

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.08.2026 14:41:44
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

27 августа 2026 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.06 СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ**

Направленность	Стоматология профилактическая
Квалификация	гигиенист стоматологический
Форма обучения	очно-заочная
Срок освоения ОПОП	2 года 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

**Санкт-Петербург
2026 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ.....	3
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	3
3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
4. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	4
5. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ.....	4
6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	5
7. ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СФОРМИРОВАННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА	6
8. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	8
9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.....	11
9.1. Паспорт оценочных материалов для ГИА	11
9.2. Типовые задания для государственного экзамена	13
9.3. Критерии оценки выполнения заданий государственного экзамена	97
10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.....	97
11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА	97
12. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ	103

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) обязательна для студентов, обучающихся по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, и профессорско-преподавательского состава, обеспечивающего подготовку специалистов среднего звена по указанной образовательной программе.

Программа государственной итоговой аттестации является частью образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ОП СПО) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

В ходе ГИА оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС СПО.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В основу разработки настоящего документа были положены следующие нормативные акты:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 06.07.2022 № 530 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от № 469н от 31 июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический»;
- Профессиональный стандарт «Гигиенист стоматологический» утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 469н, регистрационный номер 1330, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2020 года, регистрационный N 59311). Код профессионального стандарта 02.063;
- Положение «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня и качества профессиональной подготовки выпускников по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая требованиям соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация призвана способствовать систематизации и закреплению практического опыта, знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к профессиональной деятельности.

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК) и проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком. Объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 3 недели.

Для государственного экзамена используются оценочные материалы, разработанные методическим центром аккредитации специалистов.

Оценочные материалы для проведения государственного экзамена предусматривают задания

по видам профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник. Задания для государственного экзамена разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Для проведения государственного экзамена образовательной организацией составляется расписание ГИА.

4. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «гигиенист стоматологический».

Государственный экзамен по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая включает в себя:

1-й этап – тестирование;

2-й этап – выполнение практических заданий.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГОСУДАРСТВЕННОГО экзамена.

5. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией.

ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательных организаций, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

– педагогических работников;

– представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

– членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом Института и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель ГЭК Института утверждается по представлению ЧОУВО «СПбМСИ» Комитетом по образованию Санкт-Петербурга не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Председателем ГЭК образовательной организации утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

– руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

– представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Ректор Института является заместителем председателя ГЭК.

Программа ГИА утверждается ректором Института после обсуждения на заседании Учёного совета с участием председателей ГЭК, после чего доводится до сведения выпускников не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем ГЭК и секретарем ГЭК и хранится в архиве Института.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных средств:

1. Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена,
2. Условия и процедура проведения государственного экзамена,
3. Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания,
4. Набор заданий для государственного экзамена,
5. Обобщенная оценочная ведомость,
6. Критерии оценки выполнения заданий,
7. План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов,
8. Требования охраны труда и безопасности,
9. Оснащение площадки,
10. Инфраструктурный лист.

С условиями проведения государственного экзамена выпускники должны быть ознакомлены в устной форме в срок не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ГИА.

Государственный экзамен проводится в два этапа:

- 1-й этап – тестирование;
- 2-й этап – выполнение практических заданий.

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках Института в соответствии с инфраструктурным листом.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Практические навыки, которые предстоит продемонстрировать выпускнику, указаны в экзаменационном билете. Билет состоит из трёх заданий, одно из которых в обязательном порядке «базовая сердечно-лёгочная реанимация».

Оценку выполнения практического задания проводит государственная экзаменационная комиссия в количестве не менее трех человек одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Институт назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся по уважительной причине для прохождения одного из аттестационных испытаний, предусмотренных формой ГИА (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА, в том числе не пройденное аттестационное испытание (при его наличии), без отчисления из Института.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее 4 месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в Институте на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

7. ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СФОРМИРОВАННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА

Выпускники ЧОУВО «СПбМСИ» по образовательной программе по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая должны быть подготовлены к следующим видам деятельности:

- проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
- проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
- проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний;

- выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.

В результате освоения программы СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая, должен обладать следующими *общими компетенциями*:

- выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам (ОК–1);
- использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности (ОК–2);
- планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях (ОК–3);
- эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде (ОК–4);
- осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста (ОК–5);
- проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения (ОК–6);
- содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях (ОК–7);
- использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности (ОК–8);
- пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках (ОК–9).

Выпускник, освоивший программу СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая, должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*, соответствующими видам деятельности, на которые ориентирована программа СПО, а именно:

- Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
 - проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта (ПК–1.1);
 - выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний (ПК–1.2);
 - регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения (ПК–1.3);
 - проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний (ПК–1.4).
- Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
 - проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ПК–2.1);

- обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий (ПК–2.2);
- осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента (ПК–2.3).
- Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний
 - консультировать педагогических работников образовательных организаций и законных представителей, обучающихся по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний (ПК–3.1);
 - проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни (ПК–3.2);
 - мотивировать население к здоровому образу жизни и оценивать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний (ПК–3.3).
- Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
 - обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний (ПК–4.1);
 - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК–4.2);
 - вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний (ПК–4.3);
 - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК–4.4).

8. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

В программу государственного экзамена входят следующие разделы:

- Стоматологический статус в физиологической норме,
- Стоматологический статус при разных заболеваниях,
- Заболевания челюстно-лицевой области и их профилактика,
- Современные методики диагностики и профилактики стоматологических заболеваний,
- Современные методики и материалы в лечении и профилактике стоматологических заболеваний,
- Диагностика зубных отложений и состояния тканей пародонта,
- Проведение индивидуальной гигиены полости рта,
- Проведение профессиональной гигиены полости рта,
- Планирование мероприятий по стоматологическому просвещению населения,
- Проведение мероприятий по стоматологическому просвещению населения,
- Общественное здоровье и здравоохранение,
- Правовое обеспечение профессиональной деятельности,
- Организация трудовой деятельности и ведение медицинской документации,
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Этапы государственного экзамена:

I этап. Тестирование

Первый этап государственного экзамена проводится в форме тестирования. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный.

На решение варианта тестовых заданий экзаменуемому отводится 60 минут.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- «зачтено» при результате 70% и более правильных ответов;
- «не зачтено» при результате 69% и менее правильных ответов.

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

II этап. Выполнение практических заданий.

Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Практические навыки, которые предстоит продемонстрировать выпускнику, указаны в экзаменационном билете. Билет состоит из трёх заданий, одно из которых в обязательном порядке «базовая сердечно-лёгочная реанимация».

Оценку выполнения практического задания проводит государственная экзаменационная комиссия в количестве не менее трех человек одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Образовательное учреждение назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

Примерный перечень практических навыков для оценки в смоделированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности

31.02.06 Стоматология профилактическая:

- Удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку,
- Удаление зубных отложений химическим способом с моляров нижней челюсти справа взрослому человеку,

- Удаление зубных отложений химическим способом с премоляров нижней челюсти слева взрослому человеку,
- Мануальное удаление зубных отложений с фронтальной группы зубов нижней челюсти взрослому человеку,
- Проведение профессиональной чистки жевательной группы зубов верхней челюсти справа с применением циркулярной щетки взрослому человеку,
- Определение индекса Грин-Вермиллиона взрослому человеку,
- Определение индекса Грин-Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными),
- Определение индекса Пахомова ребенку,
- Определение индекса РМА взрослому человеку,
- Определение индекса Федорова-Володкиной ребенку,
- Базовая сердечно-легочная реанимация.

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

9.1. Паспорт оценочных материалов для ГИА

Перечень результатов, демонстрируемых на ГИА

Используемый комплект заданий по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, разработанный центром аккредитации специалистов, позволяет оценить степень сформированности профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности:

Оцениваемые основные виды деятельности и компетенции по ним	Описание тематики выполняемых в ходе процедур ГИА заданий (направленных на демонстрацию конкретных освоенных результатов по ФГОС)
<i>ПМ Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний</i> ПК 1.1 Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта; ПК 1.2 Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; ПК 1.3. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения; ПК 1.4 Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.	Демонстрация практических навыков (умений) в смоделированных условиях в рамках предполагаемого практического задания.
<i>ПМ Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний</i> ПК 2.1 Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи; ПК 2.2 Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий; ПК 2.3 Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.	Демонстрация практических навыков (умений) в смоделированных условиях в рамках предполагаемого практического задания.
<i>ПМ Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний</i> ПК 3.1 Консультировать педагогических работников образовательных организаций и законных представителей обучающихся по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний; ПК 3.2 Проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни;	Демонстрация практических навыков (умений) в смоделированных условиях в рамках предполагаемого практического задания.

ПК 3.3 Мотивировать население к здоровому образу жизни и оценивать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний.	
<i>ПМ Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний</i> ПК 4.1 Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний; ПК 4.2 Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала; ПК 4.3. Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний; ПК 4.4 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.	Базовая сердечно-легочная реанимация Проведение базовой сердечно-легочной реанимации Заполнение медицинской документации

9.2. Типовые задания для государственного экзамена

9.2.1. Тестовые материалы

БЛОК 1

1. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ

- 1)+ о стоматологической заболеваемости населения
- 2) о состоянии окружающей среды
- 3) об имеющемся персонале и материальных ресурсах
- 4) о динамике демографических процессов в регионе

2. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ЗУБНЫХ РЯДОВ:

- 1)+ верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо
- 2) нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево
- 3) верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево
- 4) центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на верхней и нижней челюсти

3. ПРИ ВНЕРОТОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1)+ изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти
- 2) наличие сверхкомплектных зубов
- 3) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
- 4) состояние зубов больного

4. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 7.3 ЗУБ - ЭТО

- 1)+ нижний левый временный клык
- 2) верхний левый постоянный клык
- 3) верхний правый постоянный клык
- 4) нижний правый временный клык

5. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

- 1)+ жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта
- 2) анамнез, жалобы, внешний осмотр, осмотр полости рта
- 3) внешний осмотр, жалобы, анамнез, осмотр полости рта
- 4) внешний осмотр, осмотр полости рта, жалобы, анамнез

6. ЗУБЫ 16,26 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 1)+ 6-7
- 2) 8
- 3) 5-6
- 4) 6-8

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

- 1)+ 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

8. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ

- 1)+ 8
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 5

9. НИЗКОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ

- 1)+ 2,6-3,4
- 2) 2,1-2,5
- 3) 1,6-2,0
- 4) 1,1-1,5

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

- 1)+ 7.3
- 2) 3.3
- 3) 6.3
- 4) 1.3

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

- 1)+ 2,1-2,5
- 2) 1,1-1,5
- 3) 2,6-3,4
- 4) 1,6-2,0

12. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ЗУБ 4.6 - ЭТО МОЛЯР

- 1)+ правый нижний первый
- 2) левый нижний второй
- 3) правый верхний второй
- 4) левый верхний первый

13. КПУ(3) - ЭТО ИНДЕКС

- 1)+ интенсивности кариеса постоянных зубов
- 2) гигиены полости рта
- 3) интенсивности кариеса поверхностей
- 4) интенсивности кариеса временных зубов

14. ВНУТРИРОТОВОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОСМОТР

- 1)+ преддверия полости рта, прикуса, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта
- 2) кожных покровов, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта
- 3) носогубных складок, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта
- 4) преддверия полости рта, тканей пародонта, твердых тканей зубов

15. ЗУБЫ 31,41 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 1)+ 6-7
- 2) 7-11
- 3) 5-7
- 4) 7-9

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

- 1)+ 1,6-2,0
- 2) 1,1-1,5

- 3) 2,1-2,5
4) 2,6-3,4
17. НА ОРТОПАНТОМОГРАММЕ ПОЛУЧАЮТ
- 1)+ развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
 - 2) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
 - 3) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
 - 4) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
18. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ЗУБНЫЕ РЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА КВАДРАНТЫ, КОТОРЫЕ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРАМИ
- 1)+ 1,2,3,4
 - 2) 5,6,7,8
 - 3) I, II, III, IV
 - 4) V, VI, VII, VIII
19. ЗУБЫ 32,42 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ
- 1)+ 6-8
 - 2) 8
 - 3) 5-7
 - 4) 5-6
20. ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА
- 1)+ CPITN, РМА
 - 2) РНР, ИГР-У
 - 3) КПУ, кпу
 - 4) РМА, РНР
21. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ПРАВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ КЛЫК - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 1.3
 - 2) 2.3
 - 3) 3.3
 - 4) 4.3
22. ОБЪЕМ ТКАНЕЙ, ОБСЛЕДУЕМЫХ ПРИ ОСМОТРЕ ПОЛОСТИ РТА
- 1)+ все области и ткани полости рта
 - 2) слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»
 - 3) зубы
 - 4) язык
23. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ
- 1)+ 5
 - 2) 6
 - 3) 7
 - 4) 8
24. ОСНОВНОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО
- 1)+ клинический
 - 2) цитологический
 - 3) рентгенологический
 - 4) лабораторный
25. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ЗУБНЫЕ РЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА КВАДРАНТЫ, КОТОРЫЕ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРАМИ
- 1)+ 5,6,7,8
 - 2) 1,2,3,4
 - 3) I, II, III, IV
 - 4) V, VI, VII, VIII
26. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ, КАЖДЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЦИФРАМИ
- 1)+ двумя
 - 2) одной
 - 3) тремя
 - 4) пятью
27. ТЭР-ТЕСТ - ЭТО ОЦЕНКА РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЗУБОВ К КАРИЕСУ ПО СТЕПЕНИ
- 1)+ кислотоустойчивости эмали
 - 2) активности кариозного процесса
 - 3) реминерализирующей активности слюны
 - 4) деминерализации
28. СБОР ДАННЫХ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ВКЛЮЧАЕТ
- 1)+ жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни
 - 2) анамнез заболевания, анамнез жизни
 - 3) жалобы, анамнез заболевания
 - 4) жалобы, анамнез жизни
29. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ патологическая подвижность верхнечелюстных костей
 - 2) патологическая подвижность нижней челюсти
 - 3) носовое кровотечение
 - 4) головная боль
30. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 5.2 ЗУБ - ЭТО
- 1)+ верхний правый второй временный резец
 - 2) нижний правый второй временный резец
 - 3) верхний левый второй временный резец
 - 4) нижний левый второй постоянный резец
31. ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА
- 1)+ РНР, ИГР-У
 - 2) КПУ, кпу
 - 3) CPITN, РМА
 - 4) РМА, СРІ
32. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ПОСТОЯННЫЙ НИЖНИЙ ПРАВЫЙ ПЕРВЫЙ ПРЕМОЛЯР - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 4.4
 - 2) 3.4
 - 3) 2.4
 - 4) 1.4
33. ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ
- 1)+ клинико-рентгенологической картины
 - 2) клинических данных
 - 3) жалоб больного
 - 4) опроса больного
34. ОККЛЮЗИОГРАММА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
- 1)+ окклюзионных контактов
 - 2) окклюзионной высоты
 - 3) выносливости тканей пародонта
 - 4) состояния ВНЧС
35. ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ЛЕВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ
- 1)+ 7

- 2) 8
3) 6
4) 5
36. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ НИЖНИЙ ПРАВЫЙ ВРЕМЕННЫЙ ПЕРВЫЙ МОЛЯР - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 8.4
2) 4.6
3) 5.4
4) 3.6
37. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ПЕРВЫЙ ЛЕВЫЙ НИЖНИЙ ВРЕМЕННЫЙ РЕЗЕЦ - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 7.1
2) 4.1
3) 3.1
4) 8.1
38. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ ВТОРОЙ ПРЕМОЛЯР - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 2.5
2) 1.5
3) 2.6
4) 5.5
39. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 3.4 ЗУБ - ЭТО
- 1)+ постоянный левый нижний первый премоляр
2) постоянный правый верхний первый премоляр
3) временный правый нижний первый премоляр
4) временный левый верхний первый премоляр
40. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
- 1)+ цитологическое
2) маммографию
3) ирригоскопию
4) сцинтиграфию
41. ЗУБЫ 53, 63 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ НА
- 1)+ 16-20 мес. жизни ребенка
2) 12-15 мес. жизни ребенка
3) 10-12 мес. жизни ребенка
4) 8-10 мес. жизни ребенка
42. ВЫСОКОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ
- 1)+ 1,1-1,5
2) 2,6-3,4
3) 1,6-2,0
4) 2,1-2,5
43. ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПРАВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ ЦИФРОЙ
- 1)+ 1
2) 2
3) 3
4) 4
44. ЗУБЫ 55, 65 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ НА
- 1)+ 20-30 мес. жизни ребенка
2) 10-12 мес. жизни ребенка
3) 12-18 мес. жизни ребенка
- 4) 9-10 мес. жизни ребенка
45. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 4.5 ЗУБ - ЭТО
- 1)+ нижний правый второй премоляр
2) нижний правый временный второй моляр
3) верхний левый второй премоляр
4) верхний левый временный второй моляр
46. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ ВРЕМЕННЫЙ ВТОРОЙ МОЛЯР - ЭТО ЗУБ
- 1)+ 6.5
2) 2.7
3) 5.5
4) 1.7
47. ЗУБЫ 51, 61 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ НА
- 1)+ 7-8 мес. жизни ребенка
2) 12-17 мес. жизни ребенка
3) 6-12 мес. жизни ребенка
4) 2-5 мес. жизни ребенка
48. ЗУБЫ 71, 81 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ НА
- 1)+ 6-8 мес. жизни ребенка
2) 4-5 мес. жизни ребенка
3) 5-6 мес. жизни ребенка
4) 9-10 мес. жизни ребенка
49. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ
- 1)+ расспрос, осмотр, зондирование, перкусия, пальпация
2) расспрос, осмотр, термодиагностика
3) оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр
4) термодиагностика, рентгенодиагностика
50. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ
- 1)+ 2% раствор метиленового синего
2) реактив Шиллера-Писарева
3) раствор йодистого калия
4) р-р эритрозина
51. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ рентгенологический
2) трансиллюминационный
3) определение индекса РМА
4) ЭОД
52. ДЛЯ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ХАРАКТЕРНЫ
- 1)+ кровоточивость и гиперемия десен
2) наличие пародонтальных карманов
3) ощущение зуда в десне
4) ретракция десны
53. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ осложненный кариес
2) гипоплазия эмали
3) кариес
4) флюороз
54. ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ
- 1)+ обезболивание, некрэктомию, расширение полости, финирирование
2) обезболивание, расширение кариозной полости, некрэктомию, финирирование
3) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, финирирование краев

4) финирирование краев полости, обезболивание, расширение кариозной полости

55. ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1)+ после прорезывания зуба при наличии ряда факторов

2) сразу после прорезывания зуба

3) при плохой гигиене полости рта

4) до прорезывания зуба

56. КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ В МОЛОЧНОМ ПРИКУСЕ ЧЕЛОВЕКА

1)+ 20

2) 28-32

3) 26

4) 24

57. УДАЛЕНИЕ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ПРОВОДЯТ

1)+ в процессе кюретажа

2) до кюретажа кармана

3) после кюретажа

4) при проведении профессиональной гигиены

58. ТЯЖЕЛЫЙ ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА

1)+ отек Квинке

2) сенная лихорадка

3) крапивница

4) сывороточная болезнь

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

1)+ 5% р-р глюконата кальция

2) 30% р-р нитрата серебра

3) капрофер

4) 1-2% р-р фторида натрия

60. МЯГКИЙ ЗУБНОЙ НАЛЕТ ОКРАШИВАЕТСЯ

1)+ раствором Шиллера-Писарева

2) раствором фурацилина

3) метиленовой синью

4) настойкой валерианы

61. СТОМАТОГЕННЫМ ОЧАГОМ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМЕ МОЖЕТ БЫТЬ

1)+ пародонтит

2) острый пульпит

3) красный плоский лишай

4) флюороз

62. ПРЕПАРАТ ЗАВЕРШАЮЩИЙ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩУЮ ТЕРАПИЮ

1)+ фторид натрия

2) глюконат кальция

3) глицерофосфат кальция

4) ремодент

63. ХРОНИЧЕСКАЯ ТРЕЩИНА ГУБЫ ЭТО

1)+ линейный дефект

2) эрозия

3) язва

4) полостное образование

64. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

1)+ 2% р-р метиленового синего

2) р-р Шиллера-Писарева

3) р-р йодистого калия

4) р-р фуксина

65. ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ ПАРОДОНТАЛЬНЫЕ КАРМАНЫ

1)+ отсутствуют

2) до 3 мм

3) до 5 мм

4) 3-5 мм

66. ЭЛЕВАТОР ЛЕКЛЮЗА – ЭТО ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ

1)+ удаления корней зубов

2) снятия искусственных коронок

3) лечения кариеса

4) снятия зубного камня

67. ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО

1)+ резкая болезненность при перкуссии

2) безболезненное зондирование

3) боль от химических раздражителей

4) постоянная боль

68. ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

1)+ десневого сосочка

2) маргинальной десны

3) альвеолярной десны

4) кости альвеолы

69. МЕТОД ТЕРМОМЕТРИИ НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1)+ для дифференциальной диагностики кариеса и пульпита

