

## **Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело**

### **1. Цель и задачи ГИА**

Целью государственной итоговой аттестации (далее ГИА) является установление уровня подготовки выпускника колледжа, готовности к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело.

Проведение государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена способствует решению следующих задач:

- систематизации, закреплению и углублению полученных обучающимися теоретических знаний, а также умению применять их для решения конкретных задач;
- развитию навыков самостоятельной работы (интерпретация полученных результатов, их правильное изложение и формированию общих и профессиональных компетенций у обучающихся;
- выявление степени профессиональной подготовленности выпускника для самостоятельной работы в условиях практического здравоохранения.

**Фельдшер стоматологический должен обладать общими компетенциями (ОК), включающими в себя способность**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Фельдшер стоматологический должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

#### **Обеспечение лечебно-диагностической деятельности в области стоматологии**

ПК 1.1. Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы).

ПК 1.2. Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.3. Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах.

ПК 1.4. Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций.

ПК 1.5. Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта.

ПК 1.6. Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме.

#### **Обеспечение организационно-аналитической деятельности в области стоматологии**

ПК 2.1. Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации.

ПК 2.2. Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры,

используемых в стоматологической практике.

ПК 2.3. Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике.

ПК 2.4. Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения.

### **Обеспечение санитарно-просветительской деятельности в области стоматологии**

ПК 3.1. Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта.

ПК 3.2. Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.

## **2. Формы проведения ГИА**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Государственный экзамен – обязательный компонент государственной итоговой аттестации студентов, дающий представление об уровне их подготовленности к выполнению функциональных обязанностей специалиста по избранной специальности.

## **3. Основные виды оценочных средств**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена и осуществляется поэтапно, включая следующие обязательные этапы аттестации:

1 этап: проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена

2 этап: проверка уровня освоения практических умений;

Этапы, составляющие государственный экзамен, проводятся с использованием лабораторного оборудования для демонстраций практических умений и направлены на выявление готовности выпускника к профессиональной деятельности.

Разрабатываемые экзаменационные материалы целостно отражают весь объем проверяемых теоретических знаний и практических умений в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело.

Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

–результатов выполнения тестовых заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран правильный вариант ответа;

–результатов выполнения практических заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное практическое действие.

Оценочных средств для каждого этапа ГИА представлены в Приложении 1 .

Полученные на каждом этапе баллы суммируются и переводятся в оценку по пятибалльной системе. Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе. Примерная форма оценочного листа ГИА представлена в Приложении 2

## **4. Описание оценочного средства**

**Этап 1: Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена**

1) Длительность выполнения

60 минут (1 астрономический час).

2) Описание контролируемого результата:

ОК 01; ОК 02; ОК 05; ОК 09;

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6;  
ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4;  
ПК 3.1; ПК 3.2

3) Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Результат за выполнение заданий формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий. Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

4) Методика проведения испытания.

Первый этап государственного экзамена проходит в виде тестирования (оценка теоретических знаний). Тест включает 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Все тестовые задания являются заданиями закрытой формы с выбором одного правильного ответа. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один вариант правильный.

Выполнение первого этапа государственного экзамена реализуется посредством применения прикладных компьютерных программ, что обеспечивает возможность генерировать для каждого студента уникальную последовательность заданий и исключаящую возможность повторения заданий. При выполнении первого этапа государственного экзамена студенту предоставляется возможность в течение всего времени, отведенного на выполнение задания, вносить изменения в свои ответы, пропускать ряд вопросов с возможностью последующего возврата к пропущенным заданиям.

5) Процедура оценивания

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

«сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

«не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

## **Этап 2: Проверка уровня освоения практических умений (решение практикоориентированных профессиональных задач)**

1) Длительность выполнения: 30 минут (0,5 астрономического часа).

2) Описание контролируемого результата:

ОК 01; ОК 02; ОК 05; ОК 09;

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6;

ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4;

ПК 3.1; ПК 3.2

3) Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

практико-ориентированных профессиональных задач) определяется путем подсчета процента полученных отметок «да» за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

Процедура перевода результатов решения практико-ориентированной задачи на втором этапе государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

#### 4) Методика проведения испытания.

Второй этап государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) представляет собой выполнение студентом в симулированных условиях определённых видов профессиональной деятельности с применением практических навыков, заключающихся в выполнении работ по заданным параметрам с контролем соответствия результата установленным требованиям.

Практические задания разработаны в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

#### 5) Процедура оценивания.

Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) определяется путем подсчета процента полученных отметок «да» за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

**РЕКОМЕНДОВАН** к утверждению в составе программы ГИА:

Учёным советом Медицинского института

Протокол № 5 от 25.11.2024 г.

Директор МИ  Килина О.Ю. 25.11.2024г.  
(подпись) (ФИО) (дата)

**РАССМОТРЕН:**

*на заседании методического совета медицинского колледжа:*

*протокол № 4 от 25.11.2024 г.*

Председатель методического совета колледжа:

 Витвицкая Ю.А. 25.11.2024г.  
(подпись) (дата)

на заседании ПЦК № 5: протокол № 4 от 25.11.2024 г.

Председатель ПЦК № 5  Трофимова Н.Ф. 25.11.2024г.  
(подпись) (дата)

**Разработчики:**  Трофимова Н.Ф., председатель ПЦК 5

 Трошкин Ю.С., преподаватель

 Лапшина Ю.М., зав.отделением

**Оценочное средство для проведения 1 этапа ГИА по специальности 31.02.03  
Лабораторная диагностика  
Тестовые задания**

**1. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) распространенностью стоматологического заболевания
- Б) стоматологической заболеваемостью населения
- В) уровнем стоматологической помощи населению
- Г) интенсивностью стоматологического заболевания

**2. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В ЕДИНИЦАХ**

- А) процентных
- Б) абсолютных
- В) относительных
- Г) условных

**3. КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ВЫРАЖЕНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА У ОДНОГО ИНДИВИДУМА ИЛИ ГРУППЫ ОБСЛЕДОВАННЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ:**

- А) интенсивностью стоматологического заболевания
- Б) распространенностью стоматологического заболевания
- В) стоматологической заболеваемостью населения
- Г) уровнем стоматологической помощи населению

**4. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) кариес зубов и заболевания пародонта
- Б) заболевания слизистой оболочки полости рта
- В) кариес корня и гиперчувствительность зубов
- Г) зубочелюстные аномалии и деформации

**5. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
- Б) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту пациента
- В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к количеству зубов пациента
- Г) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

**6. ИНТЕНСИВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) суммой секстантов пародонта, имеющих признаки поражения
- Б) отношением количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов
- В) отношением количества здоровых секстантов к количеству пораженных секстантов
- Г) отношением количества пораженных секстантов к общему количеству секстантов

**7. КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ (ВОЗ)**

- А) 5
- Б) 2
- В) 3

Г) 4

**8. УРОВНИ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА В ПОПУЛЯЦИИ (ВОЗ) ОПРЕДЕЛЕННЫ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

А) 12 лет и 35-44 года

Б) 15 и 18 лет

В) 12 и 15 лет

Г) 6 и 12 лет

**9. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

А) эпидемиологического стоматологического обследования

Б) диспансеризации населения

В) плановой санации полости рта

Г) профилактических осмотров населения

**10. ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВОДИТЬ НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДИН РАЗ В**

А) 5 лет

Б) 3 года

В) 2 года

Г) 1 год

**11. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ В ОДНОМ РАЙОНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСМАТРИВАТЬ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ВОЗРАСТА В КОЛИЧЕСТВЕ ЧЕЛОВЕК НЕ МЕНЕЕ**

А) 50

Б) 100

В) 30

Г) 20

**12. КАЛИБРОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ НА ЭТАПЕ**

А) подготовительном

Б) обследования

В) анализа результатов

Г) промежуточном

**13. ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)**

А) 85

Б) 95

В) 75

Г) 55

**14. КОЛИЧЕСТВО КЛЮЧЕВЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ**

А) 5

Б) 7

В) 4

Г) 3

**15. МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

А) 6, 12, 15

Б) 3, 6, 12

В) 6, 9, 12

Г) 9, 12, 15

**16. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ОБСЛЕДУЮТ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

А) 35-44

Б) 30-40

В) 25-30

Г) 18-25

**17. КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПО МЕТОДИКЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)**

А) 12

Б) 15

В) 6

Г) 9

**18. КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПО МЕТОДИКЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)**

А) 15

Б) 12

В) 6

Г) 35-44

**19. КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПО МЕТОДИКЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)**

А) 6

Б) 3

В) 9

Г) 7

**20. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) КПУ

Б) Кпу

В) РНР

Г) РМА

**21. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) КП

Б) КПУ

В) ИГР-У

Г) РНР

**22. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) СРІ

Б) ОНІ-S

В) РМА

Г) РНР

**23. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- А) регистрация данных обследования
- Б) осмотр населения
- В) проведение профилактических мероприятий
- Г) анализ результатов

**24. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ**

- А) зеркало, пародонтальный зонд
- Б) зеркало, пинцет
- В) зеркало, стоматологический зонд
- Г) стоматологический зонд, пинцет

**25. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗОНД**

- А) пародонтальный
- Б) стоматологический
- В) штыковидный
- Г) серповидный

**26. ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДАННЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) карта для оценки стоматологического статуса
- Б) медицинская карта стоматологического больного
- В) история болезни пациента
- Г) журнал регистрации

**27. КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ (ВОЗ)**

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 5

**28. КЛЮЧЕВЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ (ЛЕТ)**

- А) 6, 12, 15, 35-44, 65 и старше
- Б) 3, 5, 12, 18, 44-55, 75 и старше
- В) 2, 6, 15, 20, 35-44, 65 и старше
- Г) 3, 6, 9, 15, 35-44 и старше

**29. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СР1 КОД 0 СООТВЕТСТВУЕТ ПРИЗНАКУ**

- А) здоровые ткани пародонта
- Б) отсутствие зубов в секстанте
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 6 мм и более

**30. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СР1ТН КОД X СООТВЕТСТВУЕТ ПРИЗНАКУ**

- А) присутствие одного зуба в секстанте
- Б) здоровые ткани пародонта
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 6 мм и более

**31. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СР1 КОД X СООТВЕТСТВУЕТ ПРИЗНАКУ**

- А) отсутствие зубов в секстанте
- Б) здоровые ткани пародонта
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 4-5 мм



**32. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 4 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ**

- А) пародонтального кармана глубиной 6 мм и более
- Б) зубного камня
- В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Г) кровоточивости десны при зондировании

**33. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 3 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ**

- А) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Б) зубного камня
- В) кровоточивости десны при зондировании
- Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и более

**34. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 1 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ**

- А) кровоточивости десны при зондировании
- Б) зубного камня
- В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

**35. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 2 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ**

- А) зубного камня
- Б) кровоточивости десны при зондировании
- В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

**36. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ НАЛИЧИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ГЛУБИНОЙ 4-5 ММ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ**

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

**37. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**38. УРОВНИ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ (ВОЗ)**

- А) низкий, средний, высокий
- Б) оптимальный, умеренный, повышенный
- В) недостаточный, средний, высокий
- Г) низкий, оптимальный, высокий

**39. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

- А) КПУ
- Б) СРІТН
- В) ГИ (по Федорову-Володкиной)
- Г) РМА

**40. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) 2% р-р метиленового синего
- Б) р-р Шиллера-Писарева
- В) р-р йодистого калия
- Г) р-р фуксина

**41. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) 10% р-р глюконата кальция

- Б) 30% р-р нитрата серебра
- В) капрофер
- Г) 1-2% р-р фторида натрия

**42. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭМАЛИ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТА НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА**

- А) лактат или глюконат кальция
- Б) фитин
- В) метилурацил
- Г) магния сульфат

**43. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ**

- А) понижается
- Б) повышается
- В) не изменяется
- Г) постепенно увеличивается

**44. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ (В УМЕРЕННЫХ ШИРОТАХ)\_\_\_ МГ/Л**

- А) 1,0-1,2
- Б) 0,3-0,8
- В) 0,5-0,9
- Г) 2,3-3,0

**45. ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС**

- А) СРITN
- Б) кп
- В) КПУ
- Г) Грина-Вермиллиона

**46. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА, А В ПОСЛЕДУЮЩЕМ РЕГИСТРАЦИИ ДИНАМИКИ ПРОЦЕССА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС**

- А) РМА
- Б) кп
- В) КПУ
- Г) СРITN

**47. ДЛЯ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ДО 5-6 ЛЕТ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС**

- А) Федорова-Володкиной
- Б) СРITN
- В) Грина-Вермиллиона
- Г) РМА

**48. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА И ЗУБНОГО КАМНЯ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС**

- А) Грина-Вермиллиона
- Б) СРITN
- В) РМА
- Г) КПУ+кп

**49. ОЦЕНКА РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ СЛЮНЫ - ЭТО**

- А) кривая Стефана
- Б) КОСРЭ-тест
- В) ТЭР-тест
- Г) Са/Р коэффициент

**50. ЧИСЛО ПОРАЖЕННЫХ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ИНДИВИДУМА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- А) интенсивность
- Б) распространенность

В) прирост интенсивности

Г) СРІТN

**51. РАСТВОР ФУКСИНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА**

А) ИГ (по Федорову-Володкиной)

Б) РМА

В) СРІТN

Г) ПИ (по Русселю)

**52. ИНДЕКС РМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ**

А) гингивита Б) пародонтоза В) пародонтита Г) кариеса

**53. ЧТО ПРИМЕНЯЮТ ПАЦИЕНТЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ**

А) таблетки "Динал"

Б) р-р фуксина

В) р-р Люголя

Г) таблетки эритрозина

**54. ИНДЕКС ГИНГИВИТА (РМА) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) количественно и качественно

Б) качественно

В) количественно

Г) не существует данного индекса

**55. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОВЕРХНОСТЕЙ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) кп (п)

Б) КПУ (п)

В) КПУ (з)

Г) кп (з)

**56. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОВЕРХНОСТЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) КПУ (п)

Б) КПУ (з)

В) кп (п)

Г) кп (з)

**57. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) КПУ (з)

Б) КПУ (п)

В) кп (п)

Г) кп (з)

**58. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

А) кп (з)

Б) КПУ (п)

В) КПУ (з)

Г) кп (п)

**59. К ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

А) мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки, зубной камень

Б) мягкий зубной налет

В) мягкий зубной налет, зубная бляшка

Г) мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки

**60. ЭЛЕВАТОР ЛЕКЛЮЗА – ЭТО ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ**

А) удаления корней зубов

Б) снятия искусственных коронок

В) лечения кариеса

Г) снятия зубного камня

**61. НЕОРГАНИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ**

А) в эмали

Б) в дентине

В) в пульпе

Г) в цементе

**62. ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО**

А) резкая болезненность при перкуссии

Б) безболезненное зондирование

В) боль от химических раздражителей

Г) постоянная боль

**63. ЕСЛИ ЗУБ ПОДВИЖЕН В ВЕСТИБУЛЯРНО-ОРАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ, ТО ЭТО**

А) 1 степень

Б) 2 степень

В) 3 степень

Г) 4 степень

**64. ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ЗУБАМИ**

А) тремы

Б) протрузия

В) тортоаномалии

Г) дистопии

**65. НАЗОВИТЕ МЕСТНЫЙ КАРИЕСОГЕННЫЙ ФАКТОР**

А) зубной налет

Б) диета

В) функциональное состояние зубов

Г) экстремальные воздействия

**66. ДИАСТЕМА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ**

А) центральными резцами более 1 мм

Б) центральными и боковыми резцами более 1 мм

В) премолярами более 1 мм

Г) премолярами и молярами больше 1 мм

**67. ЛОЖНЫЙ ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ КАРМАН ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

А) гипертрофического гингивита

Б) пародонтоза

В) катарального гингивита

Г) пародонтита

**68. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ КАРИЕС ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

А) С

Б) Ks

В) Ka

Г) Car

**69. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ПАРОДОНТИТ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

А) A

Б) P

В) Pt

Г) X

**70. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИНТАКТНЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

А) установленный символ отсутствует

Б) С

В) 0

Г) И

**71. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИСКУССТВЕННЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

А) И

Б) Иск

В) С

Г) установленный символ отсутствует

**72. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ЗУБА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

А) К

Б) Иск

В) И

Г) С

**73. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАРИЕСОМ – ЭТО**

А) число впервые выявленных случаев заболевания за определенный промежуток времени

Б) число людей, имеющих заболевание на момент обследования

В) число кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного обследуемого

Г) среднее количество кариозных, удаленных и запломбированных зубов в группе населения

**74. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

А) расспрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация

Б) расспрос, осмотр, термодиагностика

В) оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр

Г) термодиагностика, рентгенодиагностика

**75. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ЗУБНЫХ РЯДОВ:**

А) верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо

Б) нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево

В) верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево

Г) центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на верхней и нижней челюсти

**76. ВНУТРИРОТОВОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОСМОТР**

А) преддверия полости рта, прикуса, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта.

