

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

З дисципліни

«ПРОПЕДЕВТИКА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»

***ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ
СТУДЕНТІВ II КУРСУ***

ХАРКІВ 2018

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ПРОПЕДЕВТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ»

*ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ПРАКТИЧЕСКИМ
ЗАНЯТИЯМ СТУДЕНТОВ II КУРСА*

ЗАТВЕРДЖЕНО
на Вченій раді ХНМУ
Протокол № від _____

ХАРЬКОВ 2018

Тестові завдання складені на кафедрі терапевтичної стоматології Харківського національного медичного університету

(зав. кафедри - д.мед.н., професор Рябоконт Є.М.)

Склали: д.мед.н., проф. Рябоконт Є.М.

к.мед.н., проф. Катурова Г.Ф.

к.мед.н., доц. Андрєєва О.В.,

к.мед.н., доц. Волкова О.С.

к.мед.н., доц. Доля Е.І.

к.мед.н., ас. Крилова О.В.

ас. Горбатовська Н.В.

Тема 1: Пропедевтика, як самостійна дисципліна в системі терапевтичної стоматології. Оснащення робочого місця студента, обладнання та стоматологічний інструментарій, його призначення. Професійні захворювання лікаря-стоматолога, їх профілактика. Поняття ергономіки в стоматології.

1. Терапевтична стоматологія вивчає наступні розділи:
 - A. **пропедевтичний курс, онтологія, пародонтологія, захворювання СОПР**
 - B. анатомія, гістологія зубів, препарування каріозних порожнин
 - C. видалення зубів, лікування переломів
 - D. виготовлення протезів
 - E. лікування захворювань ротової порожнини у дітей
2. Основна мета курсу пропедевтики терапевтичної стоматології:
 - A. вивчити захворювання твердих тканин зубів,
 - B. вивчити захворювання пародонту,
 - C. вивчити захворювання слизової оболонки порожнини рота,
 - D. **підготувати студента до роботи в клініці,**
 - E. вивчити захворювання молочних зубів.
3. Якою має бути мінімальна площа приміщення для трьох універсальних стоматологічних установок?
 - A. не менше 28 кв.м.
 - B. не менше 21 кв.м.
 - C. не менше 30 кв.м.
 - D. **не менше 34 кв.м.**
 - E. не менше 18 кв.м.
4. При організації стоматологічного лікувального кабінету з одностороннім природним освітленням, прийнято рішення про розташування стоматологічних установок в один ряд. Якою має бути максимально допустима глибина кабінету?
 - A. 10м.
 - B. **6 м**
 - C. 5м
 - D. 8 м.
 - E. 3м
5. Під час препарування каріозної порожнини лікар - стоматолог використовує електричний мікромотор. Вкажіть діапазон швидкості обертання бору електричним мікромотором
 - A. від 2000 до 12000-15000 об. / Хв
 - B. від 5000 до 20000-25000 об. / Хв
 - C. від 10000 до 30000-35000 об. / Хв
 - D. **від 1000 до 35000-40000 об / хв**
 - E. від 1000 до 8000 - 10000 об / хв
6. Лікар-стоматолог працює на сучасній універсальній стоматологічній установці. У роботі йому допомагає асистент лікаря. Як розташовується робоче місце лікаря - стоматолога по відношенню до пацієнта?
 - A. на 6 годин
 - B. на 9 годину
 - C. **на 12 годин**
7. Лікар-стоматолог працює на сучасній універсальній стоматологічній установці без асистента лікаря. Як розташовується робоче місце лікаря - стоматолога по відношенню до пацієнта в цьому випадку?
 - A. на 6 годин
 - B. **на 9 годину**
 - C. на 12 годин
8. Відповідно до ергономіки, з метою профілактики розвитку професійних захворювань, лікар - стоматолог повинен протягом робочого дня перебувати в різних положеннях: сидячи, стоячи. Вкажіть тривалість робочого часу, яку повинен проводити лікар в положенні «сидячи»?
 - A. 40%
 - B. **60%**
 - C. 70%
 - D. 90%
9. Серед стоматологічного інструментарію, виділяють інструменти, які використовуються для обстеження порожнини рота і зубів. Виберіть з перерахованого інструменти цієї групи:

- A. дзеркало і гладилка
- B. Гладилка і пінцет
- C. дзеркало і зонд
- D. зонд і екскаватор
- E. пінцет і екскаватор

10. Виберіть з перерахованого, з якою метою використовується стоматологічний зонд?

- A. для обстеження фиссур, виявлення каріозних порожнин
- B. для виявлення гирл корневих каналів, обстеження пародонтальних кишень
- C. для виявлення перфораційного отвору, гирл корневих каналів
- D. для визначення глибини пародонтальних кишень і глибини корневих каналів
- E. для виявлення каріозних порожнин, обстеження фиссур, виявлення перфораційного отвору, гирл корневих каналів, болю

11. Виберіть з перерахованого інструменти, що використовують для пломбування каріозних порожнин:

- A. зонд, дзеркало
- B. штопфером-гладилка, амальгамтрегер
- C. шпатель, пінцет
- D. екскаватор, дзеркало
- E. пінцет, дзеркало

12. Виберіть з перерахованого для чого не використовується стоматологічний екскаватор?

- A. для видалення з каріозної порожнини харчових залишків
- B. для видалення з каріозної порожнини ураженого дентину
- C. для внесення в каріозну порожнину пломбувального матеріалу
- D. для вискоблювання пародонтальної кишені
- E. для видалення зубного каменю

13. Вкажіть, з якою метою застосовується стоматологічний пінцет:

- A. для утримання ватних кульок при медикаментозній обробці каріозних порожнин
- B. для введення ліків в порожнину зуба, внесення турунд в кореневі канали, внесення ватних валиків, для фіксації ватних кульок
- C. для введення ватних кульок з метою ізоляції сформованої порожнини від слини, для фіксації ватних кульок
- D. для залишення турунд в корневих каналах, для утримання ватних кульок
- E. для введення ліків в порожнину зуба, для залишення турунд в корневих каналах

14. Вкажіть, які з перерахованих інструментів, що не використовуються при пломбуванні порожнин:

- A. шпатель стоматологічний
- B. штопфер-гладилка
- C. амальгамтрегер
- D. пінцет стоматологічний
- E. зонд

15. При організації стоматологічного кабінету з метою поліпшення природного освітлення, необхідно, щоб вікна кабінету були орієнтовані на:

- A. південну сторону
- B. північну
- C. південно-східну
- D. західну
- E. південно-західну

Тема 2: Будова зуба: топографія тканин і утворень зуба. Гістологія емалі, дентину і цементу.

1. Хімічний склад емалі:

- A. 95% неорганічних речовин, 2% органічних речовин, 3% води.
- B. 90% мінеральних речовин, 10% води і органічних речовин
- C. 100% мінеральних речовин
- D. 85% мінеральних речовин, 15% води і органічних речовин
- E. 80% мінеральних речовин, 5% води і органічних речовин

2. Найбільш висока мінералізація емалі спостерігається в її шарі:

- A. поверхневому
- B. підповерхневому

- C. Біля емалево-ясенного з'єднання
- D. У фісурах емалі

3. Процеси іонного обміну, мінералізації, ремінералізації забезпечує властивість емалі:

- A. мікротвердість
- B. розчинність
- C. проникність
- D. демінералізацію
- E. безболісність

4. Основним структурним елементом емалі є:

- A. кристал гідроксіапатиту
- B. емалева призма
- C. органічна складова
- D. колагенові волокна
- E. міжпризматичний простір

5. Найбільший вплив на дозрівання емалі надає:

- A. фтор
- B. ванадій
- C. молібден
- D. стронцій
- E. калій

6. Емаль володіє властивістю:

- A. регенерації
- B. ремінералізації
- C. ексудації
- D. оксигенації
- E. проліферації

7. Найменша товщина емалі зуба в області:

- A. горбів
- B. фиссур на жувальній поверхні
- C. шийки зуба
- D. контактних поверхонь зуба
- E. фуркації коренів

8. Структурна одиниця емалевих призм зуба:

- A. еластичні волокна
- B. кристали гідроксіапатиту
- C. дентинні каналці
- D. одонтобласти
- E. колагенові волокна

9. Яке взаємовідношення цементу і емалі в області шийки зуба характерно для типу А?

- A. краї емалі та цементу щільно прилягають один до одного
- B. цемент перекриває емаль
- C. емаль і цемент відокремлені певним відстанню
- D. емаль перекриває цемент
- E. емаль і цемент відокремлені певним дентинним містком

10. Яке взаємовідношення цементу і емалі в області шийки зуба характерно для типу Б?

- A. краї емалі та цементу щільно прилягають один до одного
- B. цемент перекриває емаль
- C. емаль і цемент відокремлені певною відстанню
- D. емаль перекриває цемент
- E. емаль і цемент відокремлені певним дентинним містком

11. Яке взаємовідношення цементу і емалі в області шийки зуба характерно для типу В?

- A. краї емалі і цементу щільно прилягають один до одного
- B. цемент перекриває емаль
- C. емаль і цемент відокремлені певною відстанню
- D. емаль перекриває цемент

12. З чого складається зубний зачаток?

- A. емалевий орган, зубний сосочок, зубний мішечок
- B. тяжі епітеліальних клітин, що занурилися в майбутні альвеолярні відростки
- C. колбоподібні розростання епітеліальних клітин зубної пластинки
- D. мезенхімальна тканина, що заповнює поглиблення в зубній платівці
- E. мезенхімальна тканина, що оточує емалевий зубний орган та зубний сосочок

13. З якої частини зубного зачатку утворюється емаль?

- A. внутрішніх клітин зубного сосочку
- B. внутрішніх клітин зубного мішечку
- C. внутрішніх клітин емалевого органу
- D. зовнішніх клітин емалевого органу
- E. зовнішніх клітин зубного мішечку

14. Лінії Ретціусу знаходяться в:

- A. дентині
- B. цементі
- C. пульпі
- D. емалі
- E. періодонті

15. Ступінь мінералізації емалі:

- A. 42%
- B. 72%
- C. 95%
- D. 46%
- E. 64%

16. Властивість кутикули (насмітової оболонки):

- A. легко стирається при жуванні
- B. розчиняється під дією кислот і лугів
- C. не стирається при жуванні
- D. розчиняється під дією кислот і лугів

17. Періоди розвитку зубів в онтогенезі?

- A. закладка і формування зачатків
- B. закладка, формування зачатків і прорізування
- C. закладка, формування зачатків, мінералізація і дозрівання тканин
- D. диференціювання зубного зачатку, гістогенез
- E. закладка і формування зачатків, диференціювання клітин зубного зачатка, гістогенез

18. В якій ділянці зубу розташований клітинний цемент?

- A. в області шийки зуба
- B. в області верхівки кореня
- C. в області верхньої половини кореня
- D. в коронці зуба

19. Який вид дентину має ділянки з нерегульованим розташуванням дентинних трубочок та колагенових фібрил?

- A. вторинний (регулярний)
- B. первинний
- C. третинний (ірегулярний)
- D. склерований
- E. мертвий шлях

20. Виберіть з перерахованого клітини, які беруть участь в побудові дентину:

- A. остеобласти
- B. фібробласти
- C. цементобласти
- D. ена멜области
- E. одонтобласти

21. Вкажіть кількість неорганічних речовин в складі дентину:

- A. 94-97%
- B. 72%**
- C. 65-69%
- D. 79-72%
- E. 50-55%

22. Вкажіть кількість органічних речовин у складі дентину:

- A. 3-6%
- B. 28-30%**
- C. 40-45%
- D. 70-72%
- E. 50-55%

23. Вкажіть кількість мінеральних речовин в складі цементу:

- A. 68%**
- B. 40-49%
- C. 70-72%
- D. 28-30%
- E. 94-97%

24. Вкажіть кількість органічних речовин в складі цементу:

- A. 70-72%
- B. 32%**
- C. 94-97%
- D. 56-68%
- E. 10-12%

25. Вкажіть, з якої частини зубного зачатку формується дентин?

- A. з зовнішніх клітин емалевого органу
- B. з клітин зубного мішечка
- C. з внутрішніх клітин емалевого органу
- D. з зовнішніх клітин мезенхіми зубного сосочка**
- E. з внутрішніх клітин мезенхіми зубного сосочка

26. Де закінчуються волокна Томса?

- A. в області емалево-дентинного кордону**
- B. у внутрішніх шарах емалі
- C. в зовнішніх шарах дентину
- D. у внутрішніх шарах дентину
- E. в зовнішніх шарах емалі

27. Де локалізується безклітковий цемент?

- A. в області бічних ділянок кореня**
- B. в області верхівки кореня і фуркації коренів
- C. в області верхівки кореня
- D. в області фуркації коренів

28. Вкажіть відмінності між вторинним та первинним дентином:

- A. вторинний дентин не має відмінностей з первинним
- B. вторинний дентин відрізняється порушенням звапніння
- C. вторинний дентин відрізняється структурою і характером звапніння
- D. вторинний дентин відрізняється тільки термінами формування**
- E. вторинний дентин відрізняється структурою

29. Вкажіть, з якої частини зубного зачатку формується цемент?

- A. з зовнішніх клітин емалевого органу
- B. з клітин зубного мішечку**
- C. з внутрішніх клітин емалевого органу
- D. з зовнішніх клітин мезенхіми зубного сосочка
- E. з внутрішніх клітин мезенхіми зубного сосочка

30. Коли закінчується утворення дентину?

- A. утворення дентину закінчується після прорізування зуба
- B. утворення дентину відбувається протягом усього життя**
- C. утворення дентину закінчується після повного формування
- D. утворення дентину відбувається і після його формування, але за умови патології в емалі
- E. утворення дентину закінчується до прорізування зуба

31. Де локалізується клітинний цемент?

- A. в пришийковій частини кореня.
- B. в області бічних ділянок кореня
- C. в області верхівки кореня і фуркації коренів**
- D. в області верхівки кореня
- E. в області фуркації коренів

32. мамелони - це:

- A. емалево-дентинні валіки**
- B. емалево-дентинні з'єднання
- C. емалево-цементні з'єднання
- D. клітини, що знаходяться в емалі

Тема 3: Будова пульпи та періодонту. Вікові зміни в них. Поняття пародонту та його функції.

1. Вкажіть, в який період внутрішньоутробного розвитку плода відбувається закладка зубної пластинки:

- A. на 6-7-му тижні**
- B. на 8-9-му тижні
- C. на 10-16-му тижні
- D. на 17-20-му тижні
- E. на 21-30-му тижні

2. Вкажіть напрямок дентинних каналців:

- A. йдуть в тангенціальному напрямку
- B. йдуть радіально до поверхні дентину і перетинають волокна Корфа
- C. йдуть радіально і перетинають волокна Ебнера**
- D. йдуть у різних напрямках

3. Якою тканиною морфологічно представлена пульпа зубу?

- A. волокнистої сполучної тканиною
- B. поперечно-смугастої м'язової тканиною
- C. пухкою сполучною тканиною**
- D. жирової сполучною тканиною
- E. гладкою м'язовою тканиною

4. Як здійснюється харчування зуба?

- A. через пульпу.
- B. через періодонт.
- C. через пульпу і періодонт.
- D. через слину.
- E. через пульпу за участю слини**

5. Скільки шарів клітин в пульпі?

- A. 5
- B. 18
- C. 3**
- D. 24
- E. 7

6. Вибрати невірне твердження:

- A. пульпа містить багато кровоносних судин
- B. пульпа містить багато нервових волокон і закінчень
- C. пульпа містить велику кількість макрофагів

D. пульпа містить велику кількість одонтобластів

E. пульпа містить багато еластичних волокон

7. Яка функція пульпи є провідною?

A. одонтотропна

B. бар'єрна

C. трофічна

D. захисна

8. Одонтобласти розташовані в:

A. періодонті

B. дентині

C. емалі

D. пульпі

E. цементі

9. Якою тканиною утворений періодонт?

A. епітеліальною

B. сполучною

C. м'язовою

D. нервовою

E. кістковою

10. Періодонт розташовується між:

A. між цементом і яснами

B. між цементом і альвеолярною кісткою

C. між альвеолою і яснами

D. між емаллю і цементом

E. між коренів зубів

11. Що входить в поняття "пародонт"?

A. періодонт, зуб, цемент, кістка альвеоли, ясна

B. періодонт, зуб, цемент, ясна

C. періодонт, цемент, кістка альвеоли, ясна

D. періодонт, кістка альвеоли, ясна

E. правильна відповідь відсутня

12. Які функції не властиві пародонту?

A. амортизуюча,

B. трофічна

C. опорно-утримуюча

D. одонтотропна

E. захисна

13. Що називається коронковою пульпою?

A. біфуркація коріння

B. пульпа, що заповнює кореневі канали

C. пульпа, що заповнює порожнину коронки зуба

D. гирла корневих каналів

E. дно порожнини зуба

14. Якого шару немає в пульпі?

A. одонтобластичного

B. субодонтобластичного

C. центрального

D. латерального

E. периферичного

15. В якому шарі пульпи є волокна Томса (довгий відросток одонтобласта)?

A. в периферичному

B. в субодонтобластичному

C. в центральному

D. в камбіальному

E. в латеральному

16. Яку функцію виконують оксіталанові волокна?
- A. трофічну
 - B. захисну
 - C. опорну
 - D. сенсорну**
 - E. розподіл жувального навантаження
17. Яка нормальна ширина періодонтальної щілини на нижній щелепі?
- A. 0,45-0,55
 - B. 0,35-0,4мм
 - C. 0,15-0,22мм**
 - D. 0,14 -0,16мм
 - E. 0,2-0,25мм
18. Яка ширина періодонтальної щілини на верхній щелепі?
- A. 0,1-0,15 мм
 - B. 0,15-0,22 мм
 - C. 0,2-0,25 мм**
 - D. 0, 3-0,35 мм
 - E. 0,5-0,6 мм
19. До якого віку закінчується формування періодонту?
- A. 7 - 8 років
 - B. 13 - 17 років
 - C. 20 - 24 роки**
 - D. 32 - 40 років
 - E. 40 -50 років

Тема 4: Зубні формули. Ознаки зубів. Клініко-анатомічні особливості різців верхньої і нижньої щелепи.

