

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

- распространенностью стоматологического заболевания
- стоматологической заболеваемостью населения
- уровнем стоматологической помощи населению
- интенсивностью стоматологического заболевания

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В ЕДИНИЦАХ

- процентных
- абсолютных
- относительных
- условных

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ВЫРАЖЕНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА У ОДНОГО ИНДИВИДУУМА ИЛИ ГРУППЫ ОБСЛЕДОВАННЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- интенсивностью стоматологического заболевания
- распространенностью стоматологического заболевания
- стоматологической заболеваемостью населения
- уровнем стоматологической помощи населению

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- кариес зубов и заболевания пародонта
- заболевания слизистой оболочки полости рта
- пародонтит и гиперчувствительность зубов
- зубочелюстные аномалии и деформации

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ИНТЕНСИВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- суммой секстантов пародонта, имеющих признаки поражения
- отношением количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов
- отношением количества здоровых секстантов к количеству пораженных секстантов
- отношением количества пораженных секстантов к общему количеству секстантов

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

- 5
- 2
- 3
- 4

**УРОВНИ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА В ПОПУЛЯЦИИ
(ВОЗ) ОПРЕДЕЛЕНЫ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

- 12 лет и 35-44 года
- 13 и 20 лет
- 15 и 20 лет
- 6 и 35 лет

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

- эпидемиологического стоматологического обследования
- диспансеризации населения
- плановой санации полости рта
- профилактических осмотров населения

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

- 5 лет
- 3 года
- 2 года
- 1 год

**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**

- 50
- 100
- 30
- 20

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

- подготовительном
- обследования
- анализа результатов
- промежуточном

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

- 85
- 95
- 75
- 55

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

- 5
- 7
- 4
- 3

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

- 6, 12, 15
- 3, 6, 12
- 6, 9, 12
- 9, 12, 15

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

- 35-44
- 30-40
- 25-30
- 18-25

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

- 12
- 15
- 6
- 9

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

- 15
- 3
- 6

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

- 6
- 3
- 9
- 7

**ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ
РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

- КПУ
- Кпу
- РНР
- РМА

**ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ
РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИНДЕКСОМ**

- КП
- КПУ
- ИГР-У
- РНР

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

- СРІ
- ОНІ-S
- РМА
- РНР

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

- регистрация данных обследования
- осмотр населения
- проведение профилактических мероприятий
- анализ результатов

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

- зеркало, пародонтальный зонд
- зеркало, пинцет
- зеркало, шпатель
- стоматологический зонд, пинцет

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

- пародонтальный
- изогнутый с подсечкой
- штыковидный
- серповидный

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

- карта для оценки стоматологического статуса
- медицинская карта стоматологического больного
- история болезни пациента
- журнал регистрации

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

- 3
- 2
- 1
- 5

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

- 6, 12, 15, 35-44, 65 и старше
- 3, 5, 12, 18, 44-55, 75 и старше
- 2, 6, 15, 20, 35-44, 65 и старше
- 3, 6, 9, 15, 35-44 и старше

**ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI КОД 0 СООТВЕТСТВУЕТ
ПРИЗНАКУ**

- здоровые ткани пародонта
- отсутствие зубов в секстанте
- кровоточивость десны при зондировании
- пародонтальный карман глубиной 6 мм и более

**ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPITN КОД X СООТВЕТСТВУЕТ
ПРИЗНАКУ**

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

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД X СООТВЕТСТВУЕТ ПРИЗНАКУ

- отсутствие зубов в секстанте
- здоровые ткани пародонта
- кровоточивость десны при зондировании
- пародонтальный карман глубиной 4-5 мм

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 4 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- пародонтального кармана глубиной 6 мм и более
- зубного камня
- пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- кровоточивости десны при зондировании

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 3 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- зубного камня
- кровоточивости десны при зондировании
- пародонтального кармана глубиной 6 мм и более

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 1 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- кровоточивости десны при зондировании
- зубного камня
- пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ КОД 2 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- зубного камня
- кровоточивости десны при зондировании
- пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

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

- 3
- 1
- 2
- 4

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІ НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ

- 2
- 1
- 3
- 4

УРОВНИ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ (ВОЗ)

- низкий, средний, высокий
- оптимальный, умеренный, повышенный
- недостаточный, средний, высокий
- низкий, оптимальный, высокий

ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- КПУ
- SPITN
- ГИ (по Федорову-Володкиной)
- РМА

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 2% р-р метиленового синего
- р-р Шиллера-Писарева
- р-р йодистого калия
- р-р фуксина

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 10% р-р глюконата кальция
- 30% р-р нитрата серебра
- капрофер
- 1-2% р-р фторида натрия

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

- лактат или глюконат кальция
- фитин
- метилурацил
- магния сульфат

ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ

- понижается
- повышается
- не изменяется
- постепенно увеличивается

ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ (В УМЕРЕННЫХ ШИРОТАХ)___МГ/Л

- 0,8-1,2
- 0,3-0,8
- 0,5-0,9
- 2,3-3,0

ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

- CPITN
- КП
- КПУ
- Грина-Вермиллиона

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

- РМА
- КП
- КПУ
- CPITN

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

- Федорова-Володкиной
- CPITN
- Грина-Вермиллиона
- РМА

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА И ЗУБНОГО КАМНЯ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС

- Грина-Вермиллиона
- CPITN
- РМА
- КПУ_{КП}

ОЦЕНКА РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ СЛЮНЫ - ЭТО

- кривая Стефана
- КОСРЭ-тест
- ТЭР-тест
- Са/Р коэффициент

ЧИСЛО ПОРАЖЕННЫХ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ИНДИВИДУМА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- интенсивность
- распространенность
- прирост интенсивности
- CPITN

РАСТВОР ФУКСИНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА

- ИГ (по Федорову-Володкиной)

- РМА
- СРІТN
- ПИ (по Русселю)

ИНДЕКС РМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ

- гингивита
- пародонтоза
- пародонтита
- кариеса

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

- таблетки "Динал"
- р-р фуксина
- р-р Люголя
- таблетки эритрозина

ИНДЕКС ГИНГИВИТА (РМА) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- количественно и качественно
- качественно
- количественно
- не существует данного индекса

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОВЕРХНОСТЕЙ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- КП (п)
- КПУ (п)
- КПУ (з)
- КП (з)

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОВЕРХНОСТЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- КПУ (п)
- КПУ (з)
- КП (п)
- КП (з)

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- КПУ (з)
- КПУ (п)
- КП (п)
- КП (з)

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- КП (з)
- КПУ (п)
- КПУ (з)

- кп (п)

К ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки, зубной камень
- мягкий зубной налет
- мягкий зубной налет, зубная бляшка
- мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки

ЭЛЕВАТОР ЛЕКЛЮЗА – ЭТО ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ

- удаления корней зубов
- снятия искусственных коронок
- лечения кариеса
- снятия зубного камня

НЕОРГАНИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ

- в эмали
- в дентине
- в пульпе
- в цементе

ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО

- резкая болезненность при перкуссии
- безболезненное зондирование
- боль от химических раздражителей
- постоянная боль

ЕСЛИ ЗУБ ПОДВИЖЕН В ВЕСТИБУЛЯРНО-ОРАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ, ТО ЭТО

- 1 степень
- 2 степень
- 3 степень
- 4 степень

ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ЗУБАМИ

- тремы
- протрузия
- тортоаномалии
- дистопии

НАЗОВИТЕ МЕСТНЫЙ КАРИЕСОГЕННЫЙ ФАКТОР

- зубной налет
- диета
- функциональное состояние зубов
- экстремальные воздействия

ДИАСТЕМА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- центральными резцами более 1 мм

- центральными и боковыми резцами более 1 мм
- премолярами более 1 мм
- премолярами и молярами больше 1 мм

ЛОЖНЫЙ ПАРОДОНТАЛЬНЫЙ КАРМАН ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- гипертрофического гингивита
- пародонтоза
- катарального гингивита
- пародонтита

В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ КАРИЕС ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- C
- Ks
- Ka
- Car

СИМВОЛОМ "C" В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- кариес
- пульпит
- периодонтит
- искусственная коронка

В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИНТАКТНЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- установленный символ отсутствует
- C
- 0
- И

В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИСКУССТВЕННЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- И
- Иск
- C
- установленный символ отсутствует

В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ЗУБА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ

- K
- Иск
- И
- C

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАРИЕСОМ – ЭТО

- число впервые выявленных случаев заболевания за определенный промежуток времени
- число людей, имеющих заболевание на момент обследования
- число кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного обследуемого

- среднее количество кариозных, удаленных и запломбированных зубов в группе населения

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- опрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация
- опрос, осмотр, термодиагностика
- оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр
- термодиагностика, рентгенодиагностика

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ЗУБНЫХ РЯДОВ:

- верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо
- нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево
- верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево
- центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на верхней и нижней челюсти

ВНУТРИРОТОВОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОСМОТР

- преддверия полости рта, прикуса, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта.
- кожных покровов, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта
- носогубных складок, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта.
- преддверия полости рта, тканей пародонта, твердых тканей зубов

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

- жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта
- анамнез, жалобы, внешний осмотр, осмотр полости рта
- внешний осмотр, жалобы, анамнез, осмотр полости рта
- внешний осмотр, осмотр полости рта жалобы, анамнез,

ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ

- о стоматологической заболеваемости населения
- о состоянии окружающей среды
- об имеющемся персонале и материальных ресурсах
- о динамике демографических процессов в регионе

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ, КАЖДЫЙ ЗУБ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ЦИФРАМИ

- двумя
- одной
- тремя
- пятью

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

- 1,2,3,4
- 5,6,7,8
- I, II, III, IV
- V, VI, VII, VIII

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

- 5,6,7,8
- 1,2,3,4
- I, II, III, IV
- V, VI, VII, VIII

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

- 2
- 1
- 3
- 4

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

- 4
- 1
- 2
- 3

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

- 3
- 1
- 2
- 4

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

- 1
- 2
- 3
- 4

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

- 7
- 8
- 6
- 5

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

- 8
- 7
- 6
- 5

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

- 6
- 5
- 7
- 8

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

- 5
- 6
- 7
- 8

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 7.3 ЗУБ - ЭТО

- нижний левый временный клык
- верхний левый постоянный клык
- верхний правый постоянный клык
- нижний правый временный клык

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ПОСТОЯННЫЙ НИЖНИЙ ПРАВЫЙ ПЕРВЫЙ ПРЕМОЛЯР - ЭТО ЗУБ

- 4.4
- 3.4
- 4.6
- 1.4

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 3.4 ЗУБ - ЭТО

- постоянный левый нижний первый премоляр
- постоянный правый верхний первый премоляр
- временный правый нижний первый премоляр
- временный левый верхний первый премоляр

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

- 6.5
- 2.7
- 5.5
- 1.7

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ЗУБ 4.6 – ЭТО МОЛЯР

- правый нижний первый
- левый нижний второй
- правый верхний второй
- левый верхний первый

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

- 2.5
- 1.5
- 2.6
- 5.5

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ ЗУБ 6.4 - ЭТО

- левый верхний первый временный моляр
- правый верхний первый постоянный премоляр
- левый верхний первый постоянный премоляр
- правый нижний первый временный моляр

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

- 7.1
- 4.1
- 3.1
- 8.1

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЗУБОВ 5.2 ЗУБ - ЭТО

- верхний правый второй временный резец
- нижний правый второй временный резец
- верхний левый второй временный резец
- нижний левый второй постоянный резец

