутробного розвитку  
В. на 3 місяці внутрішньоутробного розвитку  
С. на 6 місяці внутрішньоутробного розвитку  
D. на 7 місяці внутрішньоутробного розвитку  
E. на 8 місяці внутрішньоутробного розвитку
40. Перші молочні різці прорізаються :  
\*А. на 6-8місяці життя дитини  
В. на 8-12 місяці життя дитини  
С. на 16-20 місяці життя дитини  
D. на 12-16 місяці життя дитини  
E. на 20-30 місяці життя дитини
41. Другі молочні різці прорізаються:  
\*А. на 8-12 місяці життя дитини  
В. на 6-8місяці життя дитини  
С. на 16-20 місяці життя дитини  
D. на 12-16 місяці життя дитини  
E. на 20-30 місяці життя дитини
42. Молочні ікла прорізаються на:  
\*А. на 16-20 місяці життя дитини  
В. на 8-12 місяці життя дитини  
С. на 6-8 місяці життя дитини  
D. на 12-16 місяці життя дитини  
E. на 20-30 місяці життя дитини
43. Перші молочні моляри прорізаються на:  
\*А. на 12-16 місяці життя дитини  
В. на 8-12 місяці життя дитини  
С. на 16-20 місяці життя дитини  
D. на 6-8 місяці життя дитини  
E. на 20-30 місяці життя дитини
44. Другі молочні моляри прорізаються на:  
\*А. на 20-30 місяці життя дитини  
В. на 8-12 місяці життя дитини  
С. на 16-20 місяці життя дитини  
D. на 12-16 місяці життя дитини  
E. на 6-8місяці життя дитини
45. Формування коренів перших молочних різців завершується:  
\*А. в віці 1,5 років  
В. в віці 2-2,5 років  
С. в віці 3 років  
D. в віці 4 років  
E. в віці 5 років
46. Формування коренів других молочних різців завершується:  
\*А. в віці 2 роки  
В. в віці 3 років  
С. в віці 1,5 років  
D. в віці 4 років  
E. в віці 5 років
47. Формування коренів молочних ікол завершується:  
\*А. в віці 4,5-5 років  
В. в віці 2 -2,5 років  
С. в віці 3 років  
D. в віці 1,5 років  
E. в віці 5 років
48. Формування коренів перших молочних молярів завершується:  
\*А. в віці 3,5-4 роки  
В. в віці 2-2,5 років  
С. в віці 1,5 років  
D. в віці 4-5 років  
E. в віці 5 років
49. Формування коренів других молочних молярів завершується:  
\*А. в віці 4,5-5 років  
В. в віці 1,5 років  
С. в віці 2 -2,5 років  
D. в віці 3 років  
E. в віці 6 років
50. Терміни початку резорбції кореня першого молочного різця:  
\*А. 4 роки  
В. 5 років  
С. 8 років  
D. 6,5 - 7 років  
E. 5 - 8 років
51. Терміни початку резорбції кореня другого молочного різця:  
\*А. 5 років  
В. 4 роки  
С. 8 років  
D. 6,5-7 років  
E. 5-8 років
52. Терміни початку резорбції кореня молочного ікла:  
\*А. 8 років  
В. 5 років  
С. 4 роки  
D. 6,5-7 років  
E. 5-8 років
53. Терміни початку резорбції кореня першого молочного моляра:  
\*А. 6,5 - 7 років  
В. 5 років  
С. 8 років  
D. 4 роки  
E. 5 - 8 років
54. Терміни початку резорбції кореня другого молочного моляра:  
\*А. 7,5-8 років  
В. 5 років  
С. 8 років  
D. 6,5 - 7 років  
E. 4 роки
55. Закладка перших постійних молярів розпочинається на:  
\*А. на 24-25 тижні внутрішньоутробного розвитку  
В. на 18-19 тижні внутрішньоутробного розвитку  
С. в кінці антенатального періоду  
D. в віці 1,5 років життя дитини  
E. в віці 2-2,5 років дитини
56. Закладка постійних різців розпочинається:  
\*А. на 8-му місяці внутрішньоутробного розвитку  
В. на 18-19 тижні внутрішньоутробного розвитку  
С. на 24-25 тижні внутрішньоутробного розвитку  
D.

- Е.
57. Мінералізація центральних постійних різців розпочинається:  
\*А. на 3-4-му місяці життя дитини  
В. на 24-25 тижні внутрішньоутробного розвитку  
С. в кінці антенатального періоду  
D. на 18-19 тижні внутрішньоутробного розвитку  
Е.
58. Мінералізація постійних ікол розпочинається на:  
\*А. на 4-5 місяці життя  
В. на 3-4 місяці життя  
С. в 1,5-2 роки  
D. в 3 роки  
Е. в 5 років
59. Вогнища мінералізації перших премолярів з'являються в:  
\*А. 1,5-2 роки життя  
В. 5-6 років життя  
С. 6-7 років життя  
D. 7-8 років життя  
Е. 3-4 роки життя
60. Зачаток другого премоляра формується в:  
\*А. 2 роки  
В. 3 роки  
С. 4 роки  
D. 5 років  
Е.
61. Зачаток другого постійного моляра закладається в:  
\*А. 2,5 років  
В. 2 роки  
С. 3 роки  
D. 4 роки  
Е.
62. Зачаток третього постійного моляра формується в:  
\*А. 5 років  
В. 3 роки  
С. 4 роки  
D. 2 роки  
Е.
63. Особливості будови ясен у дітей за Т.Ф. Виноградовою (позначити зайве):  
\*А. зріла диференційована структура  
В. інтенсивна васкуляризація  
С. глибша ясенна борозна  
D. тонкий шар епітелію  
Е.
64. Особливості будови коміркового відростка-у дітей в період змінного прикусу:  
\*А. верхівки міжзубних перегородок зрізані в напрямку зуба, що прорізається  
В. чіткі контури губчатої речовини і компактної пластинки  
С. малодиференційована кісткова тканина  
D. періодонтальна щілина ширша в 2 рази ніж в дорослих  
Е.
65. Особливості будови коміркового відростка у дітей в період постійного прикусу:  
\*А. чіткі контури губчатої речовини і компактної пластинки  
В. періодонтальна щілина ширша в 2 рази ніж в дорослих  
С. верхівки міжзубних перегородок зрізані в напрямку зуба, що прорізається  
D. малодиференційована кісткова тканина  
Е.
66. Вивчення стану здоров'я порожнини рота починається з:  
\*А. клінічного обстеження  
В. пальпації  
С. лабораторних досліджень  
D. додаткових методів обстеження  
Е. профілактичних заходів
67. Першим етапом клінічного обстеження є:  
\*А. опитування  
В. перкусія  
С. пальпація  
D. рентгенологічне обстеження  
Е. об'єктивне обстеження
68. Під час опитування в першу чергу необхідно визначити:  
\*А. скарги пацієнта  
В. рівень гігієнічного догляду за ротовою порожниною  
С. шкідливі звички  
D. терміни прорізування зубів  
Е. спадковість
69. Фізичний розвиток дитини оцінюється за:  
\*А. зростом і масою тіла  
В. масою тіла  
С. об'ємом голови  
D. об'ємом грудної клітки  
Е. ростом
70. Соматологічний огляд поділяють на:  
\*А. зовнішньоротове і внутрішньоротове обстеження  
В. зовнішньоротове обстеження  
С. внутрішньоротове обстеження  
D. загальний огляд і внутрішньоротове обстеження  
Е. имірювання зросту і маси тіла
71. Під час зовнішнього стоматологічного огляду звертають увагу на:  
\*А. форму голови і обличчя  
В. прикус  
С. стан зубів і зубних рядів  
D. будову тіла  
Е. ріст дитини
72. Огляд ротової порожнини проводять за допомогою:  
\*А. дзеркала зонда і пінцета  
В. дзеркала і гладилки  
С. дзеркала і пінцета  
D. пінцета і шприца  
Е. гачка
73. Під час огляду ротової порожнини в першу чергу увагу звертають на:  
\*А. присінок ротової порожнини  
В. слизову оболонку порожнини рота  
С. положення зубів і зубних рядів  
D. прикус  
Е. язик
74. Середня глибина присінку ротової порожнини в ділянці нижніх зубів становить:  
\*А. 5-10 мм  
В. до 5 мм  
С. 10-15 мм  
D. 15-20 мм  
Е. 1-2 мм
75. Форма зубної дуги у дітей з тимчасовим прикусом має вигляд:  
\*А. напівкола  
В. квадратна  
С. еліпсоподібна  
D. параболоподібна  
Е. ромбоподібна
76. Яке забарвлення має слизова оболонка порожнини рота в нормі?  
\*А. Білдо рожеве
- В. Синюшне  
С. Фіолетове  
D. Червоне  
Е. Яскраво червоне
77. Який відтінок мають тимчасові зуби?  
\*А. Голубуватий  
В. Рожевий  
С. Зеленуватий  
D. Жовтуватий  
Е. Мають білі плями
78. Який відтінок мають постійні зуби?  
\*А. Жовтуватий  
В. Фіолетовий  
С. Голубуватий  
D. Сірий  
Е. Перламутровий
79. Які зуби відсутні в тимчасовому прикусі?  
\*А. III моляри, премоляри  
В. Ікла  
С. Лише премоляри  
D. Бічні різці  
Е. II моляри, премоляри
80. До фізичних методів дослідження належать:  
\*А. ЕОД  
В. визначення рН слини  
С. мікробіологічне дослідження  
D. визначення в'язкості ротової рідини  
Е. імунологічні дослідження
81. До рентгенологічного методу обстеження належить все крім:  
\*А. реографія  
В. комп'ютерна томографія  
С. панорамна рентгенографія  
D. томографія  
Е. телерентгенографія
82. До лабораторних методів дослідження належить все крім:  
\*А. капіляроскопія  
В. визначення біохімічних властивостей ротової рідини  
С. цитологічний метод  
D. вірусологічний метод  
Е. імунологічне дослідження
83. Мікробіологічний метод дослідження використовують для:  
\*А. вивчення видового складу мікрофлори  
В. вивчення клітин, їх окремих структур  
С. для ідентифікації вірусних збудників захворювання  
D. вивчення вмісту ферментів в слині  
Е. визначення показників місцевого імунітету
84. Одержані дані клінічного обстеження записують в:  
\*А. медичну карту стоматологічного хворого  
В. щоденник лікаря-стоматолога  
С. на аркуші А4  
D. комп'ютері  
Е. книзі скарг і відгуків
85. Визначте за міжнародною зубною формулою приналежність вказаних зубів до фронтальної групи тимчасового прикусу:  
\*А. 51  
В. 11  
С. 64  
D. 31  
Е. 75
86. Визначте за міжнародною зубною формулою приналежність вказаних зубів до жувальної групи тимчасового прикусу:  
\*А. 74  
В. 36  
С. 15