1. Які групи зубів відсутні у тимчасовому прикусі?
- A. премоляри і треті моляри**
 - B. різці та ікла
 - C. ікла і премоляри
 - D. премоляри, перші моляри
 - E. премоляри, другі моляри
2. 87654321 | 12345678
87654321 | 12345678- це формула зубів:
- A. анатомічна постійних зубів
 - B. за ВООЗ постійних зубів
 - C. клінічна постійних зубів**
 - D. клінічна тимчасових зубів
 - E. анатомічна тимчасових зубів
3. Анатомічні групи зубів постійного прикусу:
- A. однокореневі, двухкорневой, трьохкореневого
 - B. група фронтальних і група бічних зубів
 - C. групи різців, іклів, молярів
 - D. групи різців, іклів, премолярів. молярів**
4. Які зуби мають один корінь?
- A. різці, ікла, нижні премоляри і верхні перші премоляри
 - B. різці, ікла, нижні премоляри і другі верхні премоляри**
 - C. різці, ікла, верхні і нижні премоляри
 - D. верхні моляри
 - E. перші верхні премоляри
5. Медіальний кут коронки зуба гостріше, ніж дистальний. Ознака виражена більше на фронтальних зубах:
- A. ознака кута коронки**

- В. ознака "кривизни" коронки
- С. ознака відхилення кореня
- Д. ознака контактних поверхонь

6. Щічна (губна) поверхня коронок зубів переходить в дистальну поверхню полого, в медіальну - круто. Ознака виражений на молярах менше, ніж на премолярах. це:

- А. ознака кута коронки
- В. ознака "кривизни" коронки**
- С. ознака відхилення кореня
- Д. ознака контактних поверхонь

7. Коронки зубів мають долотоподібні форму. До якої групи зубів належать ці зуби:

- А. нижні другі моляри
- В. нижні премоляри
- С. верхні премоляри
- Д. верхні моляри
- Е. верхні різці**

8. Верхівки коренів групи фронтальних зубів відхилені від середньої лінії в латеральному напрямку, а у групі жувальних зубів - в дистальному, це ознака:

- А. ознака кута коронки
- В. ознака кривизни коронки
- С. ознака контактних поверхонь
- Д. ознака відхилення кореня**

9. Медіальна поверхня коронки зуба завжди вужча, ніж дистальна. Це ознака:

- А. кута коронки
- В. кривизни коронки
- С. контактних поверхонь**
- Д. відхилення кореня

10. це формула зубів:

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

- А. анатомічна
- В. ВООЗ**
- С. клінічна постійних зубів
- Д. клінічна тимчасових зубів

11. При розподілі щелеп на квадранти, 2 і 3 квадранти відповідають:

- А. правій половині
- В. лівій половині**

12. Контактні (медіальні і дистальні) поверхні яких зубів нагадують форму трикутника (клину)?

- А. різців, іклів**
- В. різців, премолярів
- С. премолярів, молярів
- Д. іклів, премолярів

13. При розподілі щелеп на квадранти, 1 і 4 квадранти відповідають:

- А. правій половині**
- В. лівій половині

14. Схема запису зубної формули, що відображає кількість зубів в різних групах (різці, ікла, премоляри, моляри) носить назву:

- А. ВООЗ
- В. клінічної
- С. анатомічної**
- Д. міжнародної федерації стоматологів

Тема 5: Клініко-анатомічні особливості іклів, премолярів і молярів верхньої і нижньої щелепи.

1. Зуб має масивну конічної форми коронку, ріжучий край утворює виражений зубець.
A. **верхнє ікло**
B. нижній перший премоляр
C. верхній другий премоляр
D. верхній другий різець
E. нижній другий премоляр
2. Порожнина зуба має конусоподібну форму, поступово плавно трансформується в широкий кореневий канал округлої форми. В яких зубах є порожнина такої форми?
A. нижніх різцях
B. нижніх премолярах
C. верхніх премолярах
D. верхніх перших премолярах
E. **верхніх іклах**
3. Форма порожнини зуба витягнута у щічно-піднебінному напрямку і переходить у два досить вузьких канали. Який зуб має порожнину такої форми?
A. **перший верхній премоляр**
B. нижній премоляр
C. верхнє ікло
D. верхній другий різець
E. нижній другий премоляр
4. У групі премолярів верхніх і нижньої щелеп роздвоєння кореня на різних ділянках своєї довжини найчастіше спостерігається в:
A. нижньому першому премолярі
B. нижньому другому премолярі
C. **верхньому першому премолярі**
D. верхньому другому премолярі
5. У групі премолярів найчастіше (85% випадків) два канали зустрічаються в:
A. нижньому першому премолярі
B. нижньому другому премолярі
C. верхньому другому премолярі
D. **верхньому першому премолярі**
6. Яка кількість коренів і корневих каналів в нижньому першому і другому премолярі?
A. **один корінь один канал**
B. один корінь два канали
C. два кореня один канал
D. два кореня два канали
7. Яка кількість коренів і корневих каналів у верхньому другому премолярі?
A. один корінь два канали
B. два кореня один канал
C. два кореня два канали
D. **один корінь один канал**
8. Суть ознаки кореня для моляра полягає в тому, що верхівки коренів жувальної групи зубів відхилені від середньої лінії:
A. **дистально**
B. медіально
C. щічно
D. піднебінно
E. медіально-щічно
9. Для зубів жувальної групи ознака кута коронки означає, що більш гострі кути утворені поверхнями:
A. **жувальної і медіальної**
B. жувальної і щічної
C. жувальної і язичної

- D. жувальної та дистальної
- E. дистальної та щічної

10. Для молярів ознака кривизни коронки означає те, що найбільш опукла частина вестибулярної поверхні коронки зуба:

- A. дистальна поверхня
- B. медіальна поверхня
- C. поступово переходить в дистальну та медіальну поверхню
- D. жувальна поверхня

11. При реставрації коронки 36 стоматолог застосував ознаку поверхні. Для молярів ознака поверхні означає, що медіальна поверхня коронки у порівнянні з дистальною (латеральною):

- A. завжди нижча
- B. більш опукла
- C. завжди ширше
- D. завжди більш вузька
- E. завжди вища

12. Які зуби мають три корені?

- A. різці, ікла, нижні премоляри і верхні перші премоляри
- B. різці, ікла і нижні премоляри
- C. різці, ікла, верхні і нижні премоляри
- D. верхні моляри
- E. перші верхні премоляри

13. Коронки яких зубів мають додатковий горбок?

- A. перші моляри нижньої щелепи
- B. другі моляри нижньої щелепи
- C. перші моляри верхньої щелепи
- D. премоляри
- E. другі моляри верхньої щелепи

14. Форма коронки зуба наближається до кубу, кілька подовженому за ходом зубного ряду і злегка сплюснені по вертикалі. На жувальній поверхні розташовуються п'ять горбків. Назвіть зуб:

- A. нижній перший премоляр
- B. нижній перший моляр
- C. верхній перший моляр
- D. верхній другий моляр
- E. нижній другий моляр

15. Зуб має коронку ромбоподібної форми, витягнуту в медіодистальному напрямку. На жувальній поверхні розташовані чотири бугри: два щічних і два піднебінних, розділених Н-подібної борозною. На передньопіднебінному горбі збоку оральної поверхні є додатковий горбок (Карабеллі). Назвіть зуб:

- A. нижній перший моляр
- B. нижній перший премоляр
- C. верхній перший моляр
- D. верхній другий моляр
- E. нижній другий моляр

СРС: Терапевтична стоматологія як основна стоматологічна дисципліна.

1. В яких містах України в 1919 - 1921 рр. з'являються перші вищі навчальні стоматологічні установи?

- A. в Харкові і Одесі,
- B. в Донецьку і Дніпропетровську,
- C. в Львові і Києві,
- D. в Києві і Харкові.
- E. у Вінниці та Івано-Франківську.

2. Засновником кафедри терапевтичної стоматології в Харківському державному медичному стоматологічному інституті був:

- A. П. Фошар
- B. А.К.Лімберг
- C. Н.В.Склифосовский

D. Ю.М.Гофунг
E. С.В.Боровський

3. З якого часу можна говорити про визнання стоматології як невід'ємної єдиної медичної науки і практики в Україні.

A. 1870.

B. 1836.

C. 1919.

D. 1941.

E. 1970.

4. Хто є засновником Харківсько-Полтавської наукової стоматологічної школи і одним з організаторів підготовки стоматологів в Україні:

A. Ю.М. Гофунг

B. Я.Л. Фрідман

C. І.А. Бегельман

D. Г.Ф. Катурова

E. Е.М. Рябоконь

5. Перехід стоматологічного інституту з Харкова до Полтави і організація стоматологічної академії (нині Українська медична стоматологічна академія) був здійснений:

A. в 1952р.

B. в 1956р.

C. в 1945р.

D. в 1967р.

E. в 1972р.

6. Професор Г.Ф.Катурова очолювала кафедру терапевтичної стоматології на стоматологічному факультеті Харківського медичного інституту:

A. з 1945 по 1952гг.

B. з 1952 по 1956.

C. з 1979 по 2004рр.

D. з 1957 по 1982рр.

E. з 1975 по 2000рр

7. У якому році була організована кафедра терапевтичної стоматології на стоматологічному факультеті Харківського медичного інституту?

A. в 1979р.

B. в 1965р.

C. в 1972р.

D. в 1977р.

E. в 1985р.

8. Хто був першим деканом стоматологічного факультету Харківського медичного інституту?

A. Філатов В.Ф.

B. Рузін Г.П.

C. Голік В.П.

D. Куцевляк В.І.

E. Катурова Г.Ф.

9. Хто був засновником кафедри терапевтичної стоматології Харківського медичного інституту в 1979 році?

A. Катурова Г.Ф.

B. Куцевляк В.І.

C. Рябоконь Е.Н.

D. Грізодуб В.І.

E. Е Голік В.П.

10. Хто очолює кафедру терапевтичної стоматології ХНМУ у даний час?

A. Катурова Г.Ф

B. Куцевляк В.І.

C. Рябоконь Е.Н.

D. Грізодуб В.І.

E. Голік В.П.

1. До великих слинних залоз відносяться

- A. губні
- B. щічні
- C. привушні**
- D. глоткові
- E. піднебінні

2. До малих слинних залоз відносяться

- A. щічні, піднебінні, губні, язичні**
- B. піднижньощелепні
- C. привушні
- D. під'язикові
- E. язичні

3. До великих слинних залоз відносяться

- A. піднижньощелепні**
- B. губні
- C. щічні
- D. язичні
- E. піднебінні

4. Середня кількість слини, яка виділяється у здорової дорослої людини в добу становить:

- A. 500-1000 мл
- B. 1000-1500 мл
- C. 1500-2000 мл**
- D. 200-300 мл
- E. 2500 мл

5. Яка з перерахованих функцій не характерна для слини, ротової рідини?

- A. захисна
- B. травна
- C. мінералізуюча
- D. пластична**

6. Які показники pH ротової рідини є нормою?

- A. pH 7,5-8,0
- B. pH 6,8-7,5
- C. pH 6,0-7,5
- D. pH 4,5-5,0
- E. pH 6,8-7,2**

7. Який з ферментів слини бере участь у розщепленні їжі?

- A. паротин
- B. муцин
- C. пероксидаза
- D. лізоцим
- E. амілаза**

8. Який з ферментів слини має бактерицидну дію?

- A. амілаза
- B. лізоцим**
- C. муцин
- D. паротин
- E. фактор росту нервів (ФРН)

9. Який з ферментів слини бере участь у фосфорно-кальцієвому обміні?

- A. паротин**
- B. муцин
- C. лізоцим
- D. амілаза
- E. пероксидаза

10. Який з перерахованих ферментів змішаної слини (ротової рідини) впливає на мікроциркуляцію:

- A. калікреїн
- B. лізоцим
- C. амілаза
- D. кисла фосфатаза
- E. лужна фосфатаза

11. Які слинні залози виробляють білковий секрет:

- A. привушні
- B. підщелепні
- C. під'язикові
- D. щічні
- E. піднебінні

12. До змішаних залоз за характером секрету відносяться:

- A. піднебінні
- B. привушні
- C. губні
- D. підщелепні
- E. щічні

13. У осіб сприйнятливих до карієсу ротова рідина має рН:

- A. слабо лужну
- B. лужну
- C. кислу
- D. нейтральну
- E. низько лужну

14. Який з перерахованих факторів може впливати на рН слини?

- A. вік
- B. стать
- C. місце проживання
- D. характер їжі
- E. прийом ліків, характер харчування, запальні процеси в організмі

15. Які з перерахованих препаратів підсилюють виділення слини?

- A. пілокарпін, прозерин, йод
- B. адреналін
- C. атропін
- D. валеріана
- E. анальгетики

Тема 7: Класифікація каріозних порожнин за Блемом. Принципи і режим класичного препарування.

1. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блемом порожнини, розташовані в області фісур та природних поглиблень усіх груп зубів відносяться до:

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

2. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блемом порожнини, розташовані на контактних поверхнях різців та іклів при збереженні ріжучого краю, відносяться до:

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

3. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блемом порожнини, розташовані на контактних поверхнях різців та іклів із порушенням кутів та ріжучого краю коронки, відносяться до:

- A. IV класу

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

4. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блекум порожнини, розташовані на контактних поверхнях молярів та премолярів, відносяться до:

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

5. Відповідно до класифікації каріозних порожнин порожнини, що розташовані на ріжучому краї передніх та буграх бічних зубів:

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

6. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блекум порожнини на губних, щічних і язикових поверхнях, розташовані в приясенній частини коронки зуба, відносяться до:

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

7. Які інструменти використовують для шліфування та полірування поверхні пломби?

- A. кулясті бори, фіссурні бори
- B. фіссурні бори, зворотньоконусні бори
- C. фініри, поліри
- D. колесоподібний бор, карборундові головки

8. Препарування каріозної порожнини включає:

- A. знеболювання, некректомія, фінірування, розширення каріозної порожнини
- B. розширення каріозної порожнини, некректомія, фінірування, медикаментозну обробку
- C. розкриття каріозної порожнини, некректомія, формування каріозної порожнини, фінірування країв емалі
- D. розширення каріозної порожнини, некректомію, медикаментозну обробку
- E. знеболювання, некректомію, фінірування

9. Елементи відпрепарованої каріозної порожнини:

- A. дно, стінка, кут, край
- B. дентиновий місток, увігнуте дно, емалевий фальц
- C. емалевий край, додаткова порожнина, насічки
- D. фальц, додаткова порожнина, тунель
- E. некротизований дентин, емалеві призми, борозенки

10. Критерієм остаточного препарування каріозної порожнини є

- A. наявність м'якого і пігментованого дентину на дні і стінках каріозної порожнини
- B. наявність світлого і щільного дентину на дні і стінках каріозної порожнини, забарвлюється детектором карієсу
- C. наявність світлого і щільного дентину на дні та стінках каріозної порожнини без зафарбовування детектором карієсу
- D. наявність щільного пігментованого дентину на дні каріозної порожнини
- E. розтин порожнини зуба

11. Класифікація каріозних порожнин за Блекум включає:

- A. 4 клас
- B. 5 класів
- C. 8 класів
- D. 3 класу
- E. 7 класів

12. Принцип препарування каріозної порожнини за І.Г. Лукомським:

- А. профілактичне препарування твердих тканин до імунних зон
- В. висічення тільки уражених каріозним процесом тканин зубу
- С. препарування екскаватором та емалевим ножом
- Д. методика біологічної доцільності**
- Е. формування закруглених поверхонь

13. Принцип препарування каріозної порожнини за Блекум:

- А. профілактичне препарування твердих тканин до імунних зон**
- В. висічення тільки уражених каріозним процесом тканин зубу
- С. препарування екскаватором та емалевим ножом
- Д. методика біологічної доцільності
- Е. формування закруглених поверхонь

Тема 8: Особливості препарування каріозних порожнин I, V класів за Блекум

1. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блекум порожнини, розташовані в області фісур і природних поглиблень (молярів, премолярів, різців), відносяться до:

- А. I класу**
- В. II класу
- С. III класу
- Д. IV класу
- Е. V класу

2. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блекум порожнини на губних, щічних і язикових поверхнях, розташовані в приясенній частині коронки зубу, відносяться до:

- А. IV класу
- В. I класу
- С. II класу
- Д. V класу**
- Е. III класу

3. Відпрепарована каріозна порожнина V класу має форму:

- А. ящікоподібну
- В. ромбоподібну
- С. хрестоподібну
- Д. підковоподібну**

4. Для каріозної порожнини I класу найбільш типовою є форма:

- А. кругла
- В. квадратна
- С. ящікоподібна**
- Д. підковоподібна

5. При препаруванні глибокої каріозної порожнини в молярі на жувальній поверхні дно порожнини формується:

- А. плоским
- В. увігнутим**
- С. опуклим
- Д. довільної форми

6. Ретенційні пункти при формуванні порожнини створюють для:

- А. кращої фіксації пломби**
- В. попередження розвитку вторинного карієсу
- С. видалення некротизованих тканин
- Д. кращих косметичних властивостей пломби

7. Як слід сформувати каріозну порожнину V класу:

- А. ящікоподібної форми зі стрімкими стінками
- В. сформувати вхідний отвір меншим, ніж дно**
- С. сформувати вхідний отвір більш широким, ніж дно
- Д. надати їй кулясту форму
- Е. зробити порожнину зі сходинкою

8. На жувальній поверхні 36 є глибока каріозна порожнина I класу. Яким бором потрібно сформувати дно каріозної порожнини?
A. колесоподібним бором невеликого розміру
B. кулястим бором великого розміру
C. фісурним бором невеликого розміру
D. фісурним бором великого розміру
E. кулястим бором малого розміру
9. Яким бором необхідно провести розкриття каріозної порожнини I класу:
A. фісурним бором великого розміру
B. кулястим бором великого розміру
C. фісурним або прямим конусним бором
D. колесоподібним бором
E. фісурним або кулястим бором великого розміру
10. Як необхідно формувати край каріозної порожнини I класу при препаруванні під амальгаму:
A. не скошувати край емалі
B. сформувати вхідний отвір меншим, ніж дно
C. сформувати вхідний отвір більш широким, ніж дно
D. скосити край емалі під кутом 45°
E. закругляти край емалі
11. Як необхідно формувати край каріозної порожнини I класу при препаруванні під мінеральні цементи:
A. не скошувати край емалі
B. сформувати вхідний отвір меншим, ніж дно
C. сформувати вхідний отвір більш широким, ніж дно
D. скосити край емалі під кутом 45°
E. закругляти край емалі
12. Як слід формувати каріозну порожнину, яка локалізується на жувальній поверхні зуба і в фіссурах його щічної поверхні на рівні екватору:
A. сформувати обидві порожнини в одну зі сходиною
B. сформувати дві окремі порожнини
C. провести екскавацію порожнини
D. надати їй кулясту форму
E. зробити одну велику порожнину без сходинки

Тема 9: Особливості препарування каріозних порожнин II класу за Блекум

1. При тунельному методі препарування доступ в каріозну порожнину II класу проводять:
A. з виведенням на жувальну поверхню
B. зі створенням додаткової порожнини
C. з фісури на жувальній поверхні
D. з основи бугра жувальної поверхні
E. з вестибулярної поверхні
2. Мінімально допустимий розмір додаткової порожнини на жувальній поверхні у каріозних порожнинах II класу:
A. $1/4$
B. $1/3$
C. $1/2$
D. $2/3$
E. $3/4$
3. При формуванні каріозної порожнини II класу додаткова порожнина слугує для:
A. естетики
B. поліпшення фіксації пломби
C. зміцнення зуба
D. профілактичного видалення тканин зуба
E. розкриття порожнини