Б) кожных покровов, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта

В) носогубных складок, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта.

Г) преддверия полости рта, тканей пародонта, твердых тканей зубов

**77. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА**

А) жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта

Б) анамнез, жалобы, внешний осмотр, осмотр полости рта

В) внешний осмотр, жалобы, анамнез, осмотр полости рта

Г) внешний осмотр, осмотр полости рта, жалобы, анамнез,

**78. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ**

А) о стоматологической заболеваемости населения

Б) о состоянии окружающей среды

В) об имеющемся персонале и материальных ресурсах

Г) о динамике демографических процессов в регионе

**79. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ, КАЖДЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЦИФРАМИ**

А) двумя

- Б) одной
- В) тремя
- Г) пятью

**80. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ЗУБНЫЕ РЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА КВАДРАНТЫ, КОТОРЫЕ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРАМИ**

- А) 1,2,3,4
- Б) 5,6,7,8
- В) I, II, III, IV
- Г) V, VI, VII, VIII

**81. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ЗУБНЫЕ РЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА КВАДРАНТЫ, КОТОРЫЕ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРАМИ**

- А) 5,6,7,8
- Б) 1,2,3,4
- В) I, II, III, IV
- Г) V, VI, VII, VIII

**82. ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ЛЕВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**83. ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 4
- Б) 1
- В) 2
- Г) 3

**84. ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ЛЕВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

**85. ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 4

**86. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ЛЕВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 7
- Б) 8
- В) 6
- Г) 5

**87. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 8
- Б) 7
- В) 6
- Г) 5

**88. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ЛЕВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 6
- Б) 5
- В) 7
- Г) 8

**89. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ**

- А) 5
- Б) 6
- В) 7
- Г) 8

**90. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 7.3 ЗУБ ЭТО**

- А) нижний левый временный клык
- Б) верхний левый постоянный клык
- В) верхний правый постоянный клык
- Г) нижний правый временный клык

**91. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 3.4 ЗУБ ЭТО**

- А) постоянный левый нижний первый премоляр
- Б) постоянный правый верхний первый премоляр
- В) временный правый нижний первый премоляр
- Г) временный левый верхний первый премоляр

**92. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ ВРЕМЕННЫЙ ВТОРОЙ МОЛЯР - ЭТО ЗУБ**

- А) 6.5
- Б) 2.7
- В) 5.5
- Г) 1.7

**93. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ЗУБ 4.6 – ЭТО МОЛЯР**

- А) правый нижний первый
- Б) левый нижний второй
- В) правый верхний второй
- Г) левый верхний первый

**94. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ ВТОРОЙ ПРЕМОЛЯР - ЭТО ЗУБ**

- А) 2.5
- Б) 1.5
- В) 2.6
- Г) 5.5

**95. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ЗУБ 6.4 ЭТО**

- А) левый верхний первый временный моляр
- Б) правый верхний первый постоянный премоляр
- В) левый верхний первый постоянный премоляр
- Г) правый нижний первый временный моляр

**96. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ПЕРВЫЙ ЛЕВЫЙ НИЖНИЙ ВРЕМЕННЫЙ РЕЗЕЦ - ЭТО ЗУБ**

- А) 7.1
- Б) 4.1
- В) 3.1
- Г) 8.1

**97. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 5.2 ЗУБ ЭТО**

- А) верхний правый второй временный резец
- Б) нижний правый второй временный резец
- В) верхний левый второй временный резец
- Г) нижний левый второй постоянный резец

**98. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ НИЖНИЙ ПРАВЫЙ ВРЕМЕННЫЙ ПЕРВЫЙ МОЛЯР - ЭТО ЗУБ**

- А) 8.4
- Б) 4.6
- В) 5.4
- Г) 3.6

**100. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ПРАВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ КЛЫК - ЭТО ЗУБ**

- А) 1.3
- Б) 2.3
- В) 3.3
- Г) 4.3

**101. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 4.5 ЗУБ - ЭТО**

- А) нижний правый второй премоляр
- Б) нижний правый временный второй моляр
- В) верхний левый второй премоляр
- Г) верхний левый временный второй моляр

**102. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ НИЖНИЙ ЛЕВЫЙ ВРЕМЕННЫЙ КЛЫК - ЭТО ЗУБ**

- А) 7.3
- Б) 3.3
- В) 6.3
- Г) 1.3

**103. СБОР ДАННЫХ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни
- Б) анамнез заболевания, анамнез жизни
- В) жалобы, анамнез заболевания
- Г) жалобы, анамнез жизни

**104. ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА**

- А) СРІТN, РМА
- Б) РНР, ИГР-У
- В) КПУ, кпу
- Г) РМА, РНР

**105. ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА**

- А) РНР, ИГР-У
- Б) КПУ, кпу
- В) СРІТN, РМА
- Г) РМА, СРІ

**106. ТЭР-ТЕСТ - ЭТО ОЦЕНКА РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЗУБОВ К КАРИЕСУ ПО**

- А) степени кислотоустойчивости эмали



- Б) степени активности кариозного процесса
- В) степени реминерализирующей активности слюны
- Г) степени деминерализации

**107. ЗУБЫ I|I ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) на 6-8 мес. жизни ребенка
- Б) на 4-5 мес. жизни ребенка
- В) на 5-6 мес. жизни ребенка
- Г) на 9-10 мес. жизни ребенка

**108. ЗУБЫ II|II ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) на 7-8 мес жизни ребенка
- Б) на 12-17 мес жизни ребенка
- В) на 6-12 мес жизни ребенка
- Г) на 2-5 мес жизни ребенка

**109. ЗУБЫ III|III ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) на 16-20 мес. жизни ребенка
- Б) на 12-15 мес. жизни ребенка
- В) на 10-12 мес. жизни ребенка
- Г) на 8-10 мес. жизни ребенка

**110. ЗУБЫ IV|IV ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) на 12-16 мес. жизни ребенка
- Б) на 17-20 мес. жизни ребенка
- В) на 10-15 мес. жизни ребенка
- Г) на 9-12 мес. жизни ребенка

**111. ЗУБЫ V|V ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) на 20-30 мес. жизни ребенка
- Б) на 10-12 мес. жизни ребенка
- В) на 12-18 мес. жизни ребенка
- Г) на 9-10 мес. жизни ребенка

**112. ЗУБЫ 1|1 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- А) 6-7
- Б) 8
- В) 5-6
- Г) 6-8

**113. ЗУБЫ 2|2 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- А) 6-8
- Б) 8
- В) 5-7
- Г) 5-6

**114. ЗУБЫ 3|3 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- А) 9-10
- Б) 7-11
- В) 5-7
- Г) 7-9

**115. ЗУБЫ 54|45 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- А) 8-10
- Б) 8-12
- В) 7-11
- Г) 5-7

**116. ЗУБЫ 6|6 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ**

- А) в 5-7 л
- Б) в 7-9 л
- В) в 8-10 л

Г) в 7-11 л

**117. ХОРОШЕМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ**

А) 1,1-1,5

Б) 2,6-3,4

В) 1,6-2,0

Г) 2,1-2,5

**118. УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ**

А) 1,6-2,0

Б) 1,1-1,5

В) 2,1-2,5

Г) 2,6-3,4

**119. НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ**

А) 2,1-2,5

Б) 1,1-1,5

В) 2,6-3,4

Г) 1,6-2,0

**120. ПЛОХОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ**

А) 2,6-3,4

Б) 2,1-2,5

В) 1,6-2,0

Г) 1,1-1,5

**121. ОЧЕНЬ ПЛОХОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ**

А) 3,5-5,0

Б) 2,1-2,5

В) 1,6-2,0

Г) 1,1-1,5

**122. РАСТВОР, СОСТОЯЩИЙ ИЗ 2 Г ЙОДА, 4 Г ЙОДИСТОГО КАЛИЯ, 200 МЛ ДИСТИЛЛИРОВАННОЙ ВОДЫ, ЭТО**

А) р-р йод-йодистого калия

Б) р-р Шиллера-Писарева

В) р-р Люголя

Г) р-р фуксина

**123. ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

А) клинико-рентгенологической картины

Б) клинических данных

В) жалоб больного

Г) опроса больного

**124. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

Б) патологическая подвижность нижней челюсти

В) носовое кровотечение

Г) головная боль

**125. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) патологическая подвижность нижней челюсти

Б) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

В) носовое кровотечение

Г) головная боль

**126. К ПУ(З) - ЭТО ИНДЕКС**

А) интенсивности кариеса постоянных зубов

Б) гигиены полости рта

В) интенсивности кариеса поверхностей

Г) интенсивности кариеса временных зубов

**127. ОСНОВНОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО**

А) клинический

Б) цитологический

В) рентгенологический

Г) лабораторный

**128. ПРИ ВНЕРОТОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ВЫЯВЛЯЮТ**

А) изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти

Б) наличие сверхкомплектных зубов

В) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта

Г) состояние зубов больного

**129. ОБЪЕМ ТКАНЕЙ, ОБСЛЕДУЕМЫХ ПРИ ОСМОТРЕ ПОЛОСТИ РТА**

А) все области и ткани полости рта

Б) слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»

В) зубы

Г) язык

**130. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

А) цитологическое

Б) маммографию

В) ирригоскопию

Г) сцинтиграфию

**131. НА ОРТОПАНТОГРАММЕ ПОЛУЧАЮТ**

А) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей

Б) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти

В) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава

Г) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти

**132. ОККЛЮЗИОГРАММА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

А) окклюзионных контактов

Б) окклюзионной высоты

В) выносливости тканей пародонта

Г) состояния ВНЧС

**133. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

А) 2% раствор метиленового синего

Б) реактив Шиллера-Писарева

В) раствор йодистого калия

Г) р-р эритрозина

**134. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) рентгенологический

Б) трансиллюминационный

В) определение индекса РМА

Г) ЭОД

**135. СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

- А) сахарный диабет
- Б) нарушение техники чистки зубов
- В) аномалии положения зубов
- Г) зубной камень

**136. ВЫСОКОУГЛЕВОДНАЯ ДИЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

- А) кариеса зубов
- Б) истирания эмали
- В) эрозии эмали
- Г) флюороза зубов

**137. ЭНДОГЕННЫМ (СИСТЕМНЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) низкое содержание фторида в питьевой воде
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) сопутствующие соматические заболевания
- Г) зубной налет

**138. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неудовлетворительная гигиена полости рта
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) высокая скорость секреции слюны
- Г) низкоуглеводная пища

**139. В ПЕРИОД ПРОРЕЗЫВНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПОВЫШАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ**

- А) кариеса зубов
- Б) флюороза зубов
- В) гипоплазии эмали
- Г) эрозии эмали

**140. ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышенное содержание фторида в питьевой воде
- Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде
- В) наследственная предрасположенность
- Г) инфекционное заболевание ребенка

**141. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА**

- А) травма фолликула постоянного зуба
- Б) наследственность
- В) заболевания ребенка на первом году жизни
- Г) осложненное течение беременности

**142. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ**

- А) осложненное течение беременности
- Б) неудовлетворительная гигиена полости рта
- В) употребление углеводистой пищи
- Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде

**143. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА**

- А) повышенное содержание фторида в питьевой воде
- Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде
- В) наследственная предрасположенность
- Г) алиментарный дефицит кальция

**144. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ –ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

- А) клиновидного дефекта
- Б) гипоплазии эмали
- В) кариеса зубов

Г) флюороза зубов

**145. ФАКТОР РИСКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ**

А) нарушение окклюзии

Б) неудовлетворительная гигиена полости рта

В) высокое содержание фторидов в питьевой воде

Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде

**146. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭРОЗИИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ ЧАСТОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ**

А) кислых

Б) холодных

В) твердых

Г) липких

**147. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭРОЗИИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ ЧАСТОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАПИТКОВ**

А) кислых

Б) холодных

В) теплых

Г) алкогольных

**148. ГРУППОЙ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАСЕЛЕНИЕ, ПРОЖИВАЮЩЕЕ В МЕСТНОСТИ С**

А) высоким содержанием фторидов в питьевой воде

Б) низким содержанием фторидов в питьевой воде

В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде

Г) средним содержанием фторидов в питьевой воде

**149. ГРУППОЙ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ НАСЕЛЕНИЕ, ПРОЖИВАЮЩЕЕ В МЕСТНОСТИ С**

А) низким содержанием фторидов в питьевой воде

Б) высоким содержанием фторидов в питьевой воде

В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде

Г) средним содержанием фторидов в питьевой воде

**150. К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

А) наследственные факторы

Б) курение родителей

В) несбалансированная диета беременной

Г) прием антибиотиков

**151. К ОБЩИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

А) позотонические состояния

Б) вредные привычки

В) инфантильный тип глотания

Г) аномалии развития уздечек губ

**152. К ОБЩИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

А) заболевания ребенка

Б) вредные привычки

В) инфантильный тип глотания

Г) аномалии развития уздечек губ

**153. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

А) аномалии развития уздечек губ

- Б) родовая травма
- В) рахит
- Г) недоношенность

**154. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- А) инфантильный тип глотания
- Б) родовая травма
- В) рахит
- Г) недоношенность

**155. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- А) применение соски-пустышки старше 1 года
- Б) родовая травма
- В) рахит
- Г) позотонические состояния

**156. ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ - ФАКТОР РИСКА**

- А) задержки прорезывания постоянных зубов
- Б) кариеса зубов
- В) гипоплазии эмали
- Г) пародонтита

**157. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) зубной налет
- Б) эндокринная патология
- В) загрязнение окружающей среды
- Г) беременность

**158. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение слюноотделения
- Б) сахарный диабет
- В) загрязнение окружающей среды
- Г) беременность