- D. 12  
E. 83
87. Під час профілактичного огляду дітей в школі лікар-стоматолог записав зубну формулу у вигляді двохзначних цифр, перша означає квадрант ротової порожнини, а друга-номер зуба. Яку формулу записав лікар?  
\*А. За ВООЗ (міжнародну)  
В. Анатомічну  
С. Клінічну  
D. Гігієнічну  
E.
88. Під час огляду лікар-стоматолог використовував порівняльну перкусію. Стан яких тканин він оцінював?  
\*А. Тканини періодонту  
В. Висковонижньощелепний суглоб  
С. Слизову оболонку твердого піднебіння  
D. Вузечок губи і язика  
E. Твердих тканин зуба
89. Для визначення стану тканин пародонту використовують:  
\*А. пародонтологічний зонд  
В. стоматологічний зонд  
С. спредер  
D. екскаватор  
E. пінцет
90. За допомогою якого інструмента визначають рухомість зубів?  
\*А. Пінцет  
В. Дзеркало  
С. Екскаватор  
D. Шпатель  
E. Зонд
91. Під час зовнішнього стоматологічного огляду пацієнта можна оцінити:  
\*А. психоемоційний стан  
В. стан висковонижньощелепного суглобу  
С. присінок порожнини рота  
D. температуру тіла  
E. вуздечку язика
92. Які ознаки характеризують функціональну неповноцінність пломби?  
\*А. Ознаки вторинного карієсу  
В. Наявність контактного пункту  
С. Хороше крайове прилягання  
D. Відповідність кольору зуба і пломби  
E. Відсутність стирання пломби
93. Які фактори ризику розвитку стоматологічних захворювань можна виявити під час стоматологічного огляду?  
\*А. Скупченість зубів  
В. Збільшені лімфатичні вузли  
С. Треми  
D. Діастеми  
E.
94. Які ознаки в нормі не відповідають змінному прикусу?  
\*А. Фронтальне перекриття верхніх зубів нижніми зубами на 1/3  
В. Фізіологічні тремі  
С. Фізіологічні діастеми  
D. Стертість горбів  
E. Прямий контакт у фронтальній ділянці
95. Стан тканин періодонту і пародонту визначають за допомогою:  
\*А. вертикальної і горизонтальної перкусії  
В. горизонтальної перкусії  
С. пальпації  
D. зондування  
E. алегпроби
96. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=1,0 у дітей 12 років?  
\*А. Дуже низький  
В. Низький  
С. Помірний  
D. Високий  
E. Дуже високий
97. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=2,0 у дітей 12 років?  
\*А. Низький  
В. Дуже низький  
С. Помірний  
D. Високий  
E. Дуже високий
98. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=3,0 у дітей 12 років?  
\*А. Помірний  
В. Низький  
С. Дуже низький  
D. Високий  
E. Дуже високий
99. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=5,0 у дітей 12 років?  
\*А. Високий  
В. Низький  
С. Помірний  
D. Дуже низький  
E. Дуже високий
100. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=7,0 у дітей 12 років?  
\*А. Дуже високий  
В. Низький  
С. Помірний  
D. Високий  
E. Дуже низький
101. В якій з перерахованих групах дітей віком 7-й років є покази до первинної профілактики карієсу зубів?  
\*А. II ступінь активності карієсу  
В. Діти з КПВ=0  
С. III ступінь активності карієсу  
D. I ступінь активності карієсу  
E. Здорові діти
102. При діагнозі початковий карієс, який додатковий метод найшвидше підтвердить його?  
\*А. Метод прижиттєвого зафарбовування  
В. Рентгенологічне дослідження  
С. ЕОД  
D. Дані анамнезу  
E. Візуальне дослідження та підрахунок індексу КПВ
103. При обстеженні дітей 7-річного віку одного із районів м.Львова виявлена ураженість карієсом - 63%. Яка поширеність карієсу зубів згідно із даних ВООЗ у даного контингенту обстежених дітей?  
\*А. Середня  
В. Низька  
С. Дуже низька  
D. Висока  
E. Дуже висока
104. Для визначення середнього показника інтенсивності карієсу зубів в групі обстежених осіб необхідно визначити:  
\*А. індивідуальні показники інтенсивності карієсу  
В. поширеність карієсу  
С. редукцію карієсу  
D. рівні інтенсивності карієсу
- E. ступені активності карієсу
105. Для визначення ефективності карієспрофілактичних заходів, що проведені у групі 12-річних дітей школи м.Львова потрібно обчислити індекс:  
\*А. редукцію карієсу  
В. інтенсивність карієсу  
С. поширеність карієсу  
D. активність, ступені активності  
E. приріст інтенсивності
106. При визначенні рівня інтенсивності карієсу для оцінки ефективності профілактичних заходів застосовують індекс:  
\*А. КПЕ  
В. КПВ+кп  
С. кп  
D. КПВ  
E. КПВп
107. У дитини 11-років: каріозна порожнина на 26 зубів, запломбовані 16 та 65 зуби, відсутній 34 зуб. Яка інтенсивність карієсу в дитини?  
\*А. 3  
В. 2  
С. 1  
D. 4  
E. 0
108. При стоматологічному обстеженні дитини 8-ми років встановлено: карієс контактних поверхонь молярів на нижній щелепі, а також карієс на контактній та жувальній поверхні 85 зуба. Який індекс інтенсивності карієсу поверхонь у дитини?  
\*А. 10  
В. 5  
С. 7  
D. 11  
E. 9
109. У дівчинки 7 років при обстеженні виявлено пломби на двох молочних зубах, два видалено, а також одна пломба на постійному зубі. Яка інтенсивність карієсу в даній дитини?  
\*А. 3  
В. 5  
С. 7  
D. 1  
E. 2
110. В десяти обстежених дітей 10-річного віку у чотирьох виявлені молочні зуби, що уражені карієсом, а у двох - постійні. Серед дітей що мають каріозні зуби у двох видалені молочні зуби, а у одного - постійний. Яка поширеність карієсу в даній групі дітей?  
\*А. 60%  
В. 25%  
С. 50%  
D. 80%  
E. 90%
111. При стоматологічному обстеженні 30 дітей шостого класу встановлено, що у двох є по одному каріозному зубу, у тринадцяти - по три каріозних зуба. Також у п'яти дітей із каріозними зубами визначено по одному видаленому молочному зубу. Яка поширеність карієсу у дітей даної групи?  
\*А. 50%  
В. 35%  
С. 83%  
D. 100%  
E. 25%
112. Під час епідеміологічного обстеження 200 учнів початкових класів у 160 було виявлено каріозні зуби. Визначить поширеність карієсу, якщо середній показник інтенсивності карієсу у обстежених дітей склав 5,5.

- \*А. 80%
- В. 12,5%
- С. 32%
- Д. 35%
- Е. 92%

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

- \*А. 2
- В. 12
- С. 5
- Д. 6
- Е. 0

114. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=6,5 у дітей 12 років?

- \*А. Високий
- В. Низький
- С. Помірний
- Д. Дуже низький
- Е. Дуже високий

115. До якого рівня інтенсивності карієсу зубів за даними ВООЗ можна віднести регіон з КПВ=6,6 у дітей 12 років?

- \*А. Дуже високий
- В. Низький
- С. Помірний
- Д. Дуже низький
- Е. Високий

116. У дівчинки 11-ти років під час огляду виявлено наступне: інтенсивність карієсу КПВ=3, Р за Грінном-Вермільйоном - 1,6, РМА=20%. Дівчинка 1-2 рази за рік хворіє на простудні захворювання. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 4?

- \*А. 1
- В. 1-2
- С. 2
- Д. 2-3
- Е. 3-4

117. Дитина 8 років скаржиться на наявність пігментованої плями на вестибулярній поверхні 26 зуба. Об'єктивно в пришийковій ділянці 26 зуба виявлено дефект емалі. Зондування безболісне, емаль горохувата. Який додатковий метод обстеження необхідно провести?

- \*А. Метод вітального зафарбовування
- В. Рентгенологічне дослідження
- С. ЕОД
- Д. Дані анамнезу
- Е. Візуальне дослідження та підрахунок індексу КПВ

118. У дитини 10-и років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 11 зуба виявлено дефект твердих тканин зуба у вигляді чашеподібного заглиблення. Емаль в ділянці дефекту гладка, блискуча, барвниками не забарвлюється. В анамнезі у віці 3-х років вколочений вивих 51 зуба. Який метод обстеження необхідно провести?

- \*А. Метод вітального зафарбовування
- В. Рентгенологічне дослідження
- С. ЕОД
- Д. Дані анамнезу
- Е. Візуальне дослідження та підрахунок індексу КПВ

119. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на горбах 36 і 46, які нещодавно прорізались, виявлені білі плями з чіткими

обрисами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, при її зондуванні шорохуватість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

- \*А. Фарбування метиленовим синім
- В. Фарбування йодовмісними розчинами
- С. Електроодонтометрія
- Д. Рентгенографія
- Е. Візіорадіографія

120. Під час огляду у дитини 9 років в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдяноподібні плями, які з'явилися 2 тижня тому. Плями - без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Якою має бути тактика лікаря відносно уражених зубів?

- \*А. Вітальне зафарбовування зубів
- В. Дані анамнезу
- С. Електроодонтометрія
- Д. Рентгенографія
- Е. Візіорадіографія

121. У хлопчика 7 років під час профілактичного огляду виявлено по ріжучому краю постійних центральних різців та горбах перших постійних молярів зменшення товщини емалі, жовтого кольору, емаль гладка, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні. Зміни в зубах помітили під час їх прорізування. Якою має бути тактика лікаря відносно уражених зубів?

- \*А. Вітальне зафарбовування метиленовим синім
- В. Дані анамнезу
- С. Електроодонтометрія
- Д. Рентгенографія
- Е. Візіорадіографія

122. Батьки 9-річної дитини скаржаться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба, який прорізався з ураженою емаллю. В анамнезі - передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладненого карієсу. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шорохуватість не визначається. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- \*А. Метод вітального зафарбовування
- В. Рентгенологічне дослідження
- С. ЕОД
- Д. Дані анамнезу
- Е. Візуальне дослідження та підрахунок індексу КПВ

123. Батьки 7-річної дитини скаржаться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи, які прорізаються ураженими. Під час об'єктивного обстеження на ріжучих краях 11, 21 і на горбах 16, 26, 36, 46 виявлені білі блискучі плями. При їх зондуванні шорохуватість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

- \*А. Забарвлення метиленовим синім
- В. Забарвлення розчином Люголя
- С. Електроодонтометрія
- Д. Рентгенографія
- Е. Дані анамнезу

124. У дитини 8 років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11, 12 в пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладка. Яке додаткове дослідження необхідне?

- \*А. Забарвлення метиленовим синім
- В. Забарвлення розчином Люголя
- С. Електроодонтометрія
- Д. Рентгенографія
- Е. Дані анамнезу

125. Дитина 8 років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу інтенсивність каріозного процесу (КПВ+кп=7), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали. Яка форма активності каріозного процесу дитини?

- \*А. Компенсована форма
- В. Субкомпенсована форма
- С. Низька форма
- Д. Декомпенсована форма
- Е. Висока форма

126. У дівчинки 12 років при визначенні індексу КПВ+кп визначено 7 уражених зубів. Який рівень ураженості карієсу в пацієнтки?

- \*А. Дуже високий
- В. Помірний
- С. Високий
- Д. Низький
- Е. Дуже низький

127. За допомогою індекс Федорова-Володкіної оцінюють:

- \*А. площу зубного нальоту
- В. товщину зубного нальоту
- С. масу зубного нальоту
- Д. фізичні параметри зубного нальоту
- Е.

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

- \*А. Задовільний
- В. Поганий
- С. Добрий
- Д. Незадовільний
- Е. Дуже поганий

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

- \*А. Поганий
- В. Задовільний
- С. Незадовільний
- Д. Добрий
- Е. Дуже поганий

130. Цифрове значення індексу Федорова - Володкіної - 4,2 бала. Гігієнічний стан ротової порожнини:

- \*А. дуже поганий
- В. незадовільний
- С. задовільний
- Д. хороший
- Е.

131. Для проведення гігієнічного індексу Федорова - Володкіної використовують барвник:

- \*А. йод-йодистокалієвим р-н
- В. 2% метиленовий синій
- С. еритрозин
- Д.
- Е.

132. Під час визначення гігієнічного індексу Федорова - Володкіної забарвлюють:

- \*А. 6 нижніх фронтальних зубів
- В. 6 верхніх фронтальних зубів
- С. нижні різці
- Д. верхні різці
- Е. моляри

133. Для визначення гігієнічного стану порожнини рота за допомогою спрощеного індексу гігієни за Грін - Вермільйоном фарбують:

- \*А. вестибулярні поверхні 16, 11,31 і 26 зубів та язикові поверхні 46 і 36 зубів
- В. язикові поверхні 46, 36 зубів
- С. нижні різці
- Д. вестибулярні поверхні 16, 11, зубів і ЯЗИКОВІ

поверхні 46,36 зубів  
E.

134. Для визначення індексу за Грін - Вермільйоном використовують:  
\*A. розчин Шиллера Пісарєва  
B. 2 % метиленовий синій  
C. спиртовий розчин фуксину  
D. еритрозин  
E.

135. Наявність зубного каменю визначають за допомогою:  
\*A. йоду  
B. 2% метиленового синього  
C. зонда  
D. візуально  
E. рентгенологічно

136. Вкажіть кількість зубів , що обстежуються під час визначення індексу Федорова - Володкіної:  
\*A. 6  
B. 8  
C. 4  
D. 2  
E. 10

137. Вкажіть кількість зубів , яка обстежується під час визначення гігієнічного індексу за Грін - Вермільйоном:  
\*A. 6  
B. 12  
C. 2  
D. 8  
E. 1

138. Під час стоматологічного обстеження у хлопчика 11 років визначено гігієнічний індекс за Грін - Вермільйоном. Цифрове значення індексу- 0,4. Як можна оцінити гігієнічний стан ротової порожнини в даного пацієнта?  
\*A. Хороший  
B. Задовільний  
C. Незадовільний  
D. Поганий  
E.

139. Як оцінити ОНІ-S якщо після обчислення гігієнічного індексу за Грін - Вермільйоном його цифрове значення - 1,8?  
\*A. Високий  
B. Низький  
C. Середній  
D. Дуже високий  
E. Помірний

140. Під час проведення гігієнічного індексу за Федоровим - Володкіної коронки нижніх фронтальних зубів не забарвлювались реактивом. Який бал відповідає даному результату?  
\*A. 1  
B. 2  
C. 3  
D. 4  
E. 5

141. До якої групи індексів належить гігієнічний індекс Silness- Loe?  
\*A. Індекси , що оцінюють товщину зубного нальоту  
B. Індекси, що оцінюють масу зубного нальоту  
C. Індекси, що оцінюють площу зубного нальоту  
D. Індекси, що оцінюють мікробіологічні параметри зубного нальоту  
E.

142. Назвіть інструментарій , що застосовують під час визначення гігієнічного індексу Silness - Loe:  
\*A. зонд

B. дзеркало  
C. пінцет  
D. хірургічний інструментарій  
E.

143. Під час профілактичного огляду дитини 8 років було виявлено високу інтенсивність карієсу тимчасових зубів ( КПУ+ кп =8). Значення індексу Грін - Вермільйона дорівнює 2,0. Оцініть рівень гігієни ротової порожнини в дитини:  
\*A. незадовільний  
B. хороший  
C. задовільний  
D. поганий  
E.

144. Під час визначення індекса за Грін - Вермільйоном біля 16 зуба у пацієнта 11 років лікар стоматолог оцінив площу забарвленого зубного нальоту в 3 бала. Якому клінічному стану це відповідає?  
\*A. Зубний наліт вкриває 2/3 поверхні зуба  
B. Зубний наліт вкриває 1/3 поверхні зуба  
C. Зубний наліт відсутній  
D. Камінь відсутній  
E.