4. Каріозна порожнина вище екватору на медіальній поверхні 18 зубу формується:
A. з виведенням на жувальну поверхню без створення додаткової порожнини
B. з виведенням на щічну поверхню без створення додаткової порожнини
C. з виведенням на язичну поверхню без створення додаткової порожнини
D. з виведенням на щічну і жувальну поверхні та створенням додаткової порожнини
E. з виведенням на язичну та щічну поверхні без створення додаткової порожнини
5. Зуби 24 і 25 знаходяться в щільному контакті. Каріозна порожнина на медіальній поверхні, яка розташована у ясенного краю 25 зубу формується:
A. як II клас без додаткової порожнини
B. як V і II клас із додатковою порожниною
C. як II клас із додатковою порожниною
D. як II клас на медіально-апроксимальній, дистально- апроксимальній та на оклюзійній поверхнях
E. як V і II клас без додаткової порожнини
6. Препарування каріозної порожнини II класу без виведення на жувальну поверхню проводиться в разі розташування каріозної порожнини:
A. нижче екватору зубу при хорошому доступі
B. вище екватору зубу при відсутності доступу
C. нижче екватору зубу при відсутності доступу
D. вище екватору зуба при хорошому доступі
E. на всій контактній поверхні вище та нижче екватору зубу при хорошому доступі
7. У 15 каріозна порожнина II класу з ураженням медіальної, дистальної та оклюзійної поверхонь, контакт з сусідніми зубами щільний. Проведено препарування обох порожнин. Як правильно сформувати додатковий майданчик?
A. через всю язичну поверхню, об'єднуючи порожнини.
B. через всю жувальну поверхню, об'єднуючи порожнини.
C. до середини жувальної поверхні.
D. через всю піднебінну поверхню, об'єднуючи порожнини
E. через всю піднебінну та язичну поверхні, об'єднуючи порожнини
8. На якій поверхні і з якою метою формується додаткова порожнина при препаруванні каріозних порожнин II класу?
A. на щічній, для кращого огляду порожнини.
B. на піднебінній, для створення кращого доступу до каріозної порожнини.
C. на жувальній, для кращої фіксації пломби.
D. на щічній та жувальній, для кращого огляду порожнини.
E. на вестибулярній та піднебінній, для кращої фіксації пломби.
9. До якого класу за Блекум відносяться порожнини на контактних поверхнях молярів і премолярів:
A. I кл.
B. III кл.
C. IV кл.
D. V кл.
E. II кл.
10. На медіальній поверхні 36-го зубу є каріозна порожнина II класу. Жувальна поверхня не вражена, сусідній зуб відсутній. Як треба формувати каріозну порожнину в даному випадку:
A. з виведенням каріозної порожнини на жувальну поверхню.
B. з боку відсутнього зубу за принципом каріозної порожнини I класу.
C. з виведенням каріозної порожнини на вестибулярну поверхню.
D. з виведенням каріозної порожнини на язичну (піднебінну) поверхню.
E. з утворенням додаткової порожнини.

Тема 10: Особливості препарування каріозних порожнин III и IV класів за Блекум.

1. До порожнин III класу за Блекум відносяться каріозні порожнини, що розташовані:
A. на жувальній поверхні молярів і премолярів
B. на контактних поверхнях молярів і премолярів
C. на контактних поверхнях різців та іклів з порушенням кута коронкової частини зуба і його ріжучого краю
D. на контактних поверхнях різців та іклів без порушення цілісності кута коронкової частини зуба
E. у приясенній третині як з вестибулярної, так і з язичної сторін

2. Яку форму мають контактні поверхні фронтальних зубів?

- A. квадратну
- B. трикутну**
- C. овальну
- D. округлу
- E. неправильну

3. Як слід сформувати каріозну порожнину III класу при щільному контакті зубів?

- A. ящікоподібної форми зі стрімкими стінками
- B. надати їй кулясту форму
- C. з виведенням на вестибулярну поверхню
- D. з виведенням на язичну поверхню**
- E. сформувати вхідний отвір більш широким, ніж дно

4. Яку форму надають дну каріозної порожнини III класу при глибокому карієсі для збереження достатнього шару дентину, який прикриває пульпу?

- A. трикутну
- B. овальну
- C. валікоподібну**
- D. циліндричну
- E. конусоподібну

5. Під яким кутом створюється додаткова порожнина по відношенню до осі зубу при препаруванні порожнини III класу?

- A. 90 °**
- B. 20 °
- C. 15 °
- D. 35 °
- E. 65 °

6. Яким бором створити правильний кут стінок додаткової порожнини при препаруванні порожнини III класу?

- A. кулястим
- B. колесоподібним
- C. зворотньоконусним
- D. фіссурним**
- E. конусним

7. В який спосіб крім створення додаткової порожнини можна домогтися кращої фіксації пломбувального матеріалу при препаруванні порожнини III класу?

- A. за допомогою анкерного штифту
- B. за допомогою більш глибокого препарування
- C. за допомогою гутаперчевих штифтів
- D. за допомогою створення додаткових ретенційних пунктів**
- E. за допомогою шліфування, полірування пломби

8. На якій поверхні формують додатковий майданчик при препаруванні порожнини III класу?

- A. на жувальній
- B. на апроксимальній
- C. на язичній або піднебінній**
- D. на різцевій
- E. в області сліпих ямок

9. При наявності сусідніх зубів доступ до порожнини III класу здійснюють:

- A. з піднебінного або язичного боку**
- B. з апроксимальної боку
- C. з різучого краю
- D. з жувальної поверхні
- E. з боку присінку порожнини рота

10. Як проводиться препарування порожнини III класу, якщо каріозним процесом уражені обидві контактні поверхні коронки одного зубу?

- A. проводять видалення розм'якшеного дентину

В. створюється загальна додаткова порожнина на язичній поверхні, найчастіше у вигляді з'єднання між двома основними порожнинами

- С. створюється додаткова площадка з одної контактної поверхні
- Д. створюються ретенційні пункти
- Е. створюється контактний пункт

11. При препаруванні порожнини III класу створена додаткова площадка на піднебінній поверхні у вигляді «ластівчиного хвісту». З якою метою це було зроблено?

- А. створено місце для ізолюючої прокладки
- В. для кращої фіксації пломбувального матеріалу**
- С. для кращої естетики
- Д. всі перераховані вище відповіді неправильні
- Е. для створення кращого доступу при пломбуванні

12. Як забезпечити цілісність сусіднього зуба при препаруванні каріозної порожнини у 22, яка розташована на дистальній поверхні?

- А. за допомогою екскаватору
- В. за допомогою тонкої металеві матриці**
- С. це не обов'язково
- Д. за допомогою целулоїдної матриці
- Е. за допомогою ретракційної нитки

13. Лікар стоматолог препарує порожнину III класу. Якої форми повинна бути основна порожнина?

- А. будь-якої форми
- В. прямокутної
- С. трикутної**
- Д. ромбоподібної
- Е. округлої

14. Як здійснити доступ до каріозної порожнини, розташованої на апроксимальній поверхні 12 в разі якщо вестибулярна стінка 12 зуба зруйнована?

- А. з язичної поверхні
- В. з вестибулярної поверхні**
- С. з апроксимальної поверхні
- Д. від ріжучого краю
- Е. будь-яким з перерахованих вище способів

15. При препаруванні каріозної порожнини III класу 42 створюється додаткова порожнина. На скільки стінка додаткової порожнини повинна відступати від ріжучого краю?

- А. на 2,5-3 мм
- В. на 0,5-1 мм
- С. на 1-1,5 мм**
- Д. на 2-2,5 мм
- Е. на 3-3,5 мм

16. Яким бором створюються ретенційні пункти при препаруванні порожнини III класу?

- А. кулястим
- В. колесоподібним**
- С. циліндричним
- Д. фіссурним
- Е. зворотньоконусним

17. Відповідно до класифікації каріозних порожнин за Блекум порожнини, розташовані на контактних поверхнях різців та іклів з порушенням кутів та ріжучого краю коронки, відносяться до:

- А. IV класу**
- В. II класу
- С. V класу
- Д. III класу
- Е. I класу

18. На дистальній поверхні 11 зуба є глибока каріозна порожнина IV класу. Яким бором необхідно сформувати дно каріозної порожнини?

- А. колесоподібним бором
- В. кулястим бором невеликого розміру

- С. фісурним бором великого розміру
- Д. фісурним бором малого розміру
- Е. кулястим бором великого розміру

19. Яким бором необхідно провести розкриття каріозної порожнини IV класу?

- А. бором великого розміру
- В. фісурним або кулястим бором невеликого розміру
- С. кулястим бором великого розміру
- Д. колесоподібним бором
- Е. не має значення

20. Яким інструментом слід проводити некректомію розм'якшеного дентину дна каріозної порожнини при гострому глибокому карієсі?

- А. фісурним бором великого розміру
- В. кулястим бором великого розміру
- С. екскаватором великого розміру
- Д. колесоподібним бором
- Е. кулястим бором малого розміру

21. Як слід сформувати каріозну порожнину IV класу?

- А. ящікоподібної форми з прямими стінками
- В. зробити одну велику порожнину без сходинки
- С. сформувати вхідний отвір ширше ніж дно порожнини
- Д. округлої форми
- Е. сформувати об'єднану основну та додаткову порожнини

22. На медіальній поверхні 13 зуба є каріозна порожнина IV класу. Як слід формувати каріозну порожнину у даному випадку?

- А. з боку піднебінної поверхні з додатковою порожниною
- В. з боку приясенної поверхні
- С. з боку ріжучого краю
- Д. строго трикутної форми
- Е. зняти край що нависає

Тема 11: Препарування атипових каріозних порожнин. Сучасні методики препарування каріозних порожнин під композитні пломбувальні матеріали: техніка мікропрепарірованія (МІ-терапія), ART-методика (неінвазивна), тунельні препарування і ін.

1. На жувальній поверхні 16 зуба в ділянці фісур каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором. Яким бором слід провести розкриття каріозної порожнини?

- А. фіссурним, конусоподібним бором на розмір менше вхідного отвору
- В. фіссурним бором великого розміру
- С. зворотньоконусним бором середнього розміру
- Д. кулястим бором великого розміру
- Е. колесоподібним бором

2. На жувальній поверхні 16 зуба в центральній ділянці фісур каріозна порожнина. Як слід формувати каріозну порожнину якщо планується пломбування композитним матеріалом?

- А. провести екскавацію порожнини без скосу емалі
- В. сформувати прямі кути в порожнині зі скосом емалі
- С. сформувати прямі кути в порожнині без скосу емалі
- Д. надати кулясту форму порожнини зі скосом емалі
- Е. надати кулясту форму порожнини без скосу емалі

3. На жувальній поверхні 16 зуба в центральній ділянці фісур каріозна порожнина. Як слід формувати каріозну порожнину при препаруванні, якщо планується пломбування склоіономерним цементом?

- А. провести екскавацію порожнини без скосу емалі
- В. сформувати прямі кути в порожнині зі скосом емалі
- С. сформувати прямі кути в порожнині без скосу емалі
- Д. надати кулясту форму порожнини зі скосом емалі
- Е. надати кулясту форму порожнини без скосу емалі

4. На жувальній поверхні 46 зуба в фіссурах каріозна порожнина. Препарування проведено зі збереженням країв емалі що нависають і формуванням порожнини грушоподібної форми з вузьким входним отвором. Як називається така техніка препарування каріозної порожнини?

- A. профілактичне розширення порожнини
- B. мікропрепарування (МІ-терапія)**
- C. ART-методика (неінвазивна)
- D. тунельне препарування
- E. біологічної доцільності

5. На контактній поверхні 46 зуба каріозна порожнина. Препарування проведено через жувальну поверхню зі збереженням усіх стінок. Сформована порожнина вийшла циліндричної форми, з входним отвором на жувальній поверхні, а основна порожнину на контактній. Яка техніка препарування була обрана в даному випадку?

- A. профілактичне розширення порожнини
- B. мікропрепарування (МІ-терапія)
- C. ART-методика (неінвазивна)
- D. тунельне препарування**
- E. біологічної доцільності

6. У пацієнта на жувальній поверхні 46 зуба виявлено каріозну порожнину. Від лікування із застосуванням бормащини він відмовився. Яку техніку препарування вибрав стоматолог для лікування в даному випадку?

- A. профілактичне розширення порожнини
- B. мікропрепарування (МІ-терапія)
- C. ART-методика (неінвазивна)**
- D. тунельне препарування
- E. біологічної доцільності

7. У пацієнта на жувальній поверхні 26 зуба виявлено каріозну порожнину. Від лікування із застосуванням бормащини він відмовився. Яким інструментом стоматолог видалить каріозний дентин з каріозної порожнини перед пломбуванням у стилі ART-методики (неінвазивної)?

- A. кулястим бором
- B. екскаватором**
- C. емалевим ножом
- D. фісурним бором
- E. конусоподібним бором

8. Яким засобом буде користуватися лікар-стоматолог для визначення каріозного дентину після препарування?

- A. Детектор-карієс**
- B. Карісольв
- C. розчин перекису водню
- D. розчин гіпохлориту натрію
- E. Каріклінз

9. У пацієнта, що відчуває страх перед втручанням стоматолог в пришийковій області 36 зуба виявив каріозну порожнину. Які рідини необхідно застосувати для хіміко-механічного видалення розм'якшеного дентину?

- A. Детектор-карієс
- B. Карісольв або Каріклінз**
- C. розчин фурациліну
- D. розчин перекису водню
- E. розчин гіпохлориту натрію

10. Під яким кутом створюють фальц при препаруванні каріозної порожнини під композитні матеріали?

- A. до 15 °
- B. 130 °
- C. 45 °**
- D. 90-180 °
- E. 70-90 °

11. Після препарування дентину каріозної порожнини на дні залишається так званий змащений шар. З чого він складається?

- A. уламки дентину, дентинна тирса, мікробні клітини**
- B. дентинна рідина мікробні клітини
- C. відростки одонтобластів, мікробні клітини
- D. дентинна тирса, дентинна рідина
- E. уламки дентину, дентинні каналці

12. На ріжучому краї 11 зуба між кутами коронки є порожнина глибиною 1,5 мм. Як правильно сформувати порожнину?
- A. З додатковою площадкою
 - B. З отворами для парапульпарних штифтів
 - C. Зробити зріз емалі
 - D. Як типову порожнину I класу
 - E. Готувати під внутрішньоканальний штифт
13. У 36 вітальному зубі циркулярний карієс. Жувальна поверхня не вражена, сусідній зуб відсутній. Як треба сформувати порожнину?
- A. Препарувати кожну окремо
 - B. З боку відсутнього зуба за принципом каріозної порожнини I класу, а другу з додатковою порожниною
 - C. З виведенням контактних каріозних порожнин на вестибулярну поверхню, за типом V класу
 - D. З отворами для парапульпарних штифтів
 - E. З виведенням контактних каріозних порожнин на жувальну поверхню, прішійкову - за типом V класу

СРС: Анатомо-гістологічні особливості будови окремих ділянок слизової оболонки порожнини рота.

1. Відділ слизової оболонки порожнини рота, що покриває альвеолярні відростки і альвеолярну частину нижньої щелепи, і безпосередньо оточує зуб, називають
- A. ясна
 - B. періодонт
 - C. щока
 - D. м'яке піднебіння
2. Прикріплена частина ясен це
- A. частина ясен, що покриває альвеолярний відросток
 - B. частина ясен, міцно зрощена з окістям
 - C. частина ясен, що має хвилеподібну поверхню
 - D. все перераховане вище
3. Частина ясен, що покриває альвеолярний відросток, називається
- A. прикріплена
 - B. вільна
 - C. ясенний сосочок
 - D. крайова
4. Роздільною лінією між вільними та прикріпленими яснами є
- A. ясенний сосочок
 - B. ясенний жолобок
 - C. ясна щілина
 - D. ясна борозна
5. Щелеподібний простір між поверхнею зубу та прилеглим до нього вільним краєм ясен, називається
- A. ясенна борозенка
 - B. ясенний сосочок
 - C. ясенний жолобок
6. Ділянки ясен трикутної форми, звернені вершинами до ріжучих поверхонь зубів, розташовані в проміжках між сусідніми зубами, називаються
- A. ясенна щілина
 - B. ясенний сосочок
 - C. ясенний жолобок
7. Тип епітелію, що вистилає ясна, називається
- A. багат шаровий плискатий зроговілий
 - B. залозистий
 - C. перехідний
 - D. плискатий кубічний
8. Ясна виконують наступну функцію
- A. трофічна
 - B. утворення ясенної рідини

- C. імунологічний захист, репаративна, пропріоцептивна функція
- D. косметична
- E. все перераховане вище

9. Глибина ясенної борозни в нормі не повинна перевищувати

- A. 1,0-1,5 мм
- B. 3 мм
- C. 5 мм
- D. 10 мм

Тема 13: Пломбувальні матеріали. Класифікація. Вимоги до них. Матеріали для тимчасової пломби і герметичної пов'язки. Лікувальні прокладки: групи, склад, властивості, показання до застосування, методика накладення.

1. Що є метою пломбування?

- A. відновлення анатомічної форми зуба
- B. корекція форми і кольору зубів
- C. відновлення функції зуба
- D. попередження подальшого розвитку («рецидиву») карієсу
- E. усе вище перераховане

2. Пломбувальний матеріал повинен:

- A. мати низьку теплопровідність
- B. володіти високою теплопровідністю
- C. бути рентгеноконтрастним
- D. фарбувати зуб
- E. розчинятися в ротовій рідині

3. Що таке усадка пломбувального матеріалу?

- A. утворення мікропор між кристалами гідроксиапатиту
- B. стійкість пломби до ротової рідини
- C. зменшення пломбувального матеріалу в обсязі
- D. зчеплення пломбувального матеріалу з тканинами зуба
- E. герметичне закриття порожнини

4. Штучний дентин використовується в якості:

- A. тимчасової пломби
- B. постійної пломби
- C. лікувальної прокладки
- D. вкладки
- E. ізолюючої прокладки

5. Водний дентин містить:

- A. оксид цинку, водний розчин ортофосфornoї кислоти
- B. оксид цинку, евгенол
- C. кальцій-алюмосилікатне скло, фториди
- D. оксид цинку, сульфат цинку, каолін
- E. алюмосилікатне скло, суміш фосфорних кислот

6. Герметична пов'язка повинна:

- A. герметично закривати порожнину зуба
- B. відповідати за зовнішнім виглядом природним зубам
- C. повністю відновлювати анатомічну форму зуба
- D. розчинятися в ротовій рідині
- E. містити компоненти, що впливають на процеси адгезії і твердіння постійного пломбувального матеріалу

7. Штучний дентин заміщується:

- A. на дистильованій воді
- B. на гвоздичній олії
- C. на водному розчині ортофосфornoї кислоти
- D. на розчині акрилової кислоти
- E. на розчині полімалеїнової кислоти

8. Вкажіть час твердіння штучного дентину

- A. 24 години
- B. 2-3 хв**
- C. 8-10 хв
- D. 3 години
- E. 15-20 хв

9. Дентин-паста заміщується на:

- A. спеціальному папері
- B. гладкій поверхні скла
- C. шорсткої поверхні скла
- D. скляному тиглі
- E. не заміщується (випускається в готовому вигляді)**

10. Вкажіть час твердіння масляного дентину

- A. 48 годин
- B. 2-3 хв
- C. 8-10 хв
- D. 2-3 години**
- E. 15-20 хв

11. Який вплив надає лікувальна прокладка що містить кальцій?