2) дифференциальной диагностики периодонтита и невралгии тройничного нерва

3) при перфорации в области бифуркации

4) переломе корня

70. ИНДЕКС ГИНГИВИТА (РМА) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1)+ количественно и качественно

2) качественно

3) количественно

4) не существует данного индекса

71. НАЗОВИТЕ МЕСТНЫЙ КАРИЕСОГЕННЫЙ ФАКТОР

1)+ зубной налет

2) диета

3) функциональное состояние зубов

4) экстремальные воздействия

72. К ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

1)+ мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки, зубной камень

2) мягкий зубной налет

3) мягкий зубной налет, зубная бляшка

4) мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки

73. ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ РАЗВИВАЕТСЯ НЕКАРИОЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ

1)+ клиновидный дефект

2) гипоплазия

3) незавершенный дентиногенез

4) гиперплазия

74. В ПЕРИОД ВЫСЫПАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

1)+ противовирусные препараты

2) щелочные полоскания

3) антибиотики

4) кератопластические средства

75. К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1)+ наддесневые и поддесневые зубные камни
- 2) пищевые остатки
- 3) налет курильщика
- 4) мягкий зубной налет

76. КЛЮЧЕВЫЕ ФАКТОРЫ В ЭТИОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПАРОДОНТА

- 1)+ микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете, факторы полости рта, способные усиливать или ослаблять влияние микробов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта
- 2) микроорганизмы зубной бляшки
- 3) измененная реактивность организма
- 4) наследственность

77. ПЯТНА ПРИ ГИПОПЛАЗИИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1)+ симметрично
- 2) хаотично
- 3) есть излюбленная локализация
- 4) только на язычной поверхности

78. ПРОФИЛАКТИКУ КАРИЕСА ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1)+ на протяжении всей жизни человека
- 2) у беременных
- 3) у взрослых
- 4) в детском возрасте

79. ПРИЧИНА, ВЕДУЩАЯ К ФЛЮОРОЗУ ЗУБОВ

- 1)+ содержание фтора в питьевой воде свыше 1 мг/л
- 2) нарушение обмена веществ при болезнях раннего и детского возраста
- 3) несовершенный остеогенез
- 4) избыточный прием фторсодержащих средств

80. КЮРЕТАЖ КАРМАНОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ УДАЛЕНИЕ

- 1)+ поддесневого зубного камня, эпителия стенок кармана и грануляций
- 2) наддесневого зубного камня и грануляции
- 3) поддесневого зубного камня и стенок кармана
- 4) наддесневого зубного камня, стенок кармана и грануляций

81. ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА ПРОИСХОДИТ

- 1)+ деминерализация
- 2) реминерализация
- 3) изменение органической структуры
- 4) изменений не происходит

82. ПРОТИВОКАРИОЗНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ОБЛАДАЕТ:

- 1)+ фторид натрия
- 2) триклозан
- 3) бикарбонат натрия
- 4) ксилитол

83. ПОЯВЛЕНИЕ КАКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ВЫЗЫВАЕТ ОНКОЛОГИЧЕСКУЮ НАСТОРОЖЕННОСТЬ

- 1)+ эрозия
- 2) налет
- 3) киста
- 4) язва

84. СПОСОБЫ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ

- 1)+ аппликации, электрофорез, полоскание
- 2) втирание фтористой пасты, инъекции

3) электрофорез, полоскание, окрашивание раствором Люголя

4) аппликации орошения, инъекции

85. ГИПЕРПЛАЗИЯ - ЭТО

- 1)+ наросты на эмали
- 2) слущивание эмали
- 3) точечные цветные дефекты
- 4) недоразвитие эмали

86. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ КАРИЕСА

- 1)+ недостаток фтора в воде, наследственность, нерациональная гигиена полости рта, фактор питания, зубочелюстные аномалии
- 2) недостаток фтора в воде, преобладание в пищевом рационе растительной пищи
- 3) избыток фтора в воде, нерациональная гигиена полости рта
- 4) зубной камень, витаминотерапия

87. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО ГИНГИВИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ обезболивание, протеолитические ферменты, антисептик, противомикробные средства, препараты для регенерации
- 2) пульпекс, препараты для регенерации, обезболивание
- 3) препараты для регенерации, обезболивание, гепарин
- 4) гепарин, лизоцим, антисептик, препараты для регенерации

88. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ КАНДИДОЗ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1)+ слизистой рта, пищевода и перианальной области
- 2) крупных складок
- 3) углов рта
- 4) половых органов

89. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ – БОЛИ

- 1)+ постоянные, пульсирующие, усиливаются при накусывании
- 2) острые ноющие, усиливаются от раздражителей
- 3) от кислого, сладкого, холодного, горячего
- 4) приступообразные, самопроизвольные, ночные

90. ФЛЮОРОЗ-ЭТО

- 1)+ штрихи, пятна от меловидных до пигментированных
- 2) слущивание эмали
- 3) недоразвитие эмали
- 4) наросты на эмали

91. СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА

- 1)+ фторлак, средства индивидуальной гигиены полости рта
- 2) флюокаль, зубные щетки, пломбирование
- 3) фторлак, боры, флоссы
- 4) флюокаль, финиры, матрицы

92. ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ

- 1)+ дезинфицируют
- 2) стерилизуют
- 3) промывают водой
- 4) протирают спиртом

93. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

1)+ онкологические заболевания, туберкулёз, инфекционные заболевания, сопровождающиеся высокой температурой, беременность

2) гноетечение из десневых карманов

3) хирургическое лечение болезни пародонта

4) возраст до 15 лет

94. РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИЙ РАСТВОР, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ФЛЮОРОЗЕ

1)+ 10% глюконат кальция

2) 4% глюконат кальция

3) фтор лак

4) 2% фтористый натрий

95. КАРИЕС В СТАДИИ ПЯТНА НУЖНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

1)+ гипоплазией эмали

2) патологической стираемостью

3) средним кариесом

4) клиновидным дефектом

96. С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЁСЕН ПАЦИЕНТАМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ПАСТУ, СОДЕРЖАЩУЮ

1)+ экстракты лекарственных растений

2) фторид натрия

3) карбонат кальция

4) карбамид

97. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЗУБОВ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ИХ ПРОРЕЗЫВАНИЯ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

1)+ клиновидный дефект

2) флюороз зубов

3) гипоплазия эмали

4) гиперплазия

98. УДАЛЕНИЕ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЁТА

1)+ способствует уменьшению кровоточивости дёсен

2) уменьшает риск возникновения клиновидного дефекта

3) уменьшает риск заболевания флюорозом

4) уменьшает риск возникновения гипоплазии эмали

99. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ КЛИНОВИДНОМ ДЕФЕКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ

1)+ на шейке зуба в виде клина

2) изменение формы зуба

3) режущего края и бугров в виде площадки

4) на вестибулярной поверхности зубов в

виде овала

100. ВОЗМОЖНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ СПИДА В ПОЛОСТИ РТА

1)+ волосатая лейкоплакия

2) эрозия

3) афта

4) язва

101. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА

1)+ реминерализирующая терапия 2 раза в год

2) осмотр гигиены полости рта

3) санация полости рта

4) препарирование полостей

102. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ абфракция

2) лечение кариеса

3) заболевание матери в период беременности

4) беременность

103. ПОКАЗАНИЯ К РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ:

1)+ очаговая деминерализация эмали

2) осложненные формы кариеса

3) гиперплазия

4) пародонтит

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

1)+ стеклоиономерный цемент

2) светоотверждаемый герметик

3) химиоотверждаемый герметик

4) компомер

105. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ проведение профессиональной гигиены полости рта

2) употребление фторированной питьевой воды

3) применение антибиотиков тетрациклинового ряда

4) герметизация фиссур

106. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ чистка зубов фторидсодержащими пастами

2) употребление фторированной питьевой воды

3) употребление фторированного молока

4) прием таблеток фторида натрия

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

1)+ препарирования твердых тканей фиссуры в пределах эмали

2) изоляции зуба от ротовой жидкости

3) профессионального очищения фиссуры

4) диагностики состояния фиссуры

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

1)+ антенатальная профилактика стоматологических заболеваний

2) постнатальная профилактика стоматологических заболеваний

3) стоматологическое просвещение

4) профессиональная гигиена полости рта

109. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ПОЛОСКАНИЕ ПОЛОСТИ РТА 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИСТОГО НАТРИЯ ПРОВОДЯТ

1)+ каждый день

2) 1 раз в две недели

3) 1 раз в месяц

4) 1 раз в год

110. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЕРФОРАЦИЯ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОИСХОДИТ ПРИ УДАЛЕНИИ

1)+ 18, 17, 16, 15, 14 или 24, 25, 26, 27, 28

2) 48, 47, 46, 45, 44 или 34, 35, 36, 37, 38

3) 13, 12, 11 или 21, 22, 23

4) 12, 11 или 21, 22

111. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- 2) употребление фторированой питьевой воды
- 3) употребление фторированого молока
- 4) прием таблеток фторида натрия

112. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТ С С КРОВЬЮ И ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ АВАРИЙНЫЕ СИТУАЦИИ:

- 1)+ порезы и уколы контаминированным медицинским инструментарием, попадание биологических жидкостей пациента на кожу и слизистые оболочки, спецодежду и средства индивидуальной защиты медицинского работника
- 2) попадание биологических жидкостей пациента на оборудование стоматологического кабинета
- 3) попадания биологических жидкостей пациента на одежду пациента
- 4) попадание биологических жидкостей пациента на пол в стоматологическом кабинете

113. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЭНДОГЕННОГО МЕТОДА ВВЕДЕНИЯ ФТОРИДА В ОРГАНИЗМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ низкое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- 2) низкое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения
- 3) высокое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- 4) высокое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения

114. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ полоскания фторидсодержащими растворами
- 2) употребление фторированой питьевой воды
- 3) употребление фторированого молока
- 4) прием таблеток фторида натрия

115. ОБЩИЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- 1)+ беременность
- 2) нарушение техники чистки зубов
- 3) аномалии положения зубов
- 4) аномалии развития оболочки полости рта

116. ПОСЛЕ ЗАЖИВЛЕНИЯ АФТЫ НА СЛИЗИСТОЙ ОСТАНЕТСЯ:

- 1)+ слизистая оболочка остается без изменений
- 2) рубцовая атрофия
- 3) деформирующий рубец
- 4) рубец гладкий

117. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ

- 1)+ о стоматологической заболеваемости населения
- 2) о состоянии окружающей среды

- 3) о динамике демографических процессов в регионе
- 4) об имеющемся персонале и материальных ресурсах

118. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1)+ скейлеры, кюреты, долота, мотыги
- 2) экскаватор, штопфер, гладилку
- 3) зонд, зеркало, пинцет, элеватор
- 4) дрельборы, пульпоэкстракторы, пинцет, экскаватор

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

- 1)+ постоянного прикуса
- 2) сменного прикуса
- 3) не развивается
- 4) молочного прикуса

120. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕХНИКИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- 1)+ способность пациента удалять весь налет с видимых поверхностей зубов
- 2) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
- 3) время, требуемое для очистки всех зубов
- 4) качество зубной щетки

121. ЭНДОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фторирование питьевой воды
- 2) покрытие зубов фторсодержащим лаком
- 3) полоскания фторсодержащими растворами
- 4) фторидосодержащие зубные пасты

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

- 1)+ 3-15
- 2) 2-12
- 3) 6-12
- 4) 9-15

123. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ЗУБОВ ПОКАЗАНА ПРИ ФИССУРАХ

- 1)+ глубоких
- 2) широких
- 3) открытых
- 4) плоских

124. ОБЩИЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- 1)+ период полового созревания
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 3) аномалии положения зубов
- 4) аномалии развития оболочки полости рта

125. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ замена водоисточника
- 2) использование фторидсодержащих зубных паст
- 3) полноценное питание ребенка на первом году жизни
- 4) прием фторидсодержащих таблеток

126. К СИСТЕМНЫМ (ЭНДОГЕННЫМ) МЕТОДАМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ

- 1)+ фторирование питьевой воды
- 2) применение фторидсодержащих зубных паст

- 3) аппликации фторидсодержащими растворами
- 4) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
127. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ кариес дентина
 - 2) неполное прорезывание коронки зуба
 - 3) кариес эмали
 - 4) повышенное содержание фторида в питьевой воде
128. ЕСЛИ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОКОРНЕВОЙ ЗУБ, ЕГО СЛЕДУЕТ ЗАПЛОМБИРОВАТЬ
- 1)+ при наличии дренажа
 - 2) сразу после удаления дренажа
 - 3) после стихания воспалительных явлений
 - 4) через неделю
129. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ наличие узких глубоких фиссур на жевательной поверхности
 - 2) страх стоматологического вмешательства
 - 3) кариес дентина
 - 4) интактность зубов более двух лет после прорезывания
130. ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ СОЗДАНИЕ КАРИЕСОГЕННОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ частота приема легкоусвояемых углеводов
 - 2) способ обработки и количество принимаемых углеводов
 - 3) количество приемов пищи с углеводами
 - 4) способ обработки принимаемых углеводов
131. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР-СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ
- 1)+ кариеса зубов
 - 2) эрозии эмали
 - 3) флюороза зубов
 - 4) гипоплазии эмали
132. ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ обострение хронического периодонтита
 - 2) ушиб мягких тканей лица
 - 3) фиброма альвеолярного отростка
 - 4) обострение хронического гайморита
133. ПРИМЕНЕНИЕ ТАБЛЕТОК ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЭФФЕКТИВНО С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)
- 1)+ 2
 - 2) 5
 - 3) 6
 - 4) 9
134. ПОЛОСКАНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМИ РАСТВОРАМИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)
- 1)+ 6
 - 2) 3
 - 3) 9
 - 4) 12
135. ЭНДОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ употребление фторированого молока

- 2) применение фторидсодержащих зубных паст
- 3) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- 4) полоскания фторидсодержащими растворами
136. ДИАГНОЗ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ
- 1)+ клинико-рентгенологической картины
 - 2) рентгенологической картины
 - 3) жалоб больного
 - 4) клинических данных
137. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
- 1)+ предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
 - 2) предупреждение возникновения осложнений имеющих заболевания
 - 3) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
 - 4) определение стоматологической заболеваемости населения
138. В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ СВОЙСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ
- 1)+ образование органических кислот
 - 2) способность вызывать дисбактериоз
 - 3) устойчивость к антибиотикам
 - 4) образование устойчивых штаммов
139. ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВОЕ С ПЕРЕХОДОМ В ЧЕРНОЕ ПЯТНО ЭТО
- 1)+ флюороз
 - 2) гипоплазия
 - 3) быстротекущая ОДЭ
 - 4) медленнотекущая ОДЭ
140. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ (___МИН)
- 1)+ 1-3
 - 2) 7-9
 - 3) 10-15
 - 4) 5-10
141. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
- 1)+ восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
 - 2) предупреждение возникновения осложнений имеющих заболевания
 - 3) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
 - 4) определение стоматологической заболеваемости населения
142. ВОЗРАСТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ПРЕМОЛЯРОВ (ЛЕТ)
- 1)+ 10-11
 - 2) 6-7
 - 3) 12-13
 - 4) 15-18
143. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ
- 1)+ менее половины оптимального
 - 2) оптимальное
 - 3) предельно-допустимое
 - 4) высокое

144. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 12-13
- 2) 10-11
- 3) 6-7
- 4) 15-18

145. ИНВАЗИВНАЯ МЕТОДИКА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ расширение и углубление фиссуры в пределах эмали
- 2) расширение и углубление фиссуры в пределах дентина
- 3) формирование полости по I классу
- 4) нанесение герметика без препарирования твердых тканей

146. ФТОРЛАК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ аппликационным
- 2) электрофоретическим
- 3) полосканием
- 4) методом фонофореза

147. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА – МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ кариеса зубов
- 2) флюороза зубов
- 3) гипоплазии эмали
- 4) эрозии эмали

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

- 1)+ предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- 2) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- 3) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- 4) определение стоматологической заболеваемости населения

149. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 6-7
- 2) 10-11
- 3) 12-13
- 4) 15-18

150. ПРИ ФЛЮОРОЗЕ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- 1)+ кальцийсодержащие
- 2) фторидосодержащие
- 3) содержащие растительные добавки
- 4) гигиенические

151. ОБЩИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

- 1)+ стоматологическое просвещение
- 2) контролируемая чистка зубов
- 3) профессиональная гигиена полости рта
- 4) герметизация фиссур зубов

152. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ИСХОДНОГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ____ МЕС

- 1)+ 2
- 2) 9
- 3) 18
- 4) 24

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

- 1)+ 6
- 2) 8
- 3) 9
- 4) 11

154. ПЕРИОДИЧНОСТЬ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ НАЛИЧИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1)+ ежедневно
- 2) 1 раз в 3 дня
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в месяц

155. МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ

- 1)+ паровой
- 2) химический
- 3) биологический
- 4) воздушный

156. НЕКРОЗ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ КОНТАКТА С

- 1)+ кислотой
- 2) щелочью
- 3) ацетоном
- 4) фтором

157. НАЛИЧИЕ НА ИНСТРУМЕНТАХ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОСТАНОВКОЙ

- 1)+ фенолфталеиновой пробы
- 2) амидопириновой пробы
- 3) пробы с суданом
- 4) азопирамовой пробы

158. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ

- 1)+ 2% р-р метиленового синего
- 2) эритрозина
- 3) Шиллера-Писарева
- 4) фуксина

159. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ

- 1)+ плохая гигиена полости рта
- 2) наличие узких глубоких фиссур
- 3) незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- 4) отсутствие фиссурного кариеса

160. ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ УЧАСТКИ ЗУБОВ В ОБЛАСТИ:

- 1)+ шейки
- 2) фиссур
- 3) бугров
- 4) контактных поверхностей

161. КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ЧЕЛОВЕКА:

- 1)+ 28-32
- 2) 20
- 3) 26
- 4) 24

162. СМЫВЫ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

- 1)+ дезинфекции
- 2) стерилизации
- 3) утилизации
- 4) предстерилизационной очистки

163. ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ замена водоисточника
- 2) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- 3) гигиена полости рта
- 4) герметизация фиссур

164. ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

- 1)+ увеличена
- 2) не изменена
- 3) резко уменьшена
- 4) уменьшена

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

- 1)+ третичная
- 2) вторичная
- 3) групповая
- 4) первичная

166. ЭНДОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ

- 1)+ дистопия и транспозиция
- 2) травма зубов и челюсти
- 3) кариес зубов и его последствия
- 4) преждевременная потеря временных зубов

167. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО МЕТОДИКЕ ЛЕУС-БОРОВСКОГО ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ 10% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- 2) 5% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- 3) 5% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия
- 4) 10% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

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

- 1)+ экзогенная безлекарственная
- 2) эндогенная безлекарственная
- 3) экзогенная лекарственная
- 4) эндогенная лекарственная

169. СРОК ХРАНЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ И МАТЕРИАЛОВ В КОМБИНИРОВАННЫХ (ЛАМИНАТ + БУМАГА) ПРОЗРАЧНЫХ ПАКЕТАХ, ЗАКРЫТЫХ ТЕРМОСПИВАТЕЛЯМИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1 год
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 9 месяцев

170. ДИЕТА Б НАЗНАЧАЕТСЯ В РЕГИОНАХ

- 1)+ с оптимальным содержанием фтора в воде
- 2) с повышенным содержанием фтора в воде
- 3) с минимальным содержанием фтора в воде
- 4) не имеет значение содержание фтора

171. МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

- 1)+ визуальный
- 2) зондирование
- 3) перкуссия

4) электроодонтометрия

172. ПРИЗНАКИ ДЕФИЦИТА ФТОРА

- 1)+ выпадение волос, ухудшение состояния зубов
- 2) ухудшение состояния кожи
- 3) общая слабость, рвота
- 4) появление на эмали меловидных пятен, хрупкость зубов

173. ПРОДУКТЫ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА

- 1)+ зеленый чай
- 2) рыба
- 3) морская капуста
- 4) орехи

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

- 1)+ 6
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 9

175. ПЕРЕЧИСЛИТЬ ПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР

- 1)+ глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- 2) фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- 3) глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов
- 4) все ответы правильные

176. КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ХЛОРГЕКСИДИНА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ ОРОШЕНИЯ ПОЛОСТИ РТА, СОСТАВЛЯЕТ:

- 1)+ 0,05%
- 2) 2%
- 3) 0,5%
- 4) 0,02 до 2%

177. НАЛИЧИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- 1)+ пародонтита
- 2) гингивита
- 3) пародонтоза
- 4) пародонтомы

178. ДЛЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЗУБОВ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МАТЕРИАЛЫ

- 1)+ силанты
- 2) стеклоиономерные цементы
- 3) фосфат-цементы
- 4) компомеры

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

- 1)+ первичная
- 2) вторичная
- 3) групповая
- 4) третичная

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

- 1)+ экзогенная лекарственная
- 2) экзогенная безлекарственная
- 3) эндогенная безлекарственная
- 4) эндогенная лекарственная

181. ГРУБОЙ ОШИБКОЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАНГРЕНОЗНОГО ПУЛЬПИТА СЧИТАЕТСЯ:

- 1)+ наложение мышьяковистой пасты на дно кариозной полости
- 2) медикаментозная обработка
- 3) полное препарирование кариозной полости
- 4) полное препарирование кариозной полости

182. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ

- 1)+ на этапе планирования беременности и продолжается до родов
- 2) с 28-й недели беременности и продолжается до родов
- 3) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов
- 4) с момента диагностики беременности и продолжается до родов

183. ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ

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

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

- 1)+ паровым
- 2) биологическим
- 3) воздушным
- 4) химическим

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

- 1)+ эндогенная безлекарственная
- 2) экзогенная безлекарственная
- 3) эндогенная лекарственная
- 4) экзогенная лекарственная

186. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

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

- 4) система мероприятий, направленных на лечение стоматологических заболеваний

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

- 1)+ вторичная
- 2) третичная
- 3) групповая
- 4) первичная

188. ПРИ РЕМ.ТЕРАПИИ ПО БОРОВСКОМУ-ЛЕУСУ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ 10% р-р глюконата Са 20мин. и 2% р-рNaF 5 мин.
- 2) 10% р-р глюконата Са 15мин. и 2% р-рNaF 4мин.
- 3) 10% р-р глюконата Са 10мин. и 2% р-рNaF 2 мин.
- 4) 10% р-р глюконата Са и 2% р-рNaF по 10 мин.

189. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1)+ профилактики кариеса
- 2) лечения кариеса
- 3) профилактики пульпита
- 4) лечения пульпита

190. ЗАБОЛЕВАНИЯ, С КОТОРЫМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОЧАГОВУЮ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ЭМАЛИ

- 1)+ флюороз
- 2) клиновидный дефект
- 3) гиперэстезия
- 4) тетрациклиновые зубы

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

- 1)+ преортодонтического миотрейнера
- 2) небного бюгеля
- 3) аппарата Pendulum
- 4) пластинки с накусочной площадкой

192. МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ

- 1)+ паровой
- 2) воздушный
- 3) биологический
- 4) гласперленовый

193. ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ профессиональную гигиену полости рта
- 2) фторирование питьевой воды
- 3) фторирование молока
- 4) прием таблеток, содержащих фторид

194. ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЕЛЫЕ ПЯТНА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1)+ вестибулярной поверхности
- 2) экваторе
- 3) всей поверхности коронки
- 4) оральной поверхности

195. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:

- 1)+ стоматологическое зеркало
- 2) экскаватор
- 3) элеватор
- 4) штопфер

196. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИЕСА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРИМЕНЯЕТ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

- 1)+ витальное окрашивание
- 2) температурные пробы
- 3) рентгенографию
- 4) зондирование

197. РЕШАЮЩИМ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЛУБОКОГО КАРИЕСА И ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1)+ электроодонтометрия
- 2) характер боли
- 3) зондирование
- 4) фактор времени

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

- 1)+ перекиси водорода 3%
- 2) йода 5%
- 3) физраствором
- 4) уксусной кислоты 30%

199. ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 60 минут
- 2) 120 минут
- 3) 40 минут
- 4) 45 минут

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

- 1)+ эндогенная лекарственная
- 2) эндогенная безлекарственная
- 3) экзогенная безлекарственная
- 4) экзогенная лекарственная

201. ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ Р-Р ФТОРИДА НАТРИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1)+ 0,05-0,1-0,2%
- 2) 0.3-0,2%
- 3) 1-2%
- 4) 0,1-1%

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

- 1)+ асептика
- 2) антисептика
- 3) дезинфекция
- 4) стерилизация

203. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1)+ всех микроорганизмов
- 2) только бактерий
- 3) анаэробных бактерий
- 4) аэробных бактерий

204. САМОКОНТРОЛЬ (КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ) В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ежедневно
- 2) не реже 1 раза в неделю
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в 6 месяцев

205. РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ ПРИГОТОВЛЕНИЕМ И ПРИМЕНЕНИЕМ АМАЛЬГАМЫ, ДОЛЖНЫ ВЫДАВАТЬСЯ

- 1)+ хирургические халаты без карманов
- 2) медицинские халаты без воротников
- 3) хирургические халаты с карманами
- 4) одноразовые медицинские шапочки

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

- 1)+ при отсутствии людей в помещении
- 2) во время нахождения там людей
- 3) во время нахождения там людей в медицинской одежде
- 4) наличие или отсутствие людей значения не имеет

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

- 1)+ 1% гипосульфита натрия
- 2) 2% перекиси водорода
- 3) 0,05% хлоргексидина
- 4) 70% медицинского спирта

208. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ ___% ИЗДЕЛИЙ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ, ОБРАБОТАННЫХ В СМЕНУ

- 1)+ 1
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 5

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

- 1)+ коффердам, слюноотсос, пылесос
- 2) ватные валики, пылесос
- 3) слюноотсос, пылесос
- 4) ватные валики, слюноотсос

210. ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ИМЕЮТ

- 1)+ желтую маркировку
- 2) красную маркировку
- 3) белую маркировку
- 4) черную маркировку

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

- 1)+ каждого пациента
- 2) замечания руководителя
- 3) предписания
- 4) рабочего дня

212. ПРОБА НА НАЛИЧИЕ ОСТАТКОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ

- 1)+ фенолфталеиновая
- 2) азопирамовая
- 3) хлорводородная
- 4) йодная

213. СУХОЖАРОВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1)+ цельнометаллических инструментов
- 2) шовного материала
- 3) ватных валиков
- 4) перевязочного материала

214. СВОЙСТВОМ КОНЦЕНТРИРОВАТЬСЯ В КОСТЯХ, ТКАНЯХ ЗУБОВ ОТЛИЧАЮТСЯ АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ

- 1)+ тетрациклинов
- 2) левомицетина
- 3) макролидов
- 4) петициллина

215. СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ СО СТЕРИЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ НАКРЫВАЕТСЯ

- 1)+ 6 часов
- 2) 24 часа
- 3) 12 часов
- 4) 48 часов

216. ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ СУХОМ ГОРЯЧИМ ВОЗДУХОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 180 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ СОСТАВЛЯЕТ (МИН)

- 1)+ 60
- 2) 20
- 3) 45
- 4) 120

217. МЕТОД УТИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАННОГО ОДНОРАЗОВОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ (ШПРИЦЫ И ДР.) ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1)+ помещение в дезинфицирующий раствор в не прокальваемом контейнере с выдержкой экспозиции

- 2) удаление вместе с бытовым мусором
- 3) кипячение и удаление вместе с бытовым

мусором

4) залить на 1 час раствором дезинфицирующим раствором, затем отправить в бытовой мусор

218. ОСТРЫЙ МЕЛКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В

1)+ жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета

- 2) полиэтиленовый пакет желтого цвета
- 3) контейнер для дезинфекции белого цвета
- 4) плевательницу

219. ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ боры, эндодонтический инструментарий
- 2) стоматологические зеркала
- 3) оттиски
- 4) ватные валики

220. ДЕКОНТАМИНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭТАПЫ

- 1)+ дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию
- 2) предстерилизационную очистку, стерилизацию
- 3) дезинфекцию, стерилизацию, утилизацию отходов
- 4) дезинфекцию

221. ДЛЯ ЗАПЕЧАТЫВАНИЯ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ силанты
- 2) силикатные цементы
- 3) эвикрол
- 4) цинк-фосфатные цементы

222. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ВОЗДУХА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1)+ кварцевых ламп открытого типа

- 2) протирания поверхностей дезинфектантами
- 3) автоклавирования
- 4) использования гласперленового стерилизатора

223. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дезинфекция
- 2) стерилизация
- 3) предстерилизационная очистка
- 4) утилизация

224. ОСТРЫЙ МЕЛКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОМЕЩАЮТ В

1)+ жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета

- 2) полиэтиленовый пакет желтого цвета
- 3) контейнер для дезинфекции белого цвета
- 4) плевательницу

225. ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ

- 1)+ дезинфицируют
- 2) стерилизуют
- 3) протирают спиртом
- 4) промывают водой

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

- 1)+ профилактика
- 2) антисептика
- 3) дезактивация
- 4) дезинфекция

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

- 1)+ «А»
- 2) «Б»
- 3) «В»
- 4) «Г»

228. НАГРУДНЫЕ САЛФЕТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПОДЛЕЖАТ СМЕНЕ

- 1)+ после каждого пациента
- 2) после рабочего дня
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в неделю

229. ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ РУК КРОВЬЮ ИХ СЛЕДУЕТ

1)+ обработать немедленно тампоном, смоченным кожным антисептиком, двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой

2) обработать тампоном, смоченным кожным антисептиком

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

4) двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой

230. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ШПАТЕЛЬ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

1)+ растирания и замешивания пломбировочных материалов

- 2) удаления избытков пломбировочного материала из кариозной полости
 - 3) уплотнения пломбировочного материала в кариозной полости
 - 4) удержания мягких тканей полости рта
231. ПАКЕТ СО СТЕРИЛЬНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ВСКРЫВАЮТ
- 1)+ во время приёма, на глазах у пациента
 - 2) до начала приёма, в стерилизационной
 - 3) за 2 часа до приема пациента
 - 4) за 1 час до приема пациента
232. ВТОРЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ предстерилизационная очистка
 - 2) утилизация
 - 3) санитарная обработка
 - 4) стерилизация
233. ПОВЕРХНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ
- 1)+ после приема каждого пациента
 - 2) один раз в день
 - 3) два раза в день
 - 4) три раза в день
234. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОДГОЛОВНИКА И ПОДЛОКОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КРЕСЛА ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ
- 1)+ каждого пациента
 - 2) замечания руководителя
 - 3) рабочего дня
 - 4) предписания
235. ВЕЩЕСТВО РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЛОСТИ РТА:
- 1)+ ромазулан
 - 2) хлоргексидин
 - 3) "пародонтас"
 - 4) трихопол
236. ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ
- 1)+ замачивания в дезрастворе
 - 2) протирания
 - 3) кипячения
 - 4) промывания под проточной водой
237. МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ НА HBS AG ОБСЛЕДУЮТ
- 1)+ 1 раз в год
 - 2) 1 раз в 2 года
 - 3) при увольнении с работы
 - 4) ежеквартально
238. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
- 1)+ до проведения стерилизации
 - 2) после проведения стерилизации
 - 3) при проведении генеральной уборки
 - 4) по требованию пациента
239. СОВРЕМЕННЫЕ ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ
- 1)+ светотвердеющие материалы
 - 2) цинкофосфатные цементы
 - 3) силикофосфатные
 - 4) фосфатные

240. МЕТОД ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСМОТРА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ
- 1)+ дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
 - 2) предстерилизационная очистка, дезинфекция одним из дезрастворов
 - 3) протирание стерильным ватно-марлевым тампоном, смоченным дезраствором
 - 4) не проводится обработка
241. ПРЕПАРАТ ЙОДА, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ
- 1)+ йодиол
 - 2) р-р йода спиртовой
 - 3) р-р люголя
 - 4) йодоформ
242. АНЕСТЕЗИРУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО ЭТО
- 1)+ лидокаин
 - 2) ментол
 - 3) танин
 - 4) раствор аммиака
243. УДАЛЕНИЕ С ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ, МЕХАНИЧЕСКИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ, КРОВИ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
- 1)+ предстерилизационная очистка
 - 2) дезинфекция
 - 3) утилизация
 - 4) стерилизация
244. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ОДНОРАЗОВЫЕ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ
- 1)+ дезинфицируют
 - 2) разрезают
 - 3) автоклавируют
 - 4) моют
245. ДЛЯ ПОЛНОЙ ЭВАКУАЦИИ ЖИДКОСТИ И МИКРОЧАСТИЦ МАТЕРИАЛА ИЗ ПОЛОСТИ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ
- 1)+ слюноотсос и пылесос
 - 2) коффердам
 - 3) бумажные салфетки
 - 4) марлевые тампоны
246. БАКТЕРИЦИДНЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ ЗАКРЫТОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ
- 1)+ наличие или отсутствие людей значения не имеет
 - 2) только при отсутствии людей в помещении
 - 3) только во время нахождения там людей в медицинской одежде
 - 4) только во время нахождения там медицинской сестры
247. СРЕДИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ТЕТРАЦИКЛИНА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ:
- 1)+ способность вызвать гипоплазию постоянных зубов
 - 2) нефротоксичность
 - 3) отоксичность
 - 4) неблагоприятное воздействие на кроветворение
248. ЗАПИСЬ В ЖУРНАЛЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ДЕЛАЕТСЯ

- 1)+ после проведенного цикла предстерилизационной очистки
- 2) перед циклом предстерилизационной очистки
- 3) еженедельно
- 4) до и после проведенного цикла предстерилизационной очистки

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

- 1)+ неделю
- 2) день
- 3) 3 дня
- 4) месяц

250. ОСНОВНОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СВЕТОВОДОВ ЛАМПЫ ДЛЯ СВЕТООТВЕРЖДАЕМЫХ МАТЕРИАЛОВ

- 1)+ паровой
- 2) воздушный
- 3) химический
- 4) гласперленовый

251. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ВОЗНИКАЕТ ФИОЛЕТОВОЕ ОКРАШИВАНИЕ ПЕРЕХОДЯЩЕЕ В

- 1)+ розово-сиреневое и буроватое
- 2) чёрное
- 3) ярко-красное
- 4) тёмно-синее

252. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ____°С ____МИН

- 1)+ 180-60
- 2) 125-45
- 3) 160-40
- 4) 80-60

253. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ предстерилизационной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) стерилизации
- 4) каждого этапа дезинфекции

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

- 1)+ 18-23
- 2) 15-16
- 3) 17-18
- 4) 23-28

255. МЕТОДОМ ХИМИЧЕСКОЙ (ХОЛОДНОЙ) СТЕРИЛИЗАЦИИ СТЕРИЛИЗУЮТ

- 1)+ изделия из стекла
- 2) наконечники
- 3) боры
- 4) одноразовые шприцы

256. ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛЮНООТСОСЫ

- 1)+ дезинфицируют
- 2) утилизируют
- 3) стерилизуют
- 4) промывают

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

- 1)+ дистиллированной водой
- 2) перекисью водорода 3%

3) хлоргексидином 0,005%

4) перекисью водорода 6%

258. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1)+ аппарат Вектор
- 2) экскаватор
- 3) ультразвук
- 4) циркулярная щетка

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

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

260. ЦЕЛЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА «АС-СИСТИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предстерилизационная очистка и смазывание наконечников
- 2) стерилизация наконечников
- 3) дезинфекция боров
- 4) дезинфекция эндодонтического инструментария

261. В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ПЛОЩАДЬ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (КВ.М)

- 1)+ 8
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 25

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

- 1)+ амидопириновая
- 2) йодиоловая
- 3) бензидиновая
- 4) фенолфталеиновая

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

- 1)+ дезинфицируют
- 2) высушивают
- 3) стерилизуют
- 4) протирают

264. АВТОКЛАВИРОВАНИЕМ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ

- 1)+ марлевые тампоны, наконечники
- 2) одноразовые шприцы
- 3) пластмассовые шпатели
- 4) слюноотсосы

265. ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БОРЫ ПОМЕЩАЮТ В

- 1)+ дезинфицирующий раствор
- 2) сухожаровой шкаф
- 3) гласперленовый стерилизатор
- 4) «Терминатор»

266. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1)+ пинцет, зонд
- 2) зеркало, пинцет
- 3) зонд, шприц
- 4) зеркало, шприц

267. СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ 6% раствор перекиси водорода
- 2) 1% раствор перекиси водорода
- 3) 0,5% раствор хлорамина
- 4) 75% метиловый спирт

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

- 1)+ медицинским регистратором
- 2) врачом-стоматологом
- 3) врачом-статистиком
- 4) медсестрой

269. ДИАСТЕМА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- 1)+ центральными резцами более 1 мм
- 2) центральными и боковыми резцами более 1

мм

- 3) премолярами более 1 мм
- 4) премолярами и молярами больше 1 мм

270. КАРИЕС МОЛОЧНОГО ЗУБА В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- 1)+ С
- 2) Ks
- 3) Kм
- 4) Ka

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

- 1)+ 1 степень
- 2) 2 степень
- 3) 3 степень
- 4) 4 степень

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

- 1)+ 50
- 2) 100
- 3) 30
- 4) 20

273. УДАЛЁННЫЙ ЗУБ В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- 1)+ 0
- 2) R
- 3) S
- 4) У

274. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО - ЭТО УСТАНОВЛЕННАЯ ЗАКОНОМ ФОРМА

- 1)+ № 043/у
- 2) № 237/у
- 3) № 086/у
- 4) № 067/у

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

- 1)+ при первичном обращении
- 2) при каждом обращении
- 3) один раз в год
- 4) один раз в пять лет

276. КАРТОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- 1)+ № 043 – У

2) № 072

3) № 068 – У

4) № 22 – У

277. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

278. ПЛОМБА В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- 1)+ П
- 2) Pt
- 3) Пл
- 4) Р

279. ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ЗУБАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ трема
- 2) протрузия
- 3) тортоаномалия
- 4) дистопия

280. ГРАФИКО-ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

1)+ 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 88 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8

2) V IV III II I|I II III IV VV IV III II I|I II III IV V

3) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 6185 84 83 82 81|71 72 73 74 75

4) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 6575 84 83 82 81|71 72 73 74 75

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

- 1)+ интенсивностью стоматологического заболевания
- 2) распространенностью стоматологического заболевания
- 3) стоматологической заболеваемостью населения
- 4) уровнем стоматологической помощи населению

282. НЕОРГАНИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ эмали
- 2) дентине
- 3) пульпе
- 4) цементе

283. ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у)
- 2) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88)
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у)
- 4) журнал учета профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)

284. ЧИСЛО ПОРАЖЕННЫХ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ИНДИВИДУМА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1)+ интенсивность

- 2) распространенность
3) прирост интенсивности
4) CPITN
285. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ГИГИЕНИСТ ДОЛЖЕН ВНЕСТИ В
- 1)+ амбулаторную карту стоматологического больного
2) журнал учёта выдачи листов временной нетрудоспособности
3) лист ежедневного учёта работы врача
4) историю болезни больного
286. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАРИЕСОМ – ЭТО
- 1)+ число впервые выявленных случаев заболевания за определенный промежуток времени
2) число людей, имеющих заболевание на момент обследования
3) число кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного обследуемого
4) среднее количество кариозных, удаленных и запломбированных зубов в группе населения
287. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- 1)+ диплом об окончании высшего или среднего медицинского заведения
2) лицензия
3) свидетельство об окончании курсов
4) запись в трудовой книжке
288. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ЗУБА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ
- 1)+ К
2) Иск
3) И
4) С
289. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИНТАКТНЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ
- 1)+ установленный символ отсутствует
2) С
3) 0
4) И
290. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ЗАПОЛНЯЕТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПОСЕЩЕНИИ
- 1)+ информированное согласие, согласие на обработку персональных данных
2) паспортные данные
3) карту стоматологического пациента
4) карту терапевтического пациента
291. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ КОРЕНЬ РАЗРУШЕННОГО ЗУБА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ
- 1)+ R
2) K
3) X
4) Ks
292. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ НА КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ - ЭТО ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА
- 1)+ 2 класс
2) 1 класс
3) 3 класс
4) 4 класс
293. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ
- 1)+ КПУ
2) CPITN
- 3) GI (по Федорову-Володкиной)
4) РМА
294. ОТСУТСТВУЮЩИЙ ЗУБ У ВЗРОСЛОГО В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ
- 1)+ 0
2) X
3) R
4) Y
295. В ЖУРНАЛЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ НАЛИЧИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗАПИСЬ
- 1)+ ежедневно
2) 1 раз в 3 дня
3) 1 раз в 2 недели
4) 1 раз в месяц
296. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ
- 1)+ КПУ (з)
2) КПУ (п)
3) кп (п)
4) кп (з)
297. КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПО МЕТОДИКЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)
- 1)+ 6
2) 3
3) 9
4) 7
298. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ
- 1)+ кп (з)
2) КПУ (п)
3) КПУ (з)
4) кп (п)
299. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УЧЕТА САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ ЖУРНАЛ
- 1)+ генеральной уборки, журнал работы бактерицидной установки
2) учёта выдачи листов временной нетрудоспособности
3) очистки наконечников, журнал работы скейлеров
4) предстерилизационной обработки, журнал воздушной стерилизации
300. АНКЕТА ПЕРВИЧНОГО ПАЦИЕНТА С ЕГО ПОДПИСЬЮ ДОЛЖНА ЗАПОЛНЯТЬСЯ
- 1)+ в начале приёма
2) во время лечения
3) заполняется по желанию
4) на следующий день после приема
301. МЕЖДУНАРОДНАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ
- 1)+ 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27
2848 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38
2) 55 54 53 52 51|61 62 63 64 65 66 67 68 69 70
81|71 72 73 74 75
3) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 61 85 84 83 82
81|71 72 73 74 75
4) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 65 75 84 83 82
81|71 72 73 74 75

302. ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПАЦИЕНТА ГИГИЕНИСТ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ

1)+ контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у)

2) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88)

3) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у)

4) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у)

303. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

1)+ медицинская карта стоматологического пациента

2) личные дела медицинских работников

3) учредительные документы медицинской организации

4) трудовые договоры медицинских работников

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

1)+ 1 класс

2) 2 класс

3) 3 класс

4) 5 класс

305. МЕЖДУНАРОДНАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ОБОЗНАЧЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