145. Під час визначення індекса Федорова - Володкіної в хлопчика 9 років лікар- стоматолог оцінив площу зубного нальоту, при його зафарбуванні, в 1 бал. Якому клінічному стану відповідає даний показник?  
\*A. Зафарбовування відсутнє  
B. Зафарбувалась 1/4 вестибулярної поверхні зуба  
C. Зафарбувалась вся вестибулярна поверхня коронки зуба  
D. Зафарбувалась половина поверхні зуба  
E.

146. Лікар - стоматолог під час гігієнічної оцінки стану ротової порожнини не зафарбовував зубний наліт , а визначав його товщину за допомогою зонда. Який гігієнічний індекс визначав стоматолог?  
\*A. Silness-loe  
B. Грін - Вермільйон  
C. Федорова - Володкіної  
D. Проба Шиллера Пісарєва  
E.

147. Під час визначення гігієнічного індексу за Грін - Вермільйоном у пацієнта 10 років біля 11 зуба лікар стоматолог визначив 2 бала. Якому клінічному стану це відповідає?  
\*A. Зубний наліт вкриває 2/3 поверхні зуба  
B. Зубний наліт вкриває 1 /3 поверхні зуба  
C. Зубний наліт вкриває більше2/ 3 поверхні зуба  
D. Зубний наліт відсутній  
E.

148. Під час профілактичного огляду у дитини 7 років визначено індекс гігієни за Федоровим - Володкіною 2, 5 бала. Якому рівню гігієни ротової порожнини відповідає цей показник?  
\*A. Незадовільний  
B. Задовільний  
C. Хорший  
D. Дуже поганий  
E. Поганий

149. Лікар - стоматолог зафарбовував зубний наліт на нижніх фронтальних зубах. Який індекс він визначав?  
\*A. Федорова-Володкіної  
B. Пробу Шиллера-Пісарєва  
C. Грін - Вермільйона  
D. Пародонтальний індекс  
E.

150. Лікар стоматолог визначав у пацієнта 9 років індекс Silness - Loe. Товщина зубної бляшки навколо 46 зуба оцінив в 3 бала. Якому клінічному стану відповідає це значення?  
\*A. Масивні зубні відкладення на поверхні зуба і в міжзубних проміжках  
B. Наліт навколо шийки зуба зондом не визначається  
C. Наліт визначається візуально  
D. Візуально нальоту не видно  
E.

151. Щоб визначити мікробіологічні параметри зубного нальоту треба провести:  
\*A. лабораторні дослідження  
B. індекс Федорова -Володкіної  
C. визначити пародонтальний індекс  
D. пробу Шиллера - Пісарєва  
E.

152. За допомогою йодвмісних розчинів визначають:  
\*A. індекс Федорова - Володкіної  
B. інтенсивність карієсу  
C. індекс Грін - Вермільйона  
D. ці розчини не застосовують в стоматології  
E.

153. Товщину зубної бляшки біля шийки зуба визначають за допомогою:  
\*A. індекса Silness- Loe  
B. індекса Грін - Вермільйона  
C. індекса CPITN  
D. лабораторних досліджень  
E.

154. Які тканини входять до складу пародонту?  
\*A. Кістка альвеоли  
B. Дентин  
C. Емаль  
D. Пульпа  
E. Нервові закінчення

155. При обстеженні дитини віком 12 років , яка хворіє хронічним колітом, виявлено що індекс РМА складає 28%. Чи свідчить це про наявність гінгівіту і якщо так, то який ступінь гінгівіту визначено у дитини?  
\*A. Середній ступінь гівіту  
B. Легкий ступінь гінгівіту  
C. Гінгівіту не виявлено  
D. Важкий ступінь гінгівіту  
E. Дуже важкий

156. Яка кількість балів в індексі РМА відповідає запаленню слизової оболонки альвеолярної поверхні ясен?  
\*A. 3 бали  
B. 2 бали  
C. 1 бал  
D. 4 бали  
E. 5 балів

157. Дитина 14 років скаржиться на зміну кольору ясен та незначну кровоточивість ясен в ділянці нижніх молярів. При обстеженні був використаний комплексний пародонтальний індекс. Якому цифровому значенню в критерії оцінки відповідає даний клінічний симптом?  
\*A. 3  
B. 2  
C. 1  
D. 4  
E. 5

158. При визначенні комунального пародонтального індексу у дитини 16 років в ділянці 31 зуба виявлено під ясенний зубний камінь, але чорна мітка пародонтального зонду розміщується над яснами. Якому цифровому коду відповідає дана клінічна картина?  
\*A. 2

B. 0  
C. 1  
D. 3  
E. 4

159. При визначення стану тканин пародонта у дитини віком 10 років використано індекс РМА. Лікар виявив темно - коричневе забарвлення ясенних сосочків та маргінального краю ясни в фронтальній ділянці обох щелеп ( біля 12 зубів).Визначте значення індексу РМА .

\*А. 33,3%  
B. 16%  
C. 51%  
D. 25%  
E. 70%

160. Яку кількість Jodi puri містить йодовмісний розчин для проведення проби Шіллера-Пісарєва?

\*А. 1  
B. 2, 5  
C. 2  
D. 1,5  
E. 3

161. До стоматолога звернулась дитина віком 15 років із скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийомі твердої їжі. В результаті індексної оцінки стану тканин пародонта, за допомогою індексу СРІ, встановлено, що кількість здорових сектантів дорівнює 4, а кількість сектантів із кровоточивістю ясен складає 2. Визначте інтенсивність кровоточивості ясен в даному випадку:

\*А. помірна  
B. дуже низька  
C. низька  
D. висока  
E. дуже висока

162. Яку кількість Kalii jodidi містить йодовмісний розчин для проведення проби Шіллера-Пісарєва?

\*А. 2  
B. 2,5  
C. 3  
D. 1,5  
E. 1

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

\*А. середній  
B. легкий  
C. дуже легкий  
D. важкий  
E. дуже важкий

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

\*А. Наявність патологічної кишені  
B. Наявність зубного каменю  
C. Кровоточивість ясен  
D. Наявність м'якого зубного нальоту  
E. Рухомість зубів

165. Які клінічні прояви захворювань пародонта враховує пародонтальний індекс РІ?

\*А. Наявність пародонтальних кишень,

рухомість зубів,деструкцію кістки

B. Рухомість зубів  
C. Ступінь деструкції кісткової тканини  
D. Важкість гінгівіту  
E. Глибину зубоясенних кишень

166. Яким індексом доцільно користуватись при епідеміологічному обстеженні хворих гінгівітом та пародонтитом?

\*А. Індексом СРІТN  
B. Індексом РМА  
C. Індексом Silnes - Loe  
D. Індексом Russel  
E. Індексом Рамфьорда

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

\*А. 28  
B. 24  
C. 20  
D. 30  
E. 32

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

\*А. Кровоточивість  
B. Зубний наліт  
C. Зубний камінь  
D. Пародонтальна кишеня  
E. Рухомість зубів

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

\*А. 1 бал  
B. 0 балів  
C. 2 бали  
D. 4 бали  
E. 6 балів

170. Який із індексів для визначення стану пародонту, модифікований Parma?

\*А. Комунальний пародонтальний індекс  
B. Комплексний пародонтальний індекс  
C. Індекс гінгівіту  
D. Папілярно-альвеолярно-маргінгальний  
E. Пародонтальний індекс

171. Назвіть місцеві фактори ризику захворювань пародонту:

\*А. посилене відкладання зубного нальоту  
B. знижена в'язкість слини  
C. захворювання пульпи зуба  
D. карієс зубів в ділянці фісур  
E. лужна реакція слини

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

\*А. РМА  
B. Індекс Федорова-Володкіної  
C. Індекс Гріна-Вермільона  
D. КРП + кп  
E. Індекс Silnes-Loe

173. При здорових тканинах пародонту індекс РМА становитиме:

\*А. 0%  
B. 10%  
C. 12,5%  
D. 20%  
E. 30%

174. Для проби Шіллера - Пісарєва використовують розчин:

\*А. йод - йодисто калієвий  
B. розчин Люголя  
C. фуксиновий червоний  
D. 5% розчин еритрозину  
E. бісмарк коричневий

175. Під час зондування ясенних борізодок в ділянці верхніх молярів та премолярів виявлено, що через 30 секунд міжзубні проміжки заповнились кров'ю. Якому критерію оцінки індексу кровоточивості ясенних сосочків відповідає ця клінічна картина?

\*А. 3-ому ступеню  
B. 2-ому ступеню  
C. 1-ому ступеню  
D. 4-ому ступеню  
E. 5-ому ступеню

176. При діагностиці стану пародонту за допомогою індексу РІ у дитини 14 років виявлено запалення навколо центрального різця без пошкодження колової зв'язки, патологічні кишені відсутні. Якій цифрі відповідають критерії оцінки?

\*А. 2 бали  
B. 1 бал  
C. 0 балів  
D. 4 бали  
E. 6 балів

177. Який метод використовують для обстеження тканини пародонта, використовуючи індекс СРІ?

\*А. Зондування  
B. Рентгенографію  
C. Реопародонтографію  
D. Вітальне фарбування  
E. Капіляроскопію

178. Як розшифровується індекс СРІ?

\*А. Комунальний пародонтальний індекс  
B. Комплексний пародонтальний індекс  
C. Папілярно - маргінально - альвеолярний  
D. Комплексний пародонтальний індекс для визначення потреби в лікуванні  
E. захворювань пародонту

179. Виберіть зуби, які оглядають при визначенні індексу СРІ:

\*А. 17,16,26,27,36,37,46,та 47  
B. 54 45  
C. 16,26,36. та 46  
D. 13,12,11,21,22 та 23  
E. 21 або 11

180. Використовуючи індекс РМА оцінюють стан:

\*А. ясен  
B. пародонта  
C. пародонтальних кишень  
D. твердих тканин зубів  
E. слизової оболонки порожнини рота

181. У дитини 16 років виявлено запалення ясен з утворенням патологічних кишень в ділянці центральних та латеральних різців верхньої щелепи. Рентгенологічно діагностовано початковий ступінь резорбції міжзубних перегородок. Обстеження проводили за допомогою індексу РІ. Які критерії оцінки?

\*А. 4 бали  
B. 1 бал  
C. 2 бали  
D. 0 балів  
E. 6 балів

182. Визначення наявності запального процесу біля кожного зуба, використовуючи індекс РМА, проводять:

\*А. візуально

- B. рентгенографічно
- C. за допомогою ЕОД
- D. вітальним зафарбуванням
- E. зондування

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

- \*A. 30
- B. 20
- C. 24
- D. 28
- E. 10

184. При визначенні індексу СРІТН реєструють наступні значення:

- \*A. зубний наліт, кровоточивість ясен, пародонтальну кишеню
- B. зубний камінь, кровоточивість ясен, пародонтальну кишеню
- C. зубний наліт, зубний камінь, кровоточивість ясен
- D. зубний камінь, пародонтальну кишеню, рухомість зубів
- E. зубний камінь, кровоточивість ясен

185. На якому рівні розміщуються чотири кільця в пародонтальному зонді?

- \*A. 6,5мм і 8,5мм
- B. 8,5 мм і 11,5 мм
- C. 8,5 мм і 10,5мм
- D. 5,5мм і 8,5 мм
- E. 3,5 мм і 8,5 мм

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

- \*A. 25
- B. 50
- C. 20
- D. 15
- E. 10

187. При заповненні розділу карти "Стан зубів і потреба в лікуванні" оцінюють стан:

- \*A. всього зуба
- B. кореня зуба
- C. коронки зуба
- D.
- E.

188. Під час епідеміологічного обстеження виконуються наступні завдання:

- \*A. усі відповіді вірні
- B. виявляють потребу в їх профілактиці
- C. визначають якість надання стоматологічної допомоги
- D. визначають розповсюдженість і інтенсивність основних стоматологічних захворювань
- E.

189. Під час епідеміологічного обстеження виконуються наступні завдання:

- \*A. усі відповіді вірні
- B. ставлять реальні цілі для стоматологічної служби
- C. ставлять завдання перед медичною промисловістю
- D. порівнюють рівень захворюваності в різних регіонах
- E.

190. Епідеміологічне обстеження складається з:

- \*A. 3 етапів
- B. 5 етапів
- C. 6 етапів
- D. 2 етапів
- E. 1 етапу

191. Підготовчий етап епідеміологічного обстеження складається з:

- \*A. усі відповіді вірні
- B. вибір і організаційна підготовка регіону для

огляду

- C. вибір контингенту населення для огляду
- D. формування оглядової групи дослідників
- E.

192. Рекомендовані групи для проведення епідеміологічного обстеження (позначити зайве):

- \*A. 3-4 роки
- B. 12-15 років
- C. 35-44 років
- D. 5-6 років
- E.

193. Епідеміологічне обстеження складається з наступних етапів (позначити зайве):

- \*A. формування оглядової групи дослідників
- B. власне обстеження
- C. підрахунок і оцінка результатів
- D. підготовчий етап
- E.