- A. індиферентний
- B. муміфікуючий
- C. одонтотропний**
- D. протеолітичний
- E. склерозуючий

12. Яку дію чинить лікувальна прокладка на основі евгенолу?

- A. індиферентну
- B. муміфікуючу
- C. протеолітичну
- D. антисептичну**
- E. склерозуючу

13. Що з перерахованого застосовується для лікувальних прокладок?

- A. цинк-сульфатний цемент
- B. склоіономерний цемент
- C. комбіновані лікарські пасти**
- D. муміфікуючі пасти
- E. дентин-паста

14. Контрольна пломба - це:

- A. лікувальна прокладка закрита штучним дентином**
- B. лікарська речовина на ватяній турунді та водний дентин
- C. склоіономерний цемент і композитний пломбувальний матеріал
- D. цинк-фосфатний цемент і амальгама
- E. лікарська речовина на ватяній турунді та масляний дентин

15. Що з перерахованого є лікувальною прокладкою?

- A. штучний дентин
- B. дентин-паста
- C. склоіономерний цемент
- D. цинк-фосфатний цемент
- E. кістково-гепаринова паста**

16. Як правильно накласти лікувальну прокладку?

- A. на дно каріозної порожнини тонким шаром або на проекційні точки рогів пульпи**
- B. на стінки каріозної порожнини до емалево-дентинного кордону
- C. тільки на стінки каріозної порожнини
- D. на дно каріозної порожнини, товщиною 2 мм
- E. закрити всю порожнину

17. Які пломбувальні матеріали слід застосовувати для покриття проекційних точок дна каріозної порожнини при лікуванні глибокого карієсу?

- A. цинк-фосфатний цемент
- B. пасти на основі гідрату окису кальцію**
- C. пластичні пасти що не тверднуть
- D. штучний дентин
- E. склоіономерний цемент

18. Призначення тимчасових пломбувальних матеріалів:

- A. для герметичних пов'язок, контрольних і тимчасових пломб**
- B. для ізолюючих прокладок під постійні пломби
- C. для пломбування корневих каналів
- D. для лікувальних прокладок
- E. для герметизації фісур

19. Вкажіть строки накладення герметичної пов'язки:

- A. 7- 14 днів
- B. 1 місяць
- C. від 1 до 4 діб**
- D. кілька місяців

20. Що з перерахованого є герметичною пов'язкою?

- A. лікувальна прокладка і штучний дентин
- B. лікарська речовина на ватяному носії закрита водним дентином**
- C. склоіономерний цемент і композитний пломбувальний матеріал
- D. цинк-фосфатний цемент і амальгама
- E. лікарська речовина на ватяній турунді та масляний дентин

Тема 14: Стоматологічні цементи, їх класифікація. Склад і властивості: цинкфосфатного, силікатного, силіко-фосфатного. Показання та методика застосування. Ізолююча прокладка. Види і мета накладення.

1. Цинк-фосфатний стоматологічний цемент складається з порошку і рідини. Компонентами порошку є: оксиди цинку, магнію, кремнію, вісмуту. Вкажіть процентний вміст в порошку оксиду цинку:

- A. 65-70%
- B. 40-50%
- C. 75-90%**
- D. 45-55%
- E. 35-40%

2. Цинк-фосфатний стоматологічний цемент складається з порошку і рідини. Що являє собою рідина фосфат - цементу?

- A. водний розчин поліакрилової кислоти
- B. водний розчин трихлороцтової кислоти
- C. евгенол
- D. водний розчин ортофосфорної кислоти**
- E. водний розчин малеїнової кислоти

3. Вкажіть основні компоненти цинк-фосфатного цементу:

- A. фторалюмосілікат і фосфорна кислота
- B. алюмінію оксид і фосфорна кислота
- C. цинку фосфат і полікарбонова кислота
- D. магнію оксид і фосфорна кислота
- E. цинку оксид та ортофосфорна кислота**

4. Який основний недолік цинк-фосфатного цементу:

- A. недостатньо висока міцність цементу**
- B. виражена токсична дія цементу на пульпу
- C. зміна кольору цементу після затвердіння
- D. висока еластичність цементу
- E. висока теплопровідність цементу

5. Базова прокладка - це шар підкладкового матеріалу товщиною більше:

- A. 1,0 мм
- B. 0,6 мм
- C. 0,8 мм
- D. 0,4 мм

Е. 1,5 мм

6. Ізолююча прокладка накладається:

- А. на найглибше місце каріозної порожнини
- В. в області проекції рогу пульпи
- С. на дно і стінки порожнини до емалево-дентинного кордону**
- Д. на дно каріозної порожнини
- Е. на дно і стінки порожнини вище емалево-дентинної кордону

7. Правильне внесення цинк-фосфатного цементу в підготовлену каріозну порожнину проводиться:

- А. невеликими порціями**
- В. 1-2 порціями
- С. пошарово
- Д. декількома великими порціями

8. Які матеріали можна використовувати для накладення ізолюючої прокладки?

- А. водний дентин, цинк-оксид-евгенольний цемент
- В. фосфат-цемент, склоіономерний цемент, лаки**
- С. матеріали на основі гідроксиду кальцію
- Д. герметики
- Е. комбіновані пасти

9. Вкажіть, з якою метою застосовується ізолююча прокладка:

- А. має протизапальну дію
- В. надає одонтотропну дію
- С. надає антисептичну дію
- Д. забезпечує захист дентину і пульпи зуба від хімічних, термічних і гальванічних впливів.**
- Е. має антимікробну дію

10. Вкажіть негативні властивості цинк-фосфатних цементів:

- А. пластичність
- В. рентгенконтрастність
- С. мала теплопровідність
- Д. наявність вільної ортофосфornoї кислоти в перші хвилини після замішування**
- Е. достатня щільність

11. Вкажіть позитивні властивості цинк-фосфатних цементів:

- А. хімічна нестійкість до дії ротової рідини
- В. значна пористість
- С. невисока міцність
- Д. відносна нешкідливість по відношенню до пульпи**
- Е. наявність вільної ортофосфornoї кислоти в перші хвилини після замішування

12. Які компоненти вводять до складу порошку цинк-фосфатного цементу для додання йому бактерицидних властивостей?

- А. оксид магнію, оксид цинку
- В. сполуки фтору (фториди кальцію, алюмінію)
- С. з'єднання заліза і кадмію
- Д. оксид алюмінію, оксид кремнію
- Е. оксид міді, сполуки срібла**

13. Чи можна застосовувати фосфат-цемент для постійних пломб?

- А. можна, коли зуб, готується під коронку або при пломбуванні молочних зубів**
- В. можна, тому що матеріал відноситься до постійних пломбувальних матеріалів
- С. не можна, матеріал швидко розсмоктується і механічно неміцний
- Д. можна, при пломбуванні постійних зубів в каріозних порожнинах 1 класу за Блекум
- Е. не можна, тому що матеріал призначений лише для пломбування корневих каналів

14. Від чого залежить довговічність цементних пломб?

- А. від правильного приготування порожнини та пломбувальної маси, ретельного висушування порожнини, ізоляції пломби від ротової рідини і грамотної методики пломбування**
- В. від правильного приготування пломбувальної маси і ізоляції пломби від ротової рідини
- С. від накладення пломбувальної маси 2-3-ма порціями і ретельного притирання матеріалу до стінок порожнини

D. від правильного моделювання та полірування пломби

15. Які основні компоненти силікатного цементу:

- A. оксид цинку і фосфорна кислота
- B. оксид алюмінію і фосфорна кислота
- C. оксид кремнію і алюмінію, фосфорна кислота
- D. оксид магнію і фосфорна кислота
- E. фторалюмосилікат і фосфорна кислота

16. Який основний недолік силікатного цементу:

- A. висока еластичність цементу
- B. недостатньо висока міцність цементу
- C. зміна кольору цементу після затвердіння
- D. виражена токсична дія цементу на пульпу
- E. висока теплопровідність цементу

17. Якою кількістю порцій вносять в каріозну порожнину силікатні цементы?

- A. однією-двома порціями
- B. декількома малими порціями
- C. пошарово

18. Який критерій відповідає готовності цементного тіста силікатного цементу?

- A. цементне тісто густої консистенції, нитки тягнуться
- B. цементне тісто має матову, суху поверхню
- C. цементне тісто при натисканні шпателем набуває блискучого (вологий) вигляд
- D. цементне тісто сметаноподібної консистенції, нитки не тягнуться

19. Що входить до складу силіко-фосфатного цементу?

- A. оксид цинку
- B. комбінація силікатного і фосфатного порошоків
- C. оксид алюмінію і кремнію
- D. оксид магнію
- E. фторалюмосилікат

20. За рахунок чого пульпа може загинути після застосування силікат-цементних пломб?

- A. за рахунок кремнієвої кислоти, яка утворюється при змішуванні порошку і рідини, і при пломбуванні без прокладки
- B. за рахунок дії миш'яку, що входить до складу цементу
- C. за рахунок поганої адгезії, високої розчинності і дії фосфорної кислоти
- D. за рахунок дифузії через пломбу різних шкідливих речовин із слини

21. Якими позитивними властивостями володіють пломби з силіко-фосфатного цементу?

- A. механічної і хімічної міцністю, малою стираністю
- B. не роблять шкідливого впливу на пульпу, легко виводяться з порожнини, зберігають сталість обсягу протягом декількох місяців
- C. мають колір, відповідний до кольору емалі
- D. не піддаються корозії, повільно тверднуть
- E. дають значну усадку при твердінні

22. Вкажіть відсоток вмісту порошку силікатного цементу в силіко-фосфатному цементі, що застосовується у «дорослій» практиці?

- A. 10%
- B. 20%
- C. 40%
- D. 80%
- E. 60%

23. Вкажіть відсоток вмісту порошку силікатного цементу в силіко-фосфатному цементі, що застосовується у «дитячій» практиці?

- A. 10%
- B. 20%
- C. 40%
- D. 80%
- E. 60%

24. Для силіко-фосфатних цементів характерно:

- A. більша міцність ніж у силікатних і цинк-фосфатних цементів
- B. менша міцність ніж у силікатних і цинк-фосфатних цементів
- C. високі естетичні якості
- D. індиферентність по відношенню до пульпи
- E. фарбування тканин зуба

25. Чи можливе застосування силікатних цементів без ізолюючої прокладки?

- A. так, бо ці цементи не є токсичними
- B. так, бо ці цементи застосовуються тільки для ізолюючих прокладок
- C. так, бо ці цементи надають протикаріозну дію
- D. ні, бо ці цементи мають високу теплопровідність
- E. ні, бо вони мають виражену подразнюючу дію на пульпу

26. Назвіть представника силікатних цементів:

- A. сілідонт
- B. Аргіл
- C. силіцин
- D. вісфат
- E. адгезор

27. Показання до застосування силікатних цементів:

- A. пломбування порожнин II і V класів за Блекум
- B. пломбування порожнин тільки III класу за Блекум
- C. пломбування порожнин тільки IV класу за Блекум
- D. пломбування порожнин III і IV класів за Блекум
- E. пломбування порожнин III і V класів за Блекум

28. Рідина силікатних цементів - це:

- A. розчин фосфорної кислоти
- B. розчин оцтової кислоти
- C. розчин лимонної кислоти
- D. розчин поліакрилової кислоти
- E. розчин метакрилової кислоти

Тема 15: Склоіономерні цементи. Склад, властивості, позитивні і негативні якості, показання до застосування. Поняття контактного пункту, значення його порушення при патології пародонту. Стоматологічні аксесуари для його відновлення. Шліфування та полірування пломб: інструменти та методика.

1. Рідина СИЦ складається з:

- A. фосфорної кислоти
- B. соляної кислоти
- C. поліакрилової кислоти
- D. лимонної кислоти
- E. сірчаної кислоти

2. Основним компонентом порошку СИЦ є:

- A. оксид цинку
- B. алюмосилікатне скло
- C. біла глина
- D. барієве скло
- E. порцелянове борошно

3. Вміст фторидів (CaF_2 , NaF) в СИЦ надає ефект:

- A. карієсстатичний
- B. хімічного зв'язку з тканинами зуба
- C. хімічного зв'язку з різними матеріалами
- D. механічної міцності матеріалу
- E. прозорості

4. До негативних властивостей СИЦ відноситься:

- A. карієсстатичний ефект

- В. адгезія до тканин зуба
- С. недостатня естетичність**
- Д. розчинність в ротовій рідині
- Е. біосумісність з тканинами зуба

5. До позитивних властивостей СІЦ відноситься:

- А. низька рН
- В. біосумісність з тканинами зуба**
- С. крихкість
- Д. стираємість
- Е. естетичність

6. Яку роль виконує контактний пункт?

- А. ніякої ролі не грає
- В. сприяє кращій фіксації пломби
- С. сприяє рівномірному розподілу жувального тиску по зубному ряду**
- Д. сприяє фіксації зуба в лунці

7. Який матеріал показаний при пломбуванні порожнин у пацієнта з множинним карієсом і незадовільною гігієною порожнини рота?

- А. СІЦ**
- В. силікатний цемент
- С. штучний дентин
- Д. силіко-фосфатний цемент
- Е. немає правильної відповіді

8. Який матеріал показаний при пломбуванні порожнини у пацієнта з гіперсалівацією?

- А. силікатний цемент
- В. штучний дентин
- С. СІЦ**
- Д. дентин паста
- Е. полікарбоксилатний цемент

9. Який матеріал показаний при пломбуванні порожнини у пацієнта з карієсом цементу?

- А. силіко-фосфатний цемент
- В. силікатний цемент
- С. дентин паста
- Д. СІЦ**
- Е. полікарбоксилатний цемент

10. Який матеріал використовують в якості прокладки під композитний матеріал світлового твердіння?

- А. фосфат-цемент
- В. діоксидфосфат
- С. СІЦ світлового твердіння**
- Д. СІЦ хімічного твердіння
- Е. цинк-оксид-евгенольний цемент

11. До СІЦ III типу (для підкладки) відносяться:

- А. aqua ionobond**
- В. chemfil superior
- С. ionofit
- Д. ketac-bond
- Е. aqua-cem

12. До СІЦ II типу (реставраційні) відносяться:

- А. fudji II lc**
- В. base line
- С. ionobond
- Д. aqua cenit
- Е. ketac-bond

13. Протипоказанням до пломбування порожнин СІЦ є:

- А. множинний карієс

- В. погана гігієна порожнини рота
- С. дитячий вік
- Д. ураження твердих тканин зуба некаріозного походження
- Е. IV клас за Блемом

14. До СИЦ для obturaції корневих каналів відноситься:

- А. ketac-endo arісар
- В. aqua ionobond
- С. aqua cenit
- Д. chemfil superior
- Е. aqua-cem

15. До позитивних властивостей хімічно отверждаємих СИЦ відноситься:

- А. крихкість
- В. швидка стираємість
- С. недостатня естетичність
- Д. низьке значення рН
- Е. карієсстатичний ефект

16. При пломбуванні каріозних порожнин методом «відкритий сендвіч» прокладка:

- А. перекривається композитом
- В. не вся перекривається композитом
- С. накладається на дно і стінки
- Д. накладається на край порожнини
- Е. накладається на край стінки

17. До якої групи матеріалів відноситься СИЦ II типу?

- А. лікувальним
- В. профілактичним
- С. металевим (сплави)
- Д. реставраційним
- Е. силікатів

18. СИЦ для прокладок має властивість:

- А. адгезії до дентину
- В. розчинності в ротовій рідині
- С. фарбування тканин зуба
- Д. прозорість
- Е. токсичність

19. Полірування пломби з СИЦ хімічного твердіння проводиться після її накладення через:

- А. 5 хв
- В. 1 годину
- С. 1 добу
- Д. 1 тиждень
- Е. 2 тижні

20. СИЦ відноситься до групи цементів:

- А. силікатних
- В. силико-фосфатних
- С. цинк-сульфатних
- Д. поліалкенаєтних
- Е. полікарбосилатних

21. При пломбуванні «сендвіч-технікою» використовують матеріали:

- А. СИЦ і композит
- В. фосфат-цемент і «силідонт»
- С. композит і «силіцин»
- Д. фосфат-цемент і амальгаму
- Е. СИЦ і амальгаму

22. При моделюванні контактної поверхні зуба використовується:

- А. зонд

- В. матриця**
- С. екскаватор
- Д. шпатель
- Е. пінцет

23. Який матеріал доцільно використовувати для полірування пломби:

- А. polish або Полідент**
- В. гель Метродент
- С. ендогель
- Д. пероксид-гель
- Е. Гідросіл

Тема 16: Механізм адгезії різних пломбувальних матеріалів до тканин зуба. Адгезивні системи: склад, принцип взаємодії з тканинами зуба, техніка застосування. Кислотне протравлювання, кондиціонування, мета, техніка, помилки і ускладнення.

1. Протравлювання емалі та дентину проводиться для:

- А. Посилення бактерицидних властивостей композитів
- В. Підвищення якості крайового прилягання, для видалення змашеного шару**
- С. Медикаментозної обробки каріозної порожнини
- Д. Створення гібридного шару
- Е. Ремінералізації емалі

2. З'єднання емалевих адгезивів з емаллю зуба відбувається за рахунок:

- А. Проникнення бонд-агенту в мікропори емалі**
- В. Утворення хімічного зв'язку
- С. Утворення гібридного шару
- Д. Утворення змашеного шару
- Е. Розширення адгезиву під час полімеризації

3. Праймер забезпечує:

- А. Видалення змашеного шару
- В. Підготовку гідрофільного дентину до з'єднання з композитом**
- С. Зволоження дентину
- Д. Підготовку емалі до нанесення адгезиву
- Е. Зменшення чутливості після пломбування

4. Яка неорганічна кислота використовується для протравлювання емалі перед пломбуванням композитним матеріалом?