1)+ 55 54 53 52 51|61 62 63 64 6585 84 83 82 81|71 72 73 74 75

2) 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27 2848 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38

3) 51 52 53 54 55|65 64 63 62 6185 84 83 82 81|71 72 73 74 75

4) 65 64 63 62 61|61 62 63 64 6575 84 83 82 81|71 72 73 74 75

306. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА И ЗУБНОГО КАМНЯ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС

1)+ Грина-Вермиллиона

2) СРІТN

3) РМА

4) КПУ+кп

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

1)+ 5 класс

2) 4 класс

3) 3 класс

4) 1 класс

308. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗАПОЛНЯЮЩАЯСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

1)+ медицинская карта форма № 043 – У, паспортная часть

2) журнал работы воздушного стерилизатора

3) учредительные документы медицинской организации

4) трудовые договоры медицинских работников

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

1)+ таблетки "Диал"

2) р-р фуксина

3) р-р Люголя

4) таблетки эритрозина

310. К ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ

1)+ форма № 3 ДОЗ

2) медицинская карта стационарного пациента

3) медицинская карта стоматологического пациента

4) индивидуальная карта донора ооцитов

311. ИНДЕКС РМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ

1)+ гингивита

2) пародонтоза

3) пародонтита

4) кариеса

312. К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ОТНОСИТСЯ ЖУРНАЛ

1)+ предстерилизационной обработки, журнал воздушной стерилизации

2) работы бактерицидной установки, журнал воздушной стерилизации

3) генеральной уборки, журнал предстерилизационной обработки

4) очистки наконечников, журнал работы скейлеров

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

1)+ учетным

2) юридическим

3) диагностическим

4) отчетным

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

1)+ 4 класс

2) 3 класс

3) 2 класс

4) 1 класс

315. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ (В УМЕРЕННЫХ ШИРОТАХ) ____ МГ/Л

1)+ 1,0-1,2

2) 0,3-0,8

3) 0,5-0,9

4) 2,3-3,0

316. В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ПАРОДОНТИТ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

1)+ А

2) Р

3) Рt

4) Х

317. СТАНДАРТНАЯ ФОРМА ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ СОГЛАСИЕ, ЛИБО НЕСОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

1)+ обязательна

2) с медицинским назначением

3) применяется для некоторых видов медицинского вмешательства

4) не предусмотрена

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

- 1)+ лечащим врачом
- 2) медсестрой
- 3) регистратором
- 4) заведующим отделением

БЛОК 2

1. ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ В

- 1)+ стакане рабочей частью вверх
- 2) стакане рабочей частью вниз
- 3) футляре
- 4) дезинфицирующем растворе

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

- 1)+ проксимальных
- 2) вестибулярных
- 3) окклюзионных
- 4) оральных

3. С ПОМОЩЬЮ ЭТОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНДЕКС SPITN

- 1)+ пуговчатый зонд
- 2) градуированный зонд
- 3) прямой стоматологический зонд
- 4) угловой стоматологический зонд

4. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО

- 1)+ контролируемая чистка зубов
- 2) индивидуальная гигиена полости рта
- 3) профессиональная гигиена полости рта
- 4) профессиональная чистка зубов

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

- 1)+ с различной высотой и направлением пучков щетины
- 2) прямой
- 3) V-образной
- 4) с выпуклой

6. СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ

- 1)+ очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- 2) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- 3) определения срока замены щетки
- 4) улучшения эстетического вида щетки

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

- 1)+ стандартным Г.Н.Пахомова
- 2) круговым Fones
- 3) Stillman
- 4) Bass

8. РЕБЁНКУ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ

- 1)+ 2 раза в день
- 2) 1 раз вечером
- 3) 1 раз утром
- 4) 3 раза в день

9. РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ С ВОЗРАСТА

- 1)+ прорезывания первого временного зуба
- 2) 1 года
- 3) 2 лет
- 4) 3 лет

10. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пациентом
- 2) гигиенистом стоматологическим
- 3) ассистентом врача-стоматолога
- 4) врачом-стоматологом

11. ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- 1)+ мягкую
- 2) очень мягкую
- 3) средней жесткости
- 4) жесткую

12. ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ИМЕЮТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ

- 1)+ определения срока замены щетки
- 2) улучшения эстетического вида
- 3) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- 4) наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания

13. ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕННЫ

- 1)+ родители
- 2) стоматолог
- 3) гигиенист
- 4) педиатр

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

- 1)+ искусственного волокна
- 2) натуральной щетины
- 3) индикаторных щетинок
- 4) прямой ручки

15. ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- 1)+ остатков пищи из межзубных промежутков
- 2) зубного налета с гладких поверхностей зубов
- 3) зубного налета с контактных поверхностей зубов
- 4) зубного камня

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

- 1)+ детские зубные пасты на гелевой основе
- 2) зубные пасты с высоким содержанием фтора
- 3) зубной порошок
- 4) гигиенические зубные пасты на меловой основе

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

- 1)+ круговым Fones
- 2) Leonard

- 3) Stillman
 - 4) стандартным Г.Н.Пахомова
18. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ определение гигиенического состояния полости рта пациента
 - 2) обучение пациента чистке зубов на моделях
 - 3) самостоятельная чистка зубов пациентом
 - 4) индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта
19. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО ЗУБНОЙ ПАСТЫ РАЗМЕРОМ С
- 1)+ горошину
 - 2) 1/4 длины щеточного поля
 - 3) 1/2 длины щеточного поля
 - 4) 3/4 длины щеточного поля
20. РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ММ)
- 1)+ 30
 - 2) 20
 - 3) 25
 - 4) 10
21. КАКОЙ СТЕПЕНИ ЖЕСТКОСТИ ДОЛЖНА БЫТЬ ДЕТСКАЯ ЗУБНАЯ ЩЕТКА
- 1)+ мягкая
 - 2) жесткая
 - 3) средняя
 - 4) любая
22. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ зубные нити
 - 2) зубную щетку и зубную пасту
 - 3) вращающуюся щеточку и полировочную пасту
 - 4) зубочистки
23. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ЗУБОВ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ мягкую резиновую щетку-напалечник
 - 2) ватный тампон
 - 3) детскую зубную щетку
 - 4) детскую зубную щетку и гелевую зубную пасту
24. ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ МАНУАЛЬНОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МИНУТ)
- 1)+ 2-3
 - 2) 1-1,5
 - 3) 3,5- 4
 - 4) 4,5- 6
25. ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА РМА РАВНО 31-60% СООТВЕТСТВУЕТ ТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА
- 1)+ средней
 - 2) легкой
 - 3) тяжелой
 - 4) очень тяжёлой
26. ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИ СТАНДАРТНОМ МЕТОДЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ СОВЕРШАЮТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1)+ вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
 - 2) вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
 - 3) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
 - 4) головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки
27. КРУГОВОЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ FONES РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ
- 1)+ взрослым и детям
 - 2) школьникам
 - 3) взрослым
 - 4) лицам пожилого возраста
28. ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРАВИЛЬНЫМИ СЧИТАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ В НАПРАВЛЕНИИ
- 1)+ вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
 - 2) вертикальном (от режущего края или жевательной поверхности к десне)
 - 3) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
 - 4) направление не имеет значения
29. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА SPITN У ЛИЦ МОЛОЖЕ 20 ЛЕТ ОСМАТРИВАЮТ
- 1)+ 16, 11, 26, 36, 31, 46 зубы
 - 2) 17, 16, 11, 37, 31, 46 зубы
 - 3) 16, 11, 31, 46 зубы
 - 4) 16, 11, 26, 31 зубы
30. ДЛЯ БОЛЕЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ С ФОРМОЙ ПОДСТРИЖКИ ВОЛОКОН РАБОЧЕЙ ЧАСТИ
- 1)+ зигзагообразной
 - 2) короткой
 - 3) выпуклой
 - 4) прямой
31. ОСОБЕННОСТЬЮ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА У ЛИЦ СО СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ полоскание полости рта и очистка протезов под проточной водой после каждого приема пищи
 - 2) антисептические полоскания
 - 3) чистка протезов ежедневно зубной щеткой
 - 4) хранение протезов в сухом месте
32. ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ
- 1)+ мягкий зубной налет
 - 2) поддесневой зубной камень
 - 3) налет курильщика
 - 4) наддесневой зубной камень
33. ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ
- 1)+ очень мягкую
 - 2) не используется
 - 3) средней жесткости
 - 4) жесткую
34. RDA - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ
- 1)+ абразивности зубной пасты
 - 2) содержания фторида в зубной пасте
 - 3) эффективности зубной пасты

- 4) жесткости зубной щетки
35. МЕТОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ, В КОТОРОМ ИСПОЛЗУЮТСЯ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ, КРУГОВЫЕ И ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ
- 1)+ стандартный
 - 2) Рейте
 - 3) Леонарда
 - 4) Фонеса
36. В СЛУЧАЕ УХУДШЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЗУБОВ ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ
- 1)+ увеличивается
 - 2) значительно уменьшается
 - 3) незначительно уменьшается
 - 4) без изменений
37. ДЕТАМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
- 1)+ лечебно-профилактические с фторидом
 - 2) гигиенические
 - 3) лечебно-профилактические с растительными добавками
 - 4) лечебно-профилактические с антисептиками
38. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА ВВОДЯТ
- 1)+ хлоргексидин
 - 2) этиловый спирт
 - 3) фторид олова
 - 4) монофторфосфат натрия
39. ОКРАШИВАЮЩИЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА РАСТВОР
- 1)+ фуксина
 - 2) амидопирина
 - 3) азопирама
 - 4) бриллиантового зелёного
40. КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ХЛОРГЕКСИДИНА БИГЛЮКОНАТА, КОТОРУЮ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ПАРОДОНТИТА (%)
- 1)+ 0,05
 - 2) 5
 - 3) 10
 - 4) 40
41. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ИСПОЛЗУЮТ
- 1)+ гигиенические индексы
 - 2) индекс КПУ
 - 3) диспансеризацию
 - 4) санацию
42. СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ
- 1)+ низкой
 - 2) средней
 - 3) высокой
 - 4) не содержать абразива
43. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С СОЛЕВЫМИ ДОБАВКАМИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ
- 1)+ противовоспалительных
 - 2) противокариозных
 - 3) снижающих чувствительность твердых тканей зубов
 - 4) отбеливающих
44. ОСНОВНОЙ НЕДОСТАТОК ЗУБНЫХ ПОРОШКОВ
- 1)+ быстрая загрязняемость микроорганизмами
 - 2) слабая абразивность
 - 3) отсутствие пенообразования
 - 4) неприятный вкус
45. ПИРОФОСФАТЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТОВ
- 1)+ препятствующих образованию зубного камня
 - 2) противокариозных
 - 3) противовоспалительных
 - 4) абразивных
46. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ суперфлоссы
 - 2) мануальную зубную щетку
 - 3) электрическую зубную щетку
 - 4) зубочистки
47. САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ
- 1)+ стандартный
 - 2) Леонарда
 - 3) Фонеса
 - 4) Чартера
48. В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ
- 1)+ дикальцийфосфат
 - 2) монофторфосфат натрия
 - 3) хлорид стронция
 - 4) гидроксипапатит
49. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ
- 1)+ хлорид стронция, нитрат калия, гидроксипапатит
 - 2) пирофосфаты, солевые добавки
 - 3) экстракты лекарственных растений, хлоргексидин
 - 4) ферменты, витамины
50. ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ
- 1)+ мягкой
 - 2) средней степени жесткости
 - 3) жесткой
 - 4) очень жесткой
51. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ занятие по обучению гигиене полости рта
 - 2) издание научно-популярной литературы
 - 3) издание рекламных буклетов
 - 4) проведение выставок
52. В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
- 1)+ фторидсодержащие
 - 2) кальцийсодержащие

- 3) гигиенические
4) с растительными добавками
53. ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ
- 1)+ фторидов
2) пирогенатов
3) экстрактов лекарственных растений
4) хлоргексидина
54. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ
- 1)+ триклозан
2) фторид натрия
3) экстракты лекарственных растений
4) карбамид
55. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ
- 1)+ повышенной чувствительности твердых тканей зуба
2) гиперплазии эмали
3) гипоплазии эмали
4) флюорозу
56. ОКРАШИВАНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАСТВОРОМ ФУКСИНА ДАЕТ ЦВЕТ
- 1)+ малиново-розовый
2) зеленый
3) коричневый
4) синий
57. МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ
- 1)+ противокариозное
2) противовоспалительное
3) отбеливающее
4) десенсибилизирующее
58. ГЛИЦЕРИН ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ
- 1)+ увлажняющий
2) абразивный
3) пенообразующий
4) ароматизирующий
59. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ рациональная гигиена полости рта
2) сбалансированное питание
3) полоскание полости рта растворами фторидов
4) санация полости рта
60. СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА
- 1)+ противокариозного
2) связующего
3) отбеливающего
4) пенообразующего
61. ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ
- 1)+ флосса
2) щеточки для языка
3) монопучковой щетки
4) обычной зубной щетки
62. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ дезинфицирующие таблетки
2) дистиллированную воду
3) раствор хлоргексидина 0,06%
4) раствор перекиси водорода 3%
63. В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ ФТОРИД
- 1)+ натрия
2) железа
3) алюминия
4) платины
64. В НАБОР ГИГИЕНИСТА ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ВХОДИТ
- 1)+ зеркало, зонд
2) ручной скайлер
3) зеркало, гладилка, зеркало, зонд, элеватор
4) скальпель, иглодержатель
65. ЗУБНАЯ ЩЕТКА С ПРОДОЛЬНЫМ V-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ
- 1)+ ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
2) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
3) очищения межзубных промежутков
4) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта
66. ОДНИМИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ абразивные вещества
2) антисептики
3) экстракты лекарственных растений
4) солевые добавки
67. В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ
- 1)+ фториды
2) пирогенаты
3) экстракты лекарственных растений
4) хлоргексидин
68. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ зубные ершики
2) зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
3) электрическую зубную щетку
4) зубочистки
69. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ НЕ СОДЕРЖАТ В СВОЕМ СОСТАВЕ
- 1)+ экстракты лекарственных растений
2) увлажняющие компоненты
3) абразивные вещества
4) гелеобразующие компоненты
70. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ХРАНИТСЯ В
- 1)+ открытой емкости щеткой вверх
2) закрытом футляре
3) закрытом футляре щеткой вверх
4) открытой емкости щеткой вниз

71. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ высокое содержание фторида в питьевой воде
- 2) кровоточивость десен
- 3) низкое содержание фторидов в питьевой воде
- 4) наличие у пациента большого количества пломб

72. ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

- 1)+ соединений кальция
- 2) пирофосфатов
- 3) экстрактов лекарственных растений
- 4) хлоргексидина

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

- 1)+ Фонеса
- 2) Басса
- 3) Рейте
- 4) стандартный

74. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- 1)+ с растительными добавками
- 2) фторидсодержащие
- 3) кальцийсодержащие
- 4) отбеливающие

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

- 1)+ мягкую
- 2) средней жесткости
- 3) жесткую
- 4) очень жесткую

76. ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

- 1)+ ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
- 2) профилактики кариеса
- 3) уменьшения образования зубных отложений
- 4) улучшения общего состояния организма

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

- 1)+ очень мягкой и мягкой
- 2) мягкой и средней
- 3) средней и жесткой
- 4) жесткой и очень жесткой

78. ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЫЦ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ

- 1)+ соединения фтора, кальция, стронция
- 2) лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт
- 3) сорбитол, глицерин, пропиленгликоль
- 4) диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел

79. В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ

- 1)+ лаурилсульфат натрия
- 2) дикальцийфосфат
- 3) полиэтиленгликоль
- 4) фторид натрия

80. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 3 мин
- 2) 1 мин
- 3) 5 мин
- 4) 10 мин

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

- 1)+ 1000
- 2) 500
- 3) 2000
- 4) 5000

82. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- 1)+ лицами, злоупотребляющими курением
- 2) основной массой населения
- 3) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- 4) детьми дошкольного возраста

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

- 1)+ клиновидного дефекта твердых тканей зубов
- 2) гипоплазии эмали
- 3) флюороза
- 4) очагов деминерализации эмали

84. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ очищающим
- 2) регенерирующим
- 3) отбеливающим
- 4) десенситивным

85. УДАЛЕНИЕ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1)+ гингивита
- 2) флюороза
- 3) зубочелюстных аномалий
- 4) клиновидного дефекта

86. СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ, ОБОЗНАЧЕННЫЕ «SENSITIVE», ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- 1)+ пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- 2) пациентами с заболеваниями пародонта
- 3) лицами, злоупотребляющими курением
- 4) пациентами с ксеростомией

87. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ ПОСЛЕ ЕДЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ увеличению скорости и количества слюноотделения
- 2) удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
- 3) снижению повышенной чувствительности эмали зубов

4) отбеливание зубов
88. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ОКРАШИВАНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕСТИ НИЖНИХ ЗУБОВ

- 1)+ Федорова-Володкиной
- 2) СРITN
- 3) пародонтальный
- 4) РМА

89. ИНДЕКС ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА ИЛИ ЗУБНОГО КАМНЯ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КРАСИТЕЛЕЙ

- 1)+ Грина-Вермильона
- 2) пародонтальный ВОЗ
- 3) РМА
- 4) Федорова-Володкиной

90. ОПТИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ КУСТАМИ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ____ ММ

- 1)+ 2-2,5
- 2) 1,8-2,2
- 3) 2,1-2,6
- 4) 1,4-2,1

91. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СОЗРЕВАНИЕ ЭМАЛИ ОКАЗЫВАЕТ

- 1)+ фтор
- 2) кальций
- 3) молибден
- 4) цинк

92. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ СО СРЕДНИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- 1)+ основной массой населения
- 2) детьми дошкольного возраста
- 3) лицами, злоупотребляющими курением
- 4) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов

93. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ рациональная гигиена полости рта
- 2) покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- 3) реминерализирующая терапия
- 4) герметизация фиссур

94. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАНУАЛЬНОГО МЕТОДА СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

- 1)+ недавно прорезавшиеся постоянные зубы
- 2) травма в полости рта
- 3) заболевание височно- нижнечелюстного сустава

- 4) подвижность зубов 2 степени

95. ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1)+ покрытие зубов фторлаком
- 2) герметизацию фиссур
- 3) окрашивание зубов йодсодержащими растворами
- 4) контролируемую чистку зубов

96. СИМПТОМАМИ ГИНГИВИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ кровоточивость и отёчность десен
- 2) патологическая стираемость и подвижность зубов
- 3) изменения прикуса и рецессия десны

4) жжение языка и ксеростомия
97. ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТОВ ДЛЯ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

- 1)+ отсутствие давления на зуб
- 2) использовать только на вестибулярной поверхности
- 3) использовать с медикаментозными средствами для удаления налета
- 4) максимальное давление на зуб

98. СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЩЕТОЧКИ ДЛЯ ЯЗЫКА

- 1)+ помещают на спинку языка, ближе к корню, продвигают вперед, слегка надавливая
- 2) щеточку перемещают от кончика языка к корню без нажима
- 3) щеточку помещают на боковую поверхность языка, продвигая ее в разных направлениях
- 4) без особых указаний

99. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1)+ только в стоматологическом кабинете
- 2) в домашних условиях
- 3) в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- 4) в стационаре

100. КРАСИТЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ

- 1)+ 6% р-р фуксина
- 2) раствор йода спиртовой
- 3) бриллиантовый зелёный
- 4) анилиновый жёлтый

101. В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ТАБЛЕТКИ

- 1)+ эритрозина
- 2) фторида натрия
- 3) глюконата кальция
- 4) аскорбиновой кислоты

102. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ОЧИЩАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ щеточек и полировочных паст
- 2) зубной щетки и пасты
- 3) резиновых колпачков и полировочных паст
- 4) флоссов

103. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ФЕРМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1)+ гингивите
- 2) флюорозе
- 3) пародонтозе
- 4) множественном кариесе

104. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ 1-2 раза в неделю
- 2) каждый день утром и вечером
- 3) каждый день утром
- 4) 2-3 раза в месяц

105. ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1)+ определения срока годности щетки
- 2) наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- 3) улучшения эстетического вида

4) определения эффективности чистки зубов
106. СРОК СЛУЖБЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ (МЕС)

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

107. ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ИСКУССТВЕННЫМ ЩЕТОЧНЫМ ПОЛЕМ

- 1)+ отсутствие срединного канала
- 2) отсутствие травмирующей жесткости
- 3) возможность фигурной подстрижки
- 4) нет преимуществ

108. СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

1)+ очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
2) наиболее эффективного очищения оральных поверхностей

- 3) улучшения эстетического вида
- 4) наиболее эффективного очищения языка

109. МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ СМЕСЬЮ ВОДЫ И ПОРОШКА ПРИВОДИМОЙ В ДВИЖЕНИЕ СЖАТЫМ ВОЗДУХОМ

- 1)+ воздушно-абразивный
- 2) ультразвуковой
- 3) порошково-звуковой
- 4) пьезоэлектрический

110. ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ГРИНА-ВЕРМИЛЬОНА 1,6 СЧИТАЕТСЯ