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

- \*A. екскаватори
- B. пародонтальні зонди (30 одиниць на кожного дослідника)
- C. пінцети, лотки
- D. концентрований розчин для стерилізації
- E. стоматологічні плоскі дзеркала (30 одиниць на кожного дослідника)

195. Карта епідеміологічного обстеження включає наступні розділи:

- \*A. усі відповіді вірні
- B. загальна інформація
- C. зовнішньо ротовий огляд
- D. оцінка скронево-нижньощелепового суглобу
- E. ідентифікація інформації про обстеження

196. Карта епідеміологічного обстеження включає наступні розділи:

- \*A. усі відповіді вірні
- B. СРІ (стан тканин пародонту)
- C. втрата прикріплення
- D. стан зубів і необхідність в лікуванні
- E. стан слизової оболонки

197. Карта епідеміологічного обстеження включає наступні розділи (обрати неправильну відповідь):

- \*A. жоден з нищевказаних варіантів
- B. потреба в ортодонтичному лікуванні
- C. зубощелепові аномалії
- D. потреба в невідкладній допомозі
- E. ортопедичний статус

198. При проведенні калібровки лікарів-дослідників процент однакових результатів обстеження повинен бути в межах:

- \*A. 85-95%
- B. 80-85%
- C. 50-70%
- D. 75-85%
- E. 65-75%

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

- \*A. стан зубів і необхідність в лікуванні
- B. комунальний пародонтальний індекс
- C. плямистість/гіпоплазія емалі
- D. флюороз зубів
- E. наявність зубних протезів

200. При обстеженні групи 15 річних дітей виявлено, що середня кількість секстантів з зубним каменем складає 1,1. Дайте оцінку рівня інтенсивності зубного каменя у дітей:

- \*A. низький

B. дуже низький

- C. помірний
- D. високий
- E. дуже високий

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

- \*A. помірний
- B. низький
- C. дуже низький
- D. високий
- E. дуже високий

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

- \*A. помірний
- B. низький
- C. дуже низький
- D. високий
- E. дуже високий

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

- \*A. низький
- B. дуже низький
- C. помірний
- D. високий
- E. дуже високий

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

- \*A. стан обох зубів
- B. стан постійного зуба
- C. стан молочного зуба
- D. стан не реєструється
- E.

205. Який показник відповідає низькому рівню розповсюдженості карієсу зубів:

- \*A. 30%
- B. 31-80%
- C. 81-100%
- D.
- E.

206. При проведенні індексу СРІТН, сила, що використовується при зондуванні не повинна перевищувати:

- \*A. 20 г
- B. 10 г
- C. 30 г
- D. 40 г
- E.

207. При заповненні карти ВООЗ для кодування країни призначені наступні клітинки:

- \*A. 1-4
- B. 5-10
- C. 21-22
- D. 17-20
- E.

208. При заповненні карти ВООЗ рік, місяць і дату огляду вносять в наступні клітинки:

- \*A. 5-10
- B. 1-4
- C. 21-22
- D. 17-20
- E.



209. При заповненні карти ВООЗ вік пацієнта вносять в наступні клітинки:  
\*A. 21-22  
B. 1-4  
C. 5-10  
D. 17-20  
E.
210. При заповненні карти ВООЗ стать пацієнта вносять в наступні клітинки:  
\*A. 23  
B. 5-10  
C. 21-22  
D. 17-20  
E.
211. При заповненні карти ВООЗ проти покази до обстеження вносять в наступні клітинки:  
\*A. 31  
B. 1-4  
C. 21-22  
D. 17-20  
E.
212. При заповненні карти ВООЗ код місцевості , де проводять обстеження вносять в наступні клітинки:  
\*A. 26 і 27  
B. 1-4  
C. 31  
D. 17-20  
E.
213. При заповненні карти ВООЗ інформація про назви, присвоєні етнічним групам, вноситься в наступні клітинки:  
\*A. 24 і 25  
B. 1-4  
C. 31  
D. 17-2  
E.
214. Під час профілактичного огляду у 10-ти річної дитини виявлено високий показник інтенсивності карієсу (кп+КПВ=5), показник гігієнічного стану порожнини рота становить (ОНИ-S)=2,4. У батьків також є каріозні зуби. Якою є основна причина виникнення карієсогенної ситуації у дитини?  
\*A. Гігієна порожнини рота  
B. Спадковість  
C. Нервові стреси  
D. Особливості будови тіла  
E. Вік дитини
215. Яка структура гідроксиапатиту в нормі?  
\*A. Ca<sub>10</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>6</sub>(OH)<sub>2</sub>  
B. Ca<sub>8</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>6</sub>(OH)<sub>2</sub>  
C. Ca<sub>12</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>6</sub>(OH)<sub>2</sub>  
D. Ca<sub>8</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>6</sub>(OH)<sub>2</sub>  
E. Ca<sub>8</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>6</sub>F<sub>2</sub>
216. Який з наведених факторів ризику виникнення карієсу належить до загальних?  
\*A. Низький вміст фтору у питній воді  
B. Скупченість зубів  
C. Відхилення у хімічному складі зубних тканин  
D. Зубні відкладення  
E. Мікрофлора порожнини рота
217. Який з наведених факторів ризику виникнення карієсу належить до місцевих?  
\*A. Зміна кількісного та якісного складу слини  
B. Неповноцінна структура твердих тканин зуба  
C. Спадкова схильність зубних тканин до карієсу  
D. Соматичні захворювання  
E. Екстремальні впливи
218. Карієсогенні фактори це:  
\*A. фактори, що сприяють виникненню карієсу  
B. фактори, що стимулюють утворення дентину
- C. фактори, що зміцнюють структуру твердих тканин  
D. фактори, що запобігають виникненню карієсу  
E. фактори, що запобігають утворенню зубних відкладень
219. У дитини 9 років під час стоматологічного огляду виявлено інтенсивність карієсу 7, гігієнічний індекс Silness-loe дорівнює 1,3, фісури перших постійних молярів уражені карієсом. З анамнезу: з 6-ти річного віку дитина хворіє на дисбактеріоз кишківника та хронічний коліт. Назвіть основний карієсогенний фактор для постійних зубів:  
\*A. порушення дозрівання емалі  
B. порушення мінералізації зачатка  
C. порушення закладки фолікула  
D. незадовільна гігієна порожнини рота  
E. карієс молочних зубів
220. Під час стоматологічного обстеження 3-річної дитини виявлено карієс в 52, 51, 61, 62 зубах і каріозні порожнини у тимчасових молярах. З анамнезу відомо, що друга половина вагітності була обтяжена токсикозом. Наявність соматичних захворювань у дитини мама заперечує. Назвіть основну складову карієсогенної ситуації у дитини:  
\*A. порушення первинної мінералізації емалі  
B. порушення закладки молочних зубів  
C. порушення дозрівання емалі  
D. порушення диференціювання клітин фолікула зуба  
E. порушення утворення органічної матриці
221. Дитина 8-ми років, протягом трьох років хворіє на хронічний гіпоацидний гастрит. Під час стоматологічного обстеження виявлено пломби у 75 та 85 зубах, а також вогнища демінералізації фісур 16, 26 зубів і у пришийкових ділянках 11, 21 зубів. Індекс гігієни Silness-loe для одного зуба становить 1. Назвіть найбільш вірогідний карієсогенний фактор у даної дитини:  
\*A. склад слини  
B. незадовільна гігієна порожнини рота  
C. структура емалі  
D. мікрофлора порожнини рота  
E. надмірне вживання дитиною солодощів
222. Під час профілактичного обстеження дівчинки 8-ми років виявлено інтенсивність карієсу зубів (кп+КПУ=9). Гігієнічний стан порожнини рота задовільний. Індекс гігієни Green-Vermiliona дорівнює 1,6. Слина густа і в'язка, pH слини в межах 7,1. Назвіть основний карієсогенний фактор в даній ситуації:  
\*A. реологічні властивості слини  
B. зубний наліт  
C. pH слини  
D. структура емалі  
E. кількість слини
223. Під час мікробіологічного дослідження зубного нальоту 4-річної дитини виявлено різні види стрептококів, стафілококів, лактобацили, дріжджові гриби. Рівень інтенсивності карієсу дорівнює 4. Який з мікроорганізмів зубного нальоту має виражені карієсогенні властивості?  
\*A. Str. mutans  
B. Str. mitis  
C. Str. Salivarius  
D. Стафілококи  
E. Дріжджові гриби
224. У 3-річної дитини, яка надмірно вживає солодоці, під час обстеження у пришийкових ділянках фронтальної групи зубів діагностовано вогнища демінералізації емалі. Які рекомендації повинен надати лікар батькам дитини в першу чергу?  
\*A. Стосовно тривалості знаходження солодоців в порожнині рота  
B. Стосовно якості солодоців  
C. Стосовно кількості вживання солодоців  
D. Стосовно вживання солодоців натще  
E. Стосовно вживання солодоців після їжі
225. Під час профілактичного огляду дітей у дитячому таборі, що приїхали з різних регіонів України, що відрізняються різною кількістю фтору в питній воді, виявлено різноманітні показники інтенсивності та поширеності карієсу. При якій кількості фтору в питній воді буде найнижча ураженість зубів карієсом?  
\*A. 0,8-1,2  
B. 0,6-0,9  
C. 0,1-0,5  
D. 1,6-2,0  
E. 2,1-2,5
226. Під час профілактичного стоматологічного огляду 12-річної дитини виявлено скупченість 14, 13, 12 зубів. Під зубним нальотом, що покриває ці зуби, наявні вогнища демінералізації емалі. Яким буде показник pH під зубним нальотом?  
\*A. 5,5  
B. 7,0  
C. 6,5  
D. 6,0  
E. 7,5
227. Підвищену карієсогенність їжі пов'язують з:  
\*A. надмірним вмістом в їжі рафінованих цукрів  
B. надмірним вживанням білкової їжі  
C. надмірним вживанням жирної їжі  
D. недостатнім вживанням білкової їжі  
E. недостатнім вживанням вуглеводневої їжі
228. Визначте місцевий карієсогенний фактор:  
\*A. мікрофлора ротової порожнини  
B. гестоз вагітних  
C. незадовільні побутові умови  
D. незбалансоване харчування  
E. спадковість
229. Назвіть оптимальну концентрацію фтору у питній воді:  
\*A. 0,7-1,5 мг/л  
B. 0,2 мг/л  
C. 2 мг/л  
D. 1,2 мг/л  
E. 0,5-0,8 мг/л
230. Назвіть критичний для виникнення карієсу показник pH:  
\*A. 5,5  
B. 6,5  
C. 7,5  
D. 6,0  
E. 5,0
231. Прогресуванню каріозного процесу сприяє:  
\*A. підвищення в'язкості слини  
B. передчасна втрата молочних зубів  
C. зменшення кількості зубних відкладень  
D. зменшення кількості патогенних мікроорганізмів  
E. збалансоване харчування
232. Назвіть мінералізовані зубні відкладення:  
\*A. зубний камінь  
B. зубна пляшка  
C. пелікула  
D. власне зубний наліт  
E. коричневі зубний наліт
233. Каріозний процес розвивається при:  
\*A. усіх відповіді правильні  
B. наявності патогенної мікрофлори  
C. недостатній кількості слини