- А. 5-10% щавлева
- В. 1-2% лимонна
- С. 30-40% ортофосфорна**
- Д. 0,3-1% малеїнова
- Е. 10-15% мурашина

5. До адгезивних систем належать:

- А. Алюмосилікат
- В. Дентин-паста
- С. Бонд-агент**
- Д. Ацетон
- Е. Спирт

6. Після нанесення однокомпонентної адгезивної системи поверхня дентину повинна бути:

- А. пересушена
- В. Злегка волога**
- С. Рясно зволожена
- Д. Матова
- Е. Яскраво-білого кольору

7. Що з переліченого входить до складу змашеного шару:

- А. Компоненти ротової рідини
- В. Мікроорганізми
- С. Фрагменти колагенових волокон
- Д. Фрагменти кристалів гідроксиапатиту

Е. Все перераховане

8. Сучасний погляд на питання часу протравлювання емалі та дентину перед пломбуванням композитами:

- А. Емаль - 15-30 сек., Дентин - до 15 сек.
- В. Емаль - 30-60 сек., Дентин - до 30 сек.
- С. Емаль - 1,5 хв., Дентин - до 15 сек.
- Д. Емаль - 15-30 сек., Дентин - 40 сек.
- Е. Емаль - 40-60 сек., Дентин - до 40 сек.

9. Скільки «поколінь» мають адгезивні системи?

- А. 5
- В. 7
- С. 6
- Д. 4
- Е. 8

10. «Праймер» забезпечує:

- А. Підготовку дентину до з'єднання з композитом
- В. Підготовку емалі до з'єднання з композитом
- С. Підготовку емалі до з'єднання з адгезивом
- Д. Підготовку емалі до кондиціювання
- Е. Підготовку дентину до кондиціювання

11. Адгезиви якого покоління відрізняються гідрофобністю?

- А. I і V
- В. II і III
- С. III і IV
- Д. V і VII
- Е. I, II, III

12. Методика тотального протравлювання передбачає:

- А. Протравлювання тільки емалі
- В. Протравлювання тільки дентину
- С. Повна відсутність протравлювання
- Д. Протравлювання емалі та дентину
- Е. Протравлювання емалево-дентинного кордону

13. Усі адгезиви можна розділити на:

- А. Дентинні, дентино-цементні, універсальні
- В. Емалеві, універсальні
- С. Емалеві, дентинні, цементні
- Д. Емалеві, дентинні, універсальні
- Е. Емалеві, дентино-цементні, цементні

14. Яку з вимог пред'являють до адгезивних систем?

- А. Забезпечувати хорошу початкову і довготривалу міцність з'єднання матеріалу з тканинами зуба
- В. Забезпечувати низьку теплопровідність
- С. Коефіцієнт теплового розширення повинен бути близький до твердих тканин зуба
- Д. Прискорювати процеси регенеративного дентиногенезу
- Е. Легко вводиться в порожнину та виводиться з неї

15. Критерії якості протравлювання твердих тканин зуба:

- А. Після висушування поверхня емалі залишається зміненою; дентин мелоподібний
- В. Після висушування поверхня емалі залишається вологою; дентин блищить
- С. Після висушування поверхня емалі стає мелоподібною; дентин не змінений
- Д. Емаль і дентин неможна висушувати
- Е. Після висушування поверхня емалі стає мелоподібною; дентин блищить

16. До самопротравлюючих адгезивних систем (VI покоління) відносяться системи:

- А. Ті, що не передбачають протравлювання тканин зуба
- В. Ті, що протравлюють тканини зуба без змивання протравлювального гелю
- С. Ті, що протравлюють тканини зуба з подальшим змиванням протравлювального гелю

17. Як називається шар, що утворюється на поверхні дентину в результаті препарування?
- A. Гібридний
 - B. Змщений
 - C. Дисперсний
 - D. інгібований
18. Вкажіть основний компонент праймеру:
- A. Наповнювач
 - B. Гідрофільний мономер
 - C. Стабілізатор
 - D. Органічна кислота
 - E. Усе перераховане
19. Вкажіть основний компонент бонд-агенту:
- A. Стабілізатор
 - B. Органічна кислота
 - C. Наповнювач
 - D. Гідрофобний мономер
 - E. Усе перераховане
20. Як називається розчин або гель, що містить концентровану неорганічну кислоту і призначений для повного видалення змщеного шару після препарування емалі, дентину та цементу?
- A. Праймер
 - B. Бонд-агент
 - C. Протравлюючий засіб
 - D. Гідрофобний мономер
21. Як називається розчин, що містить органічну або слабку неорганічну кислоту і призначений для видалення змщеного шару після препарування дентину і цементу?
- A. Кондиціонер
 - B. Праймер
 - C. Протравка
 - D. Гідрофільний мономер
 - E. Бонд-агент
22. Як називається шар, що формується після протравлювання дентину та подальшої інфільтрації його праймером?
- A. інгібований
 - B. Змщений
 - C. Гібридний
 - D. Дисперсний

Тема 17: Композитні матеріали: класифікація, склад. Композитні матеріали хімічного способу твердіння: позитивні і негативні властивості, показання до використання, методика застосування.

1. Чому при використанні композитних пломб кут переходу стінки порожнини в дно треба закругляти, а не робити його прямим?
- A. Пломби термолабільні та не встигають прийняти потрібну форму
 - B. Погана адгезія та значна усадка
 - C. Прокладка порушує цей кут
 - D. При полімеризації матеріал прагне прийняти форму кулі
 - E. Механічна та хімічна нестійкість
2. Правильна методика пломбування композитами хімічного твердіння:
- A. Накладання прокладки тільки на дно, внесення матеріалу в порожнину декількома порціями
 - B. Накладання прокладки на дно порожнини, внесення матеріалу дрібними порціями і ущільнення кожної порції штопфером
 - C. Кондиціонування дентину протягом 15 сек., потім внесення матеріалу однією порцією і покриття лаком
 - D. Нанесення матеріалу на ізолюючу прокладку невеликими порціями
 - E. Накладання прокладки до емалево-дентинного з'єднання, протравлювання емалі, нанесення адгезиву і матеріалу

3. Якої форми слід препарувати каріозну порожнину для подальшого пломбування її композитним матеріалом?
- A. Кути закруглені, потрібно скосити край емалі під кутом 45°
 - B. Формується порожнина ящікоподібної форми
 - C. Кути порожнини прямі, потрібно скосити край емалі під кутом 75°
 - D. Формують порожнину грушоподібної форми з нависаючими краями емалі
 - E. Немає залежності
4. Який вид пломбувального матеріалу доцільно використовувати в порожнині IV класу за Блекум?
- A. Склоіономерний цемент
 - B. Амальгама
 - C. Силікатний цемент
 - D. компомери
 - E. Композит хімічного твердіння
5. Які основні позитивні властивості гібридних композитів у порівнянні з макронаповненими композитами?
- A. Матеріали тверді, але погано поліруються
 - B. Матеріали з високими косметичними властивостями
 - C. Стійкі до стирання, добре поліруються, малотоксичні
 - D. Матеріали не відрізняються
 - E. Матеріали з гарною адгезією до тканин зуба
6. Визначте показання до застосування композитів
- A. Пломбування порожнин III і V класів
 - B. Пломбування порожнин IV класу
 - C. Пломбування порожнин II класу
 - D. Пломбування порожнин всіх класів
 - E. Пломбування порожнин I і V класів
7. Визначте протипоказання до застосування композитних пломбувальних матеріалів:
- A. Пломбування депульпованих зубів
 - B. Пломбування глибоких каріозних порожнин
 - C. Відновлення клиноподібних дефектів
 - D. У дитячій практиці до 16 років
 - E. Наявність золотих коронок
8. З якою метою застосовують протравлювання емалі кислотами перед пломбуванням сформованої порожнини композитом?
- A. Для поліпшення фіксації пломб
 - B. Для видалення ушкодженої під час препарування емалі
 - C. Для медикаментозної обробки емалі
 - D. Для створення крайового прилягання
 - E. Для профілактики вторинного карієсу
9. Яку групу пломбувальних матеріалів слід вибрати для пломбування глибокої каріозної порожнини, розташованої на медіально-жувальній поверхні 14?
- A. Цементи
 - B. Амальгами
 - C. Композити
 - D. СІЦ
 - E. Герметики
10. До негативних властивостей композиту хімічного затвердіння відноситься:
- A. Рівномірність полімеризації
 - B. Хімічна стійкість в середовищі порожнини рота
 - C. Простота застосування
 - D. Мінімальний час виготовлення реставрації
 - E. Низька зносостійкість
11. Які основні компоненти композитного пломбувального матеріалу?
- A. Алюмінію оксид і полікарбонова кислота
 - B. Органічна фаза, неорганічний наповнювач і поверхньо-активна речовина (сілан)
 - C. Цинку оксид і метакрилат
 - D. Фторалюмосілікатне скло і полікарбонові кислоти

Е. Алюмінію оксиди і метакрилат

12. Як треба вносити композитний матеріал хімічного затвердіння в каріозну порожнину при пломбуванні?

- А. Невеликими порціями
- В. 1-2 порціями
- С. Невеликими порціями, притираючи до стінок
- Д. Косими шарами
- Е. Горизонтальними шарами

13. З якого матеріалу неможна робити ізолюючу прокладку під композит хімічного твердіння?

- А. 3 цинк-евгенольний цементу
- В. 3 цинк-фосфатного цементу
- С. 3 склоіономерного цементу
- Д. 3 полікарбонатного цементу
- Е. 3 компомеру

14. Чому пломбу з композитного матеріалу потрібно обов'язково полірувати?

- А. Через наявність на її поверхні пігментованого шару
- В. Через наявність на її поверхні інгібованого киснем шару
- С. Через наявність на її поверхні гібридного шару
- Д. Через наявність на її поверхні забрудненого шару
- Е. Через наявність на її поверхні пересушеного шару

15. Гібридний композитний матеріал містить:

- А. Мінеральну фазу і наночастинки наповнювача
- В. Вільні радикали і камфорохінон
- С. Наночастинки наповнювача
- Д. Мікрочастинки наповнювача
- Е. Різного розміру частинки наповнювача

16. При пломбуванні композитними матеріалами скос емалі формують з метою:

- А. Збільшення площі зчеплення
- В. Хімічного зв'язку матеріалу з емаллю
- С. Рівномірного розподілу навантаження на тканини зуба
- Д. Покращення полірування композиту
- Е. Покращення віддалених результатів пломбування

17. Вкажіть основну форму випуску композитних матеріалів хімічного твердіння:

- А. Порошок-рідина
- В. Паста-паста
- С. Паста
- Д. Гель

18. Час твердіння композитного пломбувального матеріалу хімічного твердіння:

- А. 20 хвилин
- В. 3-5 хвилин
- С. 1-2 хвилини
- Д. 15 хвилин
- Е. 30 секунд

19. Основна і каталітична паста композитного пломбувального матеріалу хімічного затвердіння змішуються в співвідношенні:

- А. 1: 2
- В. 2: 1
- С. 1: 1
- Д. 3: 2
- Е. 2: 3

20. Позитивні властивості композитного пломбувального матеріалу хімічного затвердіння:

- А. Зміна кольору пломби з часом
- В. Низька зносостійкість
- С. Невисокі естетичні властивості
- Д. Рівномірність полімеризації

**Тема 18: Композитні матеріали світлового способу твердіння: види, склад, властивості.
Фотополімеризатори: призначення, фізико-технічна характеристика. Техніка безпеки роботи з ними.
Особливості пломбування дефектів і каріозних порожнин вітальних зубів.**

1. Назвіть оптимальну товщину шару фотополімерного матеріалу в міліметрах при пломбуванні зубів:
A. 3 мм
B. 1-2 мм
C. 4 мм
D. 5 мм
2. Виберіть пломбувальний матеріал, який доцільно використовувати для пломбування каріозної порожнини IV класу за Блеку в 21 зубі:
A. компомери
B. Светоотверждаемый склоіономерный цемент
C. Мікрогібридний композит
D. Макронаповнений композит
E. Мінінаповнений композит
3. Які аксесуари необхідно використовувати під час пломбування композитом світлового затвердіння каріозної порожнини II класу за Блеку для створення контактного пункту?
A. Металева матриця та матрицетримач
B. Прозора матриця та клини з прозорого матеріалу
C. Прозора матриця та дерев'яні клини
D. Металева матриця і дерев'яні клини
E. Целулоїдний ковпачок і прозорі клини
4. Як правильно вносити пломбувальний композитний матеріал світлової полімеризації у каріозну порожнину під час її пломбування:
A. Невеликими порціями, притираючи до стінок
B. Невеликими порціями
C. Пошарово, косими шарами
D. 1-2 порціями
E. Однією єдиною порцією
5. Назвіть основні недоліки фотополімерних композитних пломбувальних матеріалів:
A. Висока полімеризаційна усадка
B. Висока теплопровідність
C. Низька полімеризаційна усадка
D. Значна розчинність у воді
E. Високий рівень стирання
6. У світловому потоці полімеризаційних ламп міститься значна частка випромінювання:
A. Інфрачервоного
B. Магнітного
C. Лазерного
D. Ультрафіолетового
E. Рентгенівського
7. Які компоненти входять до складу композитного пломбувального матеріалу світлового затвердіння:
A. Паста і паста
B. Порошок і рідина
C. Паста і рідина
D. Рідина і рідина
E. Тільки паста
8. Якими фізико-технічними характеристиками повинні володіти фотополімерні лампи для полімеризації композитного матеріалу?
A. Довжина хвилі 400-500 нм, інтенсивність світлового потоку 200-300 мВт / см²
B. Довжина хвилі 300-400 нм, інтенсивність світлового потоку 200-300 мВт / см²
C. Довжина хвилі 400-500 нм, інтенсивність світлового потоку 300-400 мВт / см²
D. Довжина хвилі 300-400 нм, інтенсивність світлового потоку 300-400 мВт / см²
E. Довжина хвилі і інтенсивність світлового потоку не мають значення для роботи

9. Позитивні властивості композитного пломбувального матеріалу світлового твердіння:
- A. Збільшення часу реставрації
 - B. Полімеризаційна усадка пломбувального матеріалу
 - C. **Контрольоване твердіння**
 - D. Висока вартість пломбувального матеріалу
10. На якому етапі пломбування каріозної порожнини композитним матеріалом світлової полімеризації слід проводити «фінішне» засвічування матеріалу:
- A. **Після остаточної обробки пломби**
 - B. Після внесення кожної порції матеріалу
 - C. Після внесення останньої порції матеріалу
 - D. Після проведення контурування пломби
 - E. Після проведення шліфування пломби
11. Що використовується для зменшення полімеризаційної усадки форополімерного композиту:
- A. Нанесення адгезиву на стінки порожнини
 - B. **Пошарове внесення матеріалу в порожнину і пошарова його полімеризація**
 - C. Протруювання емалі та дентину
 - D. Однопорційне внесення матеріалу в порожнину та подальша його полімеризація
12. Під час пломбування каріозних порожнин II класу за Блеком для полімеризації першої порції композиту у приясенній стінці світловий потік доцільно направити з боку:
- A. язичної стінки зуба
 - B. жувальної поверхні зуба
 - C. **міжзубних проміжків**
 - D. щічної стінки зуба
 - E. сусіднього зуба
13. Явище дебондінгу, що спостерігається після пломбування фотополімерними композитами, пов'язують з:
- A. Неправильним формуванням каріозної порожнини
 - B. **Полімеризаційною усадкою пломбувального матеріалу**
 - C. Вибором антисептику для медикаментозної обробки каріозної порожнини
 - D. Розташуванням каріозної порожнини за Блеком
14. Для зниження напруги, що виникає у процесі полімеризації фотополімерного композиту, рекомендують дно і стінки каріозної порожнини покрити:
- A. Цементною прокладкою
 - B. **Тонким шаром рідкого композиту**
 - C. Адгезивною системою
 - D. Лікувальною прокладкою
 - E. Композитом хімічного твердіння
15. Що роблять із інгібованим шаром композиту що утворився на поверхні пломби:
- A. Додатково полімеризують
 - B. Обробляють адгезивною системою
 - C. **Видаляють**
 - D. Обробляють антисептиком
16. Що необхідно зробити для продовження роботи при попаданні у процесі пломбування фотополімерним композитом крові, ротової або ясенної рідини:
- A. Шляхом препарування видалити забруднену поверхню
 - B. Промити дистильованою водою
 - C. **Провести очищення 10-секундне травлення і нанести адгезивну систему**
 - D. Повністю видалити пломбу
17. Яким чином можна знизити полімеризаційну усадку фотополімерного композиту:
- A. **Зменшенням об'єму матеріалу**
 - B. Збільшенням обсягу матеріалу
 - C. Незначним видаленням світловоду від пломби
 - D. Наближенням світловоду до пломби
18. Негативною властивістю фотополімерного композитного пломбувального матеріалу є:

- A. Висока стабільність кольору
- B. Високий ступінь готовності до використання, не потребує замішування
- C. Контрольоване твердіння
- D. Моделювання пломби тривалий час
- E. Полімеризаційна усадка пломбувального матеріалу

19. Вибір кольору пломбувального матеріалу необхідно проводити:

- A. Після препарування каріозної порожнини
- B. Після процедури нанесення адгезивної системи
- C. До початку процедури реставрації або пломбування
- D. Після протруювання твердих тканин

20. Який шар забезпечує зв'язок між порціями світлового композитного пломбувального матеріалу після їх полімеризації?

- A. Змашений
- B. Інгібований (дисперсійний)
- C. Гібридний
- D. Суперадаптивний

СРС: Пломбувальні матеріали для герметизації фісур (Фіссурні герметики). Види, властивості, методика роботи.

1. Що передбачає герметизація?

- A. запечатування поглиблень в зубі (покриття)
- B. розкриття поглиблень в зубі
- C. відновлення анатомічної форми зубу
- D. руйнування анатомічної форми зубу
- E. ізоляція зубу

2. Фісури - це:

- A. природні анатомічні поглиблення
- B. поглиблення, які виникають з віком
- C. поглиблення створені лікарем
- D. поглиблення, які виникають під дією мікроорганізмів
- E. виступаючі ділянки зубу

3. Фісури розташовані на:

- A. контактній поверхні зубу
- B. на жувальній поверхні зубу
- C. у пришийковій ділянці
- D. на різьбленому краї
- E. на горбках зубу

4. Який матеріал можна використовувати у якості силантів (герметиків)

- A. СІЦ
- B. фосфатцемент
- C. амальгама
- D. сіліцин
- E. адгезор

5. Який матеріал можна використовувати в якості силантів (герметиків)

- A. Dentalex 11F
- B. амальгама
- C. адгезор
- D. фосфатцемент
- E. сіліцин

6. Який матеріал можна використовувати в якості силантів (герметиків)

- A. Dyract Seal
- B. Life
- C. фосфатцемент
- D. Heliobond
- E. амальгама

7. Герметизація фісур відноситься до процедур:
- A. профілактичних
 - B. лікувальних
 - C. лікувально-профілактичних
 - D. гігієнічних
 - E. може бути варіант B і D
8. Інвазивна герметизація передбачає попередньо:
- A. розшліфовку фісур
 - B. протруєння фісур
 - C. висушування фісур
 - D. немає правильної відповіді
 - E. правильні відповіді A, B, C
9. Показання до інвазивної герметизації:
- A. закриті фісури
 - B. відкриті фісури
 - C. широкі фісури
 - D. вузькі фісури
 - E. усі відповіді правильні
10. Неінвазивна герметизація передбачає попередньо:
- A. професійну чистку зубу
 - B. перевірку фісури на наявність демінералізації
 - C. протруєння фісури та промивання
 - D. висушування фісур
 - E. правильні відповіді A, B, C, D.
11. Протравлювання фісур перед герметизацією проводять протягом:
- A. 5 сек
 - B. 10 сек
 - C. 15 сек
 - D. 30 сек
 - E. 60 сек

СРС: Срібна та мідна амальгами: склад, властивості, позитивні і негативні якості, показання та правила застосування. Особливості шліфування та полірування пломби.