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

- 8.4
- 4.6
- 5.4
- 3.6

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

- 1.3
- 2.3
- 3.3
- 4.3

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

- нижний правый второй премоляр
- нижний правый временный второй моляр
- верхний левый второй премоляр
- верхний левый временный второй моляр

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

- 7.3
- 3.3
- 6.3
- 1.3

**СБОР ДАННЫХ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА
ВКЛЮЧАЕТ**

- жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни
- анамнез заболевания, анамнез жизни
- жалобы, анамнез заболевания
- жалобы, анамнез жизни

ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

- CPITN, PMA
- RHR, ИГР-У
- КПУ, кпу
- PMA, RHR

**ИНДЕКСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ
ПОЛОСТИ РТА**

- RHR, ИГР-У
- КПУ, кпу
- CPITN, PMA
- PMA, CPI

ТЭР-ТЕСТ - ЭТО ОЦЕНКА РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЗУБОВ К КАРИЕСУ ПО

- степени кислотоустойчивости эмали
- степени активности кариозного процесса
- степени реминерализирующей активности слюны
- степени деминерализации

ЗУБЫ I|I ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- на 6-8 мес. жизни ребенка
- на 4-5 мес. жизни ребенка
- на 5-6 мес. жизни ребенка
- на 9-10 мес. жизни ребенка

ЗУБЫ II|II ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- на 7-8 мес. жизни ребенка
- на 12-17 мес. жизни ребенка
- на 6-12 мес. жизни ребенка
- на 2-5 мес. жизни ребенка

ЗУБЫ III|III ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- на 16-20 мес. жизни ребенка
- на 12-15 мес. жизни ребенка
- на 10-12 мес. жизни ребенка
- на 8-10 мес. жизни ребенка

ЗУБЫ IV|IV ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- на 12-16 мес. жизни ребенка
- на 17-20 мес. жизни ребенка
- на 10-15 мес. жизни ребенка
- на 9-12 мес. жизни ребенка

ЗУБЫ V|V ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- на 20-30 мес. жизни ребенка
- на 10-12 мес. жизни ребенка
- на 12-18 мес. жизни ребенка
- на 9-10 мес. жизни ребенка

ЗУБЫ 1|1 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 6-7
- 8
- 5-6
- 6-8

ЗУБЫ 2|2 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 6-8
- 8
- 5-7
- 5-6

ЗУБЫ 3|3 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 9-10
- 7-11
- 5-7
- 7-9

ЗУБЫ 54|45 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ____ ЛЕТ

- 8-10
- 8-12
- 7-11
- 5-7

ЗУБЫ 6|6 ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ

- в 5-7 л
- в 7-9 л
- в 8-10 л
- в 7-11 л

ХОРОШЕМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ

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

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ

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

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ

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

ПЛОХОМУ УРОВНЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПО ФЕДОРОВУ-ВОЛОДКИНОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ

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

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

- 3,5-5,0
- 2,1-2,5
- 1,6-2,0
- 1,1-1,5

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

- р-р йод-йодистого калия
- р-р Шиллера-Писарева
- р-р Люголя
- р-р фуксина

ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- клинико-рентгенологической картины
- клинических данных
- жалоб больного
- опроса больного

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- патологическая подвижность нижней челюсти
- носовое кровотечение
- головная боль

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- патологическая подвижность нижней челюсти
- патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- носовое кровотечение
- головная боль

КПУ (З) - ЭТО ИНДЕКС

- интенсивности кариеса постоянных зубов
- гигиены полости рта
- интенсивности кариеса поверхностей
- интенсивности кариеса временных зубов

ОСНОВНОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

- клинический
- цитологический
- рентгенологический
- лабораторный

ПРИ ВНЕРОТОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ВЫЯВЛЯЮТ

- изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти
- наличие сверхкомплектных зубов
- цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
- состояние зубов больного

ОБЪЕМ ТКАНЕЙ, ОБСЛЕДУЕМЫХ ПРИ ОСМОТРЕ ПОЛОСТИ РТА

- все области и ткани полости рта
- слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»
- зубы
- язык

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- цитологическое
- маммографию
- ирригоскопию
- сцинтиграфию

НА ОРТОПАНТОМОГРАММЕ ПОЛУЧАЮТ

- развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти

ОККЛЮЗИОГРАММА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- окклюзионных контактов
- окклюзионной высоты
- выносливости тканей пародонта
- состояния ВНЧС

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 2% раствор метиленового синего
- реактив Шиллера-Писарева
- раствор йодистого калия
- р-р эритрозина

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- рентгенологический
- трансиллюминационный
- определение индекса РМА
- ЭОД

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- неудовлетворительная гигиена полости рта
- высокое содержание фторида в питьевой воде
- низкое содержание фторида в питьевой воде
- сопутствующие соматические заболевания

СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- сахарный диабет
- нарушение техники чистки зубов
- аномалии положения зубов
- зубной камень

ВЫСОКОУГЛЕВОДНАЯ ДИЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- кариеса зубов
- истирания эмали
- эрозии эмали
- флюороза зубов

ЭНДОГЕННЫМ (СИСТЕМНЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- низкое содержание фторида в питьевой воде
- высокое содержание фторида в питьевой воде
- сопутствующие соматические заболевания
- зубной налет

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- неудовлетворительная гигиена полости рта
- высокое содержание фторида в питьевой воде
- высокая скорость секреции слюны
- низкоуглеводная пища

В ПЕРИОД ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПОВЫШАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- кариеса зубов
- флюороза зубов
- гипоплазии эмали
- эрозии эмали

ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- повышенное содержание фторида в питьевой воде
- пониженное содержание фторида в питьевой воде
- наследственная предрасположенность
- инфекционное заболевание ребенка

ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА

- травма фолликула постоянного зуба
- наследственность
- заболевания ребенка на первом году жизни
- осложненное течение беременности

ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ

- осложненное течение беременности
- неудовлетворительная гигиена полости рта
- употребление углеводистой пищи
- низкое содержание фторидов в питьевой воде

ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА

- повышенное содержание фторида в питьевой воде
- пониженное содержание фторида в питьевой воде
- наследственная предрасположенность
- алиментарный дефицит кальция

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ – ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- клиновидного дефекта
- гипоплазии эмали
- кариеса зубов
- флюороза зубов

ФАКТОР РИСКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ

- нарушение окклюзии
- неудовлетворительная гигиена полости рта
- высокое содержание фторидов в питьевой воде
- низкое содержание фторидов в питьевой воде

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭРОЗИИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ ЧАСТОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ

- КИСЛЫХ
- ХОЛОДНЫХ
- ТВЕРДЫХ
- ЛИПКИХ

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭРОЗИИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ ЧАСТОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАПИТКОВ

- КИСЛЫХ
- ХОЛОДНЫХ
- ТЕПЛЫХ
- АЛКОГОЛЬНЫХ

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

- высоким содержанием фторидов в питьевой воде
- низким содержанием фторидов в питьевой воде
- оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде
- средним содержанием фторидов в питьевой воде

ГРУППОЙ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ НАСЕЛЕНИЕ, ПРОЖИВАЮЩЕЕ В МЕСТНОСТИ С

- низким содержанием фторидов в питьевой воде
- высоким содержанием фторидов в питьевой воде
- оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде
- средним содержанием фторидов в питьевой воде

К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- наследственные факторы
- курение родителей
- несбалансированная диета беременной
- прием антибиотиков

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- позотонические состояния
- вредные привычки
- инфантильный тип глотания
- аномалии развития уздечек губ

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- общесоматические заболевания ребенка
- вредные привычки
- инфантильный тип глотания
- аномалии развития уздечек губ

К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- аномалии развития уздечек губ
- родовая травма
- рахит
- недоношенность

К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- инфантильный тип глотания
- родовая травма
- рахит

- недоношенность

К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- применение соски-пустышки старше 1 года
- родовая травма
- рахит
- позотонические состояния

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ - ФАКТОР РИСКА

- задержки прорезывания постоянных зубов
- кариеса зубов
- гипоплазии эмали
- пародонтита

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- зубной налет
- эндокринная патология
- загрязнение окружающей среды
- беременность

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- снижение слюноотделения
- сахарный диабет
- загрязнение окружающей среды
- беременность

СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- период полового созревания
- неудовлетворительная гигиена полости рта
- аномалии положения зубов
- аномалии развития оболочки полости рта

СИСТЕМНЫЙ ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- беременность
- нарушение техники чистки зубов
- аномалии положения зубов
- аномалии развития оболочки полости рта

К ОБЩИМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ

- наследственность, неполноценная диета, соматические заболевания, сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба

- зубной камень, зубная бляшка
- нарушение состава и свойств ротовой жидкости
- отсутствие зубов

К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ

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

ЗА ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПОСЛЕДОВАТЬ

- уголовное наказание
- дисциплинарное взыскание
- административное взыскание
- законом РФ наказаний не предусмотрено

К АВАРИЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОТНОСЯТСЯ

- повреждение кожного покрова (проколы, порезы) медицинским инструментарием
- попадание инфицированного материала на халат
- попадания инфицированного материала на одежду пациента
- попадание инфицированного материала на шапочку и маску

ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- обострение хронического периодонтита
- ушиб мягких тканей лица
- фиброма альвеолярного отростка
- обострение хронического гайморита

ЕСЛИ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОКОРНЕВОЙ ЗУБ, ЕГО СЛЕДУЕТ ЗАПЛОМБИРОВАТЬ

- при наличии дренажа
- сразу после удаления дренажа
- после стихания воспалительных явлений
- через неделю

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЕРФОРАЦИЯ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОИСХОДИТ ПРИ УДАЛЕНИИ

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

ДИАГНОЗ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

- клинико-рентгенологической картины
- рентгенологической картины
- жалоб больного
- клинических данных

ДЕТЯМ 2 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- гелевых зубных паст
- зубных паст на меловой основе
- зубного порошка
- гигиенических паст

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 30 мм
- 20 мм
- 10 мм
- 40 мм

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- абфракция
- лечение кариеса
- заболевание матери в период беременности
- беременность

ОСНОВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- генетическая обусловленность
- наличие вредных привычек
- травма зубов
- кариес зубов

ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В

- 3 месяца
- неделю
- месяц
- 6 месяцев

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

- 5-10
- 1-2
- 20-30
- более 60

ЗУБНАЯ ЩЕТКА С ПРОДОЛЬНЫМ U-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

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

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

- искусственного волокна
- натуральной щетины
- индикаторных щетинок
- прямой ручки

В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- экстракты лекарственных растений
- фторид натрия
- карбонат кальция
- карбамид

ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА PH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- снижается
- увеличивается
- не изменяется
- увеличивается после чистки зубов

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

- ниже
- выше
- одинакова
- выше сразу после чистки зубов

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- кондитерские изделия
- кисломолочные продукты
- зелень, овощи
- сыры

В ВОЗРАСТЕ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 3 ЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ С

- родителями
- детьми
- учителями
- педиатрами

ПРИЧИНОЙ ИСТИРАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта
- высокое содержание фторида в питьевой воде
- низкое содержание фторида в питьевой воде
- употребление углеводистой пищи

МЕСТНЫМ КАРИЕСОГЕННЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- зубная бляшка и зубной налет
- функциональное состояние зубов
- экстремальные воздействия
- неполноценная диета и питьевая вода

К КОММУНАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТСЯ

- фторирование питьевой воды
- герметизация фиссур
- чистка зубов
- санпросвет работа

ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ФЛЮОРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ НА ЗУБАХ

- постоянного прикуса
- сменного прикуса
- не развивается
- молочного прикуса

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ (___МИН.)