- D. підвищеній в'язкості слини  
E. вживанні великої кількості вуглеводів
234. Для проведення ТЕР-тесту використовують:  
\*A. 1Н розчин соляної кислоти  
B. 2Н розчин соляної кислоти  
C. 1Н розчин сірчаної кислоти  
D. 2Н розчин сірчаної кислоти  
E. 5Н розчин соляної кислоти
235. При проведенні ТЕР-тесту зуби фарбують:  
\*A. 1% водним розчином метиленової синьки  
B. 3% водним розчином метиленової синьки  
C. 1% спиртовим розчином метиленової синьки  
D. фуксином  
E. еритрозином
236. При проведенні ТЕР-тесту зуб зафарбувався в голубий колір, 4-5 балів за шкалою оцінювання. Це означає:  
\*A. середня стійкість емалі до карієсу  
B. висока стійкість емалі до карієсу  
C. високий ризик розвитку карієсу  
D. максимальний ризик розвитку карієсу  
E. максимально висока стійкість тканин зуба до карієсу
237. При вживанні вуглеводів значення рН слини:  
\*A. знижується  
B. не змінюється  
C. підвищується  
D. різко підвищується  
E. залежить від кількості спожитих вуглеводів
238. Стан перенасичення слини гідроксиапатитом зберігається при значенні рН:  
\*A. 6,0-6,2  
B. 5,0  
C. 6,5  
D. 5,5  
E. 5,5-6,0
239. Вкажіть межі Са/Р співвідношення, при яких структура емалі не руйнується під дією карієсогенних факторів:  
\*A. 1,33-2,0  
B. 1,30-1,33  
C. 1,33-1,67  
D. 1,67-2,0  
E. 1,2-1,3
240. При процесах демінералізації емалі руйнування відбувається спочатку у:  
\*A. поверхневих шарах емалі  
B. глибоких шарах емалі  
C. по всій товщині емалі відразу  
D. зі сторони пульпи  
E. в ділянці емалево-дентинної межі
241. Емаль зуба походить з:  
\*A. ектодерми  
B. мезодерми  
C. мезенхіми  
D. нервового гребеня  
E.
242. Товщина емалевого покриву найменша:  
\*A. в ділянці шийки зуба  
B. на горбах і ріжучому краї  
C. на апроксимальних поверхнях  
D. на рівні екватора  
E.
243. Товщина емалевого покриву найбільша:  
\*A. на горбах і ріжучому краї  
B. на апроксимальних поверхнях  
C. на рівні екватора  
D. в ділянці шийки зуба  
E.
244. Структурно-функціональною одиницею емалі є:  
\*A. емалева призма  
B. емалева пластинка  
C. емалевий пучок  
D. емалево веретено  
E.
245. Органічна складова емалі представлена:  
\*A. білками, ліпідами, полісахаридами  
B. амінокислотами  
C. колагеном  
D. волокнами Томса  
E.
246. Емаль складається з:  
\*A. органічних, неорганічних речовин і води  
B. епітеліальних клітин і колагенових волокон  
C. одонтобластів і фібробластів  
D. усі відповіді правильні  
E.
247. Неорганічна складова емалі представлена:  
\*A. апатитами (гідрокси-, карбон-, фтор- та ін.)  
B. фторидами  
C. карбонатами  
D. лактатом кальцію  
E.
248. Емалеві призми характеризуються:  
\*A. хвилеподібними вигинами за своїм ходом  
B. непостійним хімічним складом  
C. наявністю ростових ліній  
D. наявністю "мертвих трактів"  
E.
249. Відображенням ростових процесів емалі є:  
\*A. смуги Ретціуса  
B. смуги Гунтера-Шрегера  
C. лінії Оуена  
D. волокна Томса  
E.
250. Неонатальна лінія виявляється:  
\*A. у тимчасових зубах і перших постійних молярах  
B. у третіх молярах  
C. у тимчасових зубах  
D. у премолярах  
E.
251. Основні властивості емалі:  
\*A. проникність, розчинність, резистентність  
B. твердість, прозорість, резистентність  
C. проникність, стійкість до стирання, здатність регенерувати  
D. розчинність, мінливість кольору, проникність  
E.
252. У процесі ембріогенезу дентин походить з:  
\*A. мезенхіми  
B. мезодерми  
C. ектодерми  
D. ентодерми  
E.
253. Що зайве у характеристиці дентину?  
\*A. Дуже добре кровопостачається  
B. Містить відростки одонтобластів  
C. Відновлюється впродовж життя  
D. Є однією з мінералізованих тканин  
E.
254. До складу органічного матриксу дентину входить:  
\*A. колаген I типу  
B. глікопротеїди  
C. енамелін  
D. усі відповіді правильні  
E.
255. У плащовому дентині є:  
\*A. волокна Корфа
- B. волокна Ебнера  
C. еластичні волокна  
D. колагенові волокна  
E.
256. Основною особливістю третинного дентину є:  
\*A. локальне утворення  
B. утворення в період ембріогенезу  
C. значний вміст органічних речовин  
D. близькість до пульпи  
E.
257. Склеротичний дентин буває:  
\*A. в осіб похилого віку  
B. у період ембріогенезу  
C. при патологічній резорбції кореня  
D. у новонародженого  
E.
258. Вторинний дентин утворюється:  
\*A. впродовж усього життя  
B. в період росту і формування кореня  
C. в період ембріогенезу  
D. у старечому віці  
E.
259. Обмін речовин у дентині забезпечує:  
\*A. дентинна рідина  
B. лімфа  
C. розгалужена капілярна сітка  
D. немає правильної відповіді  
E.
260. Перітубулярний дентин-це:  
\*A. шар дентину, який утворює стінку дентинної трубочки  
B. дентин молочного зуба  
C. дентин постійного несформованого зуба  
D. міжтрубочковий дентин  
E.
261. Інтертубулярний дентин - це:  
\*A. міжтрубочковий дентин  
B. шар дентину, який утворює стінку дентинної трубочки  
C. дентин тимчасового зуба  
D. дентин постійного несформованого зуба  
E.
262. Гідроксиапатит міститься у:  
\*A. емалі та дентині  
B. лімфі  
C. пульпі  
D. тільки в емалі  
E.
263. Емаль тимчасового зуба:  
\*A. усі відповіді правильні  
B. має меншу товщину  
C. має нижчу резистентність  
D. менш мінералізована, ніж постійного  
E.
264. Дентин тимчасового зуба:  
\*A. усі відповіді правильні  
B. дентинні трубочки широкі і не піддаються склерозуванню  
C. майже відсутній перітубулярний дентин  
D. світліший, ніж постійного  
E.
265. Частка неорганічних речовин в емалі постійного зуба становить:  
\*A. 96-99%  
B. 50%  
C. 30-35%  
D. 100%  
E.
266. Дозрівання емалі-це:  
\*A. остаточна мінералізація, яка відбувається

- після прорізування зуба  
В. зміна кольору і товщини емалі  
С. те саме, що й амелогенез  
D. формування органічного матриксу  
E.
267. Під поняттям "гомеостаз емалі" розуміють:  
\*A. зрівноваженість процесів демінералізації і мінералізації у фізіологічних умовах  
В. формування кристалів гідроксиапатиту  
С. проникність і розчинність  
D. дозрівання емалі  
E.
268. Найбільш проникними є такі структури емалі.:  
\*A. міжпризматична речовина  
В. емалеві пучки  
С. емалеві пластинки  
D. усі відповіді правильні  
E.
269. Яке співвідношення Ca/P є ознакою резистентності емалі?  
\*A. 1,67  
В. 5,5  
С. 1,0  
D. 1,33  
E.
270. Дентин у порівнянні з емаллю є:  
\*A. менш мінералізованим  
В. більш мінералізованим  
С. має такий самий ступінь мінералізації  
D. взагалі не мінералізований  
E.
271. Дозрівання емалі -це:  
\*A. остаточна мінералізація емалі, яка відбувається після прорізування зуба  
В. формування кристалів гідроксиапатиту  
С. формування органічного матриксу  
D. немає правильної відповіді  
E.
272. Дозрівання емалі найактивніше проходить:  
\*A. у перші 2 роки з моменту прорізування  
В. через 2 роки з моменту прорізування  
С. до прорізування зуба  
D. при значному вживанні у їжу вуглеводів  
E.
273. Карієсрезистентність емалі-це:  
\*A. здатність протистояти дії карієсогенних факторів  
В. те саме, що й прозорість емалі  
С. зміна кольору емалі  
D. немає правильної відповіді  
E.
274. Показником резистентності емалі є:  
\*A. співвідношення кальцію і фосфору в емалі  
В. кількість води у складі емалі  
С. кількість органічних речовин у складі емалі  
D. товщина емалі  
E.
275. Яке співвідношення Ca/P є ознакою резистентності?  
\*A. 1,67  
В. 1,33  
С. 6,8  
D. 76  
E.
276. Найбільш проникними є такі структури емалі:  
\*A. усі відповіді правильні  
В. емалеві пучки  
С. міжпризматична речовина  
D. емалеві пластинки  
E.

277. Під поняттям "гомеостаз емалі" розуміють:  
\*A. зрівноваженість процесів декальцинації та мінералізації  
В. проникність і розчинність  
С. формування кристалів гідроксиапатиту  
D. дозрівання  
E.
278. Мінералізація емалі починається з:  
\*A. ріжучого краю різців та щічних горбів жувальних зубів  
В. фісур та сліпих ямок  
С. пришийкової ділянки  
D. апроксимальних поверхонь  
E.
279. З віком мінералізація:  
\*A. послаблюється  
В. посилюється  
С. не змінюється  
D. залежить від статі особи  
E.
280. Карієсрезистентність емалі залежить від:  
\*A. усі відповіді правильні  
В. рН ротової рідини  
С. вмісту фтору у питній воді  
D. структурних особливостей емалі  
E.
281. Проникність емалі зумовлена:  
\*A. усі відповіді правильні  
В. наявністю незв'язаної води  
С. осмотичними властивостями емалі як напівпроникної мембрани  
D. наявністю мікропросторів між кристалами гідроксиапатиту  
E.
282. Незріла емаль відрізняється від зрілої:  
\*A. високою розчинністю і проникністю  
В. високою розчинністю і резистентністю  
С. низькою резистентністю і проникністю  
D. високою резистентністю і розчинністю  
E.
283. Зріла емаль у порівнянні з незрілою:  
\*A. є більш резистентною до впливу карієсогенних факторів  
В. є менш резистентною до впливу карієсогенних факторів  
С. між ними немає різниці щодо резистентності  
D.  
E.
284. Головним природнім регулятором гомеостазу емалі є:  
\*A. рН ротової рідини  
В. температура зовнішнього середовища  
С. мікрофлора  
D. температура тіла  
E.
285. Головні фізіологічні властивості емалі-це:  
\*A. резистентність, розчинність, проникність  
В. здатність до відновлення після утворення дефекту і проникність  
С. колір і товщина  
D. міцність і стійкість до стирання  
E.
286. Зубний наліт здатний:  
\*A. підвищити ступінь проникності емалі  
В. зменшити ступінь проникності емалі  
С. підтримувати його на однаковому рівні  
D.  
E.
287. Каріозне ураження емалі супроводжується:  
\*A. збільшенням проникності емалі  
В. зменшенням проникності емалі  
С. збільшенням резистентності емалі

- D. зменшенням розчинності  
E.
288. Ремінералізуючі заходи ефективні на такій стадії каріозного процесу:  
\*A. білої плями  
В. поверхневого карієсу  
С. пігментованої плями  
D. не має значення  
E.
289. Мінеральні речовини потрапляють в емаль:  
\*A. обидва варіанти правильні  
В. з ротової рідини  
С. з пульпи  
D.  
E.
290. Ремінералізуюча терапія - це:  
\*A. цілеспрямоване введення в емаль мінеральних компонентів  
В. поглинання емаллю іонів кальцію та фосфору  
С. цілеспрямоване зниження резистентності емалі  
D. пломбування каріозної порожнини склоіономерним цементом  
E.
291. Найменш розчинним є:  
\*A. поверхневий шар емалі  
В. найглибший шар емалі  
С. немає правильної відповіді  
D.  
E.
292. Ремінералізація емалі стає неможливою, якщо:  
\*A. руйнується білкова матриця емалі  
В. починає утворюватися вторинний дентин  
С. вміст фтору у питній воді занадто низький  
D. зуб повністю сформувався  
E.
293. Найбільш виражений приріст кальцію та фосфору в емалі спостерігається:  
\*A. у перші 12 місяців з моменту прорізування зуба  
В. під час прорізування зуба  
С. після прорізування всіх зубів  
D. через 5 років з моменту прорізування  
E.
294. Ремінералізуюча терапія має на меті:  
\*A. усі відповіді правильні  
В. формування резистентного поверхневого шару  
С. усунення карієсогенної ситуації в порожнині рота  
D. відновлення кристалічної решітки емалі  
E.
295. Ефективність ремінералізації залежить від:  
\*A. концентрації і тривалості контакту ремінералізуючого засобу з емаллю  
В. температури тіла  
С. вмісту фтору у питній воді  
D. немає правильної відповіді  
E.
296. Основними компонентами ремінералізуючих засобів є:  
\*A. солі кальцію і фосфору  
В. органічні сполуки  
С. гідроксиди і фторапатит  
D. прості вуглеводи  
E.
297. В нормі ремінералізація емалі відбувається при значенні рН:  
\*A. 7,0-8,0  
В. 4,5-5,0  
С. 0