1. Вкажіть процентний вміст срібла в порошку срібної амальгами:
- A. 79%
 - B. 65%
 - C. 29%
 - D. 3%
 - E. 1%
2. Вкажіть основні компоненти срібної амальгами:
- A. срібло, олово, ртуть
 - B. срібло, мідь, ртуть
 - C. срібло, цинк, ртуть
 - D. срібло, олово, галій
 - E. срібло, залізо, ртуть
3. Який основний недолік срібної амальгами:
- A. відносна дешевизна
 - B. недостатня адгезія до твердих тканин зуба
 - C. висока міцність та твердість
 - D. стабільність (стійкість) у ротовій рідині
 - E. висока пластичність
4. Виберіть з перерахованого позитивну властивість срібної амальгами:
- A. подразнюючу дію на пульпу за рахунок високої теплопровідності пломби
 - B. відміну в кольорі від твердих тканин зуба
 - C. зміна обсягу при твердінні
 - D. висока міцність

Е. низька адгезія до твердих тканин зуба

5. Показанням до застосування срібних амальгам є каріозні порожнини:

А. I, II клас за Блекум

В. III, IV клас за Блекум

С. IV, V клас за Блекум

Д. I, IV клас за Блекум

Е. II, IV клас за Блекум

6. Після препарування сформована порожнина для пломби з амальгами має форму:

А. грушоподібну

В. овальну

С. ящікоподібну

Д. трикутню

Е. вільного дизайну

7. Скос емалі для пломб з амальгами проводиться під кутом:

А. 45° на всю товщину емалі

В. 15° не на всю товщину емалі

С. 90° на всю товщину емалі

Д. 45° не на всю товщину емалі

8. Ізольююча прокладка для пломб з амальгами має розмір:

А. 0,5 - 1 мм

В. 1,5 - 2 мм

С. 2 - 3 мм

Д. 0,2 - 0,5 мм

Е. 3 - 4 мм

9. Правильне внесення амальгами в підготовлену каріозну порожнину проводиться:

А. пошарово

В. 1-2 порціями

С. єдиною порцією

Д. невеликими порціями

10. Шліфування і полірування пломби з амальгами проводять через:

А. 5-9 хвилин

В. 7-10 хвилин

С. 24 години

Д. 48 годин

Е. відразу після нанесення пломби

11. Виберіть з перерахованого переваги мідної амальгами:

А. уповільнення процесу тверднення, зменшення крихкості, об'ємне розширення

В. збільшення усадки, прискорення амальгамірування сплаву, збільшення міцності

С. зменшення міцності, корозійна стійкість, пластичність

Д. пластичність, гарне крайове прилягання

12. Виберіть з перерахованого негативні властивості мідної амальгами:

А. фарбування зубних тканин, мала текучість

В. корозія, фарбування зубних тканин

С. мала усадка, мала текучість

Д. корозія, пластичність

13. Виберіть з перерахованого негативні властивості матеріалів на основі галію:

А. схильність до корозії, не "поєднуються" з іншими металами, бруднять руки при роботі з ними

В. пластичність, мала текучість, не "поєднуються" з іншими металами, вимагають спеціальних умов для роботи

С. невисока міцність, висока пластичність, вимагають спеціальних умов для роботи, бруднять руки при роботі з ними

Д. крихкість, висока пластичність, фарбування зубних тканин, достатня міцність

14. Виберіть з перерахованого позитивні властивості матеріалів на основі галію:

А. міцність, висока корозійна стійкість, хороша поліруємість

- В. хороша адгезія, крихкість, уповільнення процесу тверднення
- С. висока пластичність, збільшення усадки, розширення в порожнині
- Д. міцність, хороша адгезія, висока пластичність

СРС: Компомери: склад, властивості, показання до використання. Техніка клінічного застосування.

1. Як вносять в каріозну порожнину компомери?
 - А. Пошарово, кожен шар товщиною до 2,5 мм
 - В. Однією порцією
 - С. Пошарово, кожен шар притирати до стінок
 - Д. Кількома малими порціями
2. Вкажіть позитивні властивості компомерів:
 - А. Хімічна адгезія до твердих тканин зуба
 - В. Полімеризаційна усадка
 - С. Нестабільність в ротовій рідині
3. Вкажіть недолік компомерів:
 - А. Низька зносостійкість у порівнянні з композитними пломбувальними матеріалами
 - В. Погана адгезія до тканин зубу
 - С. Токсичність по відношенню до пульпи
 - Д. Нестабільність в ротовій рідині
 - Е. Відносна дешевизна
4. За рахунок чого компомер менш токсичний ніж композитний пломбувальний матеріал?
 - А. За рахунок наявності в ньому склоіономерного цементу
 - В. За рахунок наявності ортофосфорної кислоти
 - С. За рахунок наявності ртуті
5. Що з перерахованого є компомером?
 - А. «Dyract Seal»
 - В. адгезор
 - С. Уніцем
 - Е. Latelucx

Тема 20: Ендодонтія - її мета і завдання. Ендодонтичний інструментарій: класифікація, різновиди, призначення, правила застосування. Стандарти ISO.

1. Комплекс тканин, що включає пульпу і прилеглий до неї дентин, називають:
 - А. періодонт
 - В. ендодонт
 - С. пародонт
 - Д. десмодонт
 - Е. періост
2. Ендодонтія - це розділ стоматології, що вивчає:
 - А. Техніку препарування каріозних порожнин
 - В. Анатомію, патологію порожнини зуба
 - С. Техніку пломбування каріозних порожнин
 - Д. Маніпуляції на тканинах пародонту
 - Е. Топографію порожнини зуба і маніпуляції в ній
3. Першим етапом при інструментальній обробці кореневого каналу служить:
 - А. Антисептична обробка
 - В. Розширення апікального отвору
 - С. Визначення довжини кореневого каналу
 - Д. Розширення гирла кореневого каналу
 - Е. Розкриття порожнини зубу
4. Яке колірне кодування за стандартами ISO має ендодонтичний інструмент 008 розміру?
 - А. Білу
 - В. Червону
 - С. Синю

- D. Сіру
- E. Жовту

5. Біле колірне кодування за стандартами ISO має ендодонтичний інструмент розміру:

- A. 006
- B. 008
- C. 015
- D. 025
- E. 030

6. Інструмент, позначений за стандартизацією ISO символом «трикутник», - це:

- A. Спредер
- B. пульпоекстрактори
- C. Коренева голка Міллера
- D. К-рімер (дрильбори)
- E. Н-файл

7. Інструмент для розширення кореневого каналу:

- A. Плаггер
- B. пульпоекстрактор
- C. каналонаповнювач
- D. Н-файл
- E. Коренева голка Міллера

8. Для розширення гирла кореневого каналу застосовують:

- A. К-рімер
- B. К-файл
- C. Розгортку
- D. Рімер типу Peeso (Largo)
- E. Н-файл

9. До діагностичних ендодонтичних інструментів відносять:

- A. К-флексорімер
- B. Коренева голка Міллера (гранована)
- C. пульпоекстрактори
- D. Коренева голка (гладка)
- E. Н-файл

10. Для видалення пульпи з кореневого каналу використовують:

- A. пульпоекстрактори
- B. Спредер
- C. Плаггер
- D. Каналонаповнювач
- E. Кореневу голку Міллера

11. Інструмент для пломбування кореневого каналу - це:

- A. Н-файл
- B. пульпоекстрактори
- C. Каналонаповнювач
- D. К-рімер
- E. К-файл

12. Яке кольорове кодування за стандартами ISO має ендодонтичний інструмент 040 розміру?

- A. Біле
- B. Червоне
- C. Синє
- D. Чорне
- E. Жовте

13. Інструмент, який використовується для проходження кореневого каналу по довжині - це:

- A. Gates Glidden
- B. Коренева голка Міллера
- C. К-рімер
- D. Н-файл

Е. каналонаповнювач

14. Інструмент, який за ISO позначений символом «квадрат» - це:

- A. К-рімер
- B. пульпоекстрактори
- C. **К-файл**
- D. Н-файл
- E. каналонаповнювач

15. Інструмент розміру 010 має кольорове кодування:

- A. Біле
- B. Жовте
- C. Синє
- D. Червоне
- E. **Фіолетове**

16. Розмір інструменту, який за стандартами ISO має синє кольорове кодування:

- A. 015
- B. 035
- C. 020
- D. 025
- E. **030**

17. Інструмент розміру 025 за стандартами ISO має кольорове кодування:

- A. Біле
- B. Жовте
- C. Синє
- D. **Червоне**
- E. Фіолетове

18. Gates Glidden- це інструмент, який застосовують для ...:

- A. Видалення кореневої пульпи
- B. Розширення кореневого каналу
- C. **Розширення гирла кореневого каналу**
- D. Пломбування кореневого каналу
- E. Проходження кореневого каналу

19. Яким символом позначають К-рімер на ручці інструменту?

- A. Ромб
- B. Квадрат
- C. Коло
- D. Спіраль
- E. **Трикутник**

20. Яким символом позначають К-файл на ручці інструменту?

- A. Ромб
- B. **Квадрат**
- C. Коло
- D. Спіраль
- E. Трикутник

21. Яким символом позначають Н-файл на ручці інструменту?

- A. Ромб
- B. Квадрат
- C. **Коло**
- D. Спіраль
- E. Трикутник

22. Яким символом позначають каналонаповнювач на ручці інструменту?

- A. Ромб
- B. Квадрат
- C. Коло
- D. **Спіраль**
- E. Трикутник

23. Який розмір має ендодонтичний інструмент з жовтою ручкою?
A. 015
B. 020
C. 025
D. 030
E. 035
24. Робоча довжина кореневого каналу - це відстань від гирла кореневого каналу, до:
A. Рентгенологічної верхівки
B. Анатомічної верхівки
C. Фізіологічної верхівки
D. Апікального отвору
25. Для латеральної конденсації гутаперчі застосовують інструмент:
A. Н-файл
B. Кореневу голку Міллера
C. каналонаповнювач
D. Spreader
E. Plugger
26. Інструмент, призначений для розширення кореневого каналу шляхом скоблючих рухів вгору-вниз:
A. Файл (від англ. «File» - напилек)
B. Спредер (від англ. «Spreader» - розподільник)
C. Плаггер (від англ. «Plug» - закупорювати)
D. Рімер (від англ. «Reamer» - розгортка)
27. Для вертикальної конденсації гутаперчі застосовують інструмент:
A. Н-файл
B. Plugger
C. каналонаповнювач
D. Spreader
E. Кореневу голку Міллера
28. Для чого призначена коренева голка Міллера?
A. Для проходження облітерованих каналів
B. Для фіксації ватних турунд
C. Для obturaції кореневого каналу
D. Для видалення м'яких тканин з каналу
E. Для розширення гирла кореневого каналу
29. Для розпломбування кореневого каналу слід використовувати:
A. пульпоекстрактори
B. К-рімер
C. каналонаповнювач
D. Spreader
E. Plugger
30. Чим відрізняються К-файл і Н-файл:
A. Способом виготовлення (скручування або вирізання)
B. Виготовлені з різного металу (сталь та нікель-титановий сплав)
C. Немає правильної відповіді

Тема 21: Анатомо-топографічні особливості будови порожнини зуба і кореневих каналів різців, іклів, премолярів і молярів.

1. Яку форму має корінь центральних верхніх різців?
A. Трикутну
B. Овальну
C. Конічну
D. Кубічну
2. Чим закінчується корінь в області верхівки?

- A. Емалево-дентинним з'єднанням
- B. Контактною поверхнею
- C. Вузьким апікальним отвором
- D. Ріжучим краєм
- E. Горбиком

3. Яка кількість кореневих каналів є в латеральному різці верхньої щелепи?

- A. Два
- B. Від одного до трьох
- C. Один
- D. Три
- E. Від двох до чотирьох

4. В яких зубах дно порожнини має сідлоподібну форму?

- A. В верхніх іклах
- B. В других нижніх премолярах
- C. У перших верхніх премолярах
- D. У латеральних нижніх різцях
- E. В нижніх іклах

5. Вкажіть, в якому напрямку здавлений корінь центральних різців нижньої щелепи?

- A. В вестибуло-оральному
- B. У дистально-язичному
- C. В медіо-дистальному
- D. У піднебінно-щічному

6. На якому рівні розташована найбільш широка частина порожнини латеральних різців нижньої щелепи?

- A. На рівні ріжучого краю
- B. На рівні апексу
- C. На рівні шийки зуба
- D. На рівні коронкової частини

7. Чи добре виражена ознака кривизни кореня на верхньому іклі?

- A. Так
- B. Ні

8. У скількох відсотках випадків є один канал в іклах верхньої щелепи?

- A. 6%
- B. 13,5%
- C. 100%
- D. 85%
- E. 36%

9. У якого зуба може бути розщеплення верхівки на два самостійних кореня - щічний та піднебінний?

- A. Другого верхнього премоляра
- B. Центрального верхнього різця
- C. Першого верхнього премоляра
- D. Першого нижнього премоляра
- E. латерального нижнього різця

10. Всередині зуба є порожнина (cavum dentis), яка ділиться на:

- A. Кореневий канал та емалево-дентинне з'єднання
- B. пришийкову ділянку і апекс
- C. коронкову частину та кореневий канал
- D. Цемент та коронкову частину

11. У хворого видалений зуб, у якого коронка овальної форми, на жувальній поверхні два горбки. Корінь сильно здавлений в медіо-дистальному напрямку, його верхівка роздвоєна. Визначте, який зуб був видалений.

- A. Перший верхній премоляр
- B. Перший нижній премоляр
- C. Верхній ікло
- D. Другий верхній премоляр
- E. Другий нижній премоляр

12. На дні порожнини зуба видно гирла трьох кореневих каналів - піднебінного, медіально-щічного, дистально-щічного. Яким зубам характерна топографія кореневих каналів?
- A. Нижніх іклів
 - B. Верхніх перших премолярів
 - C. **Верхніх перших молярів**
 - D. Нижніх других премолярів
 - E. Нижніх других молярів
13. Дно порожнини якого зуба має три гирла кореневих каналів - дистальний і два медіальних: щічний та язиковий?
- A. **Нижнього першого моляру**
 - B. Верхнього ікла
 - C. Верхнього другого премоляру
 - D. Нижнього латерального різця
 - E. Верхнього третього моляру
14. Скільки кореневих каналів у нижніх молярах?
- A. 1
 - B. 4
 - C. **3**
 - D. 2 або 3
 - E. 1-2
15. Скільки кореневих каналів у верхніх молярах?
- A. 2
 - B. **3**
 - C. 1
 - D. 4
 - E. 2 або 3
16. Назвіть кореневі канали верхніх молярів:
- A. Піднебінний, медіально-язичний, медіально-щічний
 - B. Дистальний, медіально-щічний, медіально-язичний
 - C. Медіально-щічний, дистально-язичний, дистально-щічний
 - D. **Піднебінний, щічно-дистальний, щічно-медіальний**
17. Назвіть кореневі канали нижніх молярів?
- A. Дистальний, піднебінний
 - B. Щічний-дистальний, медіальний-щічний, дистальний
 - C. Піднебінний, язичний
 - D. **Дистальний, медіально-язичний, медіально-щічний**
 - E. Піднебінний, щічно-дистальний, щічно-медіальний
18. Топографія порожнини зуба верхніх молярів:
- A. **Неправильний чотирикутник**
 - B. Куб
 - C. Трикутник
 - D. Прямокутник
 - E. Ромб
19. Топографія порожнини зуба нижніх молярів:
- A. Куб
 - B. Трикутник
 - C. **Прямокутник**
 - D. Ромб
 - E. Непевної форми
20. Топографія гирл кореневих каналів у молярах на дні порожнини зуба
- A. Прямокутник
 - B. Куб
 - C. **Трикутник**
 - D. Неправильної форми
 - E. Ромб

Тема 22. Видалення пломби, трепанація порожнини зуба, накладання девіталізуючої речовини. Герметична і пухка пов'язки. Етапи їх накладення. Помилки і ускладнення.