- 1)+ удовлетворительным
- 2) плохим
- 3) неудовлетворительным
- 4) хорошим

111. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1)+ профессиональное удаление зубных отложений
2) герметизацию фиссур
3) лечение зубов
4) пломбирование кариозных полостей

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

- 1)+ 2-3
- 2) 1-1,5
- 3) 5-6
- 4) 10-12

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

- 1)+ суперфлосс
- 2) мануальную зубную щетку
- 3) электрическую зубную щетку
- 4) зубочистки

114. ПРИ ЧИСТКЕ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1)+ нить (флосс)
- 2) зубная щетка
- 3) межзубные стимуляторы
- 4) полоскание

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

1)+ лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
2) солевые зубные пасты
3) гигиенические зубные пасты
4) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав

116. ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНОЙ ПОРОШОК ДЕТЯМ

1)+ нельзя
2) можно при нерегулярной гигиене полости рта
3) можно 1 раз в месяц
4) можно 1 раз в неделю

117. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1)+ пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
2) пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
3) лицами, злоупотребляющими курением
4) пациентами с брекет-системами

118. ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ С ПРОВЕДЕНИЕМ ИНДЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ

- 1)+ контролируемой чистки зубов
- 2) индивидуальной гигиены полости рта
- 3) профессиональной гигиены полости рта
- 4) профессиональной чистки зубов

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

1)+ гигиеническую зубную пасту
2) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав
3) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли
4) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор

120. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ СТАНДАРТНЫМ МЕТОДОМ

- 1)+ круговые
- 2) горизонтальные
- 3) подметающие
- 4) вертикальные

121. РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ДЕТСКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ

- 1)+ длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
- 2) длина 12-23 мм, ширина 2-3 мм
- 3) длина 17-23 мм, ширина 6-8 мм
- 4) длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм

122. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЮЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1)+ скейлеры, кюреты, экскаватор
- 2) экскаватор, штопфер, гладилку
- 3) зонд, зеркало, пинцет
- 4) пинцет, экскаватор, пульпоэкстрактор

123. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИНДЕКСА 1,5 ПО ГРИНУ-ВЕРМИЛЬОНУ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

- 1)+ удовлетворительный
- 2) неудовлетворительный
- 3) плохой
- 4) хороший

124. ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТА

- 1)+ гигиена полости рта
- 2) укрепление здоровья
- 3) лечение кариозных зубов
- 4) протезирование недостающих зубов

125. ГИДРОКСИАПАТИТ ВВОДИТСЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

1)+ снижения повышенной чувствительности зубов

- 2) отбеливания зубов
- 3) профилактики воспалительных заболеваний пародонта
- 4) увлажнения слизистой оболочки полости рта

126. ФЛОССЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЧИСТКИ

- 1)+ контактных поверхностей зуба
- 2) вестибулярной поверхности зуба
- 3) жевательной поверхности зуба
- 4) оральной поверхности зуба

127. РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДЛИНА ____ ММ/ШИРИНА ____ ММ

- 1)+ 23-30/7,5-11
- 2) 30-33/7-10
- 3) 12-23/2-3
- 4) 18-25/7-9

128. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- 1)+ 9-12
- 2) 4-5
- 3) 6-8
- 4) 15-16

129. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИМЕЮТ АБРАЗИВНОСТЬ

- 1)+ низкую
- 2) среднюю
- 3) высокую
- 4) неоднородную

130. ЗУБНУЮ ПАСТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- 1)+ 2 лет
- 2) 5 лет
- 3) 6-9 месяцев
- 4) 4 лет

131. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИНДЕКСА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ (РНР) БОЛЕЕ 1,7

- 1)+ неудовлетворительный
- 2) удовлетворительный
- 3) хороший
- 4) отличный

132. РАСТВОР, СОСТОЯЩИЙ ИЗ 1 Г ЙОДА, 2 Г ЙОДИСТОГО КАЛИЯ, 40 МЛ ДИСТИЛЛИРОВАННОЙ ВОДЫ - ЭТО РАСТВОР

- 1)+ Шиллера-Писарева
- 2) фуксина
- 3) Люголя
- 4) метиленового синего

133. К ГИГИЕНИЧЕСКИМ ИНДЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ Грина-Вермильона
- 2) КПУ
- 3) СРITN
- 4) ПМА

134. ВЫБЕРИТЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА

- 1)+ вращающиеся циркулярные щетки со специальными полировочными пастами
- 2) ультразвуковые скейлеры
- 3) экскаваторы
- 4) кюреты

135. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ профессиональная гигиена полости рта
- 2) медикаментозное противовоспалительное лечение

- 3) хирургическое лечение
- 4) ортопедическое лечение

136. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ излишнего полирования обнаженных корней зубов
- 2) проведения контролируемой чистки зубов
- 3) окрашивания зубного налета в труднодоступных местах
- 4) аппликаций реминерализующими растворами

137. ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1)+ покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- 2) герметизацию фиссур
- 3) окрашивание зубов йодсодержащим раствором
- 4) контролируемую чистку зубов

138. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ зубная щетка и зубная паста
- 2) зубная паста и зубной порошок
- 3) зубочистки и флоссы
- 4) зубная паста и ополаскиватель

139. У СЕРПОВИДНЫХ СКЕЙЛЕРОВ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

140. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №1-2 И №3-4 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА

- 1)+ фронтальных зубах и премолярах
- 2) премолярах и молярах
- 3) только резцах
- 4) только молярах

141. У ЗОНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

142. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И ПОЛИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ

- 1)+ реминерализующую терапию
- 2) стимулирующую терапию
- 3) противовоспалительную терапию
- 4) санацию полости рта

143. ПОЛИРОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ сразу
- 2) на следующий день

- 3) через неделю
4) через месяц
144. ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ
- 1)+ аппарат "Вектор"
 - 2) экскаватор
 - 3) мотыги
 - 4) круговые щетки
145. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАКОНЕЧНИКА И AIR-FLOW ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА
- 1)+ профессиональным
 - 2) индивидуальным
 - 3) личным
 - 4) смешанным
146. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
- 1)+ воспалительных заболеваний пародонта
 - 2) зубочелюстных аномалий
 - 3) эрозий эмали
 - 4) местной гипоплазии
147. СЕРПОВИДНЫЕ СКЕЙЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ
- 1)+ наддесневого зубного камня
 - 2) поддесневого зубного камня
 - 3) плотного зубного налета
 - 4) грануляций
148. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ
- 1)+ щеточек и полировочных паст
 - 2) флоссов
 - 3) зубной щетки и пасты
 - 4) резиновых колпачков и полировочных паст
149. ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ
- 1)+ кюреты
 - 2) штопфер
 - 3) пародонтальный зонд
 - 4) пинцет
150. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
- 1)+ удаление над- и поддесневых зубных отложений
 - 2) лечение кариеса
 - 3) открытый кюретаж
 - 4) герметизацию фиссур
151. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
- 1)+ 2 раза в год
 - 2) 1 раз в год
 - 3) ежемесячно
 - 4) 1 раз в неделю
152. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАДДЕСНЕВОЙ ЗУБНОЙ КАМЕНЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ
- 1)+ оральной поверхности нижних резцов
 - 2) контактных поверхностей верхних и нижних резцов
 - 3) вестибулярной поверхности верхних резцов

- 4) вестибулярной поверхности нижних резцов
153. С ПОМОЩЬЮ ВОЗДУШНО-АБРАЗИВНОГО МЕТОДА ПРОИЗВОДИТСЯ УДАЛЕНИЕ
- 1)+ пигментированного зубного налета
 - 2) зубного камня
 - 3) пятен при флюорозе
 - 4) очага деминерализации эмали
154. КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ гладкость зубов
 - 2) языковой тест
 - 3) незначительное количество зубного налета
 - 4) наличие наддесневого зубного камня
155. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №11-12 И №13-14 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА
- 1)+ молярах
 - 2) фронтальных зубах
 - 3) премолярах
 - 4) всех группах зубов
156. ДЕТЯМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
- 1)+ лечебно-профилактические с фторидом
 - 2) гигиенические
 - 3) лечебно-профилактические с растительными добавками
 - 4) лечебно-профилактические с антисептиками
157. МОЖЕТ БЫТЬ УДАЛЕНО ТОЛЬКО В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ
- 1)+ поддесневой зубной камень
 - 2) пелликула
 - 3) зубная бляшка
 - 4) белое вещество
158. ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ
- 1)+ серповидные скейлеры, кюреты
 - 2) зонд, зеркало, пинцет
 - 3) экскаватор, штопфер, гладилку
 - 4) кюретажные ложки, дрельборы, шпатель
159. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В
- 1)+ 6 месяцев
 - 2) месяц
 - 3) год
 - 4) 2 года
160. УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КЮРЕТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ
- 1)+ всех групп зубов
 - 2) контактных поверхностей всех групп зубов
 - 3) премоляров
 - 4) моляров
161. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФТОРА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ питьевая вода
 - 2) зубная паста
 - 3) зубной эликсир
 - 4) фторированная соль
162. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЕТЬМИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ высокое содержание фторида в питьевой воде

- 2) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- 3) наличие у пациента большого количества пломб
- 4) системная гипоплазия эмали
163. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ
- 1)+ поддесневого зубного камня
- 2) плотного зубного налета
- 3) наддесневого зубного камня
- 4) над- и поддесневого зубного камня
164. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ
- 1)+ размягчения зубного камня
- 2) растворения эмали зуба
- 3) полировки поверхности зубов
- 4) удаления бактерий
165. В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАБОЧИЙ КОНЧИК ИНСТРУМЕНТА СОЗДАЕТ ДВИЖЕНИЯ
- 1)+ эллипсовидные
- 2) зигзагообразные
- 3) продольные
- 4) поперечные
166. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ
- 1)+ флоссов
- 2) зубной щетки и пасты
- 3) резиновых колпачков и полировочных паст
- 4) щеточек и полировочных паст
167. ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ
- 1)+ проведение профессиональной гигиены
- 2) прием фторидсодержащих препаратов
- 3) реминерализирующая терапия
- 4) уменьшение употребления углеводов
168. У УНИВЕРСАЛЬНЫХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4
169. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №9-10 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА
- 1)+ молярах
- 2) фронтальных зубах
- 3) премолярах
- 4) всех группах зубов
170. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ НАД- И ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ
- 1)+ стоматологический зонд
- 2) пуговчатый зонд
- 3) стоматологическое зеркало
- 4) визуально
171. ЗУБНАЯ ПАСТА, СПОСОБСТВУЮЩАЯ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА
- 1)+ солевая
- 2) кальцийсодержащая
- 3) гигиеническая

- 4) отбеливающая
172. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТ
- 1)+ «Пьезон-Мастер»
- 2) «Диагност»
- 3) Апекслокатор
- 4) РН-метр
173. ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1)+ контролируемая чистка зубов
- 2) профессиональная гигиена
- 3) индивидуальная гигиена полости рта
- 4) самостоятельная гигиена
174. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ ФИССУР
- 1)+ проводят
- 2) не проводят
- 3) ориентируются на соседние полости рта пациента
- 4) ориентируются на кислотно-щелочной баланс полости рта
175. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬ
- 1)+ гигиенист стоматологический
- 2) ассистент врача-стоматолога
- 3) медицинская сестра
- 4) санитарка
176. ХИМИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ФИССУР АНТИ-БАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ
- 1)+ проводят
- 2) делают в исключительных случаях
- 3) не проводят
- 4) категорически запрещено делать
177. МОТЫГИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ
- 1)+ колец зубного камня
- 2) нависающих краев пломб
- 3) грануляций
- 4) мягкого зубного налета
178. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
- 1)+ профессиональной гигиены полости рта
- 2) индивидуальной гигиены полости рта
- 3) контролируемой чистки зубов
- 4) реминерализирующей терапии
179. В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГц)
- 1)+ 10
- 2) 2-6
- 3) 10-15
- 4) 16-45
180. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ КОНТРОЛИРУЕМУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ИХ - ЭТО
- 1)+ профессиональная гигиена полости рта
- 2) индивидуальная гигиена полости рта
- 3) профессиональная чистка зубов
- 4) стоматологического просвещения

181. В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГЦ)

- 1)+ 16-45
- 2) 2-6
- 3) 7-10
- 4) 10-15

182. КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №15-16 И №17-18 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ

- 1)+ в труднодоступных местах
- 2) на фронтальных зубах
- 3) на премолярах
- 4) на молярах

183. В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАБОЧИЙ КОНЧИК ИНСТРУМЕНТА СОЗДАЕТ ДВИЖЕНИЯ

- 1)+ продольные
- 2) эллипсоидные
- 3) круговые
- 4) зигзагообразные

184. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЕ

- 1)+ пломбирование кариозных полостей
- 2) контролируемую чистку зубов
- 3) удаление над- и поддесневого зубного

камня

- 4) нет правильного ответа

185. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЗУБНОЙ НАЛЕТ С ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО УДАЛЯТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ щеточек
- 2) кюрет
- 3) Air-flow
- 4) УЗ-скейлера

186. СОГЛАСНО ОБЩЕМУ ПЛАНУ ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (КРОМЕ НЕОТЛОЖНЫХ СЛУЧАЕВ) НУЖНО НАЧИНАТЬ С

- 1)+ профессиональной гигиены полости рта
- 2) лечения заболеваний пародонта
- 3) выявления кариеса
- 4) эндодонтического лечения

187. ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТБЕЛИВАНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА/КАРБАМИДА (%)

- 1)+ 15-38/30-45
- 2) 1-3/5-10
- 3) 3-6/10-22
- 4) 6-8/20-30

188. КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ

- 1)+ профессиональной гигиены полости рта
- 2) индивидуальной гигиены полости рта
- 3) стоматологического просвещения
- 4) профилактики стоматологических заболе-

ваний

189. УДАЛЕНИЕ НАДДЕСНЕВЫХ И ПОДДЕСНЕВЫХ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАСАДКИ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ

- 1)+ профессиональной гигиены
- 2) индивидуальной гигиены
- 3) чистки зубов
- 4) лечения пародонтитов

190. КАКОЕ ВЕЩЕСТВО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА

- 1)+ метиленовый синий
- 2) фторид натрия
- 3) хлорид натрия
- 4) спиртовой йодосодержащий раствор

191. ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ очищение от зубного налёта
- 2) изоляция от слюны
- 3) высушивание
- 4) аппликация реминерализующего сред-

ства

192. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ

- 1)+ профессиональной гигиены
- 2) индивидуальной гигиены
- 3) стоматологического просвещения
- 4) стоматологического обследования

193. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ зубных нитей
- 2) резиновых колпачков и полировочных

паст

- 3) щеточек и полировочных паст
- 4) зубной щетки и пасты

194. ЗНАЧЕНИЕ PH ЗУБНОГО НАЛЁТА, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК КРИТИЧЕСКОЕ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 5,5-5,7
- 2) 3,5-4,0
- 3) 6,5-7,0
- 4) 7,0-7,5

195. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС)

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 12

196. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ

- 1)+ очищение зубов от налёта
- 2) нанесение фторидсодержащего лака
- 3) высушивание зубов
- 4) изоляция от слюны

197. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГА ТКАНЕЙ ДЕСНЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- 1)+ изолировать десну
- 2) обработать десну 3% раствором перекиси водорода
- 3) прополоскать рот хлоргексидином

- 4) применить слюноотсос

198. ФОРМА КАНДИДОЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ БЕЛОГО «ТВОРОЖИСТОГО» НАЛЕТА

- 1)+ острый псевдомембранозный кандидоз
- 2) острый атрофический кандидоз
- 3) хронический атрофический кандидоз
- 4) хронический гиперпластический кандидоз

БЛОК 3

1. ПОДРОБНОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ МАТЕРИАЛА ПРИ ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ

- 1)+ аудиально
- 2) визуально
- 3) кинестетически
- 4) дигитально

2. ТЩАТЕЛЬНАЯ ОТРАБОТКА НАВЫКОВ ЧИСТКИ ЗУБОВ НА МОДЕЛЯХ И В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОБУЧЕНИИ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ

- 1)+ кинестетически
- 2) визуально
- 3) аудиально
- 4) дигитально

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

- 1)+ ниже
- 2) выше
- 3) одинакова
- 4) выше сразу после чистки зубов

4. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- 1)+ экстракты лекарственных растений
- 2) фторид натрия
- 3) карбонат кальция
- 4) карбамид

5. К АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- 2) телевизионная реклама средств ухода за полостью рта
- 3) издание научно-популярной литературы
- 4) радиопередача о новых средствах профилактики стоматологических заболеваний

6. МЕСТНЫМ КАРИЕСОГЕННЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ зубная бляшка и зубной налет
- 2) функциональное состояние зубов
- 3) экстремальные воздействия
- 4) неполноценная диета и питьевая вода

7. ПРИЧИНОЙ ИСТИРАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта
- 2) высокое содержание фторида в питьевой воде
- 3) низкое содержание фторида в питьевой воде
- 4) употребление углеводистой пищи

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

- 1)+ низким содержанием фторидов в питьевой воде
- 2) высоким содержанием фторидов в питьевой воде
- 3) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде
- 4) средним содержанием фторидов в питьевой воде

9. ДЕТЯМ 2 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1)+ гелевых зубных паст
- 2) зубных паст на меловой основе
- 3) зубного порошка
- 4) гигиенических паст

10. К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ наследственность, неполноценная диета, соматические заболевания, сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба
- 2) зубной камень, зубная бляшка
- 3) нарушение состава и свойств ротовой жидкости
- 4) отсутствие зубов

11. ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ - ФАКТОР РИСКА

- 1)+ задержки прорезывания постоянных зубов
- 2) кариеса зубов
- 3) гипоплазии эмали
- 4) пародонтита

12. ДЕМОНСТРАЦИЯ НА МОДЕЛЯХ МЕТОДОВ ЧИСТКИ ЗУБОВ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КРАСОЧНО ОФОРМЛЕННЫХ НАГЛЯДНЫХ ИЛЛЮСТРАЦИЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ДЕТЕЙ ОРИЕНТИРОВАННЫХ

- 1)+ визуально
- 2) аудиально
- 3) кинестетически
- 4) дигитально

13. АУДИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО

- 1)+ в большом коллективе детей
- 2) индивидуально
- 3) в группе из 5 -7 человек
- 4) в присутствии родителей

14. КИНЕСТЕТИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО

- 1)+ индивидуально
- 2) в группе из 5 -7 человек
- 3) в большом коллективе детей
- 4) в присутствии родителей

15. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ зубной налет
- 2) эндокринная патология
- 3) загрязнение окружающей среды
- 4) беременность

16. ЭНДОГЕННЫМ (СИСТЕМНЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ низкое содержание фтора в питьевой воде
- 2) высокое содержание фтора в питьевой воде
- 3) сопутствующие соматические заболевания
- 4) зубной налет

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

- 1)+ маска
- 2) фартук
- 3) одноразовые перчатки
- 4) шапочка

18. ОЧИЩЕНИЕ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ

- 1)+ утром в обед и вечером
- 2) вечером
- 3) утром
- 4) в очищении нет необходимости

19. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
- 2) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
- 3) время, требуемое для чистки всех зубов
- 4) качество зубной щетки

20. ГРУППОВОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ “урок здоровья” в организованном детском коллективе
- 2) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- 3) распространение буклетов с информацией о средствах гигиены полости рта
- 4) опрос населения

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

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

22. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКЦИИ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ ШИРОКИХ МАСС НАСЕЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА

- 1)+ видеофильмы
- 2) демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта
- 3) научно-популярную литературу (книги, брошюры)
- 4) выставки со средствами гигиены

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

- 1)+ рахит
- 2) вредные привычки
- 3) инфантильный тип глотания
- 4) аномалии развития уздечек губ

24. ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1)+ до рождения ребенка и в период новорожденности
- 2) когда ребенку исполнится 2 года
- 3) когда ребенок идет в детский сад
- 4) в период прорезывания первых постоянных зубов

25. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ В ДОШКОЛЬНЫХ ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С ДЕТЬМИ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- 1)+ 3-4
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 6

26. ПРИ ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ НАИЛУЧШИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ НА

- 1)+ тип восприятия информации каждого ребенка
- 2) уровень стоматологического здоровья
- 3) социальную принадлежность
- 4) половую принадлежность обучаемого

27. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НИТЕЙ ФЛОССОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОЧИЩЕНИЕ

- 1)+ межзубных промежутков
- 2) фиссур
- 3) слепых ямок
- 4) режущего края

28. ВЫСОКОУГЛЕВОДНАЯ ДИЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1)+ кариеса зубов
- 2) истирания эмали
- 3) эрозии эмали
- 4) флюороза зубов

29. ЦЕЛЬЮ ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выработка навыка
- 2) знание
- 3) понимание
- 4) убеждение

30. ОБУЧЕНИЕ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ активным
- 2) пассивным
- 3) групповым
- 4) массовым

31. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБ УРОВНЕ ЗНАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ анкетирование
- 2) осмотр полости рта
- 3) обучение правилам гигиены полости рта
- 4) рекламные акции средств гигиены

32. В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- 1)+ кондитерские изделия
- 2) кисломолочные продукты
- 3) зелень, овощи