- D. 4,5  
E.
298. Видалення пульпи призводить до:  
\*A. зниження мікротвердості та кислотостійкості емалі  
B. збільшення мікротвердості та кислотостійкості емалі  
C. втрати зуба  
D. посилення чутливості зуба до дії температурних подразників  
E.
299. Хімічно стабільнішою сполукою є:  
\*A. фторопатит  
B. карбонатит  
C. гідроксиapatит  
D. усі відповіді правильні  
E.
300. До неспецифічних механізмів захисту порожнини рота відносяться:  
\*A. умовно- і безумовно-рефлекторні реакції, бар'єрна функція покривного епітелію  
B. епітелію  
C. імуноглобуліни  
D. внутрішньо-епітеліальні лімфоцити  
E. мієлопероксидазна система лейкоцитів
301. Із всіх біологічних рідин найбільша концентрація лізоциму є в:  
\*A. крові  
B. поті  
C. жовчі  
D. слині  
E. сечі
302. На яснах, твердому піднебінні, дорзальній поверхні язика розмноження мікроорганізмів обмежене через:  
\*A. постійне ороговіння та злущування епітелію  
B. наявність великої кількості дрібних слинних залоз  
C. посилене омивання слиною  
D. кращий доступ для індивідуальної гігієни  
E.
303. Антигенспецифічними компонентами імунної системи слизової оболонки ясен є:  
\*A. Т- і В-лімфоцити та антитіла  
B. імуноглобуліни  
C. клітини ясенного жолобка  
D. внутрішньо-епітеліальні лімфоцити  
E. мієлопероксидазна система лейкоцитів
304. Питома вага слини складає:  
\*A. 1002-1008  
B. 800-900  
C. 1102-1208  
D. 902-908  
E. 702-708
305. Катіонний білок із ферментативним потенціалом, який гідролізує пептидоглікан клітинної стінки:  
\*A. лізоцим  
B. лактоферин  
C. комплемент  
D. інтерферон  
E. амілаза
306. Середня кількість фосфору в слині становить:  
\*A. 0,06-0,24 г/л  
B. 0,6-0,7 мг/л  
C. 0,6-0,7 г/л  
D. 0,06-0,24 мг/л  
E. 0,1-0,2 мг/л
307. При якому значенні рН ротова рідина із мінералізуючої перетворюється в демінералізуючу?  
\*A. Менше 6,2  
B. Більше 6,2  
C. Менше 5,5  
D. Більше 7,2  
E.
308. Фтор поступає в емаль зуба, якщо його концентрація в ротовій рідині становить:  
\*A. більше 1 мг/л  
B. 0,1 мг/л  
C. 0,5 мг/л  
D. менше 1 мг/л  
E. 0,01 мг/л
309. За добу в людини продукується близько:  
\*A. 0,5-2,0 літри слини  
B. 300-600 грамів слини  
C. 100-200 грамів слини  
D. 0,5-2,0 грамів слини  
E. 3,0-4,0 літри слини
310. Кількість пар великих слинних залоз, що продукують слину в людини складає:  
\*A. три  
B. чотири  
C. дві  
D. п'ять  
E. одна
311. Слина являє собою в'язку злегка опалесцентну каламутну рідину із густиною:  
\*A. 1,001-1,017  
B. 1,009-1,099  
C. 0,001-0,017  
D. 1,01-1,17  
E. 2,001-2,017
312. Змішана слина містить:  
\*A. 99,4-99,5 % води  
B. 92,4-93,5 % води  
C. 89,0-89,5 % води  
D. 90,4-90,5 % води  
E. 92,0-93,0 % води
313. Слина має бактерицидні властивості за рахунок вмісту в ній ферменту:  
\*A. лізоциму  
B. плазміну  
C. фібринізи  
D. кінінази  
E. інгібіторів фібринолізу
314. Фермент, що має антибактеріальну дію, та бере участь у захисних імунних реакціях організму, у процесах регенерації і загоєння ран порожнини рота:  
\*A. лізоцим  
B. калікреїн  
C. фібриніза  
D. інгібітор фібринолізу  
E. плазмін
315. При запальних явищах тканин порожнини рота, патології слинних залоз, введенні антибіотиків активність лізоциму:  
\*A. знижується  
B. зростає  
C. залишається без змін  
D. зростає, а пізніше знижується  
E. знижується, а пізніше зростає
316. Середня кількість кальцію в слині становить:  
\*A. 0,04-0,08 г/л  
B. 0,04-0,08 мг/л  
C. 4-8 г/л  
D. 0,4-0,8 г/л  
E. 0,004-0,008 мг/л
317. Вміст неорганічного фосфату в слині становить:  
\*A. 0,06-0,65 г/л  
B. 0,6-1,0 г/л  
C. 0,006-0,065 г/л  
D. 0,06-0,65 мг/л  
E. 0,006-0,065 мг/л
318. Буферна ємність слини збільшується при вживанні:  
\*A. білків та овочів  
B. вуглеводів  
C. жирів  
D. жирів та овочів  
E. вуглеводів та овочів
319. У всіх сприятливих до карієсу осіб рН слини є:  
\*A. кислий  
B. нейтральний  
C. лужний  
D.  
E.
320. До неспецифічних клітинних факторів резистентності порожнини рота відносяться:  
\*A. оксидазна система фагоцитів  
B. імуноглобуліни  
C. Т-лімфоцити  
D. лактоферин  
E. лізоцим
321. До неспецифічних гуморальних факторів резистентності порожнини рота відносяться:  
\*A. лізоцим  
B. В-лімфоцити  
C. лактоферин  
D. оксидазна система фагоцитів  
E. імуноглобуліни
322. До специфічних гуморальних факторів резистентності порожнини рота відносяться:  
\*A. імуноглобуліни  
B. В-лімфоцити  
C. комплемент  
D. мієлопероксидазна система лейкоцитів  
E. лізоцим
323. До специфічних клітинних факторів резистентності порожнини рота відносяться:  
\*A. В-лімфоцити  
B. лізоцим  
C. комплемент  
D. імуноглобуліни  
E. лактоферин
324. Білок, захисна дія якого заснована на конкуренції з мікроорганізмами за приєднання заліза:  
\*A. лактоферин  
B. лізоцим  
C. комплемент  
D. інтерферон  
E. амілаза
325. Білок, який утворює бар'єр із неінфікованих клітин навколо вогнища вірусної інфекції, щоб обмежити її поширення:  
\*A. інтерферон  
B. лізоцим  
C. лактоферин  
D. амілаза  
E. комплемент
326. Продуктом яких залоз є слина?  
\*A. Привушних, підязикових, підщелепових та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота  
B. Дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота  
C. Привушних, підязикових та підщелепових слинних залоз  
D. Привушних, підязикових та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота

Е. Підщелепових, привушних та дрібних слинних залоз, розташованих на слизовій оболонці порожнини рота

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

- \*А. 130
- В. 120
- С. 100
- Д. 95
- Е. 75

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

- \*А. Серозні, змішані, слизові
- В. Серозні, слизові
- С. Серозні, змішані
- Д. Слизові, змішані
- Е.

329. Скільки є функцій слини?

- \*А. 4
- В. 3
- С. 5
- Д. 6
- Е. 2

330. До мінералізованих зубних відкладень належить:

- \*А. зубний камінь
- В. кутикула
- С. зубна бляшка
- Д. пелікула
- Е. м'який зубний наліт

331. Товщина пелікули складає:

- \*А. 1-10 мкм
- В. 0,5-1,0 мкм
- С. 10-15 мкм
- Д. 1-2 мм
- Е. 1-10 нм

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

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

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

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

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

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

335. Мікроорганізми твердого залишку зубної бляшки складають близько:

- \*А. 70%
- В. 100%
- С. 5%
- Д. 10%
- Е. 50%

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

- \*А. м'який зубний наліт
- В. кутикула

С. зубна бляшка  
Д. зубний камінь  
Е. пелікула

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

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

338. Скільки відсотків неорганічних компонентів містить зубний камінь?

- \*А. 90%
- В. 99%
- С. 50%
- Д. 75%
- Е. 5%

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

- \*А. декстран
- В. полісахариди
- С. леван
- Д. молочна кислота
- Е. глікан

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

- \*А. леван
- В. полісахариди
- С. декстран
- Д. глікан
- Е. молочна кислота

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

- \*А. 40%
- В. 10%
- С. 2%
- Д. 80%
- Е. 90%

342. Серед мікроорганізмів зубної бляшки найбільш карієсогенними є:

- \*А. Str. mutans
- В. Veillonella
- С. Fusobakteria
- Д. Грамвід'ємні анаеробні палички
- Е. Neisseria

343. Після прийому вуглеводів рН під зубною бляшкою складає:

- \*А. 5,8-4,5
- В. 7,0
- С. 6,0-7,0
- Д. 7,0-8,0
- Е. 3,5-4,0

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

- \*А. 5,0
- В. 7,5
- С. 6,5
- Д. 7,0
- Е. 4,0

345. Над'ясенний зубний камінь здебільшого розміщений на:

- \*А. язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи
- В. всіх поверхнях зубів
- С. язикових поверхнях верхніх різців і щічних поверхнях перших молярів верхньої щелепи

Д. язикових поверхнях всіх зубів

Е. язикових поверхнях нижніх різців і щічних поверхнях перших молярів нижньої щелепи

346. Максимальне накопичення зубної бляшки відбувається протягом:

- \*А. 30 днів
- В. 10 днів
- С. 2 днів
- Д. 24 год
- Е. 48 год

347. Цукроза у зубній бляшці перетворюється на кислоту протягом:

- \*А. 24 год
- В. 1 год
- С. 48 год
- Д. 10 хв
- Е. 30 хв

348. М'який зубний наліт є видимий:

- \*А. без забарвлення спеціальними розчинами
- В. після його забарвлення 2% розчином метиленового-синього
- С. після його забарвлення розчином фуксину
- Д. після його забарвлення розчином Люголю
- Е. після його забарвлення йод-йодистокалієвим розчином

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

- \*А. 1,8 разів
- В. 5 разів
- С. 0 разів
- Д. 3,5 разів
- Е. 10 разів

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

- \*А. 2,8 разів
- В. 1,8 разів
- С. 3,5 разів
- Д. 10 разів
- Е. 5 разів

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

- \*А. 30 хв
- В. 2 хв
- С. 24 год
- Д. 10 хв
- Е. 48 год

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

- \*А. від 100 до 160
- В. від 10 до 40
- С. від 40 до 60
- Д. від 1600 до 1800
- Е. від 1000 до 2000

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

- \*А. Str.Mutans
- В. Str.mitis
- С. Str.Salivarius
- Д. Стафілококи
- Е. Лактобацили

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

- \*А. Білий зубний наліт
- В. Коричневий зубний наліт

C. Зелений зубний наліт  
D. Над'ясенний зубний камінь  
E. Під'ясенний зубний камінь

355. Який із перелічених барвників застосовують для індивідуального користування в домашніх умовах?  
\*A. Плакмаркер  
B. Спиртовий розчин фуксину  
C. 5% розчин еритрозину  
D. Бісмарк коричневий  
E. Флуоресцеїн натрію

356. Який із барвників, що застосовують в клініці, виявляє зубний наліт під галогеновим світлом?  
\*A. Флуоресцеїн натрію  
B. Спиртовий розчин фуксину  
C. 5% розчин еритрозину  
D. Плакмаркер  
E. Бісмарк коричневий

357. Із скількох шарів складається пелікула?  
\*A. 3  
B. 4  
C. 5  
D. 2  
E. 1

358. Яке із зубних нашарувань є одночасно мінералізованим і немінералізованим утворенням?  
\*A. Пелікула  
B. Кутикула  
C. М'який зубний наліт  
D. Зубний камінь  
E. Детрит

359. Скільки є фаз утворення карієсогенного нальоту на емалі зуба?  
\*A. 3  
B. 4  
C. 5  
D. 2  
E. 1

360. Яке значення повинен мати індекс RDA в дитячій зубній пасті?  
\*A. 30-50  
B. 10-30  
C. 50-80  
D. 80-100  
E. 100-120

361. Яке значення повинен мати індекс RDA в дорослій зубній пасті?  
\*A. 50-100  
B. 30-50  
C. 10-30  
D. 100-120  
E. 120-150

362. Яке значення повинен мати індекс RDA у пастах для механічного відбілювання зубів?  
\*A. 100-200  
B. 50-100  
C. 50-80  
D. 80-100  
E. 30-50

363. Який абразив найбільш доцільно використовувати у сучасних зубних пастах?  
\*A. Діоксид кремнію  
B. Гідроксиапатит  
C. Біла глина  
D. Крейда  
E. Карбонат кальцію

364. Який вміст іонів фтору у зубній пасті, рекомендованій для дітей до 6 років?  
\*A. 250-500 ч/млн  
B. 1000 ч/млн

C. 750-1000 ч/млн  
D. 500-750 ч/млн  
E. 1500 ч/млн

365. Які активні добавки в зубній пасті впливають на мікрофлору і одночасно посилюють мінералізацію емалі зуба?  
\*A. Фториди  
B. Ферменти  
C. Солі  
D. Вітаміни  
E. Триклозан

366. Який компонент зубної пасті забезпечує профілактику утворення зубного каменя?  
\*A. Пірофосфати  
B. Окислювальні сполуки  
C. Рослинні добавки  
D. Ферменти  
E. Цинку лактат

367. Триклозан, що входить в склад зубної пасті виконує роль:  
\*A. протимікробної сполуки  
B. антикристалізатора  
C. мінералізувального агента  
D. дезодорувальної домішки  
E. відбілюючої сполуки

368. Який з перерахованих компонентів зубної пасті забезпечує зниження чутливості твердих тканин зубів?  
\*A. Калію нітрат  
B. Пірофосфати  
C. Рослинні домішки  
D. Цитрат цинку  
E. Перекисні сполуки

369. До відбілюючих зубних паст не відносять такі, що містять:  
\*A. триклозан  
B. перекисні сполуки  
C. натрію гідрокарбонат  
D. пірофосфати  
E. жорсткі абразиви

370. Який компонент в першу чергу повинна містити зубна паста для дитини з захворюванням тканин пародонту?  
\*A. Домішки рослинного походження  
B. Пірофосфат  
C. Калію нітрат  
D. Фторид  
E. Окислювальні сполуки

371. В чому полягає позитивна дія на зуби жувальної гумки?  
\*A. Посилення слиновиділення  
B. Активне виділення фторидів  
C. Добре механічне очищення  
D. Тренування жувальних м'язів  
E. Антибактеріальна дія

372. Яка сукупність компонентів в зубній пасті є найбільш доцільною у пацієнта при наявності у нього карієсу та гінгівіту?  
\*A. Фторид і рослинні домішки  
B. Триклозан і пірофосфат  
C. Сольові домішки і калію нітрат  
D. Фторид і фосфат  
E. Фторид і цинку нітрат

373. Який з перерахованих компонентів зубної пасті не впливає на мікроорганізми зубної бляшки?  
\*A. Пірофосфат  
B. Триклозан  
C. Фермент  
D. Фторид  
E. Хлоргексидин

374. До лікаря звернулися батьки 12-ти річної

дитини з метою санації порожнини рота. При огляді виявлено високий рівень інтенсивності карієсу (КПУ=7), індекс Green-Vermillion становить 1,7. Які пасти доцільно призначити для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?