- 1-3
- 7-9
- 10-15
- 5-10

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- определение стоматологической заболеваемости населения

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- определение стоматологической заболеваемости населения

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- определение стоматологической заболеваемости населения

К СИСТЕМНЫМ (ЭНДОГЕННЫМ) МЕТОДАМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ

- фторирование питьевой воды
- применение фторидсодержащих зубных паст
- аппликации фторидсодержащими растворами
- покрытие зубов фторидсодержащим лаком

ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- употребление фторированной питьевой воды
- употребление фторированного молока
- прием таблеток фторида натрия

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

- 6 – 7
- 10 – 11
- 12 -13
- 15-18

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

- 12 -13
- 10 – 11
- 6 – 7
- 15-18

ВОЗРАСТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ПРЕМОЛЯРОВ

- 10 – 11 лет
- 6 – 7 лет

- 12 -13 лет
- 15-18 лет

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

- препарирования твердых тканей фиссуры в пределах эмали
- изоляции зуба от ротовой жидкости
- профессионального очищения фиссуры
- диагностики состояния фиссуры

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИСУР ЯВЛЯЕТСЯ

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

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ

- кариес дентина
- неполное прорезывание коронки зуба
- кариес эмали
- повышенное содержание фторида в питьевой воде

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

- стеклоиономерный цемент
- светоотверждаемый герметик
- химиотверждаемый герметик
- компомер

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- замена водопроводной воды
- использование фторидсодержащих зубных паст
- полноценное питание ребенка на первом году жизни
- прием фторидсодержащих таблеток

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- проведение профессиональной гигиены полости рта
- употребление фторированной питьевой воды
- применение антибиотиков тетрациклинового ряда
- герметизация фиссур

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- скейлеры, кюреты, долота, мотыги

- экскаватор, штопфер, гладилку
- зонд, зеркало, пинцет, элеватор
- дрельборы, пульпоэкстракторы, пинцет, экскаватор

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

- 2
- 12
- 6
- 9

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

- 3-15
- 0-12
- 6-12
- 9-15

ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР-СПЕЦИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ

- кариеса зубов
- эрозии эмали
- флюороза зубов
- гипоплазии эмали

ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- чистка зубов фторидсодержащими пастами
- употребление фторированной питьевой воды
- употребление фторированного молока
- прием таблеток фторида натрия

ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- полоскания фторидсодержащими растворами
- употребление фторированной питьевой воды
- употребление фторированного молока
- прием таблеток фторида натрия

ЭНДОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- употребление фторированного молока
- применение фторидсодержащих зубных паст
- покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- полоскания фторидсодержащими растворами

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЭНДОГЕННОГО МЕТОДА ВВЕДЕНИЯ ФТОРИДА В ОРГАНИЗМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- низкое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- низкое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения
- высокое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения
- высокое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- менее половины оптимального
- оптимальное
- предельно-допустимое
- высокое

ПОЛОСКАНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМИ РАСТВОРАМИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- 6
- 3
- 9
- 12

ИНВАЗИВНАЯ МЕТОДИКА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- раскрытие фиссуры в пределах эмали
- расширение и углубление фиссуры в пределах дентина
- формирование полости по I классу
- нанесение герметика без препарирования твердых тканей

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА – МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ

- кариеса зубов
- флюороза зубов
- гипоплазии эмали
- эрозии эмали

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

- антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
- постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
- стоматологическое просвещение
- профессиональная гигиена полости рта

ОБЩИЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

- стоматологическое просвещение
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта
- герметизация фиссур зубов

ПЕРЕЧИСЛИТЬ ПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ГЕРМЕТИЗАЦИИ

- наличие кариозного процесса в пределах дентина
- наличие узких глубоких фиссур
- незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- отсутствие фиссурного кариеса

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

- эндогенная безлекарственная
- экзогенная безлекарственная
- эндогенная лекарственная
- экзогенная лекарственная

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

- эндогенная лекарственная
- эндогенная безлекарственная
- экзогенная безлекарственная
- экзогенная лекарственная

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

- экзогенная безлекарственная
- эндогенная безлекарственная
- экзогенная лекарственная

- эндогенная лекарственная

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

- экзогенная лекарственная
- экзогенная безлекарственная
- эндогенная безлекарственная
- эндогенная лекарственная

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

- первичная
- вторичная
- групповая
- третичная

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

- вторичная
- третичная
- групповая
- первичная

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

- третичная
- вторичная
- групповая
- первичная

ПРИЗНАКИ ДЕФИЦИТА ФТОРА

- выпадение волос, ухудшение состояния зубов
- ухудшение состояния кожи
- общая слабость, рвота
- появление на эмали меловидных пятен, хрупкость зубов

ДИЕТА Б НАЗНАЧАЕТСЯ В РЕГИОНАХ

- с оптимальным содержанием фтора в воде
- с повышенным содержанием фтора в воде
- с минимальным содержанием фтора в воде
- не имеет значение содержание фтора

ПРОДУКТЫ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА

- зеленый чай
- рыба
- морская капуста
- орехи

ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО МЕТОДИКЕ ЛЕУС-БОРОВСКОГО ПРИМЕНЯЮТ

- 10% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- 5% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- 5% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия
- 10% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ Р-Р ФТОРИДА НАТРИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ

- 0,05-0,1-0,2%
- 0,3-0,2%
- 1-2%
- 0,1-1%

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИЕСА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРИМЕНЯЕТ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

- витальное окрашивание
- температурные пробы
- рентгенографию
- зондирование

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ

- 2% р-р метиленового синего
- эритрозина
- Шиллера-Писарева
- фуксина

ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

- увеличена
- не изменена
- резко уменьшена
- уменьшена

ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЕЛЫЕ ПЯТНА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- вестибулярной поверхности
- экваторе
- всей поверхности коронки
- оральной поверхности

ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТА

- гигиена полости рта
- укрепление здоровья
- лечение кариозных зубов
- протезирование недостающих зубов

ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- профилактики кариеса
- лечения кариеса
- профилактики пульпита
- лечения пульпита

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

- преортодонтического миотрейнера
- небного бюгеля
- аппарата Pendulum
- пластинки с накусочной площадкой

ЭНДОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ

- нарушение внутриутробного развития
- травма зубов и челюсти
- кариес зубов и его последствия
- преждевременная потеря временных зубов

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ

- профессиональную гигиену полости рта
- фторирование питьевой воды
- фторирование молока
- прием таблеток, содержащих фторид

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ

- на этапе планирования беременности и продолжается до родов
- с 28-й недели беременности и продолжается до родов
- с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов
- с момента диагностики беременности и продолжается до родов

ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ

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

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

- 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
- система мероприятий, направленных на реабилитацию стоматологического статуса путем сохранения функциональных возможностей органов и тканей челюстно-лицевой области, в основном, методом замещения
- комплекс мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний
- система мероприятий, направленных на лечение стоматологических заболеваний

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ С

- начала периода минерализации зачатков
- момента прорезывания 1 зуба
- момента рождения ребенка
- момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ

- своевременное зубное протезирование
- ежедневную чистку зубов жесткой зубной щеткой
- использование отбеливающих капп
- проведение аллергических проб перед протезированием

ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- замена водоисточника
- предупреждение заболеваний матери в период беременности
- гигиена полости рта
- герметизация фиссур

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- рациональная гигиена полости рта
- покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- реминерализирующая терапия
- герметизация фиссур

АНКЕТА ПЕРВИЧНОГО ПАЦИЕНТА С ЕГО ПОДПИСЬЮ ДОЛЖНА ЗАПОЛНЯТЬСЯ

- в начале приема
- во время лечения
- заполняется по желанию
- на следующий день после приема

КАРТОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- № 043 – У
- № 072
- № 068 – У
- № 22 – У

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ЗАПОЛНЯЕТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПОСЕЩЕНИИ

- информированное согласие, согласие на обработку персональных данных
- паспортные данные
- карту стоматологического пациента
- карту терапевтического пациента

В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ВХОДЯТ

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

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- диплом об окончании высшего или среднего медицинского заведения
- лицензия
- свидетельство об окончании курсов
- запись в трудовой книжке

К УЧЕТНОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- медицинская карта стоматологического пациента
- форма № 3 ДОЗ
- форма № 2 ДМ
- анкета о состоянии здоровья пациента

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

- 6
- 8
- 9
- 11

ПЕРИОДИЧНОСТЬ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ НАЛИЧИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- ежедневно
- 1 раз в 3 дня

- 1 раз в 2 недели
- 1 раз в месяц

СМЫВЫ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

- дезинфекции
- стерилизации
- утилизации
- предстерилизационной очистки

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

- паровым
- биологическим
- воздушным
- химическим

МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ

- паровой
- химический
- биологический
- воздушный

МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ

- паровой
- воздушный
- биологический
- гласперленовый

ВТОРЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- предстерилизационная очистка
- утилизация
- санитарная обработка
- стерилизация

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОБРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- дезинфекция
- стерилизация
- предстерилизационная очистка
- утилизация

ДЕКОНТАМИНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭТАПЫ

- дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию
- предстерилизационную очистку, стерилизацию
- дезинфекцию, стерилизацию, утилизацию отходов

- дезинфекцию

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

- 1% гипосульфита натрия
- 2% перекиси водорода
- 0,05% хлоргексидина
- 70% медицинского спирта

ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГРИППА ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЕМ

- воздушно-капельным
- фекально-оральным
- кишечным
- контактно-бытовым

ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЁТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- гепатит В
- гепатит А
- острое респираторное заболевание
- простой герпес

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

- предстерилизационная очистка
- дезинфекция
- утилизация
- стерилизация

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

- стерилизация
- контаминация
- утилизация
- дезинфекция

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

- дезинфекция
- стерилизация
- контаминация
- утилизация

ПАКЕТ СО СТЕРИЛЬНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ВСКРЫВАЮТ

- во время приема, на глазах у пациента
- до начала приема, в стерилизационной
- за 2 часа до приема пациента
- за 1 час до приема пациента

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

- коффердам, слюноотсос, пылесос
- ватные валики, пылесос
- слюноотсос, пылесос
- ватные валики, слюноотсос

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

- слюноотсос и пылесос
- коффердам
- бумажные салфетки
- марлевые тампоны

БАКТЕРИЦИДНЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ ОТКРЫТОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ

- при отсутствии людей в помещении
- во время нахождения там людей
- во время нахождения там людей в медицинской одежде
- наличие или отсутствие людей значения не имеет

БАКТЕРИЦИДНЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ ЗАКРЫТОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ

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

ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ИМЕЮТ

- желтую маркировку
- красную маркировку
- белую маркировку
- черную маркировку

СУХОЖАРОВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- цельнометаллических инструментов
- шовного материала
- ватных валиков

- перевязочного материала

ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЙ СТЕРИЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- боры, эндодонтический инструментарий
- стоматологические зеркала
- оттиски
- ватные валики

ПОВЕРХНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ

- после приема каждого пациента
- один раз в день
- два раза в день
- три раза в день

МЕТОД УТИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАННОГО ОДНОРАЗОВОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ (ШПРИЦЫ И ДР.)