- 4) сыры
33. РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ
- 1)+ 30 мм
 - 2) 20 мм
 - 3) 10 мм
 - 4) 40 мм
34. ВИЗУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО
- 1)+ в группе из 5 -7 человек
 - 2) индивидуально
 - 3) в большом коллективе детей
 - 4) в присутствии родителей
35. ГРУППОЙ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАСЕЛЕНИЕ, ПРОЖИВАЮЩЕЕ В МЕСТНОСТИ С
- 1)+ высоким содержанием фторидов в питьевой воде
 - 2) низким содержанием фторидов в питьевой воде
 - 3) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде
 - 4) средним содержанием фторидов в питьевой воде
36. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ
- 1)+ плохая гигиена полости рта, резистентность тканей зуба, состояние зубочелюстной системы в период закладки, развития и прорезывания зубов, питьевая вода
 - 2) неполноценная диета
 - 3) соматические заболевания
 - 4) резистентность тканей зуба
37. К ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ
- 1)+ навык, привычка
 - 2) знание, понимание
 - 3) убеждение, навык
 - 4) понимание, привычка
38. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА
- 1)+ повышенное содержание фторида в питьевой воде
 - 2) пониженное содержание фторида в питьевой воде
 - 3) наследственная предрасположенность
 - 4) алиментарный дефицит кальция
39. АНКЕТИРОВАНИЕ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ
- 1)+ уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
 - 2) гигиеническое состояние полости рта пациентов
 - 3) качество оказания стоматологической помощи населению
 - 4) эффективность работы фирм производителей
40. ВЫРАБОТКА ПРИВЫЧКИ РЕГУЛЯРНО И ПРАВИЛЬНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ, ЭТО ПРОЦЕСС
- 1)+ длительный, требующий многократного повторения навыка
 - 2) длительный, требующий понимания
 - 3) недлительный, не требующий многократного повторения навыка

- 4) недлительный, требующий знания
41. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ КОНТИНГЕНТОВ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ
- 1)+ гигиениста стоматологического
 - 2) воспитателей детских дошкольных учреждений
 - 3) учителей, педагогов
 - 4) медицинских работников общего профиля
42. ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ навык
 - 2) знание
 - 3) понимание
 - 4) убеждение
43. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СРЕДИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В ЗАНЯТИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ
- 1)+ лекции
 - 2) обучение на моделях
 - 3) конкурсы
 - 4) викторины
44. ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ
- 1)+ групповая
 - 2) индивидуальная
 - 3) массовая
 - 4) популяционная
45. КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ формирование у пациента привычек здорового образа жизни
 - 2) мотивация пациента к уходу за полостью рта
 - 3) приобретение знаний по уходу за полостью рта
 - 4) повышение эффективности стоматологической службы
46. В ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ УЧАСТВУЮТ
- 1)+ гигиенист стоматологический
 - 2) оториноларинголог
 - 3) врач педиатр
 - 4) врач диетолог
47. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ –ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ
- 1)+ клиновидного дефекта
 - 2) гипоплазии эмали
 - 3) кариеса зубов
 - 4) флюороза зубов
48. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ
- 1)+ инфантильный тип глотания
 - 2) родовая травма
 - 3) рахит
 - 4) недоношенность
49. К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ
- 1)+ аномалии развития уздечек губ
 - 2) родовая травма

- 3) рахит
 - 4) недоношенность
50. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НА ИНДИВИДУАЛЬНОМ УРОВНЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1)+ демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта
 - 2) научно-популярную литературу (книги, брошюры)
 - 3) видеофильмы
 - 4) рекламу на ТВ
51. ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ
- 1)+ стойких привычек здорового образа жизни
 - 2) знаний о заболевании
 - 3) знаний о здоровой пище
 - 4) знаний о структуре здравоохранения
52. ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 10-15 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ уроки здоровья
 - 2) журналы
 - 3) видеофильмы
 - 4) игр
53. ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ игры
 - 2) лекции
 - 3) семинары
 - 4) беседы
54. К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ
- 1)+ семинары
 - 2) памятки
 - 3) плакаты
 - 4) видеофильмы
55. К ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1)+ показатель стоматологического статуса
 - 2) анкетирование
 - 3) тестирование
 - 4) беседа
56. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ
- 1)+ игры
 - 2) урока
 - 3) беседы
 - 4) лекции
57. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ ЛЮБЫХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ - ЭТО
- 1)+ стоматологическое просвещение
 - 2) профессиональная гигиена
 - 3) анкетирование населения
 - 4) санация
58. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПАЦИЕНТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ
- 1)+ беседы

- 2) игры
 - 3) «урока здоровья»
 - 4) лекции
59. МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ УЧАСТИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ПОЛУЧЕНИИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ
- 1)+ активными
 - 2) пассивными
 - 3) индивидуальными
 - 4) массовыми
60. В ВОЗРАСТЕ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 3 ЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ С
- 1)+ родителями
 - 2) детьми
 - 3) учителями
 - 4) педиатрами
61. ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
 - 2) определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
 - 3) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
 - 4) изучение стоматологической заболеваемости населения
62. КИНЕСТЕТИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТАМ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО
- 1)+ тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
 - 2) подробное объяснение материала
 - 3) наличие красочно оформленных наглядных пособий
 - 4) решение кроссвордов на стоматологические темы
63. САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ
- 1)+ врач
 - 2) родители
 - 3) дети
 - 4) учащиеся
64. К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1)+ выпуск брошюр, плакатов
 - 2) лекции с населением
 - 3) беседы с населением
 - 4) личные советы пациенту
65. АКТИВНЫМИ МЕТОДАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1)+ занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
 - 2) телевизионная реклама
 - 3) проведение выставок средств гигиены полости рта
 - 4) издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта
66. СУБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО
- 1)+ результатам анкетирования населения

- 2) количеству стоматологических учреждений
3) количеству поставленных пломб
4) определению гигиенического состояния

полости рта пациентов

67. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ рекомендации по правилам пользования соской-пустышкой
2) выявление кариозных зубов
3) беседы о функциях слюнных желез
4) беседы по гигиене жилища

68. МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТОМ И АУДИТОРИЕЙ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ активными
2) групповыми
3) пассивными
4) популяционными

69. САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ПЕРВЫЕ 20 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 1 раз в месяц
2) 2 раза в месяц
3) 3 раза в месяц
4) еженедельно

70. ПРОВЕДЕНИЕ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ ПО ВОПРОСАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ индивидуальная
2) групповая
3) комплексная
4) массовая

71. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ возраста
2) уровня стоматологической помощи населению
3) стоматологического статуса пациента
4) гигиенического состояния полости рта пациента

72. НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ 6 месяцев
2) месяц
3) год
4) 2 года и более

73. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ уроки здоровья
2) памятки
3) плакаты
4) журналы

74. К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ рекламные ролики на радио и ТВ

- 2) беседы
3) лекции
4) уроки здоровья

75. КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1)+ улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения

2) выпуск санбюлетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы

3) увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта

4) увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта

76. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ СРЕДИ ГРУППЫ СТАРШЕКЛАССНИКОВ (ПОДРОСТКОВ) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- 1)+ индивидуальной беседы с каждым подростком
2) игры
3) семинара
4) показа мультфильмов

77. ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беседа с пациентом на стоматологическом приеме
2) "урок здоровья" в организованном детском коллективе
3) лекция о методах и средствах профилактики основных стоматологических заболеваний среди сотрудников промышленного предприятия
4) беседа с группой беременных о профилактике стоматологических заболеваний

78. К МАССОВОЙ ФОРМЕ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ телевизионная реклама средств гигиены полости рта
2) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
3) ролевая игра в детском саду
4) «урок здоровья» в школе

79. ПАССИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ издание научно-популярной литературы
2) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
3) проведение «урока здоровья» в школе
4) проведение бесед, лекций, докладов

80. ТЕЛЕВИЗИОННАЯ РЕКЛАМА СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ массовая
2) индивидуальная
3) групповая
4) региональная

81. СО ВЗРОСЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ В ВИДЕ

- 1)+ лекций и бесед
- 2) игр
- 3) занятий в группе
- 4) викторин

82. АУДИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО

- 1)+ подробное объяснение материала
- 2) наличие красочно оформленных наглядных пособий
- 3) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- 4) составление ребусов и логических задач

83. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- 1)+ викторины
- 2) индивидуальной беседы с каждым ребенком
- 3) чтение памяток
- 4) лекции

84. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ рекомендации по чистке временных зубов с момента их прорезывания
- 2) беседы о функциях слюнных желез
- 3) обучение навыкам снятия зубного камня
- 4) беседы по гигиене жилища

85. ТЕОРЕТИЧЕСКИМИ ЭТАПАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ знание, понимание, убеждение
- 2) знание, понимание, навык
- 3) навык, привычка, убеждение
- 4) умение, навык, привычка

86. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- 1)+ «урока здоровья»
- 2) игры
- 3) беседы
- 4) лекции

87. МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ ОТСУТСТВИЕ АКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТОМ И АУДИТОРИЕЙ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ пассивными
- 2) групповыми
- 3) массовым
- 4) активными

88. К АКТИВНЫМ МЕТОДАМ ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ "урок здоровья"
- 2) памятка
- 3) брошюра
- 4) анкетирование

89. ВИЗУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО

- 1)+ наличие красочно оформленных наглядных пособий
- 2) подробное объяснение материала
- 3) составление ребусов и логических задач
- 4) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта

90. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1)+ стоматологическую заболеваемость в регионе
- 2) количество потребляемой жевательной резинки в год на человека
- 3) содержание карбоната кальция в воде
- 4) количество лиц, болеющих туберкулезом

91. МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ С УЧАСТИЕМ НАСЕЛЕНИЯ И НАЛИЧИЕМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ активными
- 2) пассивными
- 3) индивидуальными
- 4) групповыми

92. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- 1)+ игры
- 2) лекции
- 3) индивидуальной беседы с каждым ребенком
- 4) показа кинофильма

93. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО МЕТОД

- 1)+ профилактики стоматологических заболеваний
- 2) санации полости рта
- 3) диспансеризации населения
- 4) реабилитации пациентов

94. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
- 2) издание научно-популярной литературы
- 3) телевизионная реклама
- 4) проведение выставок средств гигиены полости рта

95. ПРАКТИЧЕСКИМИ ЭТАПАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ навык, привычка
- 2) знание, понимание
- 3) понимание, навык
- 4) убеждение, привычка

96. ОБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО

- 1)+ определению гигиенического состояния полости рта пациентов
- 2) результатам анкетирования населения
- 3) количеству стоматологических учреждений
- 4) количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

97. САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО

- 1)+ специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом

- 2) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом
- 3) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья"
- 4) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни
98. К ПАССИВНОМУ МЕТОДУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1)+ издание научно-популярной литературы
- 2) проведение «урока здоровья» в школе
- 3) беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- 4) занятия с беременными женщинами по обучению ухода за полостью рта детей раннего возраста
99. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА ПО
- 1)+ изменению показателей гигиенического состояния полости рта
- 2) количеству поставленных пломб
- 3) количеству стоматологических клиник
- 4) количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ
100. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ
- 1)+ рекомендации по ограничению в питании детей сахара
- 2) беседы о функциях слюнных желез
- 3) рекомендации по соблюдению режима
- 4) беседы по гигиене жилища
101. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ
- 1)+ своевременное зубное протезирование
- 2) ежедневную чистку зубов жесткой зубной щёткой
- 3) использование отбеливающих кап
- 4) проведение аллергических проб перед протезированием
102. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ 4-Х-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА
- 1)+ ролевая игра
- 2) урок здоровья
- 3) лекция
- 4) индивидуальная беседа
103. СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ
- 1)+ профилактики стоматологических заболеваний и пропаганды здорового образа жизни
- 2) опроса населения
- 3) санации полости рта
- 4) анкетирования населения
104. К МЕТОДАМ ОБУЧЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ
- 1)+ проведение «урока гигиены»
- 2) чтение фильмов
- 3) показ фильмов
- 4) реклама

105. ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕКУБИТАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРА

- 1)+ механического
- 2) физического
- 3) химического
- 4) температурного

106. НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ

- 1)+ 2 раз в год
- 2) 1 раза в год
- 3) 2 раз в месяц
- 4) 1 раза в 2 года

107. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СМЫКАНИЯ ГУБ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1)+ миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта
- 2) ношение элайнеров
- 3) активатор функции Френкеля IV типа
- 4) аппарат Брюкля

108. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1)+ начала периода минерализации зачатков
- 2) момента прорезывания 1 зуба
- 3) момента рождения ребенка
- 4) момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

109. КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА

- 1)+ предупреждение возникновения заболевания
- 2) предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- 4) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции

110. ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)+ третичному
- 2) первичному
- 3) вторичному
- 4) реабилитационному

111. НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РЕБЕНКУ С III СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

- 1)+ лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- 2) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- 3) гигиенические зубные эликсиры
- 4) гигиенические зубные пасты и эликсиры

112. ПРОФИЛАКТИКОЙ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лечение хронических форм периодонтита
- 2) профессиональная гигиена полости рта
- 3) отбеливание зубов
- 4) удаление сверхкомплектных зубов

113. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ гель GC Tooth Mousse
- 2) 30% раствор нитрата серебра
- 3) 2% раствор пищевой соды
- 4) иодид калия

114. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ранняя и надежная иммобилизация отломков
- 2) временная иммобилизация отломков
- 3) отсроченная иммобилизация отломков
- 4) физиотерапия

115. СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ, ПРОВОДЯТСЯ С КРАТНОСТЬЮ

- 1)+ 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) ежеквартально
- 4) по потребности

116. ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНЫХ СРЕДСТВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА В РАЙОНАХ С СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ БОЛЕЕ 1,5 МГ/Л

- 1)+ противопоказано
- 2) показано у детей до 12 лет
- 3) показано в сочетании с системными средствами
- 4) показано при плохой гигиене полости рта

117. ПРОФИЛАКТИКОЙ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ортодонтическое лечение при аномалиях окклюзии
- 2) профессиональная гигиена полости рта
- 3) лечение кариеса и его осложнений
- 4) лечение заболеваний пародонта

118. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- 1)+ стоматологическом статусе населения
- 2) динамике демографических процессов в регионе
- 3) состоянии окружающей среды
- 4) имеющемся персонале и материальных ресурсах

119. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЧАСТЫХ РЕЦИДИВАХ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация Витагерпавак, укрепления иммунитета
- 2) интерферон лейкоцитарный
- 3) кислота аскорбиновая
- 4) гистаглобулин

120. К УЧАСТИЮ В ПРОГРАММЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНИКОВ НЕОБХОДИМО ПРИВЛЕКАТЬ

- 1)+ все ответы верны
- 2) родителей
- 3) педиатров
- 4) воспитателей

121. ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ПОЛОСТИ РТА И ПРОТЕЗОВ

- 1)+ два раза в год
- 2) один раз в три года
- 3) один раз в два года
- 4) после ортопедического лечения профилактические осмотры не требуются

122. ПЛАНОВАЯ САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ вторичной профилактики
- 2) первичной профилактики
- 3) третичной профилактики
- 4) не является методом профилактики

123. ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ рациональное питание, здоровый образ жизни
- 2) гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- 3) уменьшение количества потребляемых углеводов
- 4) применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, полосканий

124. К ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР
- 2) своевременный прием антибактериальных препаратов
- 3) чистка языка с использованием жесткой щетки
- 4) вакцинация

125. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1)+ санация очагов фокальной инфекции
- 2) вакцинация ребенка
- 3) закаливание и лечебная гимнастика
- 4) исключить прием провоцирующего препарата

126. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ

- 1)+ 0,05%; 0,1%; 0,2%
- 2) 0,01%; 0,02%
- 3) 0,02%; 0,05%
- 4) 1%; 2%; 3%

127. ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ устранение травматического фактора (острые края зубов, зубных протезов)
- 2) изготовление съемных протезов
- 3) пункция верхнечелюстной пазухи
- 4) изготовление виниров

128. К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТ ГЕЛИ

- 1)+ «РОКС Медикал»
- 2) «Хлосайт»
- 3) «Метрогил Дента»
- 4) «Холисал»

129. ДЛЯ УСПЕШНОГО ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛОГО МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ ПО УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ОБУЧЕНИЕ

- 1)+ индивидуальное
- 2) в группе
- 3) на лекции
- 4) на семинаре

130. ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ своевременное пломбирование кариозных полостей
- 2) прием жесткой пищи
- 3) применение реминерализующих растворов
- 4) применение ополаскивателей

131. ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ

- 1)+ временных и постоянных
- 2) временных
- 3) постоянных
- 4) только временных

132. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЭНДОГЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ РЕЗЦОВ

- 1)+ антенатальный период
- 2) первое полугодие жизни
- 3) второе полугодие 1-го года жизни
- 4) не имеет значения

133. К МЕСТНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ коррекция протезов
- 2) антисептическая обработка полости рта
- 3) применение стероидных мазей
- 4) ограничение употребления легкоусвояемых углеводов

134. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ воспалительных заболеваний пародонта
- 2) флюороза
- 3) местной гипоплазии
- 4) зубочелюстных аномалий

135. НА УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ ДЕТЕЙ ПО УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ

- 1)+ половая принадлежность
- 2) тип психологического восприятия информации
- 3) метод обучения
- 4) средство обучения

136. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ пластика короткой широкой уздечки верхней губы
- 2) миогимнастика для нормализации положения языка в покое
- 3) использование вестибулярной пластинки
- 4) использование преортодонтического трейнера

137. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,05% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ежедневно

- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в полгода

138. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ - СИСТЕМАМИ

- 1)+ каждые 3 месяца
- 2) один раз в полгода
- 3) один раз в год
- 4) каждый месяц

139. ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В ____ МЕС.

- 1)+ 6
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

140. ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ– ЭТО

- 1)+ система государственных, социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья населения
- 2) система мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья населения
- 3) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний
- 4) комплекс мер, включающих диагностику заболеваний и динамическое наблюдение

141. КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УХУДШЕНИЯ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1)+ вторичной
- 2) первичной
- 3) экзогенной
- 4) эндогенной

142. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение величины гигиенических индексов
- 2) повышение величины гигиенических индексов
- 3) снижение индекса КПУ
- 4) повышение индекса КПУ

143. ЭНДОГЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В

- 1)+ антенатальный период
- 2) первое полугодие жизни
- 3) второе полугодие первого года жизни
- 4) третий год жизни

144. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ вестибулярные пластинки
- 2) аппарат Брюкля
- 3) наложение гипсовой лангеты на локтевой сустав ребенка
- 4) аппарат с «шипами»

145. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ У ДЕТЕЙ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ КАРИЕСА ПО ВИНОГРАДОВОЙ Т.Ф.