\*A. Пасти, що містять сполуки фтору  
B. Пасти, що містять ферменти  
C. Пасти, що містять антисептики  
D. Пасти, що містять сольові домішки  
E. Пасти, що містять екстракти трав

375. Яка концентрація фториду натрію допустима в карієс профілактичній зубній пасті для дитини 3,5 роки?  
\*A. 0,04%  
B. 0,15%  
C. 0,22%  
D. 0,33%  
E. 0,38%

376. У дитини 8,5 років під час профілактичного огляду виявлено високий рівень інтенсивності карієсу: КПУ+кп=4+3=7, індекс Green-Vermillion становить 1,8. Для індивідуального догляду за порожниною рота лікар рекомендував фторвмісну зубну пасту. Які додаткові засоби гігієни доцільно призначити в даному випадку?  
\*A. Ополіскувачі з вмістом фтору  
B. Ополіскувачі, що містять калію нітрат  
C. Ополіскувачі, що містять антисептики  
D. Ополіскувачі, що містять екстракти трав  
E. Ополіскувачі, що мають дезодоруючу дію

377. Батьки 4-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: інтенсивність карієсу кп=6, значення індексу Федорова-Володкіної дорівнює 2,6. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?  
\*A. Пасти з вмістом кальцію  
B. Пасти, що містять антисептики  
C. Гігієнічні зубні пасти  
D. Сольові зубні пасти  
E. Пасти, що містять ферменти

378. Підліток 16,5 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен при чистенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, яскраво гіперемійована, легко кровоточить при доторканні. У фронтальній ділянці щелеп наявні пародонтальні кишень глибиною 3-3,5 мм з серозним вмістом. Лікар-стоматолог поставив діагноз: загострення генералізованого пародонтиту. Які пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даній клінічній ситуації?  
\*A. Пасти, що містять антисептики  
B. Пасти, що містять сполуки фтору  
C. Пасти, що містять сполуки кальцію  
D. Пасти, що містять пірофосфати  
E. Пасти, що містять сполуки цинку

379. Підліток 15,5 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен дифузно гіперемійована, набрякла, з синюшним відтінком. На оральних поверхнях нижніх фронтальних різців на вестибулярних поверхнях верхніх молярів спостерігаються тверді зубні відкладення, КПУ=4. Які пасти доцільно рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даній клінічній ситуації?  
\*A. Пасти, що містять пірофосфати  
B. Пасти, що містять сольові домішки  
C. Пасти, що містять сполуки цинку  
D. Пасти, що містять сполуки алюмінію  
E. Пасти, що містять сполуки кальцію

380. Вкажіть компонент, що сприяє видаленню зубного нальоту:

- \*А. антисептики
- В. рослинні добавки
- С. кальцію гліцерофосфат
- Д. вітаміни
- Е. сполуки алюмінію

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

- \*А. з кровоспинними активними агентами
- В. Профілактичну
- С. з вмістом фтору
- Д. з вмістом кальцію
- Е. Гігієнічну

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

- \*А. амінофториди
- В. фторид натрію
- С. монофториди
- Д. фторид олова
- Е.

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

- \*А. Паста з мінералізуючи ми добавками
- В. Паста з сольовими добавками
- С. Паста з біологічно активними компонентами
- Д. Паста з рослинними добавками
- Е. Паста з пірофосфатами

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

- \*А. Паста, що містять сполуки фтору
- В. Паста, що містять сольові добавки
- С. Паста, що містять сполуки цинку
- Д. Паста, що містять пірофосфати
- Е. Паста, що містять сполуки алюмінію

385. Паста, що містять сольові добавки доцільно рекомендувати в першу чергу у випадку:

- \*А. набряку слизової оболонки ясен
- В. підвищеної кровоточивості ясен
- С. гіперсалівації
- Д. гіперчутливості шийок зубів
- Е. множинному карієсі

386. Назвіть сполуку фтору, яка утворюється на поверхні емалі, при використанні зубних паст з амінофторидами:

- \*А. кальцію фторид
- В. натрію фторид
- С. кальцію гідроксид
- Д. натрію фосфат
- Е. кальцію гліцерофосфат

387. Назвіть верхню межу вмісту фторидів у пастах, що поступають у вільний продаж, для щоденного використання.

- \*А. 1500 ppm

- В. 1000 ppm
- С. 1800 ppm
- Д. 2000 ppm
- Е. 1450 ppm

388. Назвіть активний компонент, що входять до складу зубних паст для дітей до 3 років:

- \*А. сполуки кальцію
- В. фторид олова
- С. натрію фторид
- Д. амінофториди
- Е. пірофосфати

389. Назвіть зубну пасту, що містить амінофториди:

- \*А. Elmex
- В. Blend-a-med (компліт)
- С. Aquafresh
- Д. Colgate junior
- Е. Glister

390. Предмети і засоби гігієни поділяються на:

- \*А. основні і допоміжні
- В. основні
- С. основні і функціональні
- Д. допоміжні і функціональні
- Е. лікувально-профілактичні

391. До основних предметів гігієни належать:

- \*А. зубні щітки і нитки
- В. зубні щітки
- С. йоржики
- Д. зубні паста
- Е. зубочистки

392. Серед перерахованих предметів гігієни допоміжними є всі крім:

- \*А. зубні щітки
- В. міжзубні щітки
- С. зубочистки
- Д. іригатори
- Е. міжзубні стимулятори

393. Скільки ступенів жорсткості щетинок розрізняють залежно від їхнього діаметру:

- \*А. 5
- В. 7
- С. 2
- Д. 4
- Е. 6

394. При використанні натуральної щетини для зубних щіток якої жорсткості, як правило, вони є:

- \*А. дуже жорсткі
- В. жорсткі
- С. середньої жорсткості
- Д. м'які
- Е. дуже м'які

395. Зафарбовування пучків щетини не використовують для:

- \*А. визначення ефективності чищення зубів
- В. відмітки поверхні щітки, яка повинна заповнитись пастою
- С. індикації ступеню зношування щетини
- Д. маркування щетинок різної жорсткості
- Е. естетичних вимог

396. Яка фірма розпрацювала методику ідентифікації ступеню зношування щетини в щітці шляхом знебарвлення зафарбованих харчовим барвником щетинок?

- \*А. Oral-B
- В. Colgate
- С. Blend-a-med
- Д. Lacalut
- Е. Elmex

397. Розмір голівки щітки дозволяє охопити одночасно поверхню:

- \*А. 2-3 зубів

- В. більше 5 зубів
- С. 1-2зуба
- Д. 3,5 зубів
- Е. весь зубний ряд

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

- \*А. жорстка щетина для кращого очищення
- В. привабливий дизайн
- С. маленька головка
- Д. м'яка і дуже м'яка щетина
- Е. зручна ручка

399. В яких роках ХХ століття появилась перша електрична зубна щітка:

- \*А. 60-х
- В. 70-х
- С. 80-х
- Д. 90-х
- Е. 30-х

400. М'які зубні щітки не використовуються в таких випадках:

- \*А. у пацієнтів схильних до утворення м'яких і твердих зубних відкладень
- В. для чищення тимчасових зубів
- С. чищення зубів з недостатньо мінералізованою емаллю
- Д. запальних захворюваннях пародонту
- Е. при гінгівітах

401. Зубні нитки призначені для очищення:

- \*А. міжзубних проміжків
- В. поверхні язика
- С. жувальної поверхні зуба
- Д. слизової оболонки порожнини рота
- Е. слизової оболонки щік

402. Недоліком вощеної нитки (флосу) є:

- \*А. недостатнє очищення поверхні зуба
- В. стійкі до розриву
- С. легка проникність в міжзубний проміжок
- Д. висока ковзаюча властивість
- Е. прості у техніці використання

403. Міжзубні йоржики використовуються для:

- \*А. очищення широких міжзубних проміжків, брекетів
- В. dna ротової порожнини
- С. апроксимальної поверхні зуба
- Д. фісур
- Е. поверхні язика

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

- \*А. смакові відчуття пацієнта
- В. атипова будова зубних рядів
- С. вік
- Д. наявність стоматологічних захворювань
- Е. наявність ортодонтичних конструкцій

405. Зубочистки доцільно використовувати для видалення:

- \*А. залишків їжі з міжзубних проміжків
- В. зубного нальоту з гладких поверхонь зуба
- С. зубного нальоту з гладких поверхонь зуба
- Д. зубної бляшки
- Е. зубного каменю

406. З якого матеріалу не виготовляють зубочистки:

- \*А. металу
- В. пластику
- С. дерева
- Д. з кісток тварин
- Е. кераміки

407. Що таке тейп?

- \*А. Флосотримач
- В. Зубна стрічка
- С. Зубна нитка
- Д. Зубочистка

Е. Зубна щітка

408. М'які йоржики використовуються :

- \*А. у осіб з підвищеною чутливістю твердих тканин зубів
- В. у осіб із зниженою чутливістю твердих тканин зубів
- С. у осіб з високою інтенсивністю карієсу
- Д. при захворюваннях слизової оболонки ясен
- Е.

409. Що не належить до предметів інтердентальної гігієни?

- \*А. Іригатори
- В. Зубочистки
- С. Флоси
- Д. Йоржики
- Е. Міжзубні стимулятори

410. Міжзубні стимулятори призначені для:

- \*А. масажу ясенних сосочків та очищення міжзубних проміжків
- В. лише очищення міжзубних проміжків
- С. очищення жувальної поверхні зуба
- Д. очищення язика
- Е. масажу ясен

411. Для чого призначена флосета?

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

412. Зубні нитки, виготовлені за технологією компанії Oral-B, називаються :

- \*А. бікомпонентними
- В. однокомпонентними
- С. багатоконпонентними
- Д.
- Е.

413. Відомо, що в багатьох сучасних щітках поєднується щетина різної жорсткості. Для очищення якої поверхні призначені центральні, більш жорсткі і короткі щетинки?

- \*А. Жувальної поверхні
- В. Вестибулярної поверхні
- С. Контактної поверхні
- Д.
- Е.

414. Відомо, що в багатьох сучасних щітках поєднується щетина різної жорсткості. Для очищення якої поверхні призначені периферичні, більш м'які і довші щетинки?

- \*А. Ясенної боріздки
- В. Вестибулярної поверхні
- С. Жувальної поверхні
- Д. Контактної поверхні
- Е.

415. Через скільки часу необхідно міняти зубну щітку?

- \*А. 3-4 місяці
- В. 1-2 місяці
- С. 5-6 місяців
- Д. 1 рік
- Е. Непотрібно міняти

416. Під яким кутом до поверхні зуба необхідно розташовувати зубочистку?

- \*А. 45
- В. 25
- С. 30
- Д. 40
- Е. 50

417. Вміст якої мікрофлори порожнини рота зменшується при чищенні язика?

- \*А. Умовно-патогенної
- В. Транзитної"

С. Симбіотної

Д.

Е.

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

- \*А. Леонарда
- В. За Г.Н. Пахомовим
- С. Рейте
- Д. Фонеса
- Е. Басса

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

- \*А. Фонеса
- В. Басса
- С. Рейте
- Д. Чартера
- Е. Стілмана

420. Які захворювання є протипоказом до чищення зубів методом Фонеса?

- \*А. Захворювання пародонту
- В. Карієс
- С. Періодонтит
- Д. Глосит
- Е. Зубощелепові аномалії

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

- \*А. Стілмана
- В. Фонеса
- С. Басса
- Д. Чартера
- Е. Сміта-Белла

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

- \*А. Чартера
- В. Сміта-Белла
- С. Фонеса
- Д. Стілмана
- Е. Басса

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

- \*А. Сміта-Белла
- В. Фонеса
- С. Рейте
- Д. Басса
- Е. Чартера

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

- \*А. Басса
- В. Чартера
- С. Фонеса
- Д. Рейте
- Е. Стілмана

425. Щетинки щітки встановлюють паралельно

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

- \*А. Рейте
- В. Басса
- С. Чартера
- Д. Фонеса
- Е. Стілмана

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

- \*А. Стандартний метод за Г.Н. Пахомовим
- В. Рейте
- С. Чартера
- Д. Леонарда
- Е. Фонеса

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

- \*А. Метод обертання щітки
- В. Леонарда
- С. Чартера
- Д. Басса
- Е. Стілмана

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

- \*А. 6
- В. 8
- С. 4
- Д. 3
- Е. 2

429. Який розчин використовують для проведення гігієнічного індексу?

- \*А. Шиллера-Писарева
- В. Федорова-Володкіної
- С. Green-Vermillion
- Д. Silness-Loe
- Е.

430. Оберіть засіб який не належить до індикаторів гігієни:

- \*А. р-н натрію гідрокарбонату
- В. р-н Шиллера-Писарева
- С. метиленовий синій
- Д. фуксин
- Е.

431. Поверхні яких зубів зафарбовуються при проведенні індексу Федорова-Володкіної?