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

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

- 1 раз в год
- 1 раз в 2 года
- при увольнении с работы
- Ежеквартально

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

- профилактика
- антисептика
- дезактивация
- дезинфекция

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

- маска
- фартук
- одноразовые перчатки
- шапочка

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В

- неделю
- день
- 3 дня
- месяц

МАСКУ, КАК ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, СЛЕДУЕТ НОСИТЬ НЕПРЕРЫВНО В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (ЧАСО-

- 2
- 1
- 4
- 3

ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ РУК КРОВЬЮ ИХ СЛЕДУЕТ

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

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

- асептика
- антисептика
- дезинфекция
- стерилизация

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

- антисептика
- асептика
- дезинфекция
- стерилизация

МЕТОД ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСМОТРА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

- дезинфекция, предстерилизационная очистка, высокотемпературная стерилизация
- предстерилизационная очистка, дезинфекция одним из дезрастворов

- протирание стерильным ватно-марлевым тампоном, смоченным дезраствором
- не проводится обработка

ОСНОВНОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ СВЕТОВОДОВ ЛАМПЫ ДЛЯ СВЕТООТВЕРЖДАЕМЫХ МАТЕРИАЛОВ

- паровой
- воздушный
- химический
- гласперленовый

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА УНИЧТОЖАЕТСЯ:

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

ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ

- всех микроорганизмов
- только бактерий
- анаэробных бактерий
- аэробных бактерий

ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЙ СТЕРИЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- мелкого инструментария
- наконечников
- зеркал
- любого инструментария

САМОКОНТРОЛЬ (КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ) В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ

- ежедневно
- не реже 1 раза в неделю
- 1 раз в месяц
- 1 раз в 6 месяцев

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- до проведения стерилизации
- после проведения стерилизации
- при проведении генеральной уборки
- по требованию пациента

ЧТО ВЫЯВЛЯЕТ АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА

- следы крови
- следы моющего вещества

- следы ржавчины
- следы жира

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ВОЗНИКАЕТ

- фиолетовое окрашивание переходящее в розово-сиреневое и буроватое
- фиолетовое окрашивание переходящее в черное
- фиолетовое окрашивание переходящее в ярко красное
- фиолетовое окрашивание переходящее в темно синее

КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ __% ИЗДЕЛИЙ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ, ОБРАБОТАННЫХ В СМЕНУ

- 1
- 10
- 2
- 5

ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ

- дезинфицируют
- стерилизуют
- протирают спиртом
- промывают водой

СОВРЕМЕННЫЕ ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ

- светотвердеющие материалы
- цинкофосфатные цементы
- силикофасфатные
- фосфатные

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ОДНОРАЗОВЫЕ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ

- дезинфицируют
- разрезают
- автоклавируют
- моют

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

- «А»
- «Б»
- «В»
- «Г»

СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОГО НЕУПАКОВАННОГО ИНСТРУМЕНТА В КВАРЦЕВОЙ КАМЕРЕ

- 1 неделя
- 6 часов

- 24 часа
- 2 недели

ДЛЯ ЗАПЕЧАТЫВАНИЯ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- силанты
- силикатные цементы
- эвикрол
- цинк-фосфатные цементы

ШПАТЕЛЬ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- растирания и замешивания пломбировочных материалов
- удаления избытков пломбировочного материала из кариозной полости
- уплотнения пломбировочного материала в кариозной полости
- удержания мягких тканей полости рта

СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ, НАКРЫТЫЙ СТЕРИЛЬНОЙ ПРОСЫНЬЮ, ОСТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ

- 6 часов
- 24 часа
- 12 часов
- 48 часов

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

- жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета
- полиэтиленовый пакет желтого цвета
- контейнер для дезинфекции белого цвета
- плевательницу

ОСТРЫЙ МЕЛКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОМЕЩАЮТ В

- жесткий (пластмассовый) контейнер желтого цвета
- полиэтиленовый пакет желтого цвета
- контейнер для дезинфекции белого цвета
- плевательницу

ДЕЗИНФЕКЦИЮ ВОЗДУХА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- кварцевых ламп открытого типа
- протирания поверхностей дезинфектантами
- автоклавирования
- использования гласперленового стерилизатора

ПРОБА НА НАЛИЧИЕ ОСТАТКОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ:

- фенолфталеиновая
- азопирамовая

- хлорводородная
- йодная

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

- 60 минут
- 20 минут
- 45 минут
- 120 минут

РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ ПРИГОТОВЛЕНИЕМ И ПРИМЕНЕНИЕМ АМАЛГАМЫ, ДОЛЖНЫ ВЫДАВАТЬСЯ

- хирургические халаты без карманов
- медицинские халаты без воротников
- хирургические халаты с карманами
- одноразовые медицинские шапочки

ОЧИЩЕНИЕ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ

- утром в обед и вечером
- вечером
- утром
- в очищении нет необходимости

ЗАПИСЬ В ЖУРНАЛЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ДЕЛАЕТСЯ

- после проведенного цикла предстерилизационной очистки
- перед циклом предстерилизационной очистки
- еженедельно
- до и после проведенного цикла предстерилизационной очистки

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

- в неделю
- в сутки
- в смену
- в месяц

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

- дезинфицировать и стерилизовать
- дезинфицировать однократно
- мыть проточной водой
- дезинфицировать двукратно

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛОВ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 6 месяцев
- 2 недели
- 3 месяца
- 1 месяц

ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ НАКОНЕЧНИКОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- протирания
- кипячения
- замачивания в дезрастворе
- промывания под проточной водой

ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- замачивания в дезрастворе
- протирания
- кипячения
- промывания под проточной водой

ДЕЗИНФЕКЦИЮ МЕЛКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- замачивания в дезрастворе
- прокаливания
- кипячения
- протирания

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНАЯ ЗАМЕНА ДЕЗИНФЕКТАНТА ИЗ ОДНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НА ДЕЗИНФЕКТАНТ ИЗ ДРУГОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- ротацией
- экспозицией
- конвергенцией
- дислокацией

СОВМЕЩЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ С ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ВОЗМОЖНО ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- специальных растворов
- хлоргексидина
- хлорамина
- перекиси водорода

НАГРУДНЫЕ САЛФЕТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПОДЛЕЖАТ СМЕНЕ

- После каждого пациента
- После рабочего дня

- 1 раз в месяц
- 1 раз в неделю

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

- каждого пациента
- замечания руководителя
- предписания
- рабочего дня

ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОДГОЛОВНИКА И ПОДЛОКОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КРЕСЛА ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ

- каждого пациента
- замечания руководителя
- рабочего дня
- предписания

ФУНГИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- грибов
- вирусов
- бактерий
- простейших

ВИРУЛИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- вирусов
- бактерий
- простейших
- грибов

БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАПРАВЛЕНО НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- бактерий
- вирусов
- грибов
- простейших

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

- дезинфицируют
- высушивают
- стерилизуют
- протирают

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

- пластиковые
- стальные

- металлические
- кобальтохромовые

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

- дистиллированной водой
- перекисью водорода 3%
- хлоргексидином 0,005%
- перекисью водорода 6%

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

- 180-60
- 125-45
- 160-40
- 80-60

МЕТОДОМ ХИМИЧЕСКОЙ (ХОЛОДНОЙ) СТЕРИЛИЗАЦИИ СТЕРИЛИЗУЮТ

- зеркала, изделия из стекла
- наконечники
- боры
- одноразовые шприцы

В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- пинцет, зонд
- зеркало, пинцет
- зонд, шприц
- зеркало, шприц

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ, ПОДДЕРЖИВАЕМЫЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА (ГРАДУСО-

- 18-23
- 15-16
- 17-18
- 23-28

АВТОКЛАВИРОВАНИЕМ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ

- марлевые тампоны, наконечники
- одноразовые шприцы
- пластмассовые шпатели
- слюноотсосы, зеркала

ЦЕЛЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА «АССИСТИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- предстерилизационная очистка и смазывание наконечников
- стерилизация наконечников

- дезинфекция боров
- дезинфекция эндодонтического инструментария

СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ

- 6% раствор перекиси водорода
- 1% раствор перекиси водорода
- 0,5% раствор хлорамина
- 75% метиловый спирт

ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БОРЫ ПОМЕЩАЮТ В

- дезинфицирующий раствор
- сухожаровой шкаф
- гласперленовый стерилизатор
- «Терминатор»

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

- 8
- 10
- 20
- 25

КВАРЦЕВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ДЕНЬ (КОЛИЧЕСТВО РАЗ)

- 3
- 1
- 2
- 4

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

- 1,5
- 1,0
- 1,2
- 2,0

В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ

- зонды
- стоматологические зеркала
- одноразовые шприцы
- перчатки

НА КАЖДОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ КРЕСЛО С УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПЛОЩАДЬ _____ КВ.М

- 10
- 15

- 14

- 5

ОКНА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАНЫ НА НАПРАВЛЕНИЕ

- северное
- южное
- западное
- восточное

РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КРЕСЛЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАНО НА

- окно
- двери
- стену
- врача

АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- предстерилизационной очистки
- дезинфекции
- стерилизации
- каждого этапа дезинфекции

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

- амидопириновая
- йодиоловая
- бензидиновая
- фенолфталеиновая

ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛЮНООТСОСЫ

- дезинфицируют
- утилизируют
- стерилизуют
- промывают

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ

- мягкий зубной налет
- поддесневой зубной камень
- налет курильщика
- наддесневой зубной камень

ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ МАНУАЛЬНОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (___МИНУТ)

- 2-3
- 1-1,5
- 3,5- 4
- 4,5- 6

ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕННЫ

- родители
- стоматолог
- гигиенист
- педиатр

РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ С ВОЗРАСТА

- прорезывания первого временного зуба
- 1 года
- 2 лет
- 3 лет

ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ В

- 2-3 месяца
- неделю
- месяц
- 6 месяцев

ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ В

- стакане рабочей частью вверх
- стакане рабочей частью вниз
- футляре
- дезинфицирующем растворе

РЕБЁНКУ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ

- 2 раза в день
- 1 раз вечером
- 1 раз утром
- 3 раза в день

ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО ЗУБНОЙ ПАСТЫ РАЗМЕРОМ С

- горошину
- 1/4 длины щеточного поля
- 1/2 длины щеточного поля
- 3/4 длины щеточного поля

РАЗМЕР РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (___ММ)

- 30
- 20
- 25
- 10

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

- круговым Fones
- Leonard
- Stillman
- стандартным Г.Н.Пахомова

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

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

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

- стандартным Г.Н.Пахомова
- круговым Fones
- Stillman
- Bass

КРУГОВОЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ FONES РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- взрослым и детям
- школьникам
- взрослым
- лицам пожилого возраста

ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ИМЕЮТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ

- определения срока замены щетки
- улучшения эстетического вида
- наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания

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

- искусственного волокна
- натуральной щетины
- индикаторных щетинок
- прямой ручки

СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЕТОК ДЛЯ

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

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

- мягкую резиновую щетку-напалечник
- ватный тампон
- детскую зубную щетку
- детскую зубную щетку и гелевую зубную пасту

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

- мягкую
- не используется
- средней жесткости
- жесткую

ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- мягкую
- очень мягкую
- средней жесткости
- жесткую

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ

- проксимальных
- вестибулярных
- окклюзионных
- оральных

ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- остатков пищи из межзубных промежутков
- зубного налета с гладких поверхностей зубов
- зубного налета с контактных поверхностей зубов
- зубного камня

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

- с различной высотой и направлением пучков щетины
- прямой
- V-образной

- с выпуклой

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

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

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- зубные нити
- зубную щетку и зубную пасту
- вращающуюся щеточку и полировочную пасту
- зубочистки

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

- зигзагообразной
- короткой
- выпуклой
- прямой

RDA - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

- абразивности зубной пасты
- содержания фторида в зубной пасте
- эффективности зубной пасты
- жесткости зубной щетки