1. Миш'яковиста паста в однокореневих зубах накладається на строк:
A. 48 год
B. 24 год
C. 72 год
D. 7 днів
2. Миш'яковиста паста в багатокореневих зубах накладається на строк:
A. 24 год
B. 72 год
C. 48 год
D. 14 днів
3. Пасту на основі параформальдегіду накладаються на термін:
A. 1 добу
B. 2 - 4 дня
C. 7 - 14 днів
D. 3 тижні
4. Кількість миш'яковистою пасту, необхідне для девіталізації пульпи одного зуба, становить:
A. 0,0006-0,0008 г
B. 0,0001-0,0031 г
C. 0,0015-0,0031 г
D. 0,0026-0,0048 г
5. Вкажіть, як правильно накладати миш'яковисту пасту:
A. На розкриту точку рогу пульпової камери
B. Поруч з розкритою точкою пульпової камери
C. На нерозкриту точку рогу пульпової камери
D. На дно каріозної порожнини в проекції рогу пульпової камери
6. Виберіть з перерахованого матеріал для герметичної пов'язки:
A. Дентин-паста
B. Водний дентин
C. Склоіономерний цемент
D. Цинк-фосфатний цемент
E. Силікатний цемент
7. Який з інструментів доцільно використовувати для трепанації порожнини зуба:
A. Кулястий бор великого розміру
B. Циліндричний бор великого розміру
C. Кулястий бор невеликого розміру
D. зворотньоконусний бор невеликого розміру
8. Вкажіть, яку дію на пульпу надає миш'яковистий ангідрид:
A. Некротизуючу
B. Стимулюючу
C. Регенеруючу
D. Відновлюючу
9. При накладенні девіталізуючої пасту водний дентин накладається:
A. На ватяну кульку з тиском
B. На ватяну кульку без тиску
C. Без ватяної кульки з тиском
D. Без ватяної кульки та без тиску
10. Під час трепанації молярів і премолярів верхньої і нижньої щелеп доцільно створення доступу до порожнини зуба через:
A. Оклюзійну поверхню
B. Вестибулярну поверхню

- C. Медіальну поверхню
- D. Дистальну поверхню

11. При трепанації іклів і різців верхньої щелепи створення доступу до порожнини зуба оптимально через:

- A. Піднебінну поверхню
- B. Медіальну поверхню
- C. Вестибулярну поверхню
- D. Латеральну поверхню

12. При трепанації іклів і різців нижньої щелепи найчастіше створюють доступ до порожнини зуба через:

- A. Вестибулярну поверхню
- B. Латеральну поверхню
- C. Медіальну поверхню
- D. Язичну поверхню

13. Вкажіть, який з антисептиків використовується для зупинки кровотечі під час розкриття порожнини зуба:

- A. Спирт
- B. Хлорамін
- C. Фурацилін
- D. Перекис водню

14. Як правильно розкрити порожнину 16 зуба, якщо пульпа девіталізована, а каріозна порожнина V класу:

- A. Через каріозну порожнину
- B. Через мовний поверхню
- C. Через жувальну поверхню
- D. Через медіально-жувальну поверхню

15. Вкажіть, в чому полягає механізм дії формальдегіду, що входить до складу параформальдегідної пасти:

- A. Некротизація пульпи
- B. Регенерація пульпи
- C. Стимуляція пульпи
- D. Муміфікація пульпи

16. Вкажіть, що з перерахованого є антидотом миш'яковистого ангідриду:

- A. Розчин унітіолу
- B. Розчин хлораміну
- C. Розчин фурациліну
- D. Розчин калію перманганату

17. У верхньому бічному різці пульпа девіталізована. Каріозна порожнина розташована в сліпий ямці. Як правильно розкрити порожнину зуба:

- A. Через ріжучий край
- B. Через каріозну порожнину
- C. Через губну поверхню
- D. Через дистальну поверхню

18. Коронка 24 інтактна, з метою протезування його необхідно видалити пульпу. Як правильно розкрити порожнину зуба:

- A. Через отвір трепанації в області щокового бугра
- B. Через отвір трепанації в області піднебінного бугра
- C. Через апроксимальних поверхнях
- D. Через фісуру

Тема 23: Ампутація, екстирпація пульпи, видалення її розпаду: інструментарій, послідовність, особливості кожної маніпуляції, ускладнення. Медикаментозна обробка кореневих каналів: інструменти, лікарські засоби. Помилки і ускладнення.

1. Яким інструментом проводиться екстирпація пульпи з кореневого каналу?

- A. Пульпоекстрактором
- B. Н-файлом
- C. каналонаповнювачем
- D. К-риммером
- E. спредером

2. Яким інструментом проводиться ампутація пульпи в умовах асептики?
- A. пульпоекстрактором
 - B. спредером, плагером
 - C. Кулястим бором, гострим екскаватором.
 - D. Пінцетом, штопфером
3. Під час лікування 25 зубу, методом вітальної екстирпації виникла кровотеча з кореневого каналу. Який кровоспинний препарат слід використовувати?
- A. 1% розчин галаскорбіну
 - B. 5% розчин унітіолу
 - C. Розчин Люголя
 - D. 5% розчин амінокапронової кислоти
 - E. 0,05% розчин хлоргексидину
4. При лікуванні пульпіту 36 був обраний метод девітальної екстирпації пульпи. В друге відвідування проведені препарування каріозної порожнини, розкриття порожнини зуба, ампутація та екстирпація пульпи. Який наступний етап лікування?
- A. Пломбування кореневого каналу
 - B. Накладання постійної пломби
 - C. Медикаментозна і механічна обробка каналів
 - D. Накладення тимчасової пломби
 - E. Накладення ізолюючої прокладки
5. Медикаментозна обробка кореневого каналу зазвичай проводиться:
- A. Після застосування кожного файлу
 - B. Після застосування кожних двох файлів
 - C. Після застосування кожних трьох файлів
 - D. Після застосування кожних чотирьох файлів
 - E. Після застосування кожних п'яти файлів
6. Ампутаційний метод передбачає видалення:
- A. Змщеного шару дентину кореня
 - B. Тільки кореневої пульпи
 - C. Тільки коронкової пульпи
 - D. Всєї коронкової та більшої частини кореневої пульпи
7. Запикальне виведення розчину антисептика при проведенні медикаментозної обробки кореневого каналу може привести до:
- A. Виникненню больових відчуттів
 - B. Формуванню периапікального абсцесу
 - C. Формуванню підшкірної гранульоми
 - D. Формуванню підшкірної емфіземи
 - E. Кровотечі з кореневого каналу
8. При медикаментозній обробці та висушуванні кореневого каналу може розвинути підшкірна емфізема в результаті:
- A. Висушування каналу струменем повітря
 - B. Використання рідин для кореневого каналу що легко випаровуються
 - C. Використання для медикаментозної обробки 10% розчину перекису водню
 - D. Застосування 0,02% розчину фурациліну
 - E. Використання трікрезолформаліну
9. Під час очищення (клірингу) кореневого каналу зазвичай видаляються:
- A. Розпад пульпи
 - B. Кров
 - C. Дентинна тирса
 - D. Змщений шар
 - E. Все перераховане
10. Голка при промиванні кореневого каналу повинна знаходитися оптимально:
- A. У середній третині
 - B. За апикальною третьою
 - C. В коронковій третині
 - D. Між апикальною та середньою третьою

Е. Між коронковою і середньою третиною

11. Якої форми повинна бути ампутаційна рана пульпи для її сприятливого загоєння?

- А. овоїдну
- В. воронкоподібну (колоту)
- С. лінійну (різану)
- Д. рвану

12. На якому рівні повинна знаходитися екстирпаційна рана для її сприятливого загоєння?

- А. У межах нижніх 3/4 кореневого каналу
- В. У межах періодонту
- С. У межах гирла кореневого каналу
- Д. У межах верхньої третини кореневого каналу

13. Які виділяють способи медикаментозної обробки корневих каналів:

- А. Промивання (іригація)
- В. Антисептичні пов'язки
- С. Тимчасова коренева obturaція
- Д. Усі вище перераховані

14. Медикаментозна обробка каналу завдяки фізичній, хімічній та біологічній дії забезпечує:

- А. Видалення дентинної тирси, запобігає блокуванню каналу
- В. Змащування ендодонтичних інструментів
- С. Дезінфекцію кореневого каналу
- Д. Розчинення органічного та неорганічного вмісту кореневого каналу
- Е. Усе вище перераховане

15. Тимчасове пломбування каналу забезпечує:

- А. Виділення активних іонів і іонізованих молекул в дентин
- В. Виділення активних іонів і іонізованих молекул в періапикальні тканини
- С. Ефективний захист системи каналу та апексу від реінфекції
- Д. Забезпечення апексифікації
- Е. Все перераховане

16. 3% розчин гіпохлориту натрію (NaOCl) для обробки корневих каналів не має такої дії:

- А. Бактерицидну
- В. Токсичну
- С. Розчиняє некротизовані органічні тканини
- Д. Слабку відбілюючу

17. Який препарат застосовують як індикатор чистоти кореневого каналу, який при зіткненні з середовищем, що містить продукти розпаду тканин і гноєм знебарвлюється?

- А. унитиол
- В. йодінол
- С. хлорамін
- Д. фурацилін
- Е. декамін

18. Виберіть препарати, які застосовуються для медикаментозної обробки корневих каналів:

- А. 1-5% водний розчин гіпохлориту натрію
- В. 3% водний розчин перекису водню
- С. 2% водний розчин хлораміну
- Д. 0,5% водний розчин фурациліну
- Е. Усі перераховані

Тема 24: Механічна обробка корневих каналів. Сучасні методики обробки корневих каналів: «Step-Back», «Crown-Down». Медикаментозні засоби для хімічного розширення корневих каналів. Підготовка каналів до пломбування.

1. До апікально-корональної техніки розширення корневих каналів відноситься:

- А. «Step-Down»
- В. Стандартна техніка та «Step-Down»
- С. Стандартна техніка і «Crown-Down»

D. «Crown-Down» і «Step-Down»

E. Стандартна техніка та «Step-Back»

2. До коронально-апикальної техніки розширення кореневих каналів відноситься:

A. «Crown-Down» і «Step-Down»

B. Стандартна техніка та «Step-Down»

C. Стандартна техніка і «Crown-Down»

D. «Step-Down» і «Step-Back»

E. «Step-Back» і «Crown-Down»

3. При видаленні живої пульпи робоча довжина кореневих каналів повинна бути:

A. На 1,5 мм менше рентгенологічної довжини кореня

B. На 2 мм менше рентгенологічної довжини кореня

C. На 3 мм менше рентгенологічної довжини кореня

D. На 0,5 мм менше рентгенологічної довжини кореня

E. На 1,5 мм більше рентгенологічної довжини кореня

4. При видаленні девіталізованої, сильно інфікованої пульпи робоча довжина кореневих каналів повинна бути:

A. На 1 мм більше рентгенологічної довжини кореня

B. На 1 мм менше рентгенологічної довжини кореня

C. На 3 мм менше рентгенологічної довжини кореня

D. На 0,5 мм менше рентгенологічної довжини кореня

E. На 1,5 мм більше рентгенологічної довжини кореня

5. Що є першим етапом розширення кореневих каналів з використанням техніки «Step-Back»?

A. Згладжування стінок кореневих каналів

B. Проходження кореневих каналів і визначення робочої довжини

C. Формування апікального упору

D. Формування середньої частини кореневих каналів

E. Формування гирлової частини кореневих каналів

6. Який етап розширення кореневих каналів за технікою «Step-Back» іде після проходження кореневих каналів і визначення його робочої довжини?

A. Формування середньої частини кореневих каналів

B. Формування гирлової частини кореневих каналів

C. Формування апікального упору

D. Згладження стінок кореневих каналів

7. Який етап розширення кореневих каналів за методикою «Step-Back» є заключним?

A. Формування середньої частини кореневих каналів

B. Формування гирлової частини кореневих каналів

C. Формування апікального упору

D. Згладження стінок кореневих каналів

E. Проходження кореневих каналів

8. Яким інструментом проводиться згладження стінок кореневих каналів?

A. Глубиномер

B. Н-файлом

C. Коренева голка Міллера

D. К-рімером

9. Коронально-апикальний метод «Crown-Down» інструментальної обробки кореневих каналів передбачає:

A. Розширення тільки апікальної частини

B. Розширення кореневих каналів від гирла до апікальному отвору, застосовуючи інструменти від більшого розміру до меншого

C. Розширення тільки гирлової частини

D. Розширення кореневих каналів від апексу до гирла, застосовуючи інструменти від меншого розміру до більшого

E. Розширення тільки середньої частини кореневих каналів

10. Перевагою техніки «Crown-Down» перед технікою «Step-Back» є:

A. Зменшення ризику прощтовхування некротичного розпаду за верхівку кореня

B. Більш швидка обробка кореневих каналів

C. Ризик утворення сходинок

- D. Нерівномірні розширення кореневих каналів
- E. Збільшення ризику проштовхування некротичного розпаду за верхівку кореня

11. Недоліком коронально-апикального методу «Crown-Down» розширення кореневих каналів є:

- A. Неможливість точно визначити робочу довжину і прохідність кореневих каналів на початку роботи
- B. Поганий доступ до апикальної частини кореневих каналів
- C. Ускладнюється проведення медикаментозної обробки кореневих каналів
- D. Збільшується ризик інфікування періапикальних тканин
- E. Не зберігається анатомічна форма кореневих каналів після розширення за даною методикою

12. Що є першим етапом розширення кореневих каналів за методикою «Crown-Down»?

- A. Розширення кореневих каналів К-файлом великого розміру
- B. Проходження кореневих каналів К-рипером самого маленького розміру
- C. Визначення остаточної довжини кореневих каналів
- D. Згладжування стінок кореневих каналів Н-файлом
- E. Визначення тимчасової робочої довжини кореневих каналів

13. Яку форму набуває кореневий канал після розширення його за методикою «Crown-Down»?

- A. Форму розтруба
- B. Конусоподібну
- C. Трикутну
- D. Щелеподібну

14. Що є метою формування апикального упору?

- A. Розкриття і розширення апикального отвору
- B. Вирівнювання стінок кореневих каналів
- C. Створення уступу, що запобігає вихід пломбувального матеріалу за верхівковий отвір
- D. Полегшення медикаментозної обробки кореневих каналів

15. Стандартна техніка інструментальної обробки передбачає роботу в кореневих каналах:

- A. К-Ріперами і Н-файлами
- B. Тільки Н-файлами
- C. Тільки К-ріперами
- D. Тільки ріперами типу Peeso (Largo)

16. Для хімічного розширення кореневих каналів застосовують:

- A. 10% розчин їдкого натру
- B. 40% розчин формаліну
- C. 4% розчин гідроксидону
- D. 15% розчин ЕДТА
- E. 10% розчин резорцину

17. Рентгенологічна верхівка кореня - це:

- A. Місце виходу кореневого каналу на поверхню кореня зуба
- B. Ділянку фізіологічного звуження кореневого каналу на відстані 0,5-1 мм від анатомічної верхівки
- C. Найвіддаленіша від коронки ділянка кореня зуба на рентгенограмі

18. Назвіть, як називається місце виходу кореневого каналу на поверхню кореня зуба:

- A. Анатомічна верхівка (анатомічне апікальний отвір)
- B. Рентгенологічна верхівка
- C. Фізіологічна верхівка (фізіологічний апікальний отвір)

19. Ділянка фізіологічного звуження кореневого каналу на відстані 0,5-1 мм від анатомічної верхівки називається:

- A. Анатомічна верхівка
- B. Фізіологічна верхівка
- C. Рентгенологіческая верхівка

Тема 25: Матеріали для пломбування кореневих каналів. Сілери: класифікація, вимоги до них. Матеріали що не тверднуть: склад, властивості матеріалів різних груп, показання до застосування, методика та етапи пломбування каналу.

1. Для пломбування кореневих каналів застосовують:

- A. Композитні пломбувальні матеріали

- В. Цинкооксидевогенольні цементи
С. Полікарбоксилатні цементи
D. Силікатні цементи
E. Сілікофосфатні цементи
2. Вкажіть позитивну властивість матеріалу для пломбування корневих каналів:
A. Легко вводиться у канал
B. Подразнювати тканини періодонту
C. Бути пористим
D. Зменшуватися в обсязі при затвердінні
E. Забарвлювати тканини зуба
3. До складу порошку пломбувального матеріалу «Endometason» входить:
A. Оксид міді
B. Дексаметазон
C. Евгенол
D. Оксид кальцію
E. Оксид кремнію
4. Одонтотропну дію має препарат на основі:
A. Тимолу
B. Антибіотиків
C. Гідроксиду кальцію
D. Окису цинку
E. Протеолітичних ферментів
5. Представник групи сілерів на полімерній основі - це:
A. Ендометазон
B. Вітапекс
C. Форфенан
D. Евгедент
E. АН-plus
6. При пломбуванні кореневого каналу пастою швидкість обертання машинного каналонаповнювача повинна бути (об / хв):
A. 100-120
B. 500-600
C. 1000-1200
D. 10 000-20 000
E. 25 000-30 000
7. У якості сілери на основі гідроксиду кальцію застосовують:
A. Срібні штифти
B. Гутаперчеві штифти
C. Апексит
D. Форфенан
E. Ендометазон
8. Пластичний матеріал що не твердне- це:
A. Каласепт
B. Ендометазон
C. АН-plus
D. Ketac-endo
E. Фосфат-цемент
9. Для пломбування кореневого каналу однокореневого зуба використовують:
A. Резорцин-формалінову пасту
B. Рідкотекучий композит
C. Форфенан
D. Силікатний цемент
E. Гутаперчеві штифти з силером
10. У якості сілери при латеральній конденсації гутаперчі застосовують:
A. Фосфат-цемент

- B. **Матеріали на основі епоксидних смол**
- C. силіко-фосфатний цемент
- D. Масляний дентин
- E. Силікатний цемент

11. При латеральній конденсації гутаперчі необхідно, щоб сілер заповнював:

- A. Кореневий канал на 1/3
- B. Кореневий канал на 1/2
- C. Кореневий канал на 2/3
- D. Кореневий канал на всю довжину
- E. **Покривав стінки кореневого каналу**

12. До філерів відносяться:

- A. Фосфат-цемент
- B. склоіономерний цемент
- C. Цинк-оксид-евгенольний цемент
- D. **Гутаперчеві штифти**

13. Який з перерахованих матеріалів для корневих каналів відноситься до пластичних матеріалів що тверднуть:

- A. **Цинк-фосфатний цемент**
- B. Паста на камфоро-ментоловій основі
- C. Тимолова паста (на гліцерині)
- D. Йодоформна паста
- E. Паста з лізоцимом

14. Вкажіть представника з групи пластичних матеріалів що не тверднуть для корневих каналів:

- A. Цинк-оксид-евгенолова паста
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. **Тимолова паста (на гліцерині)**
- D. склоіономерний цемент (СІЦ)
- E. Резорцин-формалінова паста

15. Вкажіть склад цинк-оксид-евгенолової паст:

- A. 5% хлорамін, кристалічний резорцин, оксид цинку
- B. **Оксид цинку, евгенол**
- C. 10% формалін, штучний дентин, кристалічний резорцин
- D. Формалін, оксид цинку, резорцин кристалічний

16. Який з матеріалів є оптимальним для закриття перфорації стінки кореня:

- A. Фосфат-цемент
- B. склоіономерний цемент
- C. **Pro Root MTA**
- D. Срібна амальгама
- E. Препарати на основі гідроокису кальцію

17. Який СІЦ застосовується в ендодонтичній практиці:

- A. **Ketac-Endo**
- B. Vitremer
- C. Vitrebond
- D. Ketac-Molar
- E. Fuji II LC

18. Критеріями якості пломбування корневих каналів є:

- A. Рівномірна щільність матеріалу на всьому протязі (тривимірність)
- B. Герметичність заповнення
- C. Ступінь заповнення
- D. Збереження інтактності періодонту
- E. **Все вище перераховане**

19. Кореневий канал вважається правильно запломбованим, коли на рентгенограмі визначається пломбувальний матеріал:

- A. На 1/2 довжини кореня
- B. На 2/3 довжини кореня
- C. **На всю довжину кореня**

- D. На 1 мм менше рентгенологічної довжини
- E. На 1 мм виведений за верхівку кореня

Тема 26: Матеріали що тверднуть: групи, склад, позитивні і негативні якості, показання до застосування. Методики пломбування корневих каналів.