- \*А. 6 нижніх фронтальних зубів
- В. 4 нижніх фронтальних зубів
- С. 4 верхніх фронтальних зубів
- Д. 6 верхніх фронтальних зубів
- Е. 3 нижніх і 3 верхніх зубів

432. Для визначення площі зубного нальоту використовують індекс:

- \*А. Федорова-Володкіної
- В. Silness-Loe
- С. РМА
- Д. Ramford
- Е. PI

433. Для визначення товщини зубної бляшки використовують індекс:

- \*А. Silness-Loe
- В. Федорова-Володкіної
- С. Green-Vermillion
- Д. РМА
- Е. CPITN



434. При проведенні індексу Green-Vermillion проводять зафарбовування:  
\*А. вестибулярні поверхні 16,11,26,31 і язикові 36 і 46 зубів  
В. вестибулярні поверхні 33,32,31,41,42,43 зубів  
С. вестибулярні поверхні 13,12,11,21,22,23 зубів  
D. вестибулярні поверхні 46,41,36,31 і язикові 16 і 26 зубів  
E. лише язикові поверхні 33,32,31,41,43,44 зубів

435. Яким методом проводиться індекс Siness-Loe?  
\*А. За допомогою зонду на чотирьох поверхнях зуба  
В. Зафарбовуванням  
С. Зондування зубоясенної боріздки  
D. Візуально  
E. За допомогою рентгенограми

436. Після визначення індексу Green-Vermillion отримали при підрахунку цифру 1,6. Як оцінити стан гігієни ротової порожнини у пацієнта?  
\*А. Рівень індексу середній, оцінка гігієни -задовільний  
В. Рівень індексу середній, оцінка гігієни -добра  
С. Рівень індексу високий, оцінка гігієни -погана  
D. Рівень індексу низький, оцінка гігієни -погана  
E. Рівень індексу середній, оцінка гігієни -дуже погана

437. Дитині 6 років під час профілактичного огляду визначили індекс гігієни за Федоровим-Володкіної 2,5 бали. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?  
\*А. Незадовільний  
В. Поганий  
С. Дуже поганий  
D. Задовільний  
E. Добрий

438. Під час визначення індексу Green-Vermillion біля 11 зуба у пацієнта 8 років лікар-стоматолог підрахував в підсумку 2 бали. Якому клінічному стану відповідає цей стан?  
\*А. Зубний наліт покриває 2/3 поверхні зуба  
В. Зубний наліт покриває більше ніж 2/3 поверхні зуба  
С. Зубний наліт відсутній  
D. Зубний камінь відсутній  
E. Зубний наліт покриває 1/3 поверхню зуба

439. У дівчинки 9 років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим - Володкіною зафарбувалась 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?  
\*А. Дуже поганий  
В. Хороший  
С. Задовільний  
D. Незадовільний  
E. Поганий

440. Дитина 8 років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу інтенсивність каріозного процесу (кп+КПВ=7), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали, Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?  
\*А. Поганий стан  
В. Добрий стан  
С. Задовільний стан  
D. Незадовільний стан  
E. Дуже поганий стан

441. Під час визначення індексу Федорова-Володкіної у пацієнта 11 років лікар оцінив площу зубного нальоту при зафарбовування в 3 бали на всіх шістьох зубах. Якій клінічній картині відповідає даний показник?  
\*А. Зафарбувалась 1/2 поверхні зуба

В. Зафарбувалась 1/4 поверхні зуба  
С. Зафарбувалась 3/4 поверхні зуба  
D. Зафарбувалась вся поверхня зуба  
E. Зафарбовування відсутнє

442. Лікар-стоматолог визначав у пацієнта 9 років індекс Silness-Loe. Товщину зубної бляшки довкола 46 зуба оцінив у 3 бали. Якій клінічній картині відповідає даний показник?  
\*А. Інтенсивне відкладання нальоту на поверхні зуба і в міжзубних проміжках  
В. Наліт довкола шийки зуба не визначається  
С. Наліт візуально немає, але на кінчику зонда є  
D. Наліт визначається візуально  
E.

443. Під час визначення індексу Федорова-Володкіної у пацієнта 13 років лікар оцінив площу зубного нальоту при зафарбовуванні в 1 бал на всіх шістьох зубах. Якій клінічній картині відповідає даний показник?  
\*А. Зафарбовування відсутнє  
В. Зафарбувалась вся поверхня зуба  
С. Зафарбувалась 3/4 поверхні зуба  
D. Зафарбувалась 1/4 поверхні зуба  
E. Зафарбувалась 1/2 поверхні зуба

444. Під час профілактичного огляду 8-річної дитини було виявлено високу інтенсивність карієсу молочних зубів (КПВ+кп=0+8). Значення індексу Green-Vermillion дорівнює 2,0. Оцініть рівень гігієни стану ротової порожнини в даному випадку:  
\*А. незадовільний  
В. задовільний  
С. добрий  
D. поганий  
E. дуже поганий

445. Дитина 12 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Інтенсивність карієсу відповідає високому рівню (КПВ = 6). Індекс Green-Vermilliona дорівнює 1,7. Які пасти доцільно призначити для індивідуальної гігієни ротової порожнини у даному випадку?  
\*А. Пасти, що містять сполуки фтору  
В. Пасти, що містять ферменти  
С. Пасти, що містять антисептики  
D. Пасти, що містять сольові добавки  
E. Пасти, що містять екстракти трав

446. Батьки 5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо- рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної дорівнює 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?  
\*А. М'яку зубну щітку  
В. Середню зубну щітку  
С. Жорстку зубну щітку  
D. Дуже м'яку зубну щітку  
E. Дуже жорстку зубну щітку

447. Для оцінки гігієнічного стану порожнини рота у дитини 10 років визначали товщину зубного нальоту за допомогою зонда в пришийковій ділянці 14,11,26,34,31,46 зубів. Якій гігієнічній індекс визначався?  
\*А. Silness-Loe  
В. Ramfjord  
С. Федорова-Володкіної  
D. Green-Vermillion  
E. Starllard

448. Професійне чищення зубів як компонент програми профілактики карієсу і запальних захворювань пародонту запропонували в 1970р:

\*А. Axelsson, Lindhe  
В. Green, Vermillion  
С. Silness, Loe  
D. Russel  
E. Федоров, Володкіна

449. Зубна бляшка знімається під час:  
\*А. професійної гігієни ротової порожнини  
В. полоскання ротової порожнини засобами гігієни  
С. вживання твердої їжі  
D. чищення зубів  
E. чищення міжзубних проміжків флосами

450. Після видалення мінералізованих зубних відкладень потрібно:  
\*А. відшліфувати та відполірувати поверхню зубів  
В. обробити поверхню зубів препаратами на основі ЕДТА  
С. обробити поверхню зубів "Емаль-герметизуючим ліквідом"  
D. прополоскати рот водою  
E. обробити поверхню зубів препаратами на основі соляної або органічних

451. Після видалення зубного каменю потрібно відшліфувати та відполірувати поверхню зуба для того, щоб:  
\*А. знизити можливість фіксації мікроорганізмів  
В. зменшити кількість мікроорганізмів  
С. зменшити кровоточивість ясен  
D. попередити розвиток карієсу  
E. покращити естетичний вигляд

452. Через який проміжок часу після професійної гігієни порожнини рота на зубах буде виявлено зубну бляшку?  
\*А. 6 годин  
В. 12 годин  
С. 24 годин  
D. 36 годин  
E. 48 годин

453. Професійну гігієну рекомендується здійснювати при п'ятиразовому відвідуванні стоматолога з інтервалом в:  
\*А. 2-3 дні  
В. тиждень  
С. місяць  
D. не має значення  
E. кожен день

454. Кількість відвідувань, необхідних для проведення професійної гігієни, залежить від:  
\*А. кількості та виду зубних відкладень  
В. пори року  
С. кількості каріозних порожнин  
D. наявності загально соматичних захворювань  
E. форми запального процесу

455. Як допоміжний засіб для виявлення зубного нальоту використовується розчин:  
\*А. йодиду калію  
В. хлоргексидину біглюконату  
С. мірамістину  
D. перманганату калію  
E. глюконату кальцію

456. Якої концентрації повинен бути розчин основного фуксину для полоскання порожнини рота для виявлення зубного нальоту?  
\*А. 0,75%  
В. 6%  
С. 0,05%  
D. 25%  
E. 75%

457. Якої концентрації повинен бути розчин основного фуксину для обробки зубів з допомогою ватних кульок для виявлення зубного нальоту?

- \*A. 6%
- B. 0,75%
- C. 0,05%
- D. 25%
- E. 75%

458. Які інструменти використовуються для ручного способу видалення зубних відкладень?

- \*A. Гачки, кюретки, рашпілі
- B. Екскаватори
- C. Штопфер, гладилку
- D. Емалеві ножі
- E. Зонд

459. Частота коливань насадки пневмоскейлера складає приблизно:

- \*A. 3500 Гц
- B. 600 Гц
- C. 1200 Гц
- D. 20 кГц
- E. 300 Гц

460. Частота коливань насадки ультразвукового скейлера складає більше:

- \*A. 20 кГц
- B. 1200 Гц
- C. 300 Гц
- D. 600 Гц
- E. 3500 Гц

461. Кут нахилу насадки ультразвукового скейлера відносно поверхні зуба не повинен перевищувати:

- \*A. 45°
- B. 90°
- C. 120°
- D. 25°
- E. 15°

462. Основним завданням професійної гігієни є:

- \*A. видалення зубних відкладень, гігієнічного навчання і виховання
- B. профілактика карієсу
- C. профілактика захворювань пародонту
- D. зменшення кількості мікроорганізмів у порожнині рота
- E. гігієнічне навчання і виховання

463. У пастах для професійного догляду за порожниною рота в якості абразивного наповнювача використовується:

- \*A. пемза, діоксид кремнію, сілікат і оксид цирконію
- B. сполуки фтору
- C. сполуки кальцію
- D. ремодент, сольові комплекси
- E. ферменти

464. Які з перелічених зубних відкладень належать до мінералізованих?

- \*A. Зубний камінь
- B. Зубна бляшка
- C. Пелікула
- D. М'який зубний наліт
- E. Коричневий зубний наліт

465. Назвіть насадку до кінцевика для проведення професійної гігієни порожнини рота:

- \*A. нитки - флоси
- B. тейти
- C. циркулярні торцеві щітки
- D. моно пучкові зубні щітки
- E. флосети

466. Які дії зубного гігієніста, асистента стоматолога та пацієнта при другому відвідуванні ним стоматологічного кабінету з метою проведення професійної гігієни порожнини рота?

- \*A. Навчання пацієнта чищення зубів іншими предметами індивідуальної гігієни порожнини рота та самостійне чищення зубів пацієнтом мануальною зубною щіткою
- B. Контроль за дотриманням правил чищення зубів предметами інтердентальної гігієни
- C. Відбілювання зубів
- D. Контроль за якістю чищення зубів пацієнта за допомогою барвників
- E. Демонстрування зубним гігієністом, асистентом-стоматологом чищення зубів мануальною зубною щіткою

467. Пацієнт втретє відвідує стоматологічний кабінет з метою проведення професійної гігієни порожнини рота. Які дії зубного гігієніста, асистента- стоматолога та пацієнта на цьому етапі?

- \*A. Демонстрування пацієнтом вміння чистити зуби і міжзубні проміжки та контроль за якістю чищення зубів за допомогою барвників
- B. Проведення бесіди про значення індивідуальної гігієни порожнини рота
- C. Навчання пацієнта методиці чищення зубів
- D. Проведення уроку гігієни та здоров'я
- E. Навчання пацієнта чищення зубів іншими предметами індивідуальної гігієни порожнини рота та самостійне чищення зубів пацієнтом мануальною зубною щіткою

468. Під час проведення професійної гігієни порожнини рота пацієнту рекомендували застосувати індикатор для виявлення зубного нальоту в домашніх умовах. Який із вказаних індикаторів запропонували пацієнту?

- \*A. 5% розчин еритрозинолу
- B. Спиртовий розчин фуксину
- C. Метиленовий синій
- D. Водовмісний розчин Шіллера-Пісарєва
- E. Бісмарк Коричневий

469. Скільки є етапів проведення професійної гігієни порожнини рота?

- \*A. 3
- B. 2
- C. 1
- D. 4
- E. 5

470. Які з медикаментозних засобів не використовують для визначення та видалення зубного нальоту?

- \*A. Мінеральні солі
- B. Спеціальні плівки
- C. Десорбенти
- D. Поверхнево - активні речовини
- E. Абразивні речовини

471. З якою метою використовують долотоподібні скайлери?

- \*A. Для видалення зубного каменю з апроксимальних поверхонь центральних, латеральних різців та ікол
- B. Для видалення масивних мінералізованих зубних відкладень шляхом їх зішкрябування з поверхні зубів та її зглажування
- C. Для видалення над'ясенного зубного каменю з оральної та вестибулярної поверхонь зубів
- D. Для сколювання та зняття під - та над'ясенного зубного каменю
- E. Для видалення над- та під'ясенного зубного каменю в межах вільного краю ясен

472. Під яким кутом до ручки знаходиться ріжучий край долотоподібного скайлера?

- \*A. 45°
- B. 90°
- C. 70°
- D. 110°
- E. 15°

473. З якою метою використовують лопатоподібні скайлери?

- \*A. Для видалення над'ясенного зубного каменю з оральної та вестибулярної поверхонь зубів
- B. Для видалення масивних мінералізованих зубних відкладень шляхом їх зішкрябування з поверхні зубів та її зглажування
- C. Для видалення зубного каменю з апроксимальних поверхонь центральних, латеральних різців та ікол
- D. Для сколювання та зняття під- та над'ясенного зубного каменю
- E. Для видалення над-та під'ясенного зубного каменю в межах вільного краю ясен

474. До яких апаратів належить апарат "Ультрастом"?

- \*A. До ультразвукових п'єзоелектричних
- B. До ультразвукових магнітострикаційних
- C. До електромеханічних скайлерів
- D. До пневмоскайлерів
- E. До мануальних апаратів

475. Який з перерахованих медикаментів належить до десорбентів?

- \*A. Розчин Шварца
- B. Катамін
- C. 0,2% хлоргексидину
- D. Перкарбонат натрію
- E. 2% розчин ундецилової кислоти

476. З якою метою використовують скрібок?

- \*A. Для видалення зубного каменю з дистальної поверхні других та третіх молярів
- B. Для видалення зубного каменю з апроксимальних поверхонь центральних, латеральних різців та ікол
- C. Для видалення над'ясенного зубного каменю з оральної та вестибулярної поверхонь зубів
- D. Для сколювання та зняття під- та над'ясенного зубного каменю
- E. Для видалення над- та під'ясенного зубного каменю в межах вільного краю ясен