ДЕТЯМ 2-Х ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- детские зубные пасты на гелевой основе
- зубные пасты с высоким содержанием фторида
- зубной порошок
- гигиенические зубные пасты на меловой основе

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО

- контролируемая чистка зубов

- индивидуальная гигиена полости рта
- профессиональная гигиена полости рта
- профессиональная чистка зубов

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- пациентом
- гигиенистом стоматологическим
- ассистентом врача-стоматолога
- врачом-стоматологом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА CPITN У ЛИЦ МОЛОЖЕ 20 ЛЕТ ОСМАТРИВАЮТ

- 16, 11, 26, 36, 31, 46 зубы
- 17, 16, 11, 37, 31, 46 зубы
- 16, 11, 31, 46 зубы
- 16, 11, 26, 31 зубы

С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИНДЕКС CPITN

- пуговчатый зонд
- штыковидный зонд
- прямой стоматологический зонд
- угловой стоматологический зонд

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

- средняя
- легкая
- тяжелая
- очень тяжелая

КАКОЙ СТЕПЕНИ ЖЕСТКОСТИ ДОЛЖНА БЫТЬ ДЕТСКАЯ ЗУБНАЯ ЩЕТКА

- мягкая
- жесткая
- средняя
- любая

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

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

ОКРАШИВАЮЩИЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗУБНОГО НАЛЕТА

- раствор фуксина

- раствор амидопирина
- раствор азопирама
- раствор бриллиантового зеленого

В НАБОР ГИГИЕНИСТА ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ВХОДИТ

- зеркало, зонд
- ручной скайлер
- зеркало, гладилка зеркало, зонд, элеватор
- скальпель, иглодержатель

МЕТОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЛЬКО КРУГОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ

- Фонеса
- Басса
- Рейте
- стандартный

ЗУБНАЯ ЩЕТКА ХРАНИТСЯ

- в открытой емкости щеткой вверх
- в закрытом футляре
- в закрытом футляре щеткой вверх
- в открытой емкости щеткой вниз

ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 3 мин
- 1 мин
- 5 мин
- 10 мин

САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ

- стандартный метод
- метод Леонарда
- метод Фонеса
- метод Чартера

ОКРАШИВАНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАСТВОРОМ ФУКСИНА ДАЕТ ЦВЕТ

- малиново–розовый
- зеленый
- коричневый
- синий

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

- стандартный метод
- метод Рейте
- метод Леонарда
- метод Фонеса

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- гигиенические индексы
- индекс КПУ
- диспансеризацию
- санацию

В СЛУЧАЕ УХУДШЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЗУБОВ ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ

- увеличивается
- значительно уменьшается
- незначительно уменьшается
- без изменений

ОСНОВНОЙ НЕДОСТАТОК ЗУБНЫХ ПОРОШКОВ

- высокая абразивность
- удобство применения
- хорошее пенообразование
- приятный вкус

АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- занятие по обучению гигиене полости рта
- издание научно-популярной литературы
- издание рекламных буклетов
- проведение выставок

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

- 0,2
- 5
- 10
- 40

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

- снижение величины гигиенических индексов
- повышение величины гигиенических индексов
- снижение индекса КПУ
- повышение индекса КП

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- своевременное пломбирование кариозных полостей

- прием жесткой пищи
- применение реминерализующих растворов
- применение ополаскивателей

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ

- диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР
- своевременный прием антибактериальных препаратов
- чистка языка с использованием жесткой щетки
- вакцинация

ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- флосса
- щеточки для языка
- монопучковой щетки
- обычной зубной щетки

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- рациональная гигиена полости рта
- сбалансированное питание
- полоскание полости рта растворами фторидов
- санация полости рта

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

- лечебно-профилактические с фторидом
- гигиенические
- лечебно-профилактические с растительными добавками
- лечебно-профилактические с антисептиками

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

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

ОДНИМИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- абразивные вещества
- антисептики
- экстракты лекарственных растений
- солевые добавки

В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- фториды
- пирофосфаты
- экстракты лекарственных растений
- хлоргексидин

В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- экстракты лекарственных растений
- фторид натрия
- карбонат кальция
- карбамид

В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ

- лаурилсульфат натрия
- дикальцийфосфат
- полиэтиленгликоль
- фторид натрия

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ НЕ СОДЕРЖАТ В СВОЕМ СОСТАВЕ

- экстракты лекарственных растений
- увлажняющие компоненты
- абразивные вещества
- гелеобразующие компоненты

ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

- фторидов
- пирофосфатов
- экстрактов лекарственных растений
- хлоргексидина

ГЛИЦЕРИН ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ

- увлажняющий
- абразивный
- пенообразующий
- ароматизирующий

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- очищающим
- регенерирующим
- отбеливающим
- десенситивным

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С СОЛЕВЫМИ ДОБАВКАМИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- противовоспалительных
- противокариозных
- снижающих чувствительность твердых тканей зубов
- отбеливающих

СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА

- противокариозного
- связующего
- отбеливающего
- пенообразующего

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- лицами, злоупотребляющими курением
- основной массой населения
- пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- детьми дошкольного возраста

В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- дикальцийфосфат
- монофторфосфат натрия
- хлорид стронция
- гидроксиапатит

ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

- соединений кальция
- пирофосфатов
- экстрактов лекарственных растений
- хлоргексидина

ПИРОФОСФАТЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТОВ

- препятствующих образованию зубного камня
- противокариозных
- противовоспалительных
- абразивных

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ

- хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
- пирофосфаты, солевые добавки
- экстракты лекарственных растений, хлоргексидин

- ферменты, витамины

МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ

- противокариозное
- противовоспалительное
- отбеливающее
- десенсиитивное

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- триклозан
- фторид натрия
- экстракты лекарственных растений
- карбамид

В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ

- фторид натрия
- фторид железа
- фторид алюминия
- фторид платины

ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

- ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
- профилактики кариеса
- уменьшения образования зубных отложений
- улучшения общего состояния организма

В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА ВВОДЯТ

- хлоргексидин
- этиловый спирт
- фторид олова
- монофторфосфат натрия

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

- зубные ершики
- зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
- электрическую зубную щетку
- зубочистки

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- дезинфицирующие таблетки

- дистиллированную воду
- раствор хлоргексидина 0,06%
- раствор перекиси водорода 3%

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

- суперфлоссы
- мануальную зубную щетку
- электрическую зубную щетку
- зубочистки

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

- 1000
- 500
- 2000
- 5000

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

- фторидсодержащие
- кальцийсодержащие
- гигиенические
- с растительными добавками

ПАЦИЕНТАМ С КЛИНОВИДНЫМ ДЕФЕКТОМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- мягкую
- средней жесткости
- жесткую
- очень жесткую

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

- клиновидного дефекта твердых тканей зубов
- гипоплазии эмали
- флюороза
- очагов деминерализации эмали

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

- мягкой
- средней степени жесткости
- жесткой

- очень жесткой

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- повышенной чувствительности твердых тканей зуба
- гиперплазии эмали
- гипоплазии эмали
- флюорозу

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

- очень мягкой и мягкой
- мягкой и средней
- средней и жесткой
- жесткой и очень жесткой

СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- низкой
- средней
- высокой
- не содержать абразива

ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ

- соединения фтора, кальция, стронция
- лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт
- сорбитол, глицерин, пропиленгликоль
- диоксид кремния, двуокись кремния, химически осажденный мел

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- с растительными добавками
- фторидсодержащие
- кальцийсодержащие
- отбеливающие

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЕТСЯ

- высокое содержание фторида в питьевой воде
- кровоточивость десен
- низкое содержание фторидов в питьевой воде
- наличие у пациента большого количества пломб

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

- 5-10
- 20-30
- более 1 часа
- использование не связано с приемом пищи

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ ПОСЛЕ ЕДЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПОСОБСТВУЕТ

- увеличению скорости и количества слюноотделения
- удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
- снижению повышенной чувствительности эмали зубов
- отбеливание зубов

ФТОРИДСОДЕРЖАЩИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- 2-3
- 1-1,5
- 5-6
- 10-12

ЗУБНУЮ ПАСТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- 1,5-2 лет
- 5 лет
- 6-9 месяцев
- 4 лет

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
- лицами, злоупотребляющими курением
- пациентами с брекет-системами

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

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

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- рациональная гигиена полости рта
- покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- реминерализирующая терапия
- герметизация фиссур

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

- суперфлосс
- мануальную зубную щетку
- электрическую зубную щетку
- зубочистки

УДАЛЕНИЕ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

- гингивита
- флюороза
- зубочелюстных аномалий
- клиновидного дефекта

САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- 9-12
- 4-5
- 6-8
- 15-16

СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ, ОБОЗНАЧЕННЫЕ «SENSITIVE», ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
- пациентами с заболеваниями пародонта
- лицами, злоупотребляющими курением
- пациентами с ксеростомией

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ СО СРЕДНИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- основной массой населения
- детьми дошкольного возраста
- лицами, злоупотребляющими курением
- пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов

ГИДРОКСИАПАТИТ ВВОДИТСЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

- снижения повышенной чувствительности зубов
- отбеливания зубов
- профилактики воспалительных заболеваний пародонта
- увлажнения слизистой оболочки полости рта

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИМЕЮТ АБРАЗИВНОСТЬ

- низкую
- среднюю
- высокую
- неоднородную

СРОК СЛУЖБЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ___МЕС.

- 2-3
- 3-4
- 1-2
- 4-6

КАКИЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ВЫ НАЗНАЧИТЕ РЕБЕНКУ С ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- солевые зубные пасты
- гигиенические зубные пасты
- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав

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

- гигиеническую зубную пасту
- лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав
- лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли
- лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор

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

- р-р Шиллера-Писарева
- р-р фуксина
- р-р Люголя
- р-р метиленового синего

РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ДЕТСКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ

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

**РАЗМЕРЫ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ
ДЛИНА___ММ/ШИРИНА___ММ**

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

**ОПТИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ КУСТАМИ ЩЕТИНЫ
ЗУБНОЙ ЩЕТКИ___ММ**

- 2-2,5
- 1,8-2,2
- 2,1-2,6

- 1,4-2,1

ФЛОССЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЧИСТКИ:

- контактных поверхностей зуба
- вестибулярной поверхности зуба
- жевательной поверхности зуба
- оральной поверхности зуба

ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ФЕРМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- гингивите
- флюорозе
- пародонтозе
- множественном кариесе

ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНОЙ ПОРОШОК ДЕТАМ

- нельзя
- можно при нерегулярной гигиене полости рта
- можно 1 раз в месяц
- можно 1 раз в неделю

В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ТАБЛЕТКИ

- эритрозина
- фторида натрия
- глюконата кальция
- аскорбиновой кислоты

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ СТАНДАРТНЫМ МЕТОДОМ

- круговые
- горизонтальные
- подметающие
- вертикальные

СИМПТОМАМИ ГИНГИВИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- кровоточивость и отечность десен
- патологическая стираемость и подвижность зубов
- изменения прикуса и рецессия десны
- жжение языка и ксеростомия

НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СОЗРЕВАНИЕ ЭМАЛИ ОКАЗЫВАЕТ

- фтор
- калий
- молибден
- цинк

ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТА

- гигиена полости рта

- укрепление здоровья
- лечение кариозных зубов
- протезирование недостающих зубов

ВЫБЕРИТЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА

- вращающиеся циркулярные щеточки со специальными полировочными пастами
- ультразвуковые скейлеры
- экскаваторы
- кюреты

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- только в стоматологическом кабинете
- в домашних условиях
- в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- в стационаре

ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- покрытие зубов фторлаком
- герметизацию фиссур
- окрашивание зубов йодсодержащими растворами
- контролируемую чистку зубов

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- скейлеры, кюреты, экскаватор
- экскаватор, штопфер, гладилку
- зонд, зеркало, пинцет
- пинцет, экскаватор, пульпоэкстрактор

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ОЧИЩАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- щеточек и полировочных паст
- зубной щетки и пасты
- резиновых колпачков и полировочных паст
- флоссов

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- профессиональное удаление зубных отложений
- герметизацию фиссур
- лечение зубов
- пломбирование кариозных полостей

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

- воздушно-абразивный
- ультразвуковой
- порошково-звуковой
- пьезоэлектрический

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАНУАЛЬНОГО МЕТОДА СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

- недавно прорезавшиеся постоянные зубы
- травма в полости рта
- заболевание височно-нижнечелюстного сустава
- подвижность зубов 2 степени

ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТОВ ДЛЯ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

- отсутствие давления на зуб
- использовать только на вестибулярной поверхности
- использовать с медикаментозными средствами для удаления налета
- максимальное давление на зуб

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

- удовлетворительный
- неудовлетворительный
- плохой
- хороший

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИНДЕКСА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ (РНР) БОЛЕЕ 1,7

- неудовлетворительный
- удовлетворительный
- хороший
- отличный

СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЩЕТОЧКИ ДЛЯ ЯЗЫКА

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

ПРИ ЧИСТКЕ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- нить (флосс)
- зубная щетка
- межзубные стимуляторы
- полоскание

КРАСИТЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ

- 6% р-р фуксина
- раствор йода спиртовой
- бриллиантовый зеленый
- анилиновый желтый

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ГРИНА-ВЕРМИЛЬОНА 1,6 СЧИТАЕТСЯ

- удовлетворительным
- плохим
- неудовлетворительным
- хорошим

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЗУБНОЙ ЩЕТКИ С ИСКУССТВЕННЫМ ЩЕТОЧНЫМ ПОЛЕМ

- отсутствие срединного канала
- отсутствие травмирующей жесткости
- возможность фигурной подстрижки
- нет преимуществ

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ОКРАШИВАНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕСТИ НИЖНИХ ЗУБОВ

- Федорова-Володкиной
- CRITN
- пародонтальный
- РМА

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

- Грина-Вермилльона
- пародонтальный ВОЗ
- РМА
- Федорова-Володкиной

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

- контролируемой чистки зубов
- индивидуальной гигиены полости рта
- профессиональной гигиены полости рта
- профессиональной чистки зубов

ОЧИЩЕНИЕ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ

- утром и вечером

- утром
- вечером
- в очищении нет необходимости

К ГИГИЕНИЧЕСКИМ ИНДЕКСАМ ОТНОСЯТ

- Грина-Вермильона
- КПУ
- SPITN
- ПМА

ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- определения срока годности щетки
- наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- улучшения эстетического вида
- определения эффективности чистки зубов

СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ЗУБНЫХ ЩЕТОК ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- наиболее эффективного очищения оральных поверхностей
- улучшения эстетического вида
- наиболее эффективного очищения языка

НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РЕБЕНКУ С III СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- гигиенические зубные эликсиры
- гигиенические зубные пасты и эликсиры

ДЕТЯМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- лечебно-профилактические с фторидом
- гигиенические
- лечебно-профилактические с растительными добавками
- лечебно-профилактические с антисептиками

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЕТЬМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- высокое содержание фторида в питьевой воде
- неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- наличие у пациента большого количества пломб
- системная гипоплазия эмали

К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ

- зубная паста

- зубной порошок
- зубочистки и флоссы
- ополаскиватель

ЗУБНАЯ ПАСТА, СПОСОБСТВУЮЩАЯ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- солевая
- кальцийсодержащая
- гигиеническая
- отбеливающая

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФТОРА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- питьевая вода
- зубная паста
- зубной эликсир
- фторированная соль

УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- профессиональной гигиены полости рта
- индивидуальной гигиены полости рта
- контролируемой чистки зубов
- реминерализирующей терапии

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В

- 6 месяцев
- месяц
- год
- 2 года

ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- кюреты
- штопфер
- пародонтальный зонд
- пинцет

ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- серповидные скейлеры, кюреты
- зонд, зеркало, пинцет
- экскаватор, штопфер, гладилку
- кюретажные ложки, дрельборы, шпатель

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТ

- «Пьезон-Мастер»
- «Диагност»

- Апекслокатор
- PH-метр

КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- поддесневого зубного камня
- плотного зубного налета
- наддесневого зубного камня
- над- и поддесневого зубного камня

УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- воспалительных заболеваний пародонта
- зубочелюстных аномалий
- эрозий эмали
- местной гипоплазии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ

- щеточек и полировочных паст
- флоссов
- зубной щетки и пасты
- резиновых колпачков и полировочных паст

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ

- флоссов
- зубной щетки и пасты
- резиновых колпачков и полировочных паст
- щеточек и полировочных паст

СЕРПОВИДНЫЕ СКЕЙЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- наддесневого зубного камня
- поддесневого зубного камня
- плотного зубного налета
- грануляций

МОТЫГИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- зубного камня
- нависающих краев пломб
- грануляций
- мягкого зубного налета

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- гигиенист стоматологический
- ассистент врача-стоматолога

- медицинская сестра
- санитарка

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КЮРЕТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ

- всех групп зубов
- контактных поверхностей всех групп зубов
- премоляров
- моляров

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАДДЕСНЕВОЙ ЗУБНОЙ КАМЕНЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- оральной поверхности нижних резцов
- контактных поверхностей верхних и нижних резцов
- вестибулярной поверхности верхних резцов
- вестибулярной поверхности нижних резцов

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

- фронтальных зубах и премолярах
- премолярах и молярах
- только резцах
- только молярах

КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №9-10 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА

- молярах
- фронтальных зубах
- премолярах
- всех группах зубов

КЮРЕТЫ ГРЕЙСИ №11-12 И №13-14 ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ РАБОТЫ НА

- молярах
- фронтальных зубах
- премолярах
- всех группах зубов

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

- в труднодоступных местах
- фронтальных зубах
- премолярах
- молярах

ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- пластиковые
- стальные
- титановые

- твердосплавные

В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГц)

- 2-6
- 7-10
- 10-15
- 16-45

В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГц)

- 16-45
- 2-6
- 7-10
- 10-15

В ЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ РАБОЧИЙ КОНЧИК ИНСТРУМЕНТА СОЗДАЕТ ДВИЖЕНИЯ

- эллипсовидные
- зигзагообразные
- продольные
- поперечные

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

- продольные
- эллипсовидные
- круговые
- зигзагообразные

ПОЛИРОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРОВОДЯТ

- сразу
- на следующий день
- через неделю
- через месяц

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ КОНТРОЛИРУЕМУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ИХ - ЭТО

- профессиональная гигиена полости рта
- индивидуальная гигиена полости рта
- профессиональная чистка зубов
- стоматологического просвещения

ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- проведение профессиональной гигиены
- прием фторидсодержащих препаратов
- реминерализирующая терапия
- уменьшение употребления углеводов

С ПОМОЩЬЮ ВОЗДУШНО-АБРАЗИВНОГО МЕТОДА ПРОИЗВОДИТСЯ УДАЛЕНИЕ

- пигментированного зубного налета
- зубного камня
- пятен при флюорозе
- очага деминерализации эмали

ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- размягчения зубного камня
- растворения эмали зуба
- полировки поверхности зубов
- удаления бактерий

У СЕРПОВИДНЫХ СКЕЙЛЕРОВ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 2
- 1
- 3
- 4

У ЗОНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1
- 2
- 3
- 4

У УНИВЕРСАЛЬНЫХ КЮРЕТ В РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЧИСЛО РЕЖУЩИХ ГРАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 2
- 1
- 3
- 4

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- излишнего полирования обнаженных корней зубов
- проведения контролируемой чистки зубов
- окрашивания зубного налета в труднодоступных местах
- аппликаций реминерализирующими растворами

ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- герметизацию фиссур
- окрашивание зубов йодсодержащим раствором
- контролирующую чистку зубов

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ ФИССУР

- проводят
- не проводят
- ориентируются на состояние полости рта пациента
- ориентируются на кислотно-щелочной баланс полости рта

ХИМИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ФИССУР АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРЕД ГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ

- проводят
- делают в исключительных случаях
- не проводят
- категорически запрещено делать

С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ИНСТРУМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ НАД- И ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ

- стоматологический зонд
- пуговчатый зонд
- стоматологическое зеркало
- визуально

КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

- гладкость зубов
- языковой тест
- незначительное количество зубного налета
- наличие наддесневого зубного камня

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И ПОЛИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ

- реминерализующую терапию
- стимулирующую терапию
- противовоспалительную терапию
- санацию полости рта

МОЖЕТ БЫТЬ УДАЛЕНО ТОЛЬКО В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ

- поддесневой зубной камень
- пелликула
- зубная бляшка
- белое вещество

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

- каждые 3 месяца
- один раз в полгода
- один раз в год
- каждый месяц

ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена
- индивидуальная гигиена полости рта
- самостоятельная гигиена

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЕ

- пломбирование кариозных полостей
- контролирующую чистку зубов
- удаление над- и поддесневого зубного камня
- нет правильного ответа

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- профессиональная гигиена полости рта
- медикаментозное противовоспалительное лечение
- хирургическое лечение
- ортопедическое лечение

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- удаление над- и поддесневых зубных отложений
- лечение кариеса
- открытый кюретаж
- герметизацию фиссур

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 2-3 раза в год
- 1 раз в год
- ежемесячно
- 1 раз в неделю

УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАКОНЕЧНИКА И AIR-FLOW ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

- профессиональным
- индивидуальным
- личным
- смешанным

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

- профессиональной гигиены
- индивидуальной гигиены
- чистки зубов
- лечения пародонтитов

**СОГЛАСНО ОБЩЕМУ ПЛАНУ ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕЧЕБНЫЕ
МЕРОПРИЯТИЯ (КРОМЕ НЕОТЛОЖНЫХ СЛУЧАЕ- НУЖНО
НАЧИНАТЬ С**

- профессиональной гигиены полости рта
- лечения заболеваний пародонта
- выявления кариеса
- эндодонтического лечения

**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**

- профессиональной гигиены полости рта
- индивидуальной гигиены полости рта
- стоматологического просвещения
- профилактики стоматологических заболеваний

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

- 3
- 1
- 6
- 12

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

- 15-38/30-45
- 1-3/5-10
- 3-6/10-22
- 6-8/20-30

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

- щеточек
- кюрет
- Air-flow

- УЗ-скейлера

УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ

- профессиональной гигиены
- индивидуальной гигиены
- стоматологического просвещения
- стоматологического обследования

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

- изолировать десну
- обработать десну 3% раствором перекиси водорода
- прополоскать рот хлоргексидином
- применить слюноотсос

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

- зубных нитей
- резиновых колпачков и полировочных паст
- щеточек и полировочных паст
- зубной щетки и пасты

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

- 5,5-5,7
- 3,5-4,0
- 6,5-7,0
- 7,0-7,5

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ

- очищение зубов от налета
- нанесение фторидсодержащего лака
- высушивание зубов
- изоляция от слюны

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

- очищение от зубного налета
- изоляция от слюны
- высушивание
- аппликация реминерализующего средства

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

- острый псевдомембранозный кандидоз
- острый атрофический кандидоз
- хронический атрофический кандидоз
- хронический гиперпластический кандидоз