- 1)+ 6 раз в год
- 2) 3 раза в год
- 3) 4 раза в год
- 4) 2 раза в год

146. ОСНОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕСЕТ

- 1)+ гигиенист стоматологический
- 2) педагоги школ
- 3) воспитатели детских садов
- 4) медицинские сестры

147. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ индивидуальная гигиена полости рта
- 2) санация полости рта
- 3) снижение потребления углеводов
- 4) устранение хронических очагов инфекции

148. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1)+ первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной
- 4) интерцепционной

149. К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ печатные материалы
- 2) беседы
- 3) лекции
- 4) «уроки здоровья»

150. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА, В РЕГИОНАХ С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ фторидсодержащих зубных паст
- 2) прием морепродуктов
- 3) таблеток фторида натрия
- 4) фторидсодержащего лака

151. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОТИВАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ К ПОДДЕРЖАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ степени вовлечения в профилактические мероприятия
- 2) результатам лечебной работы ЛПУ
- 3) работе с диспансерными группами
- 4) результатам эпидемиологического стоматологического обследования

152. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- 1)+ результатам анкетирования
- 2) количеству поставленных пломб
- 3) количеству женских консультаций
- 4) уровню оказания стоматологической помощи

153. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение количества средств по уходу за полостью рта, проданных населению
- 2) диспансеризация
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое обследование

154. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1)+ индекса ИГР-У
- 2) индексов КПУ, кп
- 3) распространенности кариеса зубов
- 4) индекса РМА

155. ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- 1)+ улучшаются показатели индексов гигиены полости рта
- 2) увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- 3) увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- 4) не изменяются показатели пародонтальных индексов

156. ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- 1)+ улучшаются показатели пародонтальных индексов
- 2) увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- 3) увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- 4) ухудшаются показатели индексов гигиены полости рта

157. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ герметизация фиссур
- 2) стоматологическое просвещение
- 3) санация полости рта
- 4) диспансеризация

158. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение уровня гигиены
- 2) диспансеризация населения
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое обследование

159. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДИСПАНСЕРНОГО ПРИЕМОМ СТОМАТОЛОГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

- 1)+ ОМС
- 2) ДМС
- 3) бюджетов субъектов РФ
- 4) Федерального бюджета

160. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ВОПРОСАХ ПИТАНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ изменению частоты употребления легкоусвояемых углеводов
- 2) потреблению мяса на душу населения
- 3) потреблению молока на душу

4) употреблению тропических фруктов
161. ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ БУГРОВ МОЛОЧНЫХ КЛЫКОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1)+ профилактики аномалий окклюзии
- 2) эстетического эффекта
- 3) стимуляции прорезывания постоянных зубов

4) профилактики ретенции зубов
162. ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- 1)+ снижается прирост кариеса
- 2) увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- 3) увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- 4) увеличиваются показатели индексов гигиены полости рта

163. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение количества представленных материалов по стоматологическому просвещению
- 2) диспансеризация
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое обследование

164. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- 1)+ динамике показателей гигиены полости рта
- 2) количеству поставленных пломб
- 3) качеству оказания стоматологической помощи
- 4) количеству женских консультаций

165. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение количества лиц, обученных гигиене полости рта
- 2) диспансеризация населения
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое обследование

166. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЗУЮТ ДО ____ ЛЕТ

- 1)+ 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

167. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1)+ лечебно-профилактическим
- 2) ретенционным
- 3) профилактическим
- 4) капповым

168. ФАКТОР, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА

- 1)+ наличие экстрагенитальной патологии
- 2) продолжительные прогулки
- 3) повышенное употребление воды
- 4) продолжительный ночной сон

169. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- 1)+ динамике показателей пародонтальных индексов
- 2) количеству поставленных пломб
- 3) качеству оказания стоматологической помощи
- 4) количеству женских консультаций

170. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) дистальной окклюзии

171. ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕННЫ

- 1)+ родители
- 2) стоматолог
- 3) гигиенист стоматологический
- 4) педиатр

172. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЯВЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВРЕМЯ ЧИСТКИ НЕ БОЛЕЕ (МИНУТ)

- 1)+ 2-3
- 2) 1
- 3) 4-5
- 4) 6-7

173. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ снижению количества пораженных секстантов по индексу CPI
- 2) снижению интенсивности кариеса зубов
- 3) уменьшению распространенности кариеса корня зуба
- 4) снижению распространенности флюороза по индексу Dean

174. АНКЕТИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О

- 1)+ степени информированности индивидуума и общества в целом
- 2) стоматологической заболеваемости
- 3) эффективности работы фирм производителей средств гигиены полости рта
- 4) гигиеническом состоянии полости рта пациентов

175. ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ мотивации индивидуумов к сохранению стоматологического здоровья
- 2) распространенности и интенсивности кариеса среди населения
- 3) распространенности и интенсивности заболеваний пародонта среди населения
- 4) уровня здоровья населения

176. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ВОПРОСАХ ПИТАНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ изменению состава и качества пищи
- 2) потреблению мяса на душу населения

3) потребления молока на душу
4) употребления тропических фруктов
177. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСФИКСИИ ЯЗЫК ПРОШИВАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1)+ горизонтально
- 2) под углом к средней линии
- 3) вертикально по средней линии
- 4) под углом к боковой поверхности языка

178. РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ

- 1)+ увеличении частоты приема сладостей
- 2) снижении частоты приема сладостей
- 3) чистке зубов 2 раза в день
- 4) употреблении в пищу твердых продуктов

179. ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ НУЖДАЕТСЯ В

- 1)+ профилактических мероприятиях
- 2) лечебных мероприятиях
- 3) хирургическом лечении
- 4) наблюдении

180. ВЫСОКОУГЛЕВОДИСТАЯ ДИЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1)+ кариеса зубов
- 2) пародонтита
- 3) зубочелюстных аномалий
- 4) заболеваний слизистой оболочки

181. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/У) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ АНАЛИЗА

- 1)+ профилактической работы среди населения
- 2) эффективности использования оборудования
- 3) информированности населения о ЗОЖ
- 4) распределения нагрузки среди врачей

182. НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДОСТИГАЕТСЯ, ЕСЛИ ОНО НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1)+ раннем детском
- 2) младшем школьном
- 3) подростковом
- 4) взрослом

183. ЧАСТОТА ПОСЕЩЕНИЯ СТОМАТОЛОГА РОДИТЕЛЯМИ С РЕБЕНКОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В (МЕС)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 12

184. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неудовлетворительная гигиена полости рта
- 2) высокое содержание фтора в питьевой воде
- 3) низкое содержание фтора в питьевой воде
- 4) сопутствующие соматические заболевания

185. ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ САХАРА ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (ГРАММ)

- 1)+ 20
- 2) 10
- 3) 40

4) 60
186. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- 1)+ провести санацию полости рта
- 2) снять все ортопедические конструкции
- 3) прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева

4) снять поверхностный слой эмали

187. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСФИКСИИ ЯЗЫК ПРОШИВАЕТСЯ

- 1)+ на границе задней и средней трети
- 2) в передней трети
- 3) по средней линии
- 4) у корня

188. ОБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО

- 1)+ динамике показателей гигиенического состояния полости рта пациентов
- 2) результатам анкетирования населения
- 3) количеству стоматологических учреждений
- 4) количеству поставленных пломб

189. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ ЛЮБЫХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЛЯ САМООЦЕНКИ И ВЫРАБОТКИ ПРАВИЛ ПОВЕДЕНИЯ И ПРИВЫЧЕК, МАКСИМАЛЬНО ИСКЛЮЧАЮЩИХ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ ПРИЕМЛЕМЫЙ УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ - ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1)+ стоматологического просвещения
- 2) анкетирования населения
- 3) первичной профилактики стоматологических заболеваний
- 4) ситуационного анализа

190. НАИБОЛЬШИМ КАРИЕСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ УГЛЕВОД

- 1)+ сахараза
- 2) мальтоза
- 3) галактоза
- 4) гликоген

191. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1)+ динамике уровня распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний
- 2) количеству стоматологических поликлиник
- 3) количеству детей, охваченных санацией полости рта
- 4) количеству организованного детского населения

192. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение количества проведенных лекций, бесед, занятий
- 2) диспансеризация населения
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое обследование

193. ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ПОТРЕБЛЯЕМОГО В ГОД НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ сахара
- 2) мяса
- 3) молока
- 4) яиц

194. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ психомоторных навыков ребенка
- 2) состояния твердых тканей зубов
- 3) качества оказания медицинской помощи

детям

4) уровня стоматологического здоровья ребенка

195. МОТИВАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ К ПОДДЕРЖАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ целью стоматологического просвещения
- 2) изучением стоматологической заболеваемости населения
- 3) методом стоматологического просвещения
- 4) средством стоматологического просвещения

ния

196. ФАКТОР, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА

- 1)+ профессиональные вредности
- 2) длительные прогулки на свежем воздухе
- 3) умеренное занятие физкультурой
- 4) прием витаминов

197. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОГЕННЫХ МЕТОДОВ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА В СОЧЕТАНИИ С ЭКЗОГЕННЫМИ МЕТОДАМИ

- 1)+ да
- 2) нет
- 3) не имеет значения
- 4) только в период созревания эмали

198. УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА И ПРИЧИН - ЭТО ОСНОВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ

- 1)+ первичной профилактики стоматологических заболеваний
- 2) вторичной профилактики стоматологических заболеваний
- 3) третичной профилактики стоматологических заболеваний
- 4) эпидемиологического обследования населения

ления

199. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ определение тенденций стоматологического здоровья в связи с гигиеническими мероприятиями
- 2) диспансеризация
- 3) санация полости рта
- 4) эпидемиологическое стоматологическое

обследование

200. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ повышенное употребление легкоусвояемых углеводов

2) высокое содержание фтора в питьевой воде

3) низкое содержание фтора в питьевой воде

4) сопутствующие соматические заболевания

201. НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПЕРВЫЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 2 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 3 лет

202. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ

- 1)+ курение
- 2) острый герпетический стоматит
- 3) соматические заболевания
- 4) хронические очаги инфекции в полости рта

рта

203. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ТАПШЕЙНЕРА (НИКОТИНОВЫЙ СТОМАТИТ)

- 1)+ отказ от курения
- 2) отказ от приема крепких алкогольных напитков
- 3) рациональное протезирование
- 4) избирательное пришлифовывание зубов

204. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ПОСТУПЛЕНИЯ ФТОРИДА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО

- 1)+ питьевая вода
- 2) пищевые продукты
- 3) воздух
- 4) витамины

205. ПРИ ГЛОТАНИИ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЧИКА ЯЗЫКА

- 1)+ в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
- 2) между передними зубами
- 3) на границе твердого и мягкого неба
- 4) между губами

206. ПОБУДИТЕЛЬНЫЙ МОТИВ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ

- 1)+ возможное озлокачествление лейкоплакии слизистой оболочки рта
- 2) возможная потеря вкуса
- 3) возможное развитие ксеростомии
- 4) образование налета курильщика на зубах

207. К КАКОМУ КЛАССУ БОЛЕЗНЕЙ ОТНЕСЕНЫ БОЛЕЗНИ ПОЛОСТИ РТА, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1)+ болезни органов пищеварения
- 2) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 3) симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках
- 4) факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения

208. ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1)+ 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в 2 года

4) 1 раз в месяц
209. В ТРЕТЬЕ ПОСЕЩЕНИЕ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ профессиональную гигиену полости рта и мотивацию к поддержанию здоровья полости рта
- 2) обучение гигиене полости рта
- 3) определение индекса гигиены полости рта
- 4) мотивацию к поддержанию здоровья полости рта

210. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОСКУ-ПУСТЫШКУ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- 1)+ 1 года
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 3 лет

211. ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФТОРИДЫ

- 1)+ петрушка, персики, чай, скумбрия
- 2) сыр, молочнокислые продукты
- 3) клубника, голубика, черника
- 4) гранаты, арбузы, дыни

212. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предупреждение возникновения заболеваний
- 2) восстановление утраченных функций
- 3) лечение и предупреждение осложнений заболеваний
- 4) реабилитация больных

213. КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ МЕТАБОЛИЗМА САХАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ органические кислоты
- 2) декстраны
- 3) леваны
- 4) гликаны

214. ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ образ жизни
- 2) здравоохранение
- 3) наследственность
- 4) внешняя среда

215. ПРИЧИНОЙ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ повышенное содержание фтора в питьевой воде
- 2) пониженное содержание фтора в питьевой воде
- 3) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
- 4) недостаток поступления кальция в организм ребенка

216. КУРЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ относительным противопоказанием
- 2) местным противопоказанием
- 3) не влияет на выбор метода лечения
- 4) абсолютным противопоказанием

217. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ В УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ лимфогранулематоза
- 2) метастазов плоскоклеточного рака

3) метастазов меланомы

4) синдрома Шегрена

218. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1)+ кариес зубов
- 2) болезни слизистой оболочки
- 3) заболевания пародонта
- 4) заболевания пульпита и периодонтита

219. ПРИЧИНА ПОЛОМКИ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА, СВЯЗАННАЯ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ ПАЦИЕНТА К СВОЕМУ ПРОТЕЗУ

- 1)+ плохой уход, плохое хранение, откусывание твердой пищи
- 2) неправильный выбор зубной щетки для чистки протезов
- 3) неправильный выбор зубной пасты для чистки протезов
- 4) на ночь снимал протезы и хранил их в дистиллированной воде

220. ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЗУБОВ

- 1)+ пищевые продукты и лекарственные средства для полоскания полости рта
- 2) гибель пульпы
- 3) эндодонтическое лечение
- 4) кровоизлияния в пульпу

221. ПРИ ПЕРВОМ ПОСЕЩЕНИИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ стоматологическое обследование, контролирующую чистку зубов, беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка
- 2) профессиональную гигиену полости рта
- 3) беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка контролирующую чистку зубов
- 4) контролирующую чистку зубов

222. ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОЦЕССЫ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ПЛОДА

- 1)+ замедляются
- 2) ускоряются
- 3) остаются на прежнем уровне
- 4) резко увеличиваются

223. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ И ВЫСОКОАБРАЗИВНОЙ ЗУБНОЙ ПАСТЫ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1)+ клиновидного дефекта твердых тканей зубов
- 2) гипоплазии эмали
- 3) флюороза
- 4) очагов деминерализации эмали

224. ПРИ ПОВТОРНОМ ПОСЕЩЕНИИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ профессиональную гигиену полости рта и контролирующую чистку
- 2) стоматологическое просвещение
- 3) обучение чистке зубов
- 4) стоматологическое обследование

225. ОСНОВНЫМ МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие зубного налета

2) наследственность
3) вредные привычки
4) наличие эндокринной патологии
226. СНИЖЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА СПОСОБСТВУЮТ ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ

1)+ употребление сырых овощей и фруктов, твердой сухой пищи

- 2) увеличение частоты приема пищи
- 3) высокое содержание в пище сахаров
- 4) употребление преимущественно мягкой

пищи, не требующей интенсивного жевания

227. К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ стресс
- 2) артериальную гипертензию
- 3) сахарный диабет
- 4) гиперхолестеринемию

228. К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ нерациональное питание
- 2) артериальную гипертензию
- 3) сахарный диабет
- 4) гиперхолестеринемию

229. ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ отказ от слишком горячей и раздражающей пищи
2) сбалансированное питание
3) устранение хронических очагов инфекции в полости рта
4) прием антибиотиков

230. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НА ____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 6-8
- 2) 20-21
- 3) 24-26
- 4) 23-28

231. К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ злоупотребление алкоголем
- 2) артериальную гипертензию
- 3) сахарный диабет
- 4) гиперхолестеринемию

232. ВРЕМЯ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ НАЧАЛА ОБРАЗОВАНИЯ КИСЛОТЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БЛЯШКОЙ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКОЙ ПИЩИ

- 1)+ несколько секунд
- 2) 2 мин
- 3) 15 мин
- 4) 30 мин

233. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рациональная гигиена полости рта
- 2) сбалансированное питание
- 3) санация полости рта
- 4) избирательное пришлифовывание зубов

234. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭМАЛИ

1)+ регулярное применение фторидсодержащих паст

- 2) употребление углеводной пищи
- 3) отбеливание зубов
- 4) неудовлетворительная гигиена полости рта

235. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЛОСТИ РТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1)+ пузырно-сосудистый синдром
- 2) участок дистрофии соединительной ткани
- 3) «лакированный» язык
- 4) тортоаномалии

236. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

1)+ микроорганизмы зубного налета и простые углеводы пищи
2) избыточное содержание фтора в окружающей среде
3) воспалительный процесс в развивающемся фолликуле
4) механическая травма развивающегося фолликула

237. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ФРОНТАЛЬНЫМИ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1)+ резцовой дизокклюзии
- 2) расширению зубных рядов
- 3) сужению зубных рядов
- 4) возникновению диастемы

238. К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ курение
- 2) артериальную гипертензию
- 3) сахарный диабет
- 4) гиперхолестеринемию

239. ФАКТОР КУРЕНИЯ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ КАНЦЕРОГЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТКАНИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1)+ запах изо рта
- 2) температурное воздействие
- 3) химическое воздействие
- 4) ионизирующее излучение

240. ВРЕМЕННЫЙ ДИСКОЛОРИТ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН

1)+ употреблением в пищу красящих продуктов
2) наличием отломка инструмента в корневом канале
3) неправильным выбором силлера при пломбировании корневых каналов
4) врожденным пороком билиарной системы

241. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ углеводистой пищи
- 2) ультрафиолетового света
- 3) глюконата кальция
- 4) фторидсодержащих зубных паст

БЛОК 4

1. ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ МЕРОПРИЯТИЯ

1)+ применить холод, срочно госпитализировать больного
2) применить антибиотики, госпитализировать больного

3) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного

4) передать «актив» в поликлинику

2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ

1)+ устранить фактор холодовой агрессии

2) опросить пострадавшего

3) медикаментозно седатировать

4) оценить безопасность

3. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕОБХОДИМО

1)+ повернуть больного на бок

2) придать больному положение с опущенным головным концом

3) положить на голову пузырь со льдом

4) придать больному полусидячее положение

4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

1)+ транспортная иммобилизация

2) наложение давящей повязки

3) асептическая повязка

4) тепло на место повреждения

5. ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ ИНСУЛЬТЕ

1)+ односторонний неврологический дефицит

2) спутанность сознания

3) кома

4) головная боль

6. ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ

1)+ фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника

2) выполнение тройного приема Сафара

3) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов

4) интубация трахеи

7. ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

1)+ тромболизиса

2) искусственной вентиляции легких

3) оксигенации

4) велоэргометрии

8. ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ появление пульса на сонных артериях

2) бледность кожных покровов

3) расширенные зрачки

4) суженные зрачки

9. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ

1)+ вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду

2) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды

3) вызвать врача, надеть на пострадавшего противогаз

4) вызвать газовую службу

10. ВИД КРОВОТЕЧЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЮТ ЖГУТ

1)+ артериальное

2) венозное

3) капиллярное

4) паренхиматозное

11. ЭВАКУАЦИЯ С МЕСТА ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПО РЕШЕНИЮ

1)+ руководителя по ликвидации чрезвычайной ситуации

2) врача выездной бригады

3) врача отдела медицинской эвакуации

4) старшего врача оперативного отдела

12. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ НА ПОВЕРХНОСТЬ

1)+ твердую

2) мягкую

3) любую

4) наклонную

13. СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

1)+ временные, окончательные

2) надежные, ненадежные

3) механические, биологические

4) физические, химические

14. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАН

1)+ зияние краев, кровотечение, боль

2) боль, отек, нарушение функции

3) кровотечение, температура, отек

4) боль, гиперемия, нарушение функции

15. ПРИЗНАКОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ появление пульсации на сонных артериях

2) появление самостоятельного дыхания

3) восстановление сознания

4) сужение зрачка

16. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ, ПРИ ОЖИДАНИИ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1)+ устойчивое боковое положение

2) положение на спине с приподнятыми ногами

3) положение Тренделенбурга

4) на животе лицом вниз

17. ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

1)+ адреналина, преднизолона

2) лазикса, сульфата магния

3) эуфиллина, эфедрина

4) папаверина, дибазола

18. ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

1)+ продолжительности воздействия холода

2) температуры действующего агента

3) исходного состояния пациента

4) температуры окружающей среды

19. ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

1)+ биологической смерти

2) клинической смерти

3) сопора

4) комы

20. ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1)+ разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта

2) поворот головы вправо, открывание рта, валик под голову

3) сгибание головы, открывание рта, валик под плечи

- 4) поворот головы влево, открывание рта, валик под голову
21. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ морфин
 - 2) промедол
 - 3) омнопон
 - 4) кеторол
22. КОЛИЧЕСТВО СОРТИРОВОЧНЫХ ГРУПП, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШИХ
- 1)+ 5
 - 2) 4
 - 3) 3
 - 4) 2
23. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ
- 1)+ кислотами и щелочами
 - 2) опиатами
 - 3) барбитуратами
 - 4) амитриптилином
24. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ остановка кровотечения
 - 2) закрытая репозиция костных отломков
 - 3) транспортная иммобилизация
 - 4) анальгетическая терапия
25. С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ
- 1)+ шину Крамера
 - 2) повязку Вильпо
 - 3) восьмиобразную повязку
 - 4) косыночную повязку
26. ПРИЕМ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
- 1)+ Геймлиха

- 2) Тренделенбурга
 - 3) Пастернацкого
 - 4) Нечипоренко
27. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ
- 1)+ перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
 - 2) провести непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
 - 3) ввести внутривенно кардиамин
 - 4) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
28. СООТНОШЕНИЕ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ СОСТАВЛЯЕТ
- 1)+ 30:2
 - 2) 15:2
 - 3) 10:1
 - 4) 10:2
29. ХАРАКТЕРИСТИКА КРОВИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
- 1)+ алого цвета, вытекает пульсирующей струей
 - 2) темного цвета, бьет струей
 - 3) темно-вишневого цвета, вытекает медленно
 - 4) алого цвета, вытекает медленно
30. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1)+ восстановление проходимости дыхательных путей
 - 2) закрытый массаж сердца
 - 3) кислородотерапия
 - 4) внутривенное введение лекарственных средств
- generated at geetest.ru

9.2.2. Практические навыки

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
25.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить	Выполнить	

	его в лоток		
26.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
28.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
29.	Положить в лоток 1 ватный ролик	Выполнить	
30.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом щеку пациента справа	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом ватный ролик и поместить его в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
33.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и выдавить из шприца на предметное стекло средство для химического удаления зубных отложений «Белгель – Р» 0,5 мл	Выполнить	
34.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
35.	Нанести аппликатором в пришеечную область моляров верхней челюсти справа «Белгель – Р» на 30 секунд, аппликатор положить в лоток	Выполнить	
36.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с моляров верхней челюсти справа, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	Выполнить	
37.	Капнуть 3 капли раствора перекиси водорода 3% на предметное стекло	Выполнить	
38.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
39.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
40.	Извлечь угловым пинцетом 1 ватный ролик из полости рта в плевательницу	Выполнить	
41.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
42.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
43.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	Выполнить	
44.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
45.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
46.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
47.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
48.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
49.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
50.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
52.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
53.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	

54.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
55.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
56.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____
(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам удаление зубных отложений химическим способом с моляров верхней челюсти справа»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: удаление зубных отложений химическим способом с моляров нижней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
25.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	