**159. СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

- А) период полового созревания
- Б) неудовлетворительная гигиена полости рта
- В) аномалии положения зубов
- Г) аномалии развития оболочки полости рта

**160. СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

- А) беременность
- Б) нарушение техники чистки зубов
- В) аномалии положения зубов
- Г) аномалии развития оболочки полости рта

**161. К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ**

- А) наследственность, неполноценная диета, соматические заболевания, сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба
- Б) зубной камень, зубная бляшка
- В) нарушение состава и свойств ротовой жидкости
- Г) отсутствие зубов

**162. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ**

- А) плохая гигиена полости рта, резистентность тканей зуба, состояние зубочелюстной системы в период закладки, развития и прорезывания зубов, питьевая вода
- Б) неполноценная диета
- В) соматические заболевания
- Г) резистентность тканей зуба

**163. ЗА ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПОСЛЕДОВАТЬ**

- А) уголовное наказание
- Б) дисциплинарное взыскание
- В) административное взыскание
- Г) законом РФ наказаний не предусмотрено

**164. К АВАРИЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОТНОСЯТСЯ**

- А) повреждение кожных покровов (проколы, порезы) медицинским инструментарием
- Б) попадание инфицированного материала на халат
- В) попадания инфицированного материала на одежду пациента
- Г) попадание инфицированного материала на шапочку и маску

**165. ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обострение хронического периодонтита
- Б) ушиб мягких тканей лица
- В) фиброма альвеолярного отростка
- Г) обострение хронического гайморита

**166. ЕСЛИ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОКОРНЕВОЙ ЗУБ, ЕГО СЛЕДУЕТ ЗАПЛОМБИРОВАТЬ**

- А) при наличии дренажа
- Б) сразу после удаления дренажа
- В) после стихания воспалительных явлений
- Г) через неделю

**167. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЕРФОРАЦИЯ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОИСХОДИТ ПРИ УДАЛЕНИИ**

- А) 18, 17, 16, 15, 14 или 24, 25,26, 27, 28
- Б) 48,47,46,45,44 или 34,35,36,37,38
- В) 13, 12, 11 или 21, 22, 23
- Г) 12, 11 или 21, 22

**168. ДИАГНОЗ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ**

- А) клинико-рентгенологической картины
- Б) рентгенологической картины
- В) жалоб больного
- Г) клинических данных

**169. ДЕТЯМ 2 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ**

- А) гелевых зубных паст
- Б) зубных паст на меловой основе
- В) зубного порошка
- Г) гигиенических паст

**170. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
- Б) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
- В) время, требуемое для чистки всех зубов
- Г) качество зубной щетки

**171. РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ**

- А) 30 мм
- Б) 20 мм
- В) 10 мм
- Г) 40 мм

**172. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) абфракция
- Б) лечение кариеса
- В) заболевание матери в период беременности
- Г) беременность

**173. ОСНОВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) генетическая обусловленность
- Б) наличие вредных привычек
- В) травма зубов
- Г) кариес зубов

**174. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В**

- А) 2-3 месяца
- Б) неделю
- В) месяц
- Г) 6 месяцев

**175. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИНУТ)**

- А) 5-10
- Б) 1-5
- В) 20-30
- Г) более 60

**176. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ**

- А) экстракты лекарственных растений
- Б) фторид натрия
- В) карбонат кальция
- Г) карбамид

**177. ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА PH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ**

- А) снижается
- Б) увеличивается
- В) не изменяется
- Г) увеличивается после чистки зубов

**178. ОЧИЩАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ ГЕЛЕВЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ ПО СРАВНЕНИЮ С ЗУБНЫМИ ПАСТАМИ НА МЕЛОВОЙ ОСНОВЕ**

- А) ниже
- Б) выше
- В) одинакова
- Г) выше сразу после чистки зубов

**179. В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ**

- А) кондитерские изделия
- Б) кисломолочные продукты
- В) зелень, овощи
- Г) сыры

**180. ПРИЧИНОЙ ИСТИРАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ**



- А) постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) низкое содержание фторида в питьевой воде
- Г) употребление углеводистой пищи

**181. МЕСТНЫМ КАРИЕСОГЕННЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) зубная бляшка и зубной налет
- Б) функциональное состояние зубов
- В) экстремальные воздействия
- Г) неполноценная диета и питьевая вода

**182. К КОММУНАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТСЯ**

- А) фторирование питьевой воды
- Б) герметизация фиссур
- В) чистка зубов
- Г) санпросвет работа

**183. ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ФЛЮОРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ НА ЗУБАХ**

- А) постоянного прикуса
- Б) сменного прикуса
- В) не развивается
- Г) молочного прикуса

**184. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ (\_\_\_\_\_МИН.)**

- А) 1-3
- Б) 7-9
- В) 10-15
- Г) 5-10

**185. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- А) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- Б) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- В) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Г) определение стоматологической заболеваемости населения

**186. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- А) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- Б) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- В) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Г) определение стоматологической заболеваемости населения

**187. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- А) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Б) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- В) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний.
- Г) определение стоматологической заболеваемости населения

**188. К СИСТЕМНЫМ (ЭНДОГЕННЫМ) МЕТОДАМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ**

- А) фторирование питьевой воды
- Б) применение фторидсодержащих зубных паст
- В) аппликации фторидсодержащими растворами
- Г) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

**189. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

- Б) употребление фторированной питьевой воды
- В) употребление фторированного молока
- Г) прием таблеток фторида натрия

**190. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- А) 6 – 7
- Б) 10 – 11
- В) 12 -13
- Г) 15-18

**190. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- А) 12 -13
- Б) 10 – 11
- В) 6 – 7
- Г) 15-18

**191. ВОЗРАСТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ПРЕМОЛЯРОВ**

- А) 10 – 11лет
- Б) 6 – 7 лет
- В) 12 -13 лет
- Г) 15-18лет

**192. ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЗУБОВ В ОТЛИЧИЕ ОТ НЕИНВАЗИВНОГО МЕТОДА ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП**

- А) препарирования твердых тканей фиссуры в пределах эмали
- Б) изоляции зуба от ротовой жидкости
- В) профессионального очищения фиссуры
- Г) диагностики состояния фиссуры

**193. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие узких глубоких фиссур на жевательной поверхности
- Б) страх стоматологического вмешательства
- В) кариес дентина
- Г) интактность зубов более двух лет после прорезывания

**194. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кариес дентина
- Б) неполное прорезывание коронки зуба
- В) кариес эмали
- Г) повышенное содержание фторида в питьевой воде

**195. ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАДЕЖНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ЗУБА ОТ СЛЮНЫ ВО ВРЕМЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА СЛУЖИТ**

- А) стеклоиономерный цемент
- Б) светоотверждаемый герметик
- В) химиотверждаемый герметик
- Г) компомер

**196. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) замена водоисточника
- Б) использование фторидсодержащих зубных паст
- В) полноценное питание ребенка на первом году жизни
- Г) прием фторидсодержащих таблеток

**197. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проведение профессиональной гигиены полости рта
- Б) употребление фторированной питьевой воды
- В) применение антибиотиков тетрациклинового ряда
- Г) герметизация фиссур

**198. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ**

- А) скейлеры, кюреты, долота, мотыги
- Б) экскаватор, штопфер, гладилку
- В) зонд, зеркало, пинцет, элеватор
- Г) дрельборы, пульпоэкстракторы, пинцет, экскаватор

**199. ПРИМЕНЕНИЕ ТАБЛЕТОК ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЭФФЕКТИВНО С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)**

- А) 2
- Б) 5
- В) 6
- Г) 9

**200. ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИРОВАННОГО МОЛОКА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЭФФЕКТИВНО В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- А) 3-15
- Б) 2-12
- В) 6-12
- Г) 9-15

**201. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР-СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) кариеса зубов
- Б) эрозии эмали
- В) флюороза зубов
- Г) гипоплазии эмали

**202. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) чистка зубов фторидсодержащими пастами
- Б) употребление фторированной питьевой воды
- В) употребление фторированного молока
- Г) прием таблеток фторида натрия

**203. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полоскания фторидсодержащими растворами
- Б) употребление фторированной питьевой воды
- В) употребление фторированного молока
- Г) прием таблеток фторида натрия

**204. ЭНДОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) употребление фторированного молока
- Б) применение фторидсодержащих зубных паст
- В) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- Г) полоскания фторидсодержащими растворами

**205. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЭНДОГЕННОГО МЕТОДА ВВЕДЕНИЯ ФТОРИДА В ОРГАНИЗМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) низкое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- Б) низкое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения
- В) высокое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- Г) высокое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения

**206. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ**

ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- А) менее половины оптимального
- Б) оптимальное
- В) предельно-допустимое
- Г) высокое

**207. ПОЛОСКАНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМИ РАСТВОРАМИ С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)**

- А) 6
- Б) 3
- В) 9
- Г) 12

**208. ИНВАЗИВНАЯ МЕТОДИКА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- А) расширение и углубление фиссуры в пределах эмали
- Б) расширение и углубление фиссуры в пределах дентина
- В) формирование полости по I классу
- Г) нанесение герметика без препарирования твердых тканей

**209. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА – МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) кариеса зубов
- Б) флюороза зубов
- В) гипоплазии эмали
- Г) эрозии эмали

**210. КОМПЛЕКС МЕР, ПРОВОДИМЫХ У БЕРЕМЕННЫХ С ЦЕЛЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА И, В ДАЛЬНЕЙШЕМ, У РЕБЕНКА ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА – ЭТО**

- А) антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
- Б) постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
- В) стоматологическое просвещение
- Г) профессиональная гигиена полости рта

**211. ОБЩИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО**

- А) стоматологическое просвещение
- Б) контролируемая чистка зубов
- В) профессиональная гигиена полости рта
- Г) герметизация фиссур зубов

**212. ПЕРЕЧИСЛИТЬ ПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР**

- А) глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- Б) фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- В) глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов
- Г) все ответы правильные

**213. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ**

- А) плохая гигиена полости рта
- Б) наличие узких глубоких фиссур
- В) незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- Г) отсутствие фиссурного кариеса

**214. СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ, ВВЕДЕНИЕ В ОРГАНИЗМ АМИНОКИСЛОТ (АРГИНИН, ЛИЗИН, ПРОЛИН, ТИРОЗИН), ЖИРОВ В ДОСТАТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ, МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА**

- А) эндогенная безлекарственная
- Б) экзогенная безлекарственная

В) эндогенная лекарственная

Г) экзогенная лекарственная

**215. НАЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА Д, РЫБЬЕГО ЖИРА, ПОЛИВИТАМИНОВ С МИКРОЭЛЕМЕНТАМИ, ПРЕПАРАТОВ ФТОРА, ФИТИНА, МЕТИОНИНА – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА**

А) эндогенная лекарственная

Б) эндогенная безлекарственная

В) экзогенная безлекарственная

Г) экзогенная лекарственная

**216. ИНТЕНСИВНОЕ ЖЕВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ПИЩИ, ОГРАНИЧЕНИЕ УГЛЕВОДОВ, ПРИМЕНЕНИЕ САХАРОЗАМЕНИТЕЛЕЙ, РАЦИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА, ПРИМЕНЕНИЕ КАЛЬЦИЙ- И ФТОРСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА**

А) экзогенная безлекарственная

Б) эндогенная безлекарственная

В) экзогенная лекарственная

Г) эндогенная лекарственная

**217. МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ РЕМОСРЕДСТВ В ВИДЕ АППЛИКАЦИЙ НА ТВЕРДЫЕ ТКАНИ ЗУБОВ, ПОЛОСКАНИЙ, ВАННОЧЕК, ЭЛЕКТРОФОРЕЗА, ВТИРАНИЙ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА**

А) экзогенная лекарственная

Б) экзогенная безлекарственная

В) эндогенная безлекарственная

Г) эндогенная лекарственная

**218. КОМПЛЕКС ОБЩИХ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ, ОБЩИМ СОСТОЯНИЕМ, УЧЕТОМ ЕГО НАКЛОННОСТЕЙ - ЭТО ПРОФИЛАКТИКА**

А) первичная

Б) вторичная

В) групповая

Г) третичная

**219. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ И ПОЯВЛЕНИЕ РЕЦИДИВОВ БОЛЕЗНИ ПОСЛЕ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА**

А) вторичная

Б) третичная

В) групповая

Г) первичная

**220. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПОТЕРИ ФУНКЦИИ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ТРАВМ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА**

А) третичная

Б) вторичная

В) групповая

Г) первичная

**221. ПРИЗНАКИ ДЕФИЦИТА ФТОРА**

А) выпадение волос, ухудшение состояния зубов

Б) ухудшение состояния кожи

В) общая слабость, рвота

Г) появление на эмали меловидных пятен, хрупкость зубов

**222. ДИЕТА Б НАЗНАЧАЕТСЯ В РЕГИОНАХ**

А) с оптимальным содержанием фтора в воде

Б) с повышенным содержанием фтора в воде

В) с минимальным содержанием фтора в воде

Г) не имеет значение содержание фтора

**223. ПРОДУКТЫ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА**

А) зеленый чай

Б) рыба

В) морская капуста

Г) орехи

**224. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО МЕТОДИКЕ ЛЕУС-БОРОВСКОГО ПРИМЕНЯЮТ**

А) 10% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия

Б) 5% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия

В) 5% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

Г) 10% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

**225. ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ Р-Р ФТОРИДА НАТРИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ**

А) 0,05-0,1-0,2%

Б) 0,3-0,2%

В) 1-2%

Г) 0,1-1%

**226. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИЕСА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРИМЕНЯЕТ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ**

А) витальное окрашивание

Б) температурные пробы

В) рентгенографию

Г) зондирование

**227. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ**

А) 2% р-р метиленового синего

Б) эритрозина

В) Шиллера-Писарева

Г) фуксина

**228. ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ**

А) увеличена

Б) не изменена

В) резко уменьшена

Г) уменьшена

**229. ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЕЛЫЕ ПЯТНА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА**

А) вестибулярной поверхности

Б) экваторе

В) всей поверхности коронки

Г) оральной поверхности

**230. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ**

А) профилактики кариеса

Б) лечения кариеса

В) профилактики пульпита

Г) лечения пульпита

**231. ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧКИ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ**

А) преортодонтического миотрейнера

Б) небного бюгеля

В) аппарата Pendulum

Г) пластинки с накусочной площадкой

**232. ЭНДОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ**

- А) дистопия и транспозиция
- Б) травма зубов и челюсти
- В) кариес зубов и его последствия
- Г) преждевременная потеря временных зубов

**233. ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ**

- А) профессиональную гигиену полости рта
- Б) фторирование питьевой воды
- В) фторирование молока
- Г) прием таблеток, содержащих фторид

**234. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ**

- А) на этапе планирования беременности и продолжается до родов
- Б) с 28-й недели беременности и продолжается до родов
- В) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов
- Г) с момента диагностики беременности и продолжается до родов

**235. ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) укрепление здоровья путем лечения общих заболеваний, закаливания
- Б) гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- В) уменьшение количества потребляемых углеводов
- Г) применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, полосканий

**236. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО**

- А) система государственных, социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения, а также повышения устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей природной, производственной и бытовой среды
- Б) система мероприятий, направленных на реабилитацию стоматологического статуса путем сохранения функциональных возможностей органов и тканей челюстно-лицевой области, в основном, методом замещения
- В) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний
- Г) система мероприятий, направленных на лечение стоматологических заболеваний