1. На які групи за фізико-хімічними властивостями поділяють пломбувальні матеріали для корневих каналів:
 - A. Пасти що містять кальцій, що не тверднуть і ті що тверднуть
 - B. Цементи, склоіономери
 - C. Пластичні що не тверднуть, пластичні що тверднуть, тверді (штифти)
 - D. Пасти з антисептиком, пасти з кальцієм, пасти з цинку оксидом
 - E. Пасти на основі епоксидних смол, резорцин-формаліну, цинк-оксид-евгенолу
2. Для чого використовують пластичні пломбувальні матеріали що тверднуть для корневих каналів:
 - A. Для тимчасового заповнення корневих каналів
 - B. Для пломбування корневих каналів постійних і молочних зубів
 - C. Для пломбування корневих каналів постійних зубів
 - D. Для пломбування корневих каналів молочних зубів
 - E. Для використання разом зі штифтами
3. Що таке сілери:
 - A. Пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу
 - B. Тверді пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу
 - C. Пластичні що не тверднуть пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу
 - D. Пластичні пломбувальні матеріали що тверднуть для заповнення кореневого каналу
4. Які цементи використовують для пломбування корневих каналів зубів:
 - A. Цинк-фосфатний, цинк-евгенольний, склоіономерний цементи
 - B. Цинк-фосфатний, силікатний, склоіономерний цементи
 - C. Цинк-фосфатний, силікатний, цинк-евгенольний цементи
 - D. Цинк-фосфатний, силико-фосфатний, склоіономерний цементи
 - E. Полікарбоксилатний, силікатний, склоіономерний цементи
5. Пломбувальний матеріал для корневих каналів зубів повинен:
 - A. Мати цитотоксичну дію на тканини періодонту
 - B. Розчинятися в тканинній рідині
 - C. Герметично закрити зубний канал
 - D. Придушувати регенерацію тканин періодонту
 - E. Подразнювати патологічно змінені тканини періодонту
6. Пломбувальний матеріал для корневих каналів повинен:
 - A. Легко розсмоктуватися в каналі
 - B. Заповнювати кореневий канал на 2/3 його довжини
 - C. Не фарбувати тверді тканини зубу
 - D. Напівгерметично закривати зубний канал
7. Який пломбувальний матеріал для корневих каналів може змінити колір зубу:
 - A. Каніфоль-новоіманінова паста
 - B. полікарбоксилатний цемент
 - C. Цинк-евгенольний цемент
 - D. Резорцин-формалінова паста
 - E. Фосфат-цемент
8. Який основний недолік цинк-фосфатного цементу при пломбуванні корневих каналів:
 - A. Цитотоксична дія на тканини періодонту
 - B. Розчинність в тканинній рідині
 - C. Дуже важко розпломбувати кореневий канал
 - D. Недостатня стимуляція регенерації тканин періодонту
 - E. Викликає некроз тканин періодонту
9. Препарати на основі гідроксиду кальцію володіють:
 - A. Подразнюючою дією на тканини періодонту
 - B. Виразним остеогенним ефектом в періапикальних тканинах
 - C. Не мають високу щільність матеріалу

- D. Високою водорозчинністю
- E. Поганим поєднанням з філером

10. Після пломбування 36 зуба з приводу пульпіту спостерігається зміна кольору зуба (рожево-коричневий). Яка можлива причина:

- A. Крововилив в коронку зуба
- B. Є залишки пульпи в каналах
- C. Пломбування резорцин-формаліновою пастою
- D. Пломбування цинк-фосфатним цементом

11. Які наслідки виведення за верхівку зуба матеріалів на основі резорцин-формаліну:

- A. Фарбування твердих тканин зуба
- B. Подразнення тканин періодонту
- C. Розгерметизація кореневого каналу
- D. Стимуляція регенерації тканин періодонту
- E. Гіперцементоз

12. Який пломбувальний матеріал застосовують для пломбування добре прохідних корневих каналів?

- A. Паста що тверднуть
- B. Штифти (філери) в комплексі з пластичними твердіючими матеріалами (сілерами)
- C. Резорцин-формалінова суміш
- D. Гуттаперчевий штифт

13. Який пломбувальний матеріал доцільно вибрати для пломбування важкопрохідних корневих каналів?

- A. На основі епоксидних смол
- B. На основі гідроксиду кальцію
- C. Цинк-фосфатний цемент
- D. Цинк-оксид-евгенольний цемент
- E. На основі резорцин-формалінової суміші

14. Чим краще пломбувати прохідний кореневої канал 21 зуба після повної екстирпації пульпи?

- A. Срібним штифтом із пастою
- B. Силер з гутаперчевим штифтом
- C. Резорцин-формаліновою пастою
- D. Гутаперчевим штифтом

15. До пластичних матеріалів що тверднуть для пломбування корневих каналів відноситься:

- A. Амальгама
- B. силіко-фосфатний цемент
- C. Гутаперча
- D. Цинк-евгенольний цемент
- E. Силікатний цемент

16. До складу якого пломбувального матеріалу для корневих каналів введені епоксидні смоли і аміни:

- A. склоіономерного цементу («Ketac-Endo»)
- B. Цинк-фосфатного цементу («Adhesor»)
- C. Резорцин-формалінової пасті («Foredent»)
- D. Цинк-евгенольного цементу («Kalsogen Plus»)
- E. Матеріалу на основі епоксидних смол («AH-plus»)

17. Заповнення кореневого каналу пластичними матеріалами здійснюють за допомогою:

- A. пульпоекстрактору
- B. каналонаповнювача
- C. Пімеру
- D. Н-файлу
- E. К-файлу

18. Пломбування корневих каналів однією пастою має недолік:

- A. Ненадійна obturaція кореневого каналу
- B. Погана адгезія до стінок каналу
- C. Стійкість до тканинної рідини
- D. Відсутність рентгеноконтрастності
- E. Порушення пластичності при введенні в кореневий канал

19. При неповному заповненні кореневого каналу пломбувальними матеріалами:
- Змін в періодонті не виникає
 - Спостерігається зміна кольору коронки зуба
 - Герметичність кореневого каналу не порушується
 - Виникає запалення в періодонті**
 - Розвивається вторинний карієс
20. Надійна obturaція верхівкового отвору і дельтоподібних відгалужень кореневого каналу спостерігається при застосуванні:
- Пломбувальних матеріалів що не тверднуть
 - Пластичних пломбувальних матеріалів що тверднуть
 - Штифтів та пластичних матеріалів що тверднуть**
 - Антисептиків для обробки корневих каналів
 - Первинно твердих пломбувальних матеріалів для корневих каналів
21. Хворий 28 років скаржиться на зміну кольору коронки 23 зуба. Коронка рожевого кольору. З анамнезу виявлено, що кореневий канал цього зуба запломбований. Який пломбувальний матеріал міг викликати таку зміну кольору?
- «Foredent»**
 - «Endomethason»
 - «Евгедент»
 - «АН-plus»
 - «Adhesor»

Тема 27: Тверді матеріали для пломбування корневих каналів депульпованих зубів (філери-штифти) і для відновлення дефектів твердих тканин вітальних зубів (піни). Їх різновиди, позитивні і негативні властивості. Сучасні технології, значення при відновленні форми і функції зуба.

- При пломбуванні корневих каналів методом латеральної конденсації кількість гутаперчевих штифтів складає
 - Один
 - Два
 - Необхідна для повного заповнення кореневого каналу**
 - Чотири-п'ять
 - Три
- Методика пломбування кореневого каналу пастами передбачає введення в канал:
 - Одного центрального штифту
 - Розігрітої гутаперчі на металевій або полімерній основі
 - Кількох гутаперчевих штифтів з подальшим бічним ущільненням
 - Введення пломбувального матеріалу пастоподібної консистенції** послідовно
 - Кількох гутаперчевих штифтів з подальшим вертикальним ущільненням
- Obturaція корневих каналів системою «Термафіл» передбачає введення в канал:
 - Одного центрального штифта
 - Розігрітої гутаперчі на металевій або полімерній основі**
 - Кількох гутаперчевих штифтів з подальшим бічним ущільненням
 - Введення пломбувального матеріалу пастоподібної консистенції послідовно
 - Кількох гутаперчевих штифтів з подальшим вертикальним ущільненням
- З якого матеріалу виготовляється гутаперчевий штифт?
 - Пластмаса
 - Скло
 - Метал
 - Коагульований і спеціально оброблений латекс**
 - Спресований папір
- Яка властивість срібних штифтів є позитивною?
 - Корозія в рідких середовищах
 - Зміна кольору зуба після obturaції
 - Неможливість адаптації до форми каналу через твердості
 - Жорсткий закруглений кінчик
 - Рентгеноконтрастність**

6. Оберіть неможливий варіант пломбування корневих каналів:

- A. Тільки сілер
- B. Сілер + філлер
- C. Тільки філлер

7. Спосіб пломбування каналів методом латеральної конденсації передбачає заповнення кореневого каналу:

- A. Гутаперчевими штифтами у поєднанні з пастою що твердне
- B. Пастою за допомогою Lentulo
- C. Гутаперчевими штифтами
- D. Одним гутаперчевим штифтом
- E. Фрагментами гутаперчевих штифтів за допомогою Plugger

8. Що з перерахованого використовується при роботі за системою obturaції кореневого каналу «Quick Fil»?

- A. Гутаперчевий штифт, Spreader
- B. Гутаперча у фазі альфа на титановому стрижні, з хвостовиком для закріплення в кутовому наконечнику
- C. Гутаперча у фазі альфа на титановому стрижні, який перед внесенням в кореневий канал поміщається в піч «Thermaгер»
- D. Гутаперчевий штифт, Gutta-condensor
- E. Титановий стрижень, Lentulo

9. Навіщо перед введенням в канал гутаперчевий штифт або ендобтуратор системи «Thermafil» повинен бути поміщений протягом 5 хвилин в 5% р-р гіпохлориту натрію, або в 3% р-р перекису водню, або в 2% р-р хлоргексидину біглюконату?

- A. Для запобігання окислення
- B. Для розм'якшення гутаперчі
- C. Для кращого просочування штифта силером
- D. Для антисептичної обробки
- E. Для поліпшення рентгенконтрастності

10. З якою метою до складу гутаперчевих штифтів вводять солі металів?

- A. Для ущільнення штифту
- B. Для рентгеноконтрастності
- C. Для забезпечення стабільності форми
- D. Для перешкоди окисленню
- E. Для гарної конденсації

11. Що таке філери:

- A. Пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу
- B. Пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу що тверднуть
- C. Пластичні пломбувальні матеріали для заповнення кореневого каналу що не тверднуть
- D. Тверді пломбувальні матеріали, якими заповнюють основний обсяг кореневого каналу

12. Коронка 11 зуба змінена в кольорі, зуб раніше лікували, на рентгенограмі кореневий канал запломбований, в пришийковій області каріозна порожнина. Як називається таке каріозне ураження?

- A. Вторинний карієс
- B. Циркулярний карієс
- C. Атиповий карієс
- D. Карієс депульпованого зубу
- E. Карієс цементу

13. 21 зуб депульпований, коронка зуба дуже зруйнована. Яке додаткове пристосування для фіксації пломби потрібно застосувати?

- A. Сформувати скіс емалі
- B. Парапульпарний штифт
- C. Адгезивна техніка пломбування
- D. Сформувати додаткової порожнини
- E. Внутрішньоканальний штифт

14. 11 зуб депульпований, коронка дуже зруйнована. Відновлення зубу планується з внутріканальним штифтом. На яку глибину кореневого каналу потрібно підготувати ложе для штифта?

- A. від 1/3 до 1/2 довжини каналу
- B. від 1/4 до 1/3 довжини каналу

С. від 2/3 до апекса

D. від 1/2 до 2/3 довжини каналу

Е. на всю довжину каналу

15. Коронка 11 сильно зруйнована. Зуб депульпований, на рентгенограмі кореневий канал запломбований до фізіологічної верхівки. Стоматолог вирішив відновити тканини зуба реставраційним фотополімерним матеріалом. Який штафт краще вибрати для утримання фотополімерного матеріалу?

А. Анкерний штафт

В. Срібний штафт

С. Скловолоконний штафт

Д. Пін

16. Коронка 16 зруйнована на 2/3. Зуб депульпований, на рентгенограмі кореневі канали запломбовані до фізіологічної верхівки, відсутні зміни в тканинах періодонту. Який вид штафтової конструкції кращий в даному випадку?

А. Анкерний штафт

В. Кульєва вкладка

С. Скловолоконний штафт

Д. Пін

17. Система пінів включає наступні 4 елементи:

А. Каріозна порожнину, пін, свердло і пломбувальний матеріал

В. Накінечник, пін, емаль і пломбувальний матеріал

С. Накінечник, свердло, пін і дентин

Д. Каріозна порожнину, пін, свердло і дентин

Е. Свердло, пін, дентин і пломбувальний матеріал

18. Є три основних типи систем пінів:

А. Що цементуються, фрикційні і що вгвинчуються

В. Що обертаються, що цементуються і фрикційні

С. Ті що заміщають, ті що цементуються і ті що вгвинчуються

Д. Фрикційні, ротаційні й ті що вгвинчуються

Е. Стабілізуючі, цементовані й обертові

19. У 12 зуба відкол кута, поверхня дефекту гладка, зуб вітальний. Для зміцнення фотополімерної пломби були обрані піни. Якої глибини будуть отвори в дентині для вгвинчуються пінів що вгвинчуються?

А. Не менш 2 мм

В. Більше 3 мм

С. Більш 5 мм

Д. Не менш 1 мм

20. Для відновлення зруйнованого ріжучого краю 11 зуба стоматолог вирішив застосувати піни і фотополімерний пломбувальний матеріал. Скільки пінів необхідно для фіксації пломбувального матеріалу в області ріжучого краю різця?

А. 1-2

В. 2-3

С. 3-4

Д. 4-5

Е. 1

21. На контактної поверхні 12 вітального зуба є велика каріозна порожнина IV класу за Блекум. Які додаткові способи фіксації пломби потрібно створити на етапі препарування?

А. Додаткову порожнину

В. парапальпальні штапти

С. Скося емалі

Д. Борозенки в області приясенній стінки

Е. Внутрішньоканальний штафт

Тема 28: Особливості ендодонтичного лікування при інструментально недоступних корневих каналах. Муміфікація, імпрегнація. Цілі і завдання.

1. Резорцин-формаліновий метод показаний при:

А. Гострому періодонтиті

В. Хронічному фіброзному пульпіті

- С. Будь-якій формі хронічного періодонтиту в зубах з непрохідними кореневими каналами
D. Медикаментозно-токсичному періодонтиті
E. Гострому пульпіті
2. При лікуванні непрохідних корневих каналів найкращий ефект має:
A. Електрофорез
B. Діатермокоагуляція
C. Депофорез
D. Резорцин-формаліновий метод
E. Флюктуоризація
3. Який основний недолік матеріалів на основі резорцин-формаліну при пломбуванні корневих каналів?
A. Фарбування твердих тканин зубу
B. Розчинність в тканинній рідині
C. Прилипання до стінок каріозної порожнини
D. Стимуляція регенерації тканин періодонту
E. Дуже важко розпломбувати кореневий канал
4. Які наслідки виведення в періодонт матеріалів на основі резорцин-формаліну?
A. Фарбування твердих тканин зубу
B. Подразнення тканин періодонту
C. Розгерметизація кореневого каналу
D. Стимуляція регенерації тканин періодонту
E. Гіперцементоз
5. Який основний недолік методу сріблення?
A. Стимуляція регенерації тканин періодонту
B. Дуже важко розпломбувати кореневий канал
C. Фарбування твердих тканин зубу
D. Розчинність в тканинній рідині
E. Гіперцементоз
6. Склад резорцин-формалінової пасти для пломбування корневих каналів:
A. Резорцин, 40% р-р формаліну
B. 30% р-р нітрату срібла, 4% р-р гідроксінону
C. 2% р-р ортофосфорної кислоти, порошок фосфат-цементу
D. Резорцин, 40% р-р формаліну, їдкий натр, порошок фосфат-цементу
E. Йод-йодистий калій, порошок фосфат-цементу
7. Засоби для методу сріблення:
A. 5% р-р гіпохлориту натрію, 2% р-н хлораміну
B. 30% р-р нітрату срібла, 4% р-р гідроксінону
C. 40% р-р формаліну, 10% р-р їдкого натру
D. 2% р-н хлораміну, 0,5% р-р фурациліну
E. 40% р-р формаліну, резорцин
8. У скільки відвідувань потрібно проводити імпрегнацію непрохідних корневих каналів?
A. Одне
B. 6-7
C. Залежно від клінічних показань
D. 2-3
E. 4-5
9. Що використовується для імпрегнації непрохідних корневих каналів?
A. ЕДТА, 3% розчин гіпохлориту натрію
B. Спирт, ефір
C. Ферменти, антибіотики
D. Резорцин-формалінова рідина, 30% розчин азотно-кислого срібла
E. 3% розчин перекису водню
10. Хворий скаржився на зміну кольору коронки депульпованого зубу. Який матеріал використовували для пломбування корневих каналів?
A. Цинк-евгенольний цемент
B. «Endometazon»

- C. Фосфат-цемент
- D. Резорцин-формалінова паста, «Foredent»
- E. «АН-plus»

11. Що використовується для антисептичної обробки корневих каналів?

- A. 3% розчин гіпохлориту натрію, 0,5% розчин фурациліну
- B. нашатирний спирт, ефір
- C. 4% розчин гідрокінону, 10% р-р їдкого натру
- D. 40% розчин формаліну, резорцин

12. Для імпрегнації непрохідних корневих каналів не використовується:

- A. 3% розчин перекису водню, 2% розчин хлораміну
- B. 30% розчин азотнокислого срібла, 4% розчин гідрокінону
- C. 40% розчин формаліну, резорцин

13. Для медикаментозної обробки прохідних корневих каналів застосовують:

- A. ЕДТА, 3% розчин гіпохлориту натрію
- B. Антисептики, ферменти, антибіотики
- C. Резорцин-формалінова рідина, 30% розчин азотнокислого срібла
- D. Внутрішньоканальний електрофорез
- E. Ультрафонофорез

14. Для медикаментозної обробки корневих каналів фронтальних зубів не використовують:

- A. Резорцин-формалінову рідину, сріблення корневих каналів
- B. Антибіотики
- C. ЕДТА, гіпохлорит натрію
- D. Ферменти
- E. Антисептики

Тестові завдання з дисципліни «Пропедевтика терапевтичної стоматології»

для самостійної підготовки до практичних занять

студентів II курсу

Склали: д.мед.н., проф. Рябоконь Є.М.

к.мед.н., проф. Катурова Г.Ф.

к.мед.н., доц. Андрєєва О.В.,

к.мед.н., доц. Волкова О.С.

к.мед.н., доц. Доля Е.І.

к.мед.н., ас. Крилова О.В.

ас. Горбатовська Н.В.

Відповідальний за випуск Є.М. Рябоконь

Харківський національний медичний університет