26.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
28.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
29.	Положить в лоток 2 ватных ролика	Выполнить	
30.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом щеку пациента справа	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в полость рта в область нижних жевательных зубов справа	Выполнить	
33.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в подъязычную область справа	Выполнить	
34.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и выдавить из шприца на предметное стекло средство для химического удаления зубных отложений «Белагель – Р» 0,5 мл	Выполнить	
35.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
36.	Нанести аппликатором в пришеечную область моляров нижней челюсти справа «Белагель – Р» на 30 секунд, аппликатор положить в лоток	Выполнить	
37.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с моляров нижней челюсти справа, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	Выполнить	
38.	Капнуть 3 капли раствора перекиси водорода 3% на предметное стекло	Выполнить	
39.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
40.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
41.	Извлечь угловым пинцетом 2 ватных ролика из полости рта в плевательницу	Выполнить	
42.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
43.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
44.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	Выполнить	
45.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
46.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
47.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
48.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
49.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
50.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
51.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
52.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
53.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	

54.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
55.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
56.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
57.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

удаление зубных отложений химическим способом с моляров нижней челюсти справа взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам удаление зубных отложений химическим способом с моляров нижней челюсти справа»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: удаление зубных отложений химическим способом с премоляров нижней челюсти слева взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
25.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	

26.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
28.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
29.	Положить в лоток 2 ватных ролика	Выполнить	
30.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом щеку пациента слева	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в полость рта в область нижних жевательных зубов слева	Выполнить	
33.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в подъязычную область слева	Выполнить	
34.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и выдавить из шприца на предметное стекло средство для химического удаления зубных отложений «Белгель – Р» 0,5 мл	Выполнить	
35.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
36.	Нанести аппликатором в пришеечную область премоляров нижней челюсти слева «Белгель – Р» на 30 секунд, аппликатор положить в лоток	Выполнить	
37.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с премоляров нижней челюсти слева, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	Выполнить	
38.	Капнуть 3 капли раствора перекиси водорода 3% на предметное стекло	Выполнить	
39.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
40.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
41.	Извлечь угловым пинцетом 2 ватных ролика из полости рта в плевательницу	Выполнить	
42.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
43.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
44.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	Выполнить	
45.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
46.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
47.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
48.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
49.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
50.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
51.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
52.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
53.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость	Выполнить	

	для медицинских отходов класса Б		
54.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
55.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
56.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
57.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

удаление зубных отложений химическим способом с премоляров нижней челюсти слева взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам удаление зубных отложений химическим способом с премоляров нижней челюсти слева»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: мануальное удаление зубных отложений с фронтальной группы зубов нижней челюсти взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
25.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить	Выполнить	

	его в лоток		
26.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
28.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
29.	Положить в лоток 4 ватных ролика	Выполнить	
30.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом нижнюю губу пациента справа	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в полость рта в область нижних фронтальных зубов справа	Выполнить	
33.	Отвести стоматологическим зеркалом нижнюю губу пациента слева	Выполнить	
34.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в полость рта в область нижних фронтальных зубов слева	Выполнить	
35.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в подъязычную область	Выполнить	
36.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с фронтальной группы зубов нижней челюсти, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	Выполнить	
37.	Извлечь угловым пинцетом 4 ватных ролика из полости рта в плевательницу	Выполнить	
38.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
39.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
40.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	Выполнить	
41.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
42.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 5 капель раствора перекиси водорода 3%	Выполнить	
43.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
44.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
45.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
46.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
47.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
48.	Снять очки защитные медицинские оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
49.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
50.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
52.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	

53.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
54.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
55.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
56.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

мануальное удаление зубных отложений с фронтальной группы зубов нижней челюсти взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам мануальное удаление зубных отложений фронтальной группы зубов нижней челюсти»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение профессиональной чистки жевательной группы зубов верхней челюсти справа с применением циркулярной щетки взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными стоматологическими инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	Выполнить	
24.	Поместить упаковку от стерильного стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

25.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
26.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
27.	Положить в лоток 2 ватных ролика	Выполнить	
28.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
29.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
30.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
31.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	Выполнить	
32.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	Выполнить	
33.	Удалить мягкий зубной налет с жевательной группы зубов правой верхней челюсти круговыми движениями циркулярной щеткой	Выполнить	
34.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
35.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 5 капель раствора перекиси водорода 3%	Выполнить	
36.	Взять аппликатор из упаковки	Выполнить	
37.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	Выполнить	
38.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
39.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
40.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
41.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
42.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
43.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
44.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
45.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
47.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
48.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
49.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

проведение профессиональной чистки жевательной группы зубов верхней челюсти справа с применением циркулярной щетки взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Я проведу Вам профессиональную чистку жевательной группы зубов верхней челюсти справа»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь, в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами и циркулярной щеткой стоматологической не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
14.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение индекса Грин- Вермиллиона взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет на область рта	Выполнить	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
10.	Взять лоток с инструментами стерильный в упаковке, проверить визуальную целостность упаковки и срок годности	Выполнить/ Сказать	
11.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток с инструментами стерильный	Выполнить	
12.	Положить лоток с инструментами стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
13.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
14.	Взять слюноотсос одноразовый из пакета	Выполнить	
15.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке стоматологической	Выполнить	
Выполнение процедуры			
16.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
17.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
18.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
19.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов справа	Выполнить	
20.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
21.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов слева	Выполнить	
22.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов слева	Выполнить	
23.	Выявить визуально зубной налет вестибулярных поверхностей 11, 16, 26, 31 и язычных поверхностей 36, 46 зубов	Выполнить	
24.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	

25.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
26.	Извлечь угловым пинцетом ватные ролики из полости рта и поместить в плевательницу	Выполнить	
27.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
28.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
29.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б и сообщить пациенту о завершении процедуры	Выполнить/ Сказать	
30.	Отсоединить слюноотсос одноразовый от установки стоматологической и поместить его в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
32.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
33.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
34.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
36.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:
определение индекса Грин-Вермиллиона взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку гигиены полости рта»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».
7.	Взять лоток с инструментами стерильный в упаковке, проверить визуальную целостность упаковки и срок годности	«Визуальная целостность упаковки стерильного лотка с инструментами не нарушена. Срок годности упаковки стерильного лотка с инструментами соответствует сроку хранения»
8.	Произвести определение цифрового значения индекса	«Значение индекса ____ Грин-Вермиллион составляет ____»
9.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
10.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Нет ли у Вас неприятных или болезненных ощущений в полости рта?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
11.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б. Сообщить пациенту о завершении процедуры	«Процедура завершена, Вы можете быть свободны»
12.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
13.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение индекса Грин- Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными) в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта пациента	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску для лица медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Поместить упаковку от стерильных стоматологических инструментов в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

24.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
25.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
26.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
27.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
28.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов справа	Выполнить	
29.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов справа	Выполнить	
30.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
31.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область верхних жевательных зубов слева	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в полость рта в область нижних жевательных зубов слева	Выполнить	
33.	Выявить визуально зубной налет вестибулярных поверхностей 11, 16, 26, 31 и язычных поверхностей 36, 46 зубов	Выполнить	
34.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	
35.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
36.	Извлечь угловым пинцетом ватные ролики из полости рта в плевательницу	Выполнить	
37.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
39.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
40.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
41.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
42.	Поместить салфетку защитную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
44.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
45.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
46.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
47.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
48.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:
определение индекса Грин-Вермиллиона ребенку (после замены временных зубов постоянными) в
стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку гигиены полости рта»
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений на выполнение процедуры нет».</i> «Нет ли у Вас аллергии на йод?» <i>Ответ: «Аллергии на йодсодержащие препараты нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Сядьте в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Произвести определение цифрового значения индекса	Вслух озвучить полученный результат
12.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Нет ли у Вас неприятных/ болезненных ощущений в полости рта» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
14.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
15.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение индекса Пахомова ребенку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Поместить упаковку от стерильных стоматологических инструментов в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

25.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
26.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
27.	Положить в лоток 4 ватных ролика	Выполнить	
28.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
29.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
30.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в область переходной складки преддверья полости рта верхней и нижней челюстей справа	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 2 ватных ролика и поместить их в область переходной складки преддверья полости рта верхней и нижней челюстей слева	Выполнить	
33.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 5 капель раствора Люголя из флакона на него	Выполнить	
34.	Взять аппликатор из контейнера, промокнуть его в раствор Люголя и провести окрашивание вестибулярных поверхностей 11, 16, 21, 26, 31, 32, 33, 36, 41, 42, 43, 46 зубов	Выполнить	
35.	Положить аппликатор в лоток	Выполнить	
36.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	
37.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
38.	Извлечь угловым пинцетом ватные ролики из полости рта в плевательницу	Выполнить	
39.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
40.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
41.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
42.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
43.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
44.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
45.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
46.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
47.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
48.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
49.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
50.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:
определение индекса Пахомова ребенку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку гигиены полости рта»
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений на выполнение процедуры нет».</i> «Нет ли аллергии на йод?» <i>Ответ: «Аллергии на йодсодержащие препараты нет».</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Произвести определение цифрового значения индекса	Вслух озвучить полученный результат
12.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Нет ли у Вас неприятных/ болезненных ощущений в полости рта?» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
14.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
15.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение индекса РМА взрослому человеку
в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты.	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
24.	Поместить упаковку от стерильных стоматологических инструментов в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	

26.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
27.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 8 капель раствора Люголя из флакона на него	Выполнить	
28.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
29.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
30.	Взять аппликатор из контейнера, промокнуть его в раствор Люголя и провести окрашивание вестибулярных поверхностей десны в области всех групп зубов верхней и нижней челюстей справа	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
32.	Промокнуть аппликатор в раствор Люголя и провести окрашивание вестибулярных поверхностей десны в области всех групп зубов верхней и нижней челюстей слева	Выполнить	
33.	Положить аппликатор в лоток	Выполнить	
34.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	
35.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
36.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
37.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
38.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
39.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
40.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
41.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
43.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
44.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
45.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
47.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:
определение индекса РМА взрослому человеку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку состояния десен»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты.	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»</i> «Нет ли у Вас аллергии на йод?» <i>Ответ: «Аллергии на йодсодержащие препараты нет»</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Произвести определение цифрового значения индекса	Вслух озвучить полученный результат
12.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Нет ли у Вас неприятных/ болезненных ощущений в полости рта» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
14.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
15.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение индекса Федорова-Володкиной ребенку

в стоматологическом кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	Сказать	
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	Выполнить	
7.	Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
11.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
12.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
13.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	Выполнить/ Сказать	
14.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	Выполнить	
15.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	Выполнить	
16.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	Выполнить/ Сказать	
18.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	Выполнить/ Сказать	
19.	Вскрыть упаковку со стерильными инструментами	Выполнить	
20.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	Выполнить	
21.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
22.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	Выполнить	
23.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	Выполнить	

24.	Поместить упаковку от стерильных стоматологических инструментов в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Взять слюноотсос одноразовый стерильный из пакета	Выполнить	
26.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	Выполнить	
Выполнение процедуры			
27.	Положить в лоток 2 ватных ролика	Выполнить	
28.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	Выполнить	
29.	Отвести стоматологическим зеркалом правую щеку пациента	Выполнить	
30.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в область переходной складки преддверья полости рта нижней челюстей справа	Выполнить	
31.	Отвести стоматологическим зеркалом левую щеку пациента	Выполнить	
32.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в область переходной складки преддверья полости рта нижней челюстей слева	Выполнить	
33.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 2 капли раствора Люголя из флакона на него	Выполнить	
34.	Взять аппликатор из контейнера, промокнуть его в раствор Люголя и провести окрашивание вестибулярных поверхностей нижних фронтальных зубов	Выполнить	
35.	Положить аппликатор в лоток	Выполнить	
36.	Произвести определение цифрового значения индекса	Выполнить/ Сказать	
37.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	Выполнить	
38.	Извлечь угловым пинцетом ватные ролики из полости рта в плевательницу	Выполнить	
39.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	Сказать	
40.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
41.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	Выполнить	
42.	Снять очки защитные медицинские, оставить на столе стоматологическом	Выполнить	
43.	Снять с пациента салфетку одноразовую из нетканого материала	Выполнить	
44.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
45.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
46.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
47.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
48.	Поместить маску медицинскую нестерильную одноразовую в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
49.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	

50.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Сказать	
-----	---	---------	--

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:
определение индекса Федорова-Володкиной ребенку в стоматологическом кабинете

№ п/п	Практические действия	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом, родителем или законным представителем: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я гигиенист стоматологический»
2.	Попросить пациента, родителя или законного представителя назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» <i>Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»</i> «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту, родителю, законному представителю о предстоящей процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Для разработки индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний Вам необходимо провести индексную оценку гигиены полости рта»
4.	Убедиться в наличии у пациента, родителя, законного представителя информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру, выяснить аллергологический анамнез на йодсодержащие препараты	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» <i>Ответ: «Возражений на выполнение процедуры нет».</i> «Нет ли аллергии на йод?» <i>Ответ: «Аллергии на йодсодержащие препараты нет».</i>
5.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку одноразовую из нетканого материала	«Садитесь в кресло, займите удобное положение, голову положите на подголовник»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	«Срок годности упаковки лотка не истек»
8.	Убедиться в целостности упаковки лотка	«Целостность упаковки не нарушена»
9.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	«Срок годности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами не истек»
10.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными инструментами	«Целостность упаковки не нарушена»
11.	Произвести определение цифрового значения индекса	Вслух озвучить полученный результат
12.	Попросить пациента прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	«Прополощите, пожалуйста, рот раствором из стакана и сплюньте в плевательницу»
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Нет ли у Вас неприятных/ болезненных ощущений в полости рта» <i>Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»</i>
14.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
15.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
Определить признаки жизни			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму			
11	– факт вызова бригады	Сказать	
12	– место (адрес) происшествия	Сказать	
13	– количество пострадавших	Сказать	
14	– пол	Сказать	
15	– примерный возраст	Сказать	
16	– состояние пострадавшего	Сказать	
17	– объем оказываемой помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Компрессии грудной клетки			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	

31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

(подпись)

Эталон ответа при выполнении манипуляции:

проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
2	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
3	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо! »
4	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три, ... и т.д. десять. Дыхания нет»
5	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
6	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
7	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
8	Пол	Указать любой пол
9	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
10	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
11	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
12	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три, ... и т.д. тридцать»

9.3. Критерии оценки выполнения заданий государственного экзамена

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы №1.

Таблица №1

Оценка ГИА	«2»	«3»	«4»	«5»
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0% - 69%	70% - 79%	80% - 89%	90% -100%

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

а) основная литература:	
1. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. С.Д. Арутюнова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3870-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438701.html	www.studentlibrary.ru /
2. Абдурахманов, А.И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Абдурахманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434529.html	www.studentlibrary.ru
3. Гигиена полости рта: учеб. пособие / под ред. А.А. Ремизовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-6262-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462621.html	www.studentlibrary.ru
4. Гигиена: учебник для стоматологов / под ред. О.В. Митрохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7226-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472262.html	www.studentlibrary.ru
5. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Ч. 1. Терапия: учебник / В.М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html	www.studentlibrary.ru
6. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -	www.studentlibrary.ru

112 с. - ISBN 978-5-9704-5349-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453490.html	
7. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии/ А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3035-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430354.html	www.studentlibrary.ru
8. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / под ред. А.Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5166-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html	www.studentlibrary.ru
9. Попова, Е.С. Первичная профилактика стоматологических заболеваний у детей: учебно-методическое пособие / Е.С. Попова, Ю.В. Кухаренко, Н.В. Астафьева. - Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. - 127 с. - ISBN 2227-8397. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/55326	www.profspo.ru
б) дополнительная литература:	
1. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. Л.Л. Колесникова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-1111-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411117.html	www.studentlibrary.ru
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html	www.studentlibrary.ru
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2869-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428696.html	www.studentlibrary.ru
4. Безопасная среда для пациента и персонала в медицинских организациях стоматологического профиля: учеб. пособие для СПО / С.Е. Чигарина [и др.]. - Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2024. - 81 с. - ISBN 978-5-4497-3186-9. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/141120	www.profspo.ru
5. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. К.Р. Амлаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html	www.studentlibrary.ru
6. Управление и экономика здравоохранения / под ред. А.И. Вялкова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html	www.studentlibrary.ru
7. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8. - Текст:	www.studentlibrary.ru

электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441268.html	
8. Козлова, Т.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учеб. пособие / Т.В. Козлова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1914-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419144.html	www.studentlibrary.ru
9. Сумин, С.А. Основы реаниматологии: учебник / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424247.html	www.profspo.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru. URL: https://medline.ru/ Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru Медицинский портал. URL: http://www.medportal.ru Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: http://www.med-edu.ru/ Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru/ Федеральный портал «Российское образование». URL: http://www.edu.ru Электронный ресурс PROФобразование. URL: https://profspo.ru/ Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационно-справочные системы:	
Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com/ Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru Энциклопедия лекарств от РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru Интернет-журнал для стоматологов Dental Magazine. URL: https://dentalmagazine.ru/	

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Кабинет гигиены полости рта)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (телевизор, микромотор с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер), стулья пластик/металл, шкаф пенал, шкаф металл/стекло, стол металл/стекло, аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная (стоматологическая светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным светоизлучателем); микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка, штопферы); наконечник воздушно-абразивный; набор наконечников (угловые, прямые, турбинные): наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стулья (стул врача - стоматолога, стулья ассистента), установки стоматологические со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников; шкафы; модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты ламинированные по дисциплине; фантом головы человека (фантом челюстно-лицевой области демонстрационный), плакаты, ламинированные по дисциплине, набор пародонтологических инструментов, чашки полимерные для замешивания гипса, спиртовая горелка, ортопедические шпатели, набор щипцов для удаления зубов верхней челюсти, набор щипцов для удаления зубов нижней челюсти, элеваторы для удаления корней зубов, имитация CAD/CAM системы для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования, иглодержатели, контейнеры полимерные с перфорированным поддоном, контейнер для неотложной помощи с расходными материалами, негатоскоп, диспенсер для мытья рук, комплект стоматологической мебели для хранения расходных материалов, инструментов и лекарственных средств, стерилизационный шкаф, стерилизатор для стоматологических инструментов, стоматологический столик, набор фрез ортопедических, физиодиспенсер, карпульный инъектор для обучения мето-	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Avantis3D» Лицензионный договор №3330777/1 от 22.02.2021г.; AdobeReader

	дикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области, расходные материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей).	
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Кабинет стоматологических заболеваний и их профилактики)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные стулья; доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер); расходные материалы, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, шкаф пенал, стулья пластик/металл, шкаф металл/стекло, стол металл/стекло, модель черепа человека, тренажер стоматолога, аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для мытья рук, диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников; шкафы; тумбы, модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантом головы человека демонстрационный.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Кабинет оказания первой помощи)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; плакаты, ламинированные по дисциплине, учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрικοжных инъекций (набор); тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа Х -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, столик манипуляционный, столик инструментальный, облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый, ширма медицинская, кушетка медицинская, стол, стулья пластик/металл, шкаф, носилки-бескаркасные, штатив для инфузий, емкости для дезинфекции, емкости для мед. отходов, электрокардиограф, тонометры (аппарат для измерения артериального давления), фонендоскопы, спирометр (пикфлоуметр), глюкометр, небулайзер, пульсоксиметр, укладка для оказания скорой медицинской помощи общепрофильная, набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи, набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях, аптечка «Анти-ВИЧ», комплект шин иммобилизационных транспортных, комплект иммобилизационных головодержателей, электрокардиограф портативный, аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу), жгуты кровоостанавливающие (жгут для взрослых, жгут для детей), фантом для наложения жгута на верхние и нижние конечности, фантом человека для сердечно-легочной реанимации, фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей, аспиратор портативный, пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»), ларенгиальные маски для взрослых и детей, коникотом/набор для коникотомии, фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода/пищеводно-ларингеальных трубок (типа «Combitub»), воздуховоды, кислородный ингалятор, аспиратор портативный, манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций, тестовые полоски для глюкометра, ножницы, пинцет, штатив для систем, посуда для сбора материала на исследования, термометр, резиновые перчатки, шприцы одноразовые, системы одноразовые, наборы лабораторного инструментария и посуды для забора биологического материала; наборы для определения в моче ацетона, глюкозы экспресс-методом, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, медицинские перчатки, экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку, информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, отказ от осмотра, отказ от медицинского вмешательства, отказ от госпитализации,	
--	---	--

	журнал записи вызовов скорой медицинской помощи - учётная форма N 109/у, карта вызова скорой медицинской помощи учётная форма N 110/у, сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему- учётная форма N 114/у, дневник работы станции скорой медицинской помощи -учётная форма - N 115/у, уборочный инвентарь, раковина.	
Учебная аудитория для проведения практических занятий, выполнения курсовых работ, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Кабинет информатики)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютер (монитор + системный блок), компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, Liber office, AdobeReader

12. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

- присутствие в аудитории, центре проведения экзамена тьютора, ассистента, оказывающих выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК, членами экспертной группы);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов:

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА, комплект оценочной документации, задания демонстрационного экзамена оформляются рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- б) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной итоговой аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

- в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

- г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме;

- д) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее - справка).

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.