**237. ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) замена водосточника
- Б) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- В) гигиена полости рта
- Г) герметизация фиссур

**238. АНКЕТА ПЕРВИЧНОГО ПАЦИЕНТА С ЕГО ПОДПИСЬЮ ДОЛЖНА ЗАПОЛНЯТЬСЯ**

- А) в начале приёма
- Б) во время лечения
- В) заполняется по желанию
- Г) на следующий день после приема

**239. КАРТОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА**

- А) № 043 – У
- Б) № 072
- В) № 068 – У
- Г) № 22 – У

**240. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ЗАПОЛНЯЕТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ**

## **ПОСЕЩЕНИИ**

- А) информированное согласие, согласие на обработку персональных данных
- Б) паспортные данные
- В) карту стоматологического пациента
- Г) карту терапевтического пациента

## **241. В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ВХОДЯТ**

- А) перечень видов и объемов гарантированных медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС
- Б) стоимость различных видов медицинской помощи
- В) виды платных медицинских услуг
- Г) организация добровольного медицинского страхования

## **242. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- А) диплом об окончании высшего или среднего медицинского заведения
- Б) лицензия
- В) свидетельство об окончании курсов
- Г) запись в трудовой книжке

## **243. К УЧЕТНОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) медицинская карта стоматологического пациента
- Б) форма № 3 ДОЗ
- В) форма № 2 ДМ
- Г) анкета о состоянии здоровья пациента

## **244. К ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) форма № 3 ДОЗ
- Б) медицинская карта стационарного пациента
- В) медицинская карта стоматологического пациента
- Г) индивидуальная карта донора ооцитов

## **245. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) медицинская карта стоматологического пациента
- Б) личные дела медицинских работников
- В) учредительные документы медицинской организации
- Г) трудовые договоры медицинских работников

## **246. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) журнал работы воздушного стерилизатора
- Б) личные дела медицинских работников
- В) анкета о состоянии здоровья пациента
- Г) учредительные документы медицинской организации

## **247. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗАПОЛНЯЮЩАЯСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ**

- А) медицинская карта форма № 043 – У, паспортная часть
- Б) журнал работы воздушного стерилизатора
- В) учредительные документы медицинской организации
- Г) трудовые договоры медицинских работников

## **248. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ**

- А) журнал предстерилизационной обработки, журнал воздушной стерилизации
- Б) журнал работы бактерицидной установки, журнал воздушной стерилизации
- В) журнал генеральной уборки, журнал предстерилизационной обработки
- Г) журнал очистки наконечников, журнал работы скейлеров

## **249. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ**



**ГИГИЕНИСТ ДОЛЖЕН ВНЕСТИ**

- А) в амбулаторную карту стоматологического больного
- Б) в журнал учёта выдачи листов временной нетрудоспособности
- В) в лист ежедневного учёта работы врача
- Г) в историю болезни больного

**250. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УЧЕТА САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ**

- А) журнал генеральной уборки, журнал работы бактерицидной установки
- Б) журнал учёта выдачи листов временной нетрудоспособности
- В) журнал очистки наконечников, журнал работы скейлеров
- Г) журнал предстерилизационной обработки, журнал воздушной стерилизации

**251. В ЖУРНАЛЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ НАЛИЧИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗАПИСЬ**

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в 3 дня
- В) 1 раз в 2 недели
- Г) 1 раз в месяц

**252. УСЛОВНАЯ ЕДИНИЦА ТРУДОЕМКОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) объем работы, выполненной при среднем кариесе
- Б) объем работы, выполненной при глубоком кариесе зубов
- В) качество стоматологической работы
- Г) стоматологическую заболеваемость

**253. СОГЛАСИЕ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕБНОЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- А) обязательно получать в любом случае
- Б) необязательно
- В) необязательно, если пациент страдает психическим заболеванием
- Г) необязательно, если имеется угроза его жизни

**254. МЕЖДУНАРОДНАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

- А) 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27 28chr(13)48 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38
- Б) 55 54 53 52 51|61 62 63 64 65chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75
- В) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 61chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75
- Г) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 65chr(13)75 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**255. МЕЖДУНАРОДНАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ**

- А) 55 54 53 52 51|61 62 63 64 65chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75
- Б) 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27 28chr(13)48 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38
- В) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 61chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75
- Г) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 65chr(13)75 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**256. ГРАФИКО-ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

- А) 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8chr(13)8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8
- Б) V IV III II I|I II III IV Vchr(13)V IV III II I|I II III IV V
- В) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 61chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75
- Г) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 65chr(13)75 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**257. ГРАФИКО-ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ**

- А) V IV III II I|I II III IV Vchr(13)V IV III II I|I II III IV V
- Б) 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8chr(13)8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8
- В) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 61chr(13)85 84 83 82 81|71 72 73 74 75

Г) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 65chr(13)75 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**258. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ КОРЕНЬ РАЗРУШЕННОГО ЗУБА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) R
- Б) K
- В) X
- Г) K<sub>s</sub>

**259. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ПЕРИОДОНТИТ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) Pt
- Б) П
- В) X
- Г) P

**260. ПУЛЬПИТ МОЛОЧНОГО ЗУБА В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) P
- Б) R
- В) Pt
- Г) П

**261. КАРИЕС МОЛОЧНОГО ЗУБА В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) C
- Б) K<sub>s</sub>
- В) K<sub>м</sub>
- Г) K<sub>а</sub>

**262. УДАЛЁННЫЙ ЗУБ В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) 0
- Б) R
- В) S
- Г) У

**263. ОТСУТСТВУЮЩИЙ ЗУБ У ВЗРОСЛОГО В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) 0
- Б) X
- В) R
- Г) У

**264. ПЛОМБА В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- А) П
- Б) Pt
- В) Пл
- Г) P

**265. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ НА КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ РЕЖУЩЕГО КРАЯ - ЭТО ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА**

- А) 4 класс
- Б) 3 класс
- В) 2 класс
- Г) 1 класс

**266. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ НА КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ - ЭТО ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА**

- А) 2 класс
- Б) 1 класс
- В) 3 класс

Г) 4 класс

**267. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОЛЯРОВ, ПРЕМОЛЯРОВ, СЛЕПЫХ ЯМКАХ -ЭТО ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА**

А) 1 класс

Б) 2 класс

В) 3 класс

Г) 5 класс

**268. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ В ПРИШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ВСЕХ ГРУПП ЗУБОВ - ЭТО ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА**

А) 5 класс

Б) 4 класс

В) 3 класс

Г) 1 класс

**269. СТАНДАРТНАЯ ФОРМА ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ СОГЛАСИЕ, ЛИБО НЕСОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА**

А) обязательна

Б) с медицинским назначением

В) применяется для некоторых видов медицинского вмешательства

Г) не предусмотрена

**270. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО - ЭТО УСТАНОВЛЕННАЯ ЗАКОНОМ ФОРМА**

А) № 043/у

Б) № 237/у

В) № 086/у

Г) № 067/у

**271. СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ**

А) в письменной форме

Б) в форме гражданско-правового договора

В) в нотариальной форме

Г) на основании судебного решения

**272. ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у)

Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88)

В) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у)

Г) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)

**273. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

А) регистрации профилактических осмотров

Б) планирования времени работы

В) контроля качества

Г) отчета перед ФОМС

**274. КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕНИЯ ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

А) заведующий отделением

Б) главный врач медицинской организации

В) регистратор

Г) статистик

**275. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, профессиональном заболевании
- Б) журнал регистрации инфекционных заболеваний медицинской организации
- В) отчет ежемесячный и годовой о числе инфекционных заболеваний
- Г) отчет о заболеваниях активным туберкулезом

**276. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПАЦИЕНТА**

- А) при первичном обращении
- Б) при каждом обращении
- В) один раз в год
- Г) один раз в пять лет

**277. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- А) медицинским регистратором
- Б) врачом-стоматологом
- В) врачом-статистиком
- Г) медсестрой

**278. «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО» (Ф. №030/У) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

- А) учетным
- Б) юридическим
- В) диагностическим
- Г) отчетным

**279. ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ГИГИЕНИСТ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ**

- А) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)
- Б) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88)
- В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у)
- Г) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у)

**280. ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №043/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ**

- А) лечащим врачом
- Б) медсестрой
- В) регистратором
- Г) заведующим отделением

**281. ПРИ ХРАНЕНИИ НА СТЕРИЛЬНОМ СТОЛЕ, ИНСТРУМЕНТЫ СОХРАНЯЮТ СТЕРИЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИИ (ЧАСОВ)**

- А) 6
- Б) 7
- В) 8
- Г) 9

**282. СРОК ХРАНЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ В КОМБИНИРОВАННЫХ (ЛАМИНАТ + БУМАГА) ПРОЗРАЧНЫХ ПАКЕТАХ, ЗАКРЫТЫХ ТЕРМОСШИВАТЕЛЯМИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1 год
- Б) 3 месяца
- В) 6 месяцев
- Г) 9 месяцев

**283. ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БОРОВ И ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО**

**ИНСТРУМЕНТАРИЯ В ГЛАСПЕРЛЕНОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ**

- А) 20 секунд
- Б) 5 секунд
- В) 60 секунд
- Г) 120 секунд

**284. ПЕРЕД ПОСТАНОВКОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ИСХОДНЫЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА СМЕШИВАЮТ С РАВНЫМ ПО ОБЪЕМУ РАСТВОРОМ**

- А) перекиси водорода 3%
- Б) йода 5%
- В) физраствором
- Г) уксусной кислоты 30%

**285. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ИСХОДНОГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ**

- А) 6 месяцев
- Б) 1 месяц
- В) 4 месяца
- Г) 5 месяцев

**286. НАЛИЧИЕ НА ИНСТРУМЕНТАХ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- А) постановкой фенолфталеиновой пробы
- Б) постановкой амидопириновой пробы
- В) постановкой пробы с суданом
- Г) постановкой азопирамовой пробы

**287. РЕНТГЕНОВСКИЙ АППАРАТ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН В ОТДЕЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ, ПЛОЩАДЬ КОТОРОГО ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (КВ.М)**

- А) 6
- Б) 8
- В) 9
- Г) 11

**288. ПЕРИОДИЧНОСТЬ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ НАЛИЧИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в 3 дня
- В) 1 раз в 2 недели
- Г) 1 раз в месяц

**289. СМЫВЫ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА**

- А) дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) утилизации
- Г) предстерилизационной очистки

**290. МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ И ШОВНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ИЗДЕЛИЙ ИЗ РЕЗИНЫ, ЛАТЕКСА, ХИРУРГИЧЕСКОГО БЕЛЬЯ**

- А) паровым
- Б) биологическим
- В) воздушным
- Г) химическим

**291. МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ**

- А) паровой
- Б) химический
- В) биологический
- Г) воздушный

**292. МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ**

- А) паровой
- Б) воздушный
- В) биологический
- Г) гласперленовый

**293. ВТОРЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) предстерилизационная очистка
- Б) утилизация
- В) санитарная обработка
- Г) стерилизация

**294. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дезинфекция
- Б) стерилизация
- В) предстерилизационная очистка
- Г) утилизация

**295. ДЕКОНТАМИНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭТАПЫ**

- А) дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию
- Б) предстерилизационную очистку, стерилизацию
- В) дезинфекцию, стерилизацию, утилизацию отходов
- Г) дезинфекцию

**296. ПОСЛЕ РАБОЧЕГО ДНЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ИМЕЛ МЕСТО КОНТАКТ РУК С ХЛОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, КОЖУ ОБРАБАТЫВАЮТ ВАТНЫМ ТАМПОНОМ, СМОЧЕННЫМ РАСТВОРОМ**

- А) 1% гипосульфита натрия
- Б) 2% перекиси водорода
- В) 0,05% хлоргексидина
- Г) 70% медицинского спирта

**297. ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГРИППА ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЕМ**

- А) воздушно-капельным
- Б) фекально-оральным
- В) кишечным
- Г) контактно-бытовым

**298. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЁТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

- А) гепатит В
- Б) гепатит А
- В) острое респираторное заболевание
- Г) простой герпес

**299. УДАЛЕНИЕ С ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ, МЕХАНИЧЕСКИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ, КРОВИ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- А) предстерилизационная очистка
- Б) дезинфекция
- В) утилизация
- Г) стерилизация

**300. УНИЧТОЖЕНИЕ ВСЕХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВКЛЮЧАЯ ВЕГЕТАТИВНЫЕ И СПОРОВЫЕ ФОРМЫ - ЭТО**

- А) стерилизация
- Б) контаминация
- В) утилизация
- Г) дезинфекция

**301. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОРЕЗИСТЕНТНЫХ СПОРОВЫХ ФОРМ - ЭТО**

- А) дезинфекция
- Б) стерилизация
- В) контаминация
- Г) утилизация

**302. ПАКЕТ СО СТЕРИЛЬНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ВСКРЫВАЮТ**

- А) во время приёма, на глазах у пациента
- Б) до начала приёма, в стерилизационной
- В) за 2 часа до приема пациента
- Г) за 1 час до приема пациента

**303. АБСОЛЮТНОЙ СУХОСТИ РАБОЧЕГО ПОЛЯ ПРИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ В ПОЛОСТИ РТА МОЖНО ДОСТИЧЬ, ИСПОЛЬЗУЯ**

- А) коффердам, слюноотсос, пылесос
- Б) ватные валики, пылесос
- В) слюноотсос, пылесос
- Г) ватные валики, слюноотсос

**304. ДЛЯ ПОЛНОЙ ЭВАКУАЦИИ ЖИДКОСТИ И МИКРОЧАСТИЦ МАТЕРИАЛА ИЗ ПОЛОСТИ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ**

- А) слюноотсос и пылесос
- Б) коффердам
- В) бумажные салфетки
- Г) марлевые тампоны

**305. БАКТЕРИЦИДНЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ ОТКРЫТОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ**

- А) при отсутствии людей в помещении
- Б) во время нахождения там людей
- В) во время нахождения там людей в медицинской одежде
- Г) наличие или отсутствие людей значения не имеет

**306. БАКТЕРИЦИДНЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ ЗАКРЫТОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ**

- А) наличие или отсутствие людей значения не имеет
- Б) только при отсутствии людей в помещении
- В) только во время нахождения там людей в медицинской одежде
- Г) только во время нахождения там медицинской сестры

**307. ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ИМЕЮТ**

- А) желтую маркировку
- Б) красную маркировку
- В) белую маркировку
- Г) черную маркировку

**308. СУХОЖАРОВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ**

- А) цельнометаллических инструментов
- Б) шовного материала
- В) ватных валиков
- Г) перевязочного материала

**309. ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЙ СТЕРИЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ**

- А) боры, эндодонтический инструментарий
- Б) стоматологические зеркала
- В) оттиски
- Г) ватные валики

**310. ПОВЕРХНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ**

- А) после приема каждого пациента
- Б) один раз в день
- В) два раза в день
- Г) три раза в день

**311. МЕТОД УТИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАННОГО ОДНОРАЗОВОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ (ШПРИЦЫ И ДР.)**

- А) поместить в дезинфицирующий раствор в не прокалываемом контейнере выдержать экспозицию
- Б) удалить вместе с бытовым мусором
- В) прокипятить и отправить в контейнер для мусора
- Г) залить на 1 час раствором дезинфицирующим раствором, затем – в бытовой мусор

**312. МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ НА HBS AG ОБСЛЕДУЮТ**

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в 2 года
- В) при увольнении с работы
- Г) ежеквартально

**313. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОХРАНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

- А) профилактика
- Б) антисептика
- В) дезактивация
- Г) дезинфекция

**314. ОСНОВНЫМ БАРЬЕРНЫМ СРЕДСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) маска
- Б) фартук
- В) одноразовые перчатки
- Г) шапочка

**315. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В**

- А) неделю
- Б) день
- В) 3 дня
- Г) месяц

**316. МАСКУ, КАК ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, СЛЕДУЕТ НОСИТЬ НЕПРЕРЫВНО В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (ЧАСОВ)**

- А) 2
- Б) 1
- В) 4
- Г) 3

**317. ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ РУК КРОВЬЮ ИХ СЛЕДУЕТ**

- А) обработать немедленно тампоном, смоченным кожным антисептиком, двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой
- Б) обработать тампоном, смоченным кожным антисептиком
- В) обработать немедленно тампоном, смоченным кожным антисептиком, двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой, повторить через 2 часа данную процедуру
- Г) двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой



**318. КОМПЛЕКС МЕР, ПРЕДПРИНИМАЕМЫХ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОПАДАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНУ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ, ЭТО**

- А) асептика
- Б) антисептика
- В) дезинфекция
- Г) стерилизация

**319. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ И УНИЧТОЖЕНИЮ ПОПАВШЕЙ В РАНУ ИНФЕКЦИИ - ЭТО**

- А) антисептика
- Б) асептика
- В) дезинфекция
- Г) стерилизация

**320. МЕТОД ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСМОТРА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ**

- А) дезинфекция, предстерилизационная очистка, высокотемпературная стерилизация
- Б) предстерилизационная очистка, дезинфекция одним из дезрастворов
- В) протирание стерильным ватно-марлевым тампоном, смоченным дезраствором
- Г) не проводится обработка

**321. ОСНОВНОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СВЕТОВОДОВ ЛАМПЫ ДЛЯ СВЕТООТВЕРЖДАЕМЫХ МАТЕРИАЛОВ**

- А) паровой
- Б) воздушный
- В) химический
- Г) гласперленовый

**322. ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА УНИЧТОЖАЕТСЯ:**

- А) при нагревании до 56 градусов Цельсия в течении 30 минут, 70% раствором спирта или кипячением в течение 1 минуты
- Б) при высушивании, при облучении в течение 3 суток
- В) при воздействии рентген-лучами, 1% раствором перекиси водорода
- Г) при промывании проточной водой

**323. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

- А) всех микроорганизмов
- Б) только бактерий
- В) анаэробных бактерий
- Г) аэробных бактерий

**324. ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЙ СТЕРИЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ**

- А) мелкого инструментария (тары, к примеру)
- Б) наконечников
- В) зеркал
- Г) любого инструментария

**325. САМОКОНТРОЛЬ (КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ) В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ**

- А) ежедневно
- Б) не реже 1 раза в неделю
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в 6 месяцев

**326. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- А) до проведения стерилизации
- Б) после проведения стерилизации
- В) при проведении генеральной уборки

Г) по требованию пациента

**327. ЧТО ВЫЯВЛЯЕТ АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА**

А) следы крови

Б) следы моющего вещества

В) следы ржавчины

Г) следы жира

**328. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ВОЗНИКАЕТ**

А) фиолетовое окрашивание переходящее в розово-сиреневое и буроватое

Б) фиолетовое окрашивание переходящее в чёрное

В) фиолетовое окрашивание переходящее в ярко красное

Г) фиолетовое окрашивание переходящее в темно синее

**329. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ \_\_\_\_\_ % ИЗДЕЛИЙ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ, ОБРАБОТАННЫХ В СМЕНУ**

А) 1

Б) 10

В) 2

Г) 5

**330. ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ**

А) дезинфицируют

Б) стерилизуют

В) протирают спиртом

Г) промывают водой

**331. СОВРЕМЕННЫЕ ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ**

А) светотвердеющие материалы

Б) цинкофосфатные цементы

В) силикофосфатные

Г) фосфатные

**332. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ОДНОРАЗОВЫЕ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ**

А) дезинфицируют

Б) разрезают

В) автоклавируют

Г) моют

**333. УПАКОВКА И КОЛПАЧОК ИГЛЫ ИСПОЛЬЗОВАННОГО ОДНОРАЗОВОГО ШПРИЦА – ЭТО МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА**

А) «А»

Б) «Б»

В) «В»

Г) «Г»

**334. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОГО НЕУПАКОВАННОГО ИНСТРУМЕНТА В КВАРЦЕВОЙ КАМЕРЕ**

А) 1 неделя

Б) 6 часов

В) 24 часа

Г) 2 недели

**335. ДЛЯ ЗАПЕЧАТЫВАНИЯ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

А) силанты

Б) силикатные цементы

В) эвикрол

Г) цинк-фосфатные цементы

**336. ШПАТЕЛЬ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

- А) растирания и замешивания пломбирочных материалов
- Б) удаления избытков пломбирочного материала из кариозной полости
- В) уплотнения пломбирочного материала в кариозной полости
- Г) удержания мягких тканей полости рта

**337. СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ, НАКРЫТЫЙ СТЕРИЛЬНОЙ ПРОСТЫНЬЮ, ОСТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ**

- А) 6 часов
- Б) 24 часа
- В) 12 часов
- Г) 48 часов

**338. ОСТРЫЙ МЕЛКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБРАБАТЫВАЮТ, ПОМЕЩАЯ В**

- А) жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета
- Б) полиэтиленовый пакет желтого цвета
- В) контейнер для дезинфекции белого цвета
- Г) плевательницу

**339. ОСТРЫЙ МЕЛКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОМЕЩАЮТ В**

- А) жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета
- Б) полиэтиленовый пакет желтого цвета
- В) контейнер для дезинфекции белого цвета
- Г) плевательницу

**340. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ВОЗДУХА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИ ПОМОЩИ**

- А) кварцевых ламп открытого типа
- Б) протирания поверхностей дезинфектантами
- В) автоклавирования
- Г) использования гласперленового стерилизатора

**341. ПРОБА НА НАЛИЧИЕ ОСТАТКОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ:**

- А) фенолфталеиновая
- Б) азопирамовая
- В) хлорводородная
- Г) йодная

**342. ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ СУХИМ ГОРЯЧИМ ВОЗДУХОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 180 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ СОСТАВЛЯЕТ:**

- А) 60 минут
- Б) 20 минут
- В) 45 минут
- Г) 120 минут

**343. РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ ПРИГОТОВЛЕНИЕМ И ПРИМЕНЕНИЕМ АМАЛЬГАМЫ, ДОЛЖНЫ ВЫДАВАТЬСЯ**

- А) хирургические халаты без карманов
- Б) медицинские халаты без воротников
- В) хирургические халаты с карманами
- Г) одноразовые медицинские шапочки

**344. ОЧИЩЕНИЕ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ**

- А) утром в обед и вечером
- Б) вечером
- В) утром
- Г) в очищении нет необходимости

**345. ЗАПИСЬ В ЖУРНАЛЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ДЕЛАЕТСЯ**

- А) после проведенного цикла предстерилизационной очистки
- Б) перед циклом предстерилизационной очистки
- В) еженедельно
- Г) до и после проведенного цикла предстерилизационной очистки

**346. ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ КВАРЦЕВОЙ КАМЕРЫ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА**

- А) в неделю
- Б) в сутки
- В) в смену
- Г) в месяц

**347. КВАРЦЕВУЮ КАМЕРУ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ НЕОБХОДИМО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В НЕДЕЛЮ**

- А) дезинфицировать и стерилизовать
- Б) дезинфицировать однократно
- В) мыть проточной водой
- Г) дезинфицировать двукратно

**348. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛОВ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ**

- А) 6 месяцев
- Б) 2 недели
- В) 3 месяца
- Г) 1 месяц

**349. ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ НАКОНЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ**

- А) протирания
- Б) кипячения
- В) замачивания в дезрастворе
- Г) промывания под проточной водой

**350. ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ**

- А) замачивания в дезрастворе
- Б) протирания
- В) кипячения
- Г) промывания под проточной водой

**351. ДЕЗИНФЕКЦИЮ МЕЛКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ**

- А) замачивания в дезрастворе
- Б) прокаливания
- В) кипячения
- Г) протирания

**352. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНАЯ ЗАМЕНА ДЕЗИНФЕКТАНТА ИЗ ОДНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НА ДЕЗИНФЕКТАНТ ИЗ ДРУГОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) ротацией
- Б) экспозицией
- В) конвергенцией
- Г) дислокацией

**353. СОВМЕЩЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ С ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКОЙ**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ВОЗМОЖНО ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ**

- А) специальных растворов
- Б) хлоргексидина
- В) хлорамина
- Г) перекиси водорода

**354. НАГРУДНЫЕ САЛФЕТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПОДЛЕЖАТ СМЕНЕ**

- А) После каждого пациента
- Б) После рабочего дня
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в неделю

**355. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРЕДМЕТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЗОНЕ ЛЕЧЕНИЯ (СТОЛИК ДЛЯ ИНСТРУМЕНТОВ, КНОПКИ УПРАВЛЕНИЯ, СВЕТИЛЬНИК), ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ**

- А) каждого пациента
- Б) замечания руководителя
- В) предписания
- Г) рабочего дня

**356. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОДГОЛОВНИКА И ПОДЛОКОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КРЕСЛА ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ**

- А) каждого пациента
- Б) замечания руководителя
- В) рабочего дня
- Г) предписания

**357. ФУНГИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

- А) грибов
- Б) вирусов
- В) бактерий
- Г) простейших

**358. ВИРУЛИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

- А) вирусов
- Б) бактерий
- В) простейших
- Г) грибов

**БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

- А) бактерий
- Б) вирусов
- В) грибов
- Г) простейших

**359. ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ И ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИЗ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ: СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ОТТИСКИ, ЗАГОТОВКИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ**

- А) дезинфицируют
- Б) высушивают
- В) стерилизуют
- Г) протирают

**360. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ**

- А) пластмассовые
- Б) стальные
- В) металлические

Г) кобальтохромовые

**361. ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ПРОМЫВАНИЯ ПОД ПРОТОЧНОЙ ВОДОЙ, ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ОПОЛАСКИВАЮТ**

А) дистиллированной водой

Б) перекисью водорода 3%

В) хлоргексидином 0,005%

Г) перекисью водорода 6%

**362. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_\_°С \_\_\_МИН**

А) 180-60

Б) 125-45

В) 160-40

Г) 80-60

**363. МЕТОДОМ ХИМИЧЕСКОЙ (ХОЛОДНОЙ) СТЕРИЛИЗАЦИИ СТЕРИЛИЗУЮТ**

А) зеркала, изделия из стекла

Б) наконечники

В) боры

Г) одноразовые шприцы

**364. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ**

А) пинцет, зонд

Б) зеркало, пинцет

В) зонд, шприц

Г) зеркало, шприц

**365. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ, ПОДДЕРЖИВАЕМЫЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА (ГРАДУСОВ)**

А) 18-23

Б) 15-16

В) 17-18

Г) 23-28

**366. АВТОКЛАВИРОВАНИЕМ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ**

А) марлевые тампоны, наконечники

Б) одноразовые шприцы

В) пластмассовые шпатели

Г) слюноотсосы, зеркала

**367. ЦЕЛЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА «АССИСТИНА» ЯВЛЯЕТСЯ**

А) предстерилизационная очистка и смазывание наконечников

Б) стерилизация наконечников

В) дезинфекция боров

Г) дезинфекция эндодонтического инструментария

**368. СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ**

А) 6% раствор перекиси водорода

Б) 1% раствор перекиси водорода

В) 0,5% раствор хлорамина

Г) 75% метиловый спирт

**369. ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БОРЫ ПОМЕЩАЮТ В**

А) дезинфицирующий раствор

Б) сухожаровой шкаф

В) глассперленовый стерилизатор

Г) «Терминатор»

**370. В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ПЛОЩАДЬ**

**ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (КВ.М)**

- А) 8
- Б) 10
- В) 20
- Г) 25

**371. КВАРЦЕВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ДЕНЬ (КОЛИЧЕСТВО РАЗ)**

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

**372. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ КРЕСЛАМИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (М)**

- А) 1,5
- Б) 1,0
- В) 1,2
- Г) 2,0

**373. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ**

- А) зонды
- Б) стоматологические зеркала
- В) одноразовые шприцы
- Г) перчатки

**374. НА КАЖДОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ КРЕСЛО С УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПЛОЩАДЬ \_\_\_\_\_КВ.М**

- А) 10
- Б) 15
- В) 14
- Г) 5

**375. ОКНА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАНЫ НА НАПРАВЛЕНИЕ**

- А) северное
- Б) южное
- В) западное
- Г) восточное

**376.РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КРЕСЛЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАНО НА**

- А) окно
- Б) двери
- В) стену
- Г) врача

**377. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ**

- А) предстерилизационной очистки
- Б) дезинфекции
- В) стерилизации
- Г) каждого этапа дезинфекции

**378. ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТОВ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ И БЕЛКОВЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

- А) амидопириновая
- Б) йодиоловая
- В) бензидиновая

Г) фенолфталеиновая

**379. ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛЮНООТСОСЫ**

А) дезинфицируют

Б) утилизируют

В) стерилизуют

Г) промывают

**380. ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ**

А) мягкий зубной налет

Б) поддесневой зубной камень

В) налет курильщика

Г) наддесневой зубной камень

**381. ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ МАНУАЛЬНОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (\_\_\_\_\_МИНУТ)**

А) 2-3

Б) 1-1,5

В) 3,5- 4

Г) 4,5- 6

**382. ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕНЫ**

А) родители

Б) стоматолог

В) гигиенист

Г) педиатр

**383. РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ С ВОЗРАСТА**

А) прорезывания первого временного зуба

Б) 1 года

В) 2 лет

Г) 3 лет

**384. ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ В**

А) стакане рабочей частью вверх

Б) стакане рабочей частью вниз

В) футляре

Г) дезинфицирующем растворе

**385. РЕБЁНКУ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ**

А) 2 раза в день

Б) 1 раз вечером

В) 1 раз утром

Г) 3 раза в день

**386. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО ЗУБНОЙ ПАСТЫ РАЗМЕРОМ С**

А) горошину

Б) 1/4 длины щеточного поля

В) 1/2 длины щеточного поля

Г) 3/4 длины щеточного поля

**387. РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (\_\_\_\_\_ММ)**

А) 30

Б) 20

В) 25

Г) 10

**388. МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ**



- А) круговым Fones
- Б) Leonard
- В) Stillman

Г) стандартным Г.Н.Пахомова

**389. ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИ СТАНДАРТНОМ МЕТОДЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ СОВЕРШАЮТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ**

- А) вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
- Б) вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
- В) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
- Г) головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки

**390. МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ**

- А) стандартным Г.Н.Пахомова
- Б) круговым Fones
- В) Stillman
- Г) Bass

**391. КРУГОВОЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ FONES РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ**

- А) взрослым и детям
- Б) школьникам
- В) взрослым
- Г) лицам пожилого возраста

**392. ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ИМЕЮТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ**

- А) определения срока замены щетки
- Б) улучшения эстетического вида
- В) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- Г) наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания

**393. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ЗУБНЫМ ЩЕТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) искусственного волокна
- Б) натуральной щетины
- В) индикаторных щетинок
- Г) прямой ручки

**394. СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ**

- А) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- Б) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- В) определения срока замены щетки
- Г) улучшения эстетического вида щетки

**395. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ЗУБОВ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) мягкую резиновую щетку-напалечник
- Б) ватный тампон
- В) детскую зубную щетку
- Г) детскую зубную щетку и гелевую зубную пасту

**396. ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ**

- А) мягкую
- Б) не используется
- В) средней жесткости
- Г) жесткую

**397. ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ**

- А) мягкую
- Б) очень мягкую
- В) средней жесткости
- Г) жесткую

**398. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ**

- А) проксимальных
- Б) вестибулярных
- В) окклюзионных
- Г) оральных

**399. ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ**

- А) остатков пищи из межзубных промежутков
- Б) зубного налета с гладких поверхностей зубов
- В) зубного налета с контактных поверхностей зубов
- Г) зубного камня

**400. ДЛЯ БОЛЕЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ОЧИЩЕНИЯ ВСЕХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И УЧАСТКОВ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ С ФОРМОЙ ПОДСТРИЖКИ ВОЛОКОН РАБОЧЕЙ ЧАСТИ**

- А) с различной высотой и направлением пучков щетины
- Б) прямой
- В) V-образной
- Г) с выпуклой

**401. ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРАВИЛЬНЫМИ СЧИТАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ В НАПРАВЛЕНИИ**

- А) вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
- Б) вертикальном (от режущего края или жевательной поверхности к десне)
- В) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
- Г) направление не имеет значения

**402. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) зубные нити
- Б) зубную щетку и зубную пасту
- В) вращающуюся щеточку и полировочную пасту
- Г) зубочистки

**403. ДЛЯ БОЛЕЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ С ФОРМОЙ ПОДСТРИЖКИ ВОЛОКОН РАБОЧЕЙ ЧАСТИ**

- А) зигзагообразной
- Б) короткой
- В) выпуклой
- Г) прямой

**404. RDA - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) абразивности зубной пасты
- Б) содержания фторида в зубной пасте
- В) эффективности зубной пасты
- Г) жесткости зубной щетки

**405. ДЕТЯМ 2-Х ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) детские зубные пасты на гелевой основе

- Б) зубные пасты с высоким содержанием фторида
- В) зубной порошок
- Г) гигиенические зубные пасты на меловой основе

**406. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение гигиенического состояния полости рта пациента
- Б) обучение пациента чистке зубов на моделях
- В) самостоятельная чистка зубов пациентом
- Г) индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта

**407. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО**

- А) контролируемая чистка зубов
- Б) индивидуальная гигиена полости рта
- В) профессиональная гигиена полости рта
- Г) профессиональная чистка зубов

**408. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) пациентом
- Б) гигиенистом стоматологическим
- В) ассистентом врача-стоматолога
- Г) врачом-стоматологом

**409. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА SPITN У ЛИЦ МОЛОЖЕ 20 ЛЕТ ОСМАТРИВАЮТ**

- А) 16, 11, 26, 36, 31, 46 зубы
- Б) 17, 16, 11, 37, 31, 46 зубы
- В) 16, 11, 31, 46 зубы
- Г) 16, 11, 26, 31 зубы

**410. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНДЕКС SPITN**

- А) пуговчатый зонд
- Б) градуированный зонд
- В) прямой стоматологический зонд
- Г) угловой стоматологический зонд

**411. КАКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА РМА РАВНО 31-60%**

- А) средняя
- Б) легкая
- В) тяжелая
- Г) очень тяжелая

**412. КАКОЙ СТЕПЕНИ ЖЕСТКОСТИ ДОЛЖНА БЫТЬ ДЕТСКАЯ ЗУБНАЯ ЩЕТКА**

- А) мягкая
- Б) жесткая
- В) средняя
- Г) любая

**413. ОСОБЕННОСТЬЮ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА У ЛИЦ СО СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) полоскание полости рта и очистка протезов под проточной водой после каждого приема пищи
- Б) антисептические полоскания
- В) чистка протезов ежедневно зубной щеткой
- Г) хранение протезов в сухом месте

**414. ОКРАШИВАЮЩИЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА**

- А) раствор фуксина
- Б) раствор амидопирина
- В) раствор азопирама

Г) раствор бриллиантового зелёного

**415. В НАБОР ГИГИЕНИСТА ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ВХОДИТ**

А) зеркало, зонд

Б) ручной скайлер

В) зеркало, гладилка зеркало, зонд, элеватор

Г) скальпель, иглодержатель

**416. МЕТОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЛЬКО КРУГОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ**

А) Фонеса

Б) Басса

В) Рейте

Г) стандартный

**417. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ХРАНИТСЯ**

А) в открытой емкости щеткой вверх

Б) в закрытом футляре

В) в закрытом футляре щеткой вверх

Г) в открытой емкости щеткой вниз

**418. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 3 мин

Б) 1 мин

В) 5 мин

Г) 10 мин

**419. САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ**

А) стандартный метод

Б) метод Леонарда

В) метод Фонеса

Г) метод Чартера

**420. ОКРАШИВАНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАСТВОРОМ ФУКСИНА ДАЕТ ЦВЕТ**

А) малиново-розовый

Б) зеленый

В) коричневый

Г) синий

**421. МЕТОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ, В КОТОРОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ, КРУГОВЫЕ И ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ**

А) стандартный метод

Б) метод Рейте

В) метод Леонарда

Г) метод Фонеса

**422. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) гигиенические индексы

Б) индекс КПУ

В) диспансеризацию

Г) санацию

**423. В СЛУЧАЕ УХУДШЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЗУБОВ ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА- ВОЛОДКИНОЙ**

А) увеличивается

Б) значительно уменьшается

В) незначительно уменьшается

Г) без изменений

**424. ОСНОВНОЙ НЕДОСТАТОК ЗУБНЫХ ПОРОШКОВ**

А) быстрая загрязняемость микроорганизмами

- Б) слабая абразивность
- В) отсутствие пенообразования
- Г) неприятный вкус

**425. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) занятие по обучению гигиене полости рта
- Б) издание научно-популярной литературы
- В) издание рекламных буклетов
- Г) проведение выставок

**426. КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ХЛОРГЕКСИДИНА БИГЛЮКОНАТА, КОТОРУЮ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ПАРОДОНТИТА (%)**

- А) 0,2
- Б) 5
- В) 10
- Г) 40

**427. ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- А) флосса
- Б) щеточки для языка
- В) монопучковой щетки
- Г) обычной зубной щетки

**428. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рациональная гигиена полости рта
- Б) сбалансированное питание
- В) полоскание полости рта растворами фторидов
- Г) санация полости рта

**429. ДЕТЯМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ**

- А) лечебно-профилактические с фторидом
- Б) гигиенические
- В) лечебно-профилактические с растительными добавками
- Г) лечебно-профилактические с антисептиками

**430. ЗУБНАЯ ЩЕТКА С ПРОДОЛЬНЫМ V-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ**

- А) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
- Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- В) очищения межзубных промежутков
- Г) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта

**431. ОДНИМИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) абразивные вещества
- Б) антисептики
- В) экстракты лекарственных растений
- Г) солевые добавки

**432. В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) фториды
- Б) пирофосфаты
- В) экстракты лекарственных растений
- Г) хлоргексидин

**433. В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ**

- А) лаурилсульфат натрия
- Б) дикальцийфосфат
- В) полиэтиленгликоль
- Г) фторид натрия

**434. ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ**

- А) фторидов
- Б) пирофосфатов
- В) экстрактов лекарственных растений
- Г) хлоргексидина

**435. ГЛИЦЕРИН ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ**

- А) увлажняющий
- Б) абразивный
- В) пенообразующий
- Г) ароматизирующий

**436. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ**

- А) очищающим
- Б) регенерирующим
- В) отбеливающим
- Г) десенситивным

**437. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С СОЛЕВЫМИ ДОБАВКАМИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- А) противовоспалительных
- Б) противокариозных
- В) снижающих чувствительность твердых тканей зубов
- Г) отбеливающих

**438. СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА**

- А) противокариозного
- Б) связующего
- В) отбеливающего
- Г) пенообразующего

**439. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

- А) лицами, злоупотребляющими курением
- Б) основной массой населения
- В) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- Г) детьми дошкольного возраста

**440. В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ**

- А) дикальцийфосфат
- Б) монофторфосфат натрия
- В) хлорид стронция
- Г) гидроксиапатит

**441. ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ**

- А) соединений кальция
- Б) пирофосфатов
- В) экстрактов лекарственных растений
- Г) хлоргексидина

**442. ПИРОФОСФАТЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ**

## **КОМПОНЕНТОВ**

- А) препятствующих образованию зубного камня
- Б) противокариозных
- В) противовоспалительных
- Г) абразивных

### **443. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ**

- А) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
- Б) пирофосфаты, солевые добавки
- В) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин
- Г) ферменты, витамины

### **444. МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ**

- А) противокариозное
- Б) противовоспалительное
- В) отбеливающее
- Г) десенсиитивное

### **445. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ**

- А) триклозан
- Б) фторид натрия
- В) экстракты лекарственных растений
- Г) карбамид

### **446. В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ**

- А) фторид натрия
- Б) фторид железа
- В) фторид алюминия
- Г) фторид платины

### **447. ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ**

- А) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
- Б) профилактики кариеса
- В) уменьшения образования зубных отложений
- Г) улучшения общего состояния организма

### **448. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА ВВОДЯТ**

- А) хлоргексидин
- Б) этиловый спирт
- В) фторид олова
- Г) монофторфосфат натрия

### **449. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) зубные ершики
- Б) зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
- В) электрическую зубную щетку
- Г) зубочистки

### **450. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) дезинфицирующие таблетки
- Б) дистиллированную воду
- В) раствор хлоргексидина 0,06%

Г) раствор перекиси водорода 3%

**451. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) суперфлоссы

Б) мануальную зубную щетку

В) электрическую зубную щетку

Г) зубочистки

**452. ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ, КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)**

А) 1000

Б) 500

В) 2000

Г) 5000

**453. В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ**

А) фторидсодержащие

Б) кальцийсодержащие

В) гигиенические

Г) с растительными добавками

**454. ПАЦИЕНТАМ С КЛИНОВИДНЫМ ДЕФЕКТОМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ**

А) мягкую

Б) средней жесткости

В) жесткую

Г) очень жесткую

**455. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ И ВЫСОКОАБРАЗИВНОЙ ЗУБНОЙ ПАСТЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ**

А) клиновидного дефекта твердых тканей зубов

Б) гипоплазии эмали

В) флюороза

Г) очагов деминерализации эмали

**456. ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ**

А) мягкой

Б) средней степени жесткости

В) жесткой

Г) очень жесткой

**457. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ**

А) повышенной чувствительности твердых тканей зуба

Б) гиперплазии эмали

В) гипоплазии эмали

Г) флюорозу

**458. ЖЕСТКОСТЬ ВОЛОКНА ЗУБНОЙ ЩЕТКИ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ**

А) очень мягкой и мягкой

Б) мягкой и средней

В) средней и жесткой

Г) жесткой и очень жесткой

**459. СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ**



**ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ**

- А) низкой
- Б) средней
- В) высокой
- Г) не содержать абразива

**460. ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ**

- А) соединения фтора, кальция, стронция
- Б) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт
- В) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль
- Г) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел

**461. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ**

- А) с растительными добавками
- Б) фторидсодержащие
- В) кальцийсодержащие
- Г) отбеливающие

**462. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокое содержание фторида в питьевой воде
- Б) кровоточивость десен
- В) низкое содержание фторидов в питьевой воде
- Г) наличие у пациента большого количества пломб

**463. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ ПОСЛЕ ЕДЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПОСОБСТВУЕТ**

- А) увеличению скорости и количества слюноотделения
- Б) удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
- В) снижению повышенной чувствительности эмали зубов
- Г) отбеливание зубов

**464. ФТОРИДСОДЕРЖАЩИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)**

- А) 2-3
- Б) 1-1,5
- В) 5-6
- Г) 10-12

**465. ЗУБНУЮ ПАСТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ 466.ДЕТЕЙ, НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА**

- А) 1,5-2 лет
- Б) 5 лет
- В) 6-9 месяцев
- Г) 4 лет

**467. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

- А) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- Б) пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
- В) лицами, злоупотребляющими курением
- Г) пациентами с брекет-системами

**468. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- А) 1-2 раза в неделю
- Б) каждый день утром и вечером
- В) каждый день утром

Г) 2-3 раза в месяц

**469. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ**

- А) рациональная гигиена полости рта
- Б) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- В) реминерализирующая терапия
- Г) герметизация фиссур

**470. ПАЦИЕНТАМ С МОСТОВИДНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОМЫВНОЙ ЧАСТИ ПРОТЕЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) суперфлосс
- Б) мануальную зубную щетку
- В) электрическую зубную щетку
- Г) зубочистки

**471. УДАЛЕНИЕ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ**

- А) гингивита
- Б) флюороза
- В) зубочелюстных аномалий
- Г) клиновидного дефекта

**472. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)**

- А) 9-12
- Б) 4-5
- В) 6-8
- Г) 15-16

**473. СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ, ОБОЗНАЧЕННЫЕ «SENSITIVE», ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

- А) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- Б) пациентами с заболеваниями пародонта
- В) лицами, злоупотребляющими курением
- Г) пациентами с ксеростомией

**474. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ СО СРЕДНИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

- А) основной массой населения
- Б) детьми дошкольного возраста
- В) лицами, злоупотребляющими курением
- Г) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов

**475. ГИДРОКСИАПАТИТ ВВОДИТСЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ**

- А) снижения повышенной чувствительности зубов
- Б) отбеливания зубов
- В) профилактики воспалительных заболеваний пародонта
- Г) увлажнения слизистой оболочки полости рта

**476. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИМЕЮТ АБРАЗИВНОСТЬ**

- А) низкую
- Б) среднюю
- В) высокую
- Г) неоднородную

**477. СРОК СЛУЖБЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ \_\_\_\_\_ МЕС.**

- А) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 6

**478. КАКИЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ВЫ НАЗНАЧИТЕ РЕБЕНКУ С ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА**

- А) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- Б) солевые зубные пасты
- В) гигиенические зубные пасты
- Г) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав

**479. КАКИЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ВЫ НАЗНАЧИТЕ РЕБЕНКУ С ИНТАКТНЫМИ ЗУБАМИ, ЖИВУЩЕМУ В МЕСТНОСТИ С ОПТИМАЛЬНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ**

- А) гигиеническую зубную пасту
- Б) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав
- В) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли
- Г) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор

**480. Р-Р, СОСТОЯЩИЙ ИЗ 1 Г ЙОДА, 2 Г ЙОДИСТОГО КАЛИЯ, 40 МЛ ДИСТИЛЛИРОВАННОЙ ВОДЫ - ЭТО**

- А) р-р Шиллера-Писарева
- Б) р-р фуксина
- В) р-р Люголя
- Г) р-р метиленового синего

**481. РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ДЕТСКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ**

- А) длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
- Б) длина 12-23 мм, ширина 2-3 мм
- В) длина 17-23 мм, ширина 6-8 мм
- Г) длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм

**482. РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДЛИНА \_\_\_\_\_ММ/ШИРИНА \_\_\_\_\_ММ**

- А) 23-30/7,5-11
- Б) 30-33/7-10
- В) 12-23/2-3
- Г) 18-25/7-9

**483. ОПТИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ КУСТАМИ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ \_\_\_\_\_ММ**

- А) 2-2,5
- Б) 1,8-2,2
- В) 2,1-2,6
- Г) 1,4-2,1

**484. ФЛОССЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЧИСТКИ:**

- А) контактных поверхностей зуба
- Б) вестибулярной поверхности зуба
- В) жевательной поверхности зуба
- Г) оральной поверхности зуба

**485. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ФЕРМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ**

- А) гингивите
- Б) флюорозе
- В) пародонтозе
- Г) множественном кариесе

**486. ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНОЙ ПОРОШОК ДЕТЯМ**

- А) нельзя
- Б) можно при нерегулярной гигиене полости рта
- В) можно 1 раз в месяц
- Г) можно 1 раз в неделю

**487. В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА С**

**ПОМОЩЬЮ ТАБЛЕТКИ**

- А) эритрозина
- Б) фторида натрия
- В) глюконата кальция
- Г) аскорбиновой кислоты

**488. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ СТАНДАРТНЫМ МЕТОДОМ**

- А) круговые
- Б) горизонтальные
- В) подметающие
- Г) вертикальные

**489. СИМПТОМАМИ ГИНГИВИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) кровоточивость и отечность десен
- Б) патологическая стираемость и подвижность зубов
- В) изменения прикуса и рецессия десны
- Г) жжение языка и ксеростомия

**490. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СОЗРЕВАНИЕ ЭМАЛИ ОКАЗЫВАЕТ**

- А) фтор
- Б) калий
- В) молибден
- Г) цинк

**491. ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТА**

- А) гигиена полости рта
- Б) укрепление здоровья
- В) лечение кариозных зубов
- Г) протезирование недостающих зубов

**492. ВЫБЕРИТЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА**

- А) вращающиеся циркулярные щеточки со специальными полировочными пастами
- Б) ультразвуковые скейлеры
- В) экскаваторы
- Г) кюреты

**493. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- А) только в стоматологическом кабинете
- Б) в домашних условиях
- В) в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- Г) в стационаре

**494. ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ**

- А) покрытие зубов фторлаком
- Б) герметизацию фиссур
- В) окрашивание зубов йодсодержащими растворами
- Г) контролируемую чистку зубов

**495. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ**

- А) скейлеры, кюреты, экскаватор
- Б) экскаватор, штопфер, гладилку
- В) зонд, зеркало, пинцет
- Г) пинцет, экскаватор, пульпоэкстрактор

**496. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ОЧИЩАЮТ С ПОМОЩЬЮ**

- А) щеточек и полировочных паст
- Б) зубной щетки и пасты

В) резиновых колпачков и полировочных паст

Г) флоссов

**497. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

А) профессиональное удаление зубных отложений

Б) герметизацию фиссур

В) лечение зубов

Г) пломбирование кариозных полостей

**498. МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ СМЕСЬЮ ВОДЫ И ПОРОШКА ПРИВОДИМОЙ В ДВИЖЕНИЕ СЖАТЫМ ВОЗДУХОМ**

А) воздушно-абразивный

Б) ультразвуковой

В) порошково-звуковой

Г) пьезоэлектрический

**499. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАНУАЛЬНОГО МЕТОДА СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ**

А) недавно прорезавшиеся постоянные зубы

Б) травма в полости рта

В) заболевание височно-нижнечелюстного сустава

Г) подвижность зубов 2 степени

**500. ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТОВ ДЛЯ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ**

А) отсутствие давления на зуб

Б) использовать только на вестибулярной поверхности

В) использовать с медикаментозными средствами для удаления налета

Г) максимальное давление на зуб

**501. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИНДЕКСА 1,5 ПО ГРИНУ-ВЕРМИЛЬОНУ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА**

А) удовлетворительный

Б) неудовлетворительный

В) плохой

Г) хороший

**502. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИНДЕКСА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ (РНР) БОЛЕЕ 1,7**

А) неудовлетворительный

Б) удовлетворительный

В) хороший

Г) отличный

**503. СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЩЕТОЧКИ ДЛЯ ЯЗЫКА**

А) помещают на спинку языка, ближе к корню, продвигают вперед, слегка надавливая

Б) щеточку перемещают от кончика языка к корню без нажима

В) щеточку помещают на боковую поверхность языка, продвигая ее в разных направлениях

Г) без особых указаний

**504. ПРИ ЧИСТКЕ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

А) нить (флосс)

Б) зубная щетка

В) межзубные стимуляторы

Г) полоскание

**505. КРАСИТЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ**

А) 6% р-р фуксина

Б) раствор йода спиртовой

В) бриллиантовый зелёный

Г) анилиновый жёлтый

**506. ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ГРИНА-ВЕРМИЛЬОНА 1,6 СЧИТАЕТСЯ**

- А) удовлетворительным
- Б) плохим
- В) неудовлетворительным
- Г) хорошим

**507. ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ИСКУССТВЕННЫМ ЩЕТОЧНЫМ ПОЛЕМ**

- А) отсутствие срединного канала
- Б) отсутствие травмирующей жесткости
- В) возможность фигурной подстрижки
- Г) нет преимуществ

**508. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ОКРАШИВАНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕСТИ НИЖНИХ ЗУБОВ**

- А) Федорова-Володкиной
- Б) CRITN
- В) пародонтальный
- Г) РМА

**509. ИНДЕКС ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА ИЛИ ЗУБНОГО КАМНЯ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КРАСИТЕЛЕЙ**

- А) Грина-Вермильона
- Б) пародонтальный ВОЗ
- В) РМА
- Г) Федорова-Володкиной

**510. ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ С ПРОВЕДЕНИЕМ ИНДЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ**

- А) контролируемой чистки зубов
- Б) индивидуальной гигиены полости рта
- В) профессиональной гигиены полости рта
- Г) профессиональной чистки зубов

**511. ОЧИЩЕНИЕ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ**

- А) утром и вечером
- Б) утром
- В) вечером
- Г) в очищении нет необходимости

**512. К ГИГИЕНИЧЕСКИМ ИНДЕКСАМ ОТНОСЯТ**

- А) Грина-Вермильона
- Б) КПУ
- В) CRITN
- Г) ПМА

**513. ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ**

- А) определения срока годности щетки
- Б) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- В) улучшения эстетического вида
- Г) определения эффективности чистки зубов

**514. СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

- А) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- Б) наиболее эффективного очищения оральных поверхностей
- В) улучшения эстетического вида
- Г) наиболее эффективного очищения языка

**515. ДЕТЯМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ**

## **ЗУБНЫЕ ПАСТЫ**

- А) лечебно-профилактические с фторидом
- Б) гигиенические
- В) лечебно-профилактические с растительными добавками
- Г) лечебно-профилактические с антисептиками

### **516. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЕТЬМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокое содержание фторида в питьевой воде
- Б) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- В) наличие у пациента большого количества пломб
- Г) системная гипоплазия эмали

### **517. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ**

- А) зубная щетка и зубная паста
- Б) зубная паста и зубной порошок
- В) зубочистки и флоссы
- Г) зубная паста и ополаскиватель

### **518. ЗУБНАЯ ПАСТА, СПОСОБСТВУЮЩАЯ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

- А) солевая
- Б) кальцийсодержащая
- В) гигиеническая
- Г) отбеливающая

### **519. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФТОРА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) питьевая вода
- Б) зубная паста
- В) зубной эликсир
- Г) фторированная соль

### **520. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- А) профессиональной гигиены полости рта
- Б) индивидуальной гигиены полости рта
- В) контролируемой чистки зубов
- Г) реминерализирующей терапии

### **521. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В**

- А) 6 месяцев
- Б) месяц
- В) год
- Г) 2 года

### **522. ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ**

- А) кюреты
- Б) штопфер
- В) пародонтальный зонд
- Г) пинцет

### **523. ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ**

- А) серповидные скейлеры, кюреты
- Б) зонд, зеркало, пинцет
- В) экскаватор, штопфер, гладилку
- Г) кюретажные ложки, дрельборы, шпатель

### **524. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОГО**

**МЕТОДА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТ**

- А) «Пьезон-Мастер»
- Б) «Диагност»
- В) Апекслокатор
- Г) РН-метр

**525. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ**

- А) поддесневого зубного камня
- Б) плотного зубного налета
- В) наддесневого зубного камня
- Г) над- и поддесневого зубного камня

**526. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) воспалительных заболеваний пародонта
- Б) зубочелюстных аномалий
- В) эрозий эмали
- Г) местной гипоплазии

**527. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ**

- А) щеточек и полировочных паст
- Б) флоссов
- В) зубной щетки и пасты
- Г) резиновых колпачков и полировочных паст

**528. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ**

- А) флоссов
- Б) зубной щетки и пасты
- В) резиновых колпачков и полировочных паст
- Г) щеточек и полировочных паст

**529. СЕРПОВИДНЫЕ СКЕЙЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ**

- А) наддесневого зубного камня
- Б) поддесневого зубного камня
- В) плотного зубного налета
- Г) грануляций

**530. МОТЫГИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ**

- А) колец зубного камня
- Б) нависающих краев пломб
- В) грануляций
- Г) мягкого зубного налета

**531. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

- А) гигиенист стоматологический
- Б) ассистент врача-стоматолога
- В) медицинская сестра
- Г) санитарка

**532. УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КЮРЕТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ**

- А) всех групп зубов
- Б) контактных поверхностей всех групп зубов
- В) премоляров
- Г) моляров

**533. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАДДЕСНЕВОЙ ЗУБНОЙ КАМЕНЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ**

- А) оральной поверхности нижних резцов



Б) контактных поверхностей верхних и нижних резцов

В) вестибулярной поверхности верхних резцов

Г) вестибулярной поверхности нижних резцов

**534. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №1-2 И №3-4 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА**

А) фронтальных зубах и премолярах

Б) премолярах и молярах

В) только резцах

Г) только молярах

**535. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №9-10 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА**

А) молярах

Б) фронтальных зубах

В) премолярах

Г) всех группах зубов

**536. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №11-12 И №13-14 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА**

А) молярах

Б) фронтальных зубах

В) премолярах

Г) всех группах зубов

**537. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №15-16 И №17-18 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА**

А) в труднодоступных местах

Б) фронтальных зубах

В) премолярах

Г) молярах

**538. ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ**

А) пластиковые

Б) стальные

В) титановые

Г) твердосплавные

**539. В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГЦ)**

А) 2-6

Б) 7-10

В) 10-15

Г) 16-45

**540. В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГЦ)**

А) 16-45

Б) 2-6

В) 7-10

Г) 10-15

**541. В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАБОЧИЙ КОНЧИК ИНСТРУМЕНТА СОЗДАЕТ ДВИЖЕНИЯ**

А) эллипсоидные

Б) зигзагообразные

В) продольные

Г) поперечные

**542. В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАБОЧИЙ КОНЧИК ИНСТРУМЕНТА СОЗДАЕТ ДВИЖЕНИЯ**

А) продольные

Б) эллипсоидные

- В) круговые
- Г) зигзагообразные

**543. ПОЛИРОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРОВОДЯТ**

- А) сразу
- Б) на следующий день
- В) через неделю
- Г) через месяц

**544. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ КОНТРОЛИРУЕМУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ИХ - ЭТО**

- А) профессиональная гигиена полости рта
- Б) индивидуальная гигиена полости рта
- В) профессиональная чистка зубов
- Г) стоматологического просвещения

**545. ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ**

- А) проведение профессиональной гигиены
- Б) прием фторидсодержащих препаратов
- В) реминерализирующая терапия
- Г) уменьшение употребления углеводов

**546. С ПОМОЩЬЮ ВОЗДУШНО-АБРАЗИВНОГО МЕТОДА ПРОИЗВОДИТСЯ УДАЛЕНИЕ**

- А) пигментированного зубного налета
- Б) зубного камня
- В) пятен при флюорозе
- Г) очага деминерализации эмали

**547. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- А) размягчения зубного камня
- Б) растворения эмали зуба
- В) полировки поверхности зубов
- Г) удаления бактерий

**548. У СЕРПОВИДНЫХ СКЕЙЛЕРОВ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**549. У ЗОНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 4

**550. У УНИВЕРСАЛЬНЫХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**551. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ**

**ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) излишнего полирования обнаженных корней зубов
- Б) проведения контролируемой чистки зубов
- В) окрашивания зубного налета в труднодоступных местах
- Г) аппликаций реминерализующими растворами

**552. ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ**

- А) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- Б) герметизацию фиссур
- В) окрашивание зубов йодсодержащим раствором
- Г) контролируемую чистку зубов

**553. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ ФИССУР**

- А) проводят
- Б) не проводят
- В) ориентируются на состочные полости рта пациента
- Г) ориентируются на кислотно-щелочной баланс полости рта

**554. ХИМИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ФИССУР АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ**

- А) проводят
- Б) делают в исключительных случаях
- В) не проводят
- Г) категорически запрещено делать

**555. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ НАД- И ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ**

- А) стоматологический зонд
- Б) пуговчатый зонд
- В) стоматологическое зеркало
- Г) визуально

**556. КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) гладкость зубов
- Б) языковой тест
- В) незначительное количество зубного налета
- Г) наличие наддесневого зубного камня

**557. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И ПОЛИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ**

- А) реминерализующую терапию
- Б) стимулирующую терапию
- В) противовоспалительную терапию
- Г) санацию полости рта

**558. МОЖЕТ БЫТЬ УДАЛЕНО ТОЛЬКО В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ**

- А) поддесневой зубной камень
- Б) пелликула
- В) зубная бляшка
- Г) белое вещество

**559. ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) контролируемая чистка зубов

- Б) профессиональная гигиена
- В) индивидуальная гигиена полости рта
- Г) самостоятельная гигиена

**560. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЕ**

- А) пломбирование кариозных полостей
- Б) контролируруемую чистку зубов
- В) удаление над- и поддесневого зубного камня
- Г) нет правильного ответа

**561. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) профессиональная гигиена полости рта
- Б) медикаментозное противовоспалительное лечение
- В) хирургическое лечение
- Г) ортопедическое лечение

**562. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- А) удаление над- и поддесневых зубных отложений
- Б) лечение кариеса
- В) открытый кюретаж
- Г) герметизацию фиссур

**563. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- А) 2-3 раза в год
- Б) 1 раз в год
- В) ежемесячно
- Г) 1 раз в неделю

**564. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАКОНЕЧНИКА И AIR-FLOW ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА**

- А) профессиональным
- Б) индивидуальным
- В) личным
- Г) смешанным

**565. УДАЛЕНИЕ НАДДЕСНЕВЫХ И ПОДДЕСНЕВЫХ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАСАДКИ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ**

- А) профессиональной гигиены
- Б) индивидуальной гигиены
- В) чистки зубов
- Г) лечения пародонтитов

**566. СОГЛАСНО ОБЩЕМУ ПЛАНУ ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (КРОМЕ НЕОТЛОЖНЫХ СЛУЧАЕВ) НУЖНО НАЧИНАТЬ С**

- А) профессиональной гигиены полости рта
- Б) лечения заболеваний пародонта
- В) выявления кариеса
- Г) эндодонтического лечения

**567. КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ**

- А) профессиональной гигиены полости рта
- Б) индивидуальной гигиены полости рта
- В) стоматологического просвещения

Г) профилактики стоматологических заболеваний

**568. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС)**

А) 3

Б) 1

В) 6

Г) 12

**569. ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТБЕЛИВАНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА/КАРБАМИДА (%)**

А) 15-38/30-45

Б) 1-3/5-10

В) 3-6/10-22

Г) 6-8/20-30

**570. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЗУБНОЙ НАЛЕТ С ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО УДАЛЯТЬ С ПОМОЩЬЮ**

А) щеточек

Б) кюрет

В) Air-flow

Г) УЗ-скейлера

**571. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ**

А) профессиональной гигиены

Б) индивидуальной гигиены

В) стоматологического просвещения

Г) стоматологического обследования

**572. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГА ТКАНЕЙ ДЕСНЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО**

А) изолировать десну

Б) обработать десну 3% раствором перекиси водорода

В) прополоскать рот хлоргексидином

Г) применить слюноотсос

**573. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ**

А) зубных нитей

Б) резиновых колпачков и полировочных паст

В) щеточек и полировочных паст

Г) зубной щетки и пасты

**574. ЗНАЧЕНИЕ PH ЗУБНОГО НАЛЁТА, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК КРИТИЧЕСКОЕ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ, СОСТАВЛЯЕТ**

А) 5,5-5,7

Б) 3,5-4,0

В) 6,5-7,0

Г) 7,0-7,5

**575. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ**

А) очищение зубов от налёта

Б) нанесение фторидсодержащего лака

В) высушивание зубов

Г) изоляция от слюны

**576. ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ПЕРВЫМ ЭТАПОМ**

ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) очищение от зубного налета
- Б) изоляция от слюны
- В) высушивание
- Г) аппликация реминерализующего средства

**577. ФОРМА КАНДИДОЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ БЕЛОГО «ТВОРОЖИСТОГО» НАЛЕТА**

- А) острый псевдомембранозный кандидоз
- Б) острый атрофический кандидоз
- В) хронический атрофический кандидоз
- Г) хронический гиперпластический кандидоз

**578. КАКОЕ ВЕЩЕСТВО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА**

- А) метиленовый синий
- Б) фторид натрия
- В) хлорид натрия
- Г) спиртовой йодосодержащий раствор

**579. ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) навык
- Б) знание
- В) понимание
- Г) убеждение

**580. ПРИ ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ НАИЛУЧШИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ НА**

- А) тип восприятия информации каждого ребенка
- Б) уровень стоматологического здоровья
- В) социальную принадлежность
- Г) половую принадлежность обучаемого

**581. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ КОНТИНГЕНТОВ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- А) гигиениста – стоматологического
- Б) воспитателей детских дошкольных учреждений
- В) учителей, педагогов
- Г) медицинских работников общего профиля

**582. ВИЗУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО**

- А) в группе из 5 -7 человек
- Б) индивидуально
- В) в большом коллективе детей
- Г) в присутствии родителей

**583. АУДИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО**

- А) в большом коллективе детей
- Б) индивидуально
- В) в группе из 5 -7 человек
- Г) в присутствии родителей

**584. КИНЕСТЕТИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО**

- А) индивидуально
- Б) в группе из 5 -7 человек

В) в большом коллективе детей

Г) в присутствии родителей

**585. ПОДРОБНОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ МАТЕРИАЛА ПРИ ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ**

А) аудиально

Б) визуально

В) кинестетически

Г) дигитально

**586. ДЕМОНСТРАЦИЯ НА МОДЕЛЯХ МЕТОДОВ ЧИСТКИ ЗУБОВ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КРАСОЧНО ОФОРМЛЕННЫХ НАГЛЯДНЫХ ИЛЛЮСТРАЦИЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ**

А) визуально

Б) аудиально

В) кинестетически

Г) дигитально

**587. ТЩАТЕЛЬНАЯ ОТРАБОТКА НАВЫКОВ ЧИСТКИ ЗУБОВ НА МОДЕЛЯХ И В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОБУЧЕНИИ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ**

А) кинестетически

Б) визуально

В) аудиально

Г) дигитально

**588. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НА ИНДИВИДУАЛЬНОМ УРОВНЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта

Б) научно-популярную литературу (книги, брошюры)

В) видеофильмы

Г) рекламу на ТВ

**589. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКЦИИ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ ШИРОКИХ МАСС НАСЕЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА**

А) видеофильмы

Б) демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта

В) научно-популярную литературу (книги, брошюры)

Г) выставки со средствами гигиены

**590. ЦЕЛЬЮ ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) выработка навыка

Б) знание

В) понимание

Г) убеждение

**591. РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ**

А) после прорезывания первого временного зуба

Б) с момента рождения

В) после прорезывания всех временных зубов

Г) в период смены временных зубов на постоянные

**592. ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ**

- А) групповая
- Б) индивидуальная
- В) массовая
- Г) популяционная

**593. ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ**

- А) до рождения ребенка и в период новорожденности
- Б) когда ребенку исполнится 2 года
- В) когда ребенок идет в детский сад
- Г) в период прорезывания первых постоянных зубов

**594. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ В ДОШКОЛЬНЫХ ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С ДЕТЬМИ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)**

- А) 3-4
- Б) 2
- В) 5
- Г) 6

**595. АНКЕТИРОВАНИЕ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ**

- А) уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
- Б) гигиеническое состояние полости рта пациентов
- В) качество оказания стоматологической помощи населению
- Г) эффективность работы фирм производителей

**596. К АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- Б) телевизионная реклама средств ухода за полостью рта
- В) издание научно-популярной литературы
- Г) радиопередача о новых средствах профилактики стоматологических заболеваний

**597. В ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ УЧАСТВУЮТ**

- А) гигиенист стоматологический
- Б) отоларинголог
- В) врач педиатр
- Г) врач диетолог

**598. ГРУППОВОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) “урок здоровья” в организованном детском коллективе
- Б) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- В) распространение буклетов с информацией о средствах гигиены полости рта
- Г) опрос населения

**599. КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) формирование у пациента привычек здорового образа жизни
- Б) мотивация пациента к уходу за полостью рта
- В) приобретение знаний по уходу за полостью рта
- Г) повышение эффективности стоматологической службы

**600. ВЫРАБОТКА ПРИВЫЧКИ РЕГУЛЯРНО И ПРАВИЛЬНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ, ЭТО ПРОЦЕСС**

- А) длительный, требующий многократного повторения навыка
- Б) длительный, требующий понимания
- В) недлительный, не требующий многократного повторения навыка
- Г) недлительный, требующий знания



**Оценочное средство для проведения 2 этапа ГИА по специальности 31.02.07**  
Стоматологическое дело.

**Примерный перечень практических навыков при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации (решение практико-ориентированных профессиональных задач)**

1. Удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку.
2. Удаление зубных отложений химическим способом с моляров нижней челюсти справа взрослому человеку.
3. Удаление зубных отложений химическим способом с премоляров нижней челюсти слева взрослому человеку.
4. Мануальное удаление зубных отложений с фронтальной группы зубов нижней челюсти взрослому человеку.
5. Проведение профессиональной чистки жевательной группы зубов верхней челюсти справа с применением циркулярной щетки взрослому человеку.
6. Определение индекса Грин-Вермиллиона взрослому человеку.
7. Определение индекса Грин-Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными).
8. Определение индекса Пахомова ребенку.
9. Определение индекса РМА взрослому человеку.
10. Определение индекса Федорова-Володкиной ребенку.
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

**Примерное задание второго этапа государственной итоговой аттестации (решение практикоориентированных профессиональных задач).**

### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

II этап государственного экзамена

Специальность:

31.02.07 Стоматологическое дело

Дата «» 20\_\_\_\_\_ г. Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	

5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
25.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
28.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		

29.	Положить в лоток 1 ватный ролик	Выполнить	
30.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом щеку пациента справа	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом ватный ролик и поместить его в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
33.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и выдавить из шприца на предметное стекло средство для химического удаления зубных отложений «Белгель – Р» 0,5 мл	Выполнить	
34.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
35.	Нанести аппликатором в пришеечную область моляров верхней челюсти справа «Белгель – Р» на 30 секунд, аппликатор положить в лоток	Выполнить	
36.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с моляров верхней челюсти справа, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	Выполнить	
37.	Капнуть 3 капли раствора перекиси водорода 3% на предметное стекло	Выполнить	
38.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
39.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
40.	Извлечь угловым пинцетом 1 ватный ролик из полости рта в плевательницу	Выполнить	
41.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
42.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
43.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	Выполнить	
44.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
45.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
46.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
47.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
48.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
49.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	

50.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
52.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
53.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
54.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
55.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
56.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:** удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я гигиенист стоматологический. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»

9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент жалоб не предъявляет»
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Установка стоматологическая.
2. Стол стоматологический.
3. Стул с регулируемой высотой.
4. Тренажер головы стоматологический.
5. Денто-модель верхней и нижней челюсти (из расчета 1 комплект на одну попытку аккредитуемого).
6. Лоток стерильный в упаковке.
7. Зеркало стоматологическое стерильное.
8. Угловой зонд стерильный.
9. Угловой пинцет стерильный.
10. Экскаватор стоматологический стерильный.
11. Циркулярная щетка стоматологическая стерильная.
12. Предметное стекло стерильное.
13. Наконечник стоматологический механический угловой для микромо
14. Слюноотсос одноразовый стерильный.
15. Салфетка одноразовая из нетканого материала (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
16. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого).
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).
18. Аппликаторы (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого).
19. Ватные ролики (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
20. Средство для химического удаления зубных отложений «Белгель- Р» в шприце (из расчета 0,5 мл на одну попытку аккредитуемого).
21. Очки защитные медицинские.
22. Флакон с раствором перекиси водорода 3% (из расчета 3 мл на одну попытку аккредитуемого).

23. Полировочная паста (из расчета 2 грамма на одну попытку аккредитуемого).
24. Ёмкость для медицинских отходов класса А.
25. Ёмкость для медицинских отходов класса Б.
26. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А.
27. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.

#### **Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 года № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 469н «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
5. Постановление Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
6. Постановление Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
7. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14 декабря 2020 года.
8. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях» от 02 сентября 2016 года.

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап государственного экзамена

Специальность:

31.02.07 Стоматологическое дело

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** определение индекса Грин-Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными) в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
7.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
8.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
10.	Надеть маску для лица медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
12.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
	<b>Подготовить лоток с инструментами</b>		
13.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
14.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
15.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
16.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
17.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

18.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
19.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	Выполнить/ Сказать	
20.	Вскрыть упаковку со стерильными инструментами	Выполнить	
21.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Поместить упаковку от стерильных стоматологических инструментов в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
26.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
27.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
28.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
29.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
30.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов справа	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов слева	Выполнить	
33.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов слева	Выполнить	
34.	Выявить визуально зубной налет вестибулярных поверхностей 11, 16, 26, 31 и язычных поверхностей 36, 46 зубов	Выполнить	
35.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	
36.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
37.	Извлечь угловым пинцетом ватные ролики из полости рта в плевательницу	Выполнить	
38.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в	Сказать	



	плевательницу		
39.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
40.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
41.	Снять очки защитные медицинские , оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
42.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
43.	Поместить салфетку защитную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
44.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
45.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
47.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
48.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
49.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:** определение индекса Грин-Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными) в стоматологическом кабинете

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я гигиенист стоматологический. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку гигиены полости рта»
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений на выполнение процедуры»

	согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	нет». «Нет ли у Вас аллергии на йод?» «Аллергии на йодсодержащие препараты нет».
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами не истек»
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
34.	Произвести определение цифрового значения индекса	Вслух озвучить полученный результат
37.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Нет ли у Вас неприятных/ болезненных ощущений в полости рта» Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»
48.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
49.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Установка стоматологическая.
2. Стол стоматологический.
3. Стул с регулируемой высотой.
4. Тренажер головы стоматологический.
5. Денто-модель верхней и нижней челюсти (из расчета 1 комплект на одну попытку аккредитуемого).
6. Лоток стерильный в упаковке.
7. Зеркало стоматологическое стерильное.
8. Угловой зонд стерильный.
9. Угловой пинцет стерильный.
10. Слюноотсос одноразовый стерильный.
11. Салфетка одноразовая из нетканого материала (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
12. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 маска на все

- попытки аккредитуемого).
13. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).
  14. Ватные ролики (из расчета 6 шт. на одну попытку аккредитуемого).
  15. Очки защитные медицинские.
  16. Ёмкость для медицинских отходов класса А.
  17. Ёмкость для медицинских отходов класса Б.
  18. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А.
  19. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.

**Нормативные и методические документы, используемые для создания  
оценочного листа (чек-листа)**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 года № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 469н «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
5. Постановление Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
6. Постановление Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
7. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14 декабря 2020 года.
8. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях» от 2 сентября 2016 года.

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка  
«Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку»**

Сценарий (ситуация) № 1

Вы фельдшер стоматологический в стоматологической поликлинике. При прогулке по парку Вы услышали призывы о помощи, подойдя ближе Вы увидели лежащего на земле мужчину без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

### Сценарий (ситуация) № 2

Вы фельдшер стоматологический в стоматологической поликлинике. При выходе из магазина Вы видите, как женщина примерно 40 лет внезапно падает без признаков жизни. Проведите базовую сердечнолегочную реанимацию.

### Сценарий (ситуация) № 3

Вы фельдшер стоматологический в стоматологической поликлинике. Направляясь к остановке городского транспорта, Вы услышали призыв о помощи. Подойдя ближе, Вы увидели, что на земле лежит мужчина лет 60 без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап государственного экзамена

Специальность:

31.02.07

Стоматологическое дело

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении <i>Да/нет</i>
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего, при необходимости обеспечить безопасность	Сказать	
	<b>Определить признаки жизни:</b>		
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
	<b>Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму:</b>		
11	Факт вызова бригады	Сказать	
12	• Координаты места происшествия	Сказать	
13	• Количество пострадавших	Сказать	
14	• Пол	Сказать	
15	• Примерный возраст	Сказать	
16	• Состояние пострадавшего	Сказать	
17	• Объем оказываемой помощи	Сказать	
	<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки:</b>		
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от	Выполнить	

	одежды		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	<b>Компрессии грудной клетки:</b>		
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23	Держать руки перпендикулярно плоскости 13 грудины	Выполнить	
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
	<b>Искусственная вентиляция легких:</b>		
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:</b>	<b>Да</b>	<b>Нет</b>
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
38	Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)		
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>		
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:**  
 проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи.	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т. д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Координаты места происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
15.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

1. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации.
2. Мобильный телефон, допустима имитация.
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого).
4. Напольный коврик.

**Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа):**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 473н «Об утверждении 15 профессионального стандарта «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
5. <http://www.association-ar.ru/> Рекомендации American Heart Association (АНА) по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых

заболеваниях от 2020 г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»  
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)  
Медицинский институт  
Медицинский колледж**

**Государственная итоговая аттестация  
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ  
на государственный экзамен**

Специальность 31.02.07 Стоматологическое дело

Форма обучения \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Показатели и критерии оценки госэкзамена (2-5 баллов)  ФИО выпускников	Проверка уровня теоретической подготовленности выпускника	Проверка уровня освоения практических умений	Портфолио	Экспертная оценка результатов госэкзамена / уровень сформированности компетенций  5 / продвинутый уровень 4 / базовый уровень 3 / критический уровень
Иванов Сергей Иванович				