КАКОЕ ВЕЩЕСТВО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА

- метиленовый синий
- фторид натрия
- хлорид натрия
- спиртовой йодосодержащий раствор

ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- навык
- знание
- понимание
- убеждение

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

- тип восприятия информации каждого ребенка
- уровень стоматологического здоровья
- социальную принадлежность
- половую принадлежность обучаемого

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ КОНТИНГЕНТОВ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ

- гигиениста – стоматологического
- воспитателей детских дошкольных учреждений
- учителей, педагогов
- медицинских работников общего профиля

ВИЗУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ОБУЧАТЬ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ЗУБАМИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО

- в группе из 5 -7 человек
- индивидуально
- в большом коллективе детей
- в присутствии родителей

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

- в большом коллективе детей

- индивидуально
- в группе из 5 -7 человек
- в присутствии родителей

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

- индивидуально
- в группе из 5 -7 человек
- в большом коллективе детей
- в присутствии родителей

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

- аудиально
- визуально
- кинестетически
- дигитально

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

- визуально
- аудиально
- кинестетически
- дигитально

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

- кинестетически
- визуально
- аудиально
- дигитально

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НА ИНДИВИДУАЛЬНОМ УРОВНЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта
- научно-популярную литературу (книги, брошюры)
- видеофильмы
- рекламу на ТВ

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

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

ЦЕЛЮ ПРАКТИЧЕСКОГО ЭТАПА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- выработка навыка
- знание
- понимание
- убеждение

РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ

- после прорезывания первого временного зуба
- с момента рождения
- после прорезывания всех временных зубов
- в период смены временных зубов на постоянные

ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ - ЭТО ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- групповая
- индивидуальная
- массовая
- популяционная

ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

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

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

- 3-4
- 2
- 5
- 6

АНКЕТИРОВАНИЕ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОЦЕНИТЬ

- уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
- гигиеническое состояние полости рта пациентов
- качество оказания стоматологической помощи населению

- эффективность работы фирм производителей

К АКТИВНОЙ ФОРМЕ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

В ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ УЧАСТВУЮТ

- гигиенист стоматологический
- отоларинголог
- врач педиатр
- врач диетолог

ГРУППОВОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- формирование у пациента привычек здорового образа жизни
- мотивация пациента к уходу за полостью рта
- приобретение знаний по уходу за полостью рта
- повышение эффективности стоматологической службы

ВЫРАБОТКА ПРИВЫЧКИ РЕГУЛЯРНО И ПРАВИЛЬНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ, ЭТО ПРОЦЕСС

- длительный, требующий многократного повторения навыка
- длительный, требующий понимания
- недлительный, не требующий многократного повторения навыка
- недлительный, требующий знания

ОБУЧЕНИЕ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

- активным
- пассивным
- групповым
- массовым

К ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- навык, привычка
- знание, понимание

- убеждение, навык
- понимание, привычка

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СРЕДИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В ЗАНЯТИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- лекции
- обучение на моделях
- конкурсы
- викторины

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

- анкетирование
- осмотр полости рта
- обучение правилам гигиены полости рта
- рекламные акции средств гигиены

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПАЦИЕНТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- беседы
- игры
- «урока здоровья»
- лекции

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

- 6 месяцев
- месяц
- год
- 2 года и более

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- игры
- урока
- беседы
- лекции

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ СРЕДИ ГРУППЫ СТАРШЕКЛАССНИКОВ (ПОДРОСТКО- ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- индивидуальной беседы с каждым подростком
- игры
- семинара
- показа мультфильмов

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- «урока здоровья»
- игры
- беседы
- лекции

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

- массовая
- индивидуальная
- групповая
- региональная

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- рекомендации по чистке временных зубов с момента их прорезывания
- беседы о функциях слюнных желез
- обучение навыкам снятия зубного камня
- беседы по гигиене жилища

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- рекомендации по ограничению в питании детей сахара
- беседы о функциях слюнных желез
- рекомендации по соблюдению режима
- беседы по гигиене жилища

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

- рекомендации по правилам пользования соской-пустышкой
- выявление кариозных зубов
- беседы о функциях слюнных желез
- беседы по гигиене жилища

СУБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО

- результатам анкетирования населения
- количеству стоматологических учреждений
- количеству поставленных пломб
- определению гигиенического состояния полости рта пациентов

ОБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО

- определению гигиенического состояния полости рта пациентов

- результатам анкетирования населения
- количеству стоматологических учреждений
- количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ ЛЮБЫХ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

- стоматологическое просвещение
- профессиональная гигиена
- анкетирование населения
- санация

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

- наличие красочно оформленных наглядных пособий
- подробное объяснение материала
- составление ребусов и логических задач
- тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта

АКТИВНЫМИ МЕТОДАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
- телевизионная реклама
- проведение выставок средств гигиены полости рта
- издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта

К АКТИВНЫМ МЕТОДАМ ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- урок здоровья
- памятка
- брошюра
- анкетирование

ПАССИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- издание научно-популярной литературы
- беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- проведение «урока здоровья» в школе
- проведение бесед, лекций, докладов

МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ С УЧАСТИЕМ НАСЕЛЕНИЯ И НАЛИЧИЕМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- активными
- пассивными
- индивидуальными
- групповыми

ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
- определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
- выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
- изучение стоматологической заболеваемости населения

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

- индивидуальная
- групповая
- комплексная
- массовая

ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- возраста
- уровня стоматологической помощи населению
- стоматологического статуса пациента
- гигиенического состояния полости рта пациента

ЦЕЛЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- формирование стойких привычек здорового образа жизни
- формирование знаний о заболевании
- формирование знаний о здоровой пище
- формирование знаний о структуре здравоохранения

К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- выпуск брошюр, плакатов
- лекции с населением
- беседы с населением
- личные советы пациенту

АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- занятие по обучению гигиене полости рта
- издание научно-популярной литературы
- издание рекламных буклетов
- проведение выставок

К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- семинары
- памятки
- плакаты
- видеофильмы

ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- игры
- лекции
- семинары
- беседы

ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 10-15 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- уроки здоровья
- журналы
- видеофильмы
- игр

К ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- показатель стоматологического статуса
- анкетирование
- тестирование
- беседа

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- уроки здоровья
- памятки
- плакаты
- журналы

МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ УЧАСТИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ПОЛУЧЕНИИ ИНФОРМАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- активными
- пассивными
- индивидуальными
- массовыми

СО ВЗРОСЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ В ВИДЕ

- лекций и бесед
- игр
- занятий в группе
- викторин

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА

- по изменению показателей гигиенического состояния полости рта
- по количеству поставленных пломб
- по количеству стоматологических клиник
- по количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомленности по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения
- выпуск санбюлетений, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы
- увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта
- увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространенности заболеваний пародонта

К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- рекламные ролики на радио и ТВ
- беседы
- лекции
- уроки здоровья

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

- 1 раз в месяц
- 2 раза в месяц
- 3 раза в месяц
- еженедельно

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

- врач
- родители
- дети
- учащиеся

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО

- специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом
- специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом

- специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение "индекса здоровья"
- специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- стоматологическую заболеваемость в регионе
- количество потребляемой жевательной резинки в год на человека
- содержание карбоната кальция в воде
- количество лиц, болеющих туберкулезом

В ВОЗРАСТЕ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 3 ЛЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРОВОДЯТ С

- родителями
- детьми
- учителями
- педиатрами

АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
- издание научно-популярной литературы
- телевизионная реклама
- проведение выставок средств гигиены полости рта

К ПАССИВНОМУ МЕТОДУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- издание научно-популярной литературы
- проведение «урока здоровья» в школе
- беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- занятия с беременными женщинами по обучению ухода за полостью рта детей раннего возраста

К МАССОВОЙ ФОРМЕ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- телевизионная реклама средств гигиены полости рта
- беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- ролевая игра в детском саду
- «урок здоровья» в школе

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

- подробное объяснение материала
- наличие красочно оформленных наглядных пособий
- тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- составление ребусов и логических задач

КИНЕСТЕТИЧЕСКИ-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО

- тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- подробное объяснение материала
- наличие красочно оформленных наглядных пособий
- решение кроссвордов на стоматологические темы

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

- активными
- групповыми
- пассивными
- популяционными

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

- пассивными
- групповыми
- массовым
- активными

ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- беседа с пациентом на стоматологическом приеме
- «урок здоровья» в организованном детском коллективе
- лекция о методах и средствах профилактики основных стоматологических заболеваний среди сотрудников промышленного предприятия
- беседа с группой беременных о профилактике стоматологических заболеваний

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- игры
- лекции
- индивидуальной беседы с каждым ребенком
- показа кинофильма

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ ЭФФЕКТИВНЕЕ ПРОВОДИТЬ В ВИДЕ

- викторины
- индивидуальной беседы с каждым ребенком
- чтение памяток
- лекции

ТЕОРЕТИЧЕСКИМИ ЭТАПАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- знание, понимание, убеждение
- знание, понимание, навык
- навык, привычка, убеждение
- умение, навык, привычка

ПРАКТИЧЕСКИМИ ЭТАПАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- навык, привычка
- знание, понимание
- понимание, навык
- убеждение привычка

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ - ЭТО МЕТОД

- профилактики стоматологических заболеваний
- санации полости рта
- диспансеризации населения
- реабилитации пациентов

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ

- профилактики стоматологических заболеваний и пропаганды здорового образа жизни
- опроса населения
- санации полости рта
- анкетирования населения

ОСНОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕСЕТ

- гигиенист стоматологический
- педагоги школ
- воспитатели детских садов
- медицинские сестры

К МЕТОДАМ ОБУЧЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ

- проведение «урока гигиены»
- чтение памяток
- показ фильмов
- реклама

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

- индивидуальное
- в группе
- на лекции

- на семинаре

К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- печатные материалы
- беседы
- лекции
- «уроки здоровья»

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ 4-Х-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

- ролевая игра
- урок здоровья
- лекция
- индивидуальная беседа

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

- половая принадлежность
- тип психологического восприятия информации
- метод обучения
- средство обучения

К УЧАСТИЮ В ПРОГРАММЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНИКОВ НЕОБХОДИМО ПРИВЛЕКАТЬ

- все ответы верны
- родителей
- педиатров
- воспитателей

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

- 1 раз в год
- 2 раза в год
- ежеквартально
- по потребности

ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- стоматологическом статусе населения
- динамике демографических процессов в регионе
- состоянии окружающей среды
- имеющемся персонале и материальных ресурсах

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- индивидуальная гигиена полости рта
- санация полости рта
- снижение потребления углеводов
- устранение хронических очагов инфекции

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

- противопоказано
- показано у детей до 12 лет
- показано в сочетании с системными средствами
- показано при плохой гигиене полости рта

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ

- 0,05%; 0,1%; 0,2%
- 0,01%; 0,02%
- 0,02%; 0,05%
- 1%; 2%, 3%

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

- каждые 3 месяца
- один раз в полгода
- один раз в год
- каждый месяц

ПЛАНОВАЯ САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- вторичной профилактики
- первичной профилактики
- третичной профилактики
- не является методом профилактики

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

- 6 раз в год
- 3 раз в год
- 4 раз в год
- 2 раз в год

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ

- на этапе планирования беременности и продолжается до родов
- с 28-й недели беременности и продолжается до родов

- с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов
- с момента диагностики беременности и продолжается до родов

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

- санация очагов фокальной инфекции
- вакцинация ребенка
- закаливание и лечебная гимнастика
- исключить прием провоцирующего препарата

**НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ
ПЕРВИЧНОЙ ЭНДОГЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА
МОЛОЧНЫХ РЕЗЦОВ**

- антенатальный период
- первое полугодие жизни
- второе полугодие 1-го года жизни
- не имеет значения

**НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ
ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ**

- 2 раз в год
- 1 раза в год
- 2 раз в месяц
- 1 раза в 2 года

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

- 6
- 4
- 2
- 3

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

- два раза в год
- один раз в три года
- один раз в два года
- после ортопедического лечения профилактические осмотры не требуются

ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- укрепление зубов изнутри, общего оздоровления организма
- гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- уменьшение количества потребляемых углеводов

- применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, полосканий

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

- фторидсодержащих зубных паст
- прием морепродуктов
- таблеток фторида натрия
- фторидсодержащего лака

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТ ГЕЛИ

- «РОКС Медикал»
- «Хлосайт»
- «Метрогил Дента»
- «Холисал»

ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ–ЭТО

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

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

- ежедневно
- 1 раз в неделю
- 1 раз в 2 недели
- 1 раз в полгода

ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ

- временных и постоянных
- временных
- постоянных
- только временных

УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- воспалительных заболеваний пародонта
- флюороза

- местной гипоплазии
- зубочелюстных аномалий

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ранняя и надежная иммобилизация отломков
- временная иммобилизация отломков
- отсроченная иммобилизация отломков
- физиотерапия

ПРОФИЛАКТИКОЙ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- лечение хронических форм периодонтита
- профессиональная гигиена полости рта
- отбеливание зубов
- удаление сверхкомплектных зубов

ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- устранение травматического фактора (острые края зубов, зубных протезов)
- изготовление съемных протезов
- пункция верхнечелюстной пазухи
- изготовление виниров

ПРОФИЛАКТИКОЙ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ортодонтическое лечение при аномалиях окклюзии
- профессиональная гигиена полости рта
- лечение кариеса и его осложнений
- лечение заболеваний пародонта

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ С

- начала периода минерализации зачатков
- момента прорезывания 1 зуба
- момента рождения ребенка
- момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- пластика короткой широкой уздечки верхней губы
- миогимнастика для нормализации положения языка в покое
- использование вестибулярной пластинки
- использование преортодонтического трейнера

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- вестибулярные пластинки
- аппарат Брюкля
- наложение гипсовой лангеты на локтевой сустав ребенка

- аппарат с «шипами»

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СМЫКАНИЯ ГУБ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта
- ношение элайнеров
- активатор функции Френкеля IV типа
- аппарат Брюкля

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

- первичной
- вторичной
- третичной
- интерцепционной

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

- вторичной
- первичной
- экзогенной
- эндогенной

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

- снижение величины гигиенических индексов
- повышение величины гигиенических индексов
- снижение индекса КПУ
- повышение индекса КПУ

КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА

- предупреждение возникновения заболевания
- предупреждение осложнений возникшего заболевания
- восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- своевременное пломбирование кариозных полостей
- прием жесткой пищи
- применение реминерализующих растворов

- применение ополаскивателей

К МЕСТНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОТНОСИТСЯ

- коррекция протезов
- антисептическая обработка полости рта
- применение стероидных мазей
- ограничение употребления легкоусвояемых углеводов

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ

- диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР
- своевременный прием антибактериальных препаратов
- чистка языка с использованием жесткой щетки
- вакцинация

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕКУБИТАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРА

- механического
- физического
- химического
- температурного

ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- третичному
- первичному
- вторичному
- реабилитационному

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ

- своевременное зубное протезирование
- ежедневную чистку зубов жесткой зубной щеткой
- использование отбеливающих капп
- проведение аллергических проб перед протезированием

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЧАСТЫХ РЕЦИДИВАХ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- культуральная инактивированная герпетическая вакцина
- интерферон лейкоцитарный
- кислота аскорбиновая
- гистаглобулин

ЭНДОГЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В

- антенатальный период
- первое полугодие жизни
- второе полугодие первого года жизни
- третий год жизни

НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РЕБЕНКУ С III СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- гигиенические зубные эликсиры
- гигиенические зубные пасты и эликсиры

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- гель GC Tooth Mousse
- 30% раствор нитрата серебра
- 2 % раствор пищевой соды
- иодид калия

ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ БУГРОВ МОЛОЧНЫХ КЛЫКОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ

- профилактики аномалий окклюзии
- эстетического эффекта
- стимуляции прорезывания постоянных зубов
- профилактики ретенции зубов

ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- мезиальной окклюзии
- вертикальной резцовой дизокклюзии
- дистальной окклюзии

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДО ____ ЛЕТ

- 5
- 3
- 4
- 2

ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- лечебно-профилактическим
- ретенционным
- профилактическим
- капповым

ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ НУЖДАЕТСЯ В

- профилактических мероприятиях
- лечебных мероприятиях
- хирургическом лечении
- наблюдении

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСФИКСИИ ЯЗЫК ПРОШИВАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- горизонтально
- под углом к средней линии
- вертикально по средней линии
- под углом к боковой поверхности языка

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСФИКСИИ ЯЗЫК ПРОШИВАЕТСЯ

- на границе задней и средней трети
- в передней трети
- по средней линии
- у корня

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

- профилактической работы среди населения
- эффективности использования оборудования
- информированности населения о ЗОЖ
- распределения нагрузки среди врачей

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

- ОМС
- ДМС
- бюджетов субъектов РФ
- Федерального бюджета

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСИТСЯ

- герметизация фиссур
- стоматологическое просвещение
- санация полости рта
- диспансеризация

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

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

ДЕТЯМ СТАРШЕ 3-Х ЛЕТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- лечебно-профилактические с фторидом
- гигиенические
- лечебно-профилактические с растительными добавками
- лечебно-профилактические с антисептиками

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- провести санацию полости рта
- снять все ортопедические конструкции
- прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева
- снять поверхностный слой эмали

УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА И ПРИЧИН - ЭТО ОСНОВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ

- первичной профилактики стоматологических заболеваний
- вторичной профилактики стоматологических заболеваний
- третичной профилактики стоматологических заболеваний
- эпидемиологического обследования населения

ОБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО

- динамике показателей гигиенического состояния полости рта пациентов
- результатам анкетирования населения
- количеству стоматологических учреждений
- количеству поставленных пломб

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- результатам анкетирования
- количеству поставленных пломб
- количеству женских консультаций
- уровню оказания стоматологической помощи

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

- степени информированности индивидуума и общества в целом
- стоматологической заболеваемости
- эффективности работы фирм производителей средств гигиены полости рта
- гигиеническом состоянии полости рта пациентов

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение уровня гигиены
- диспансеризация населения

- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение количества лиц, обученных гигиене полости рта
- диспансеризация населения
- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение количества проведенных лекций, бесед, занятий
- диспансеризация населения
- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение количества представленных материалов по стоматологическому просвещению
- диспансеризация
- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение количества средств по уходу за полостью рта, проданных населению
- диспансеризация
- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- определение тенденций стоматологического здоровья в связи с гигиеническими мероприятиями
- диспансеризация
- санация полости рта
- эпидемиологическое стоматологическое обследование

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО

- динамике уровня распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний
- количеству стоматологических поликлиник
- количеству детей, охваченных санацией полости рта
- количеству организованного детского населения

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ВОПРОСАХ ПИТАНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- изменению частоты употребления легкоусвояемых углеводов
- потреблению мяса на душу населения
- потреблению молока на душу
- употреблению тропических фруктов

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ВОПРОСАХ ПИТАНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- изменению состава и качества пищи
- потреблению мяса на душу населения
- потребления молока на душу
- употребления тропических фруктов

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОТИВАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ К ПОДДЕРЖАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- степени вовлечения в профилактические мероприятия
- результатам лечебной работы ЛПУ
- работе с диспансерными группами
- результатам эпидемиологического стоматологического обследования

ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- улучшаются показатели индексов гигиены полости рта
- увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- не изменяются показатели пародонтальных индексов

ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- улучшаются показатели пародонтальных индексов
- увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- ухудшаются показатели индексов гигиены полости рта

ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- снижается прирост кариеса
- увеличивается показатель интенсивности кариеса зубов
- увеличивается показатель интенсивности кариеса поверхностей
- увеличиваются показатели индексов гигиены полости рта

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- мотивации индивидуумов к сохранению стоматологического здоровья
- распространенности и интенсивности кариеса среди населения
- распространенности и интенсивности заболеваний пародонта среди населения
- уровня здоровья населения

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ

- психомоторных навыков ребенка
- состояния твердых тканей зубов
- качества оказания медицинской помощи детям
- уровня стоматологического здоровья ребенка

НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДОСТИГАЕТСЯ, ЕСЛИ ОНО НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- раннем детском
- младшем школьном
- подростковом
- взрослом

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- динамике показателей гигиены полости рта
- количеству поставленных пломб
- качеству оказания стоматологической помощи
- количеству женских консультаций

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- динамике показателей пародонтальных индексов
- количеству поставленных пломб
- качеству оказания стоматологической помощи
- количеству женских консультаций

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

- сахара
- мяса
- молока
- яиц

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- снижению количества пораженных секстантов по индексу CPI

- снижению интенсивности кариеса зубов
- уменьшению распространенности кариеса корня зуба
- снижению распространенности флюороза по индексу Dean

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- индекса ИГР-У
- индексов КПУ, кп
- распространенности кариеса зубов
- индекса РМА

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

- да
- нет
- не имеет значения
- только в период созревания эмали

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

- стоматологического просвещения
- анкетирования населения
- первичной профилактики стоматологических заболеваний
- ситуационного анализа

МОТИВАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ К ПОДДЕРЖАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- целью стоматологического просвещения
- изучением стоматологической заболеваемости населения
- методом стоматологического просвещения
- средством стоматологического просвещения

ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕННЫ

- родители
- стоматолог
- гигиенист стоматологический
- педиатр

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- неудовлетворительная гигиена полости рта

- высокое содержание фторида в питьевой воде
- низкое содержание фторида в питьевой воде
- сопутствующие соматические заболевания

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- повышенное употребление легкоусвояемых углеводов
- высокое содержание фторида в питьевой воде
- низкое содержание фторида в питьевой воде
- сопутствующие соматические заболевания

НАИБОЛЬШИМ КАРИЕСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ УГЛЕВОД

- сахароза
- мальтоза
- галактоза
- гликоген

ВЫСОКОУГЛЕВОДИСТАЯ ДИЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ

- кариеса зубов
- пародонтита
- зубочелюстных аномалий
- заболеваний слизистой оболочки

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ

- увеличении частоты приема сладостей
- снижении частоты приема сладостей
- чистке зубов 2 раза в день
- употреблении в пищу твердых продуктов

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

- 20
- 10
- 40
- 60

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

- 6
- 3
- 9
- 12

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

- наличие экстрагенитальной патологии
- продолжительные прогулки
- повышенное употребление воды
- продолжительный ночной сон

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

- профессиональные вредности
- длительные прогулки на свежем воздухе
- умеренное занятие физкультурой
- прием витаминов

РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ

- сразу после прорезывания первого временного зуба
- с 1 года
- с 2-х лет
- с 3-х лет

КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ МЕТАБОЛИЗМА САХАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- органические кислоты
- декстраны
- леваны
- гликаны

МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭМАЛИ

- регулярное применение фторидсодержащих паст
- употребление углеводной пищи
- отбеливание зубов
- неудовлетворительная гигиена полости рта

СНИЖЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА СПОСОБСТВУЮТ ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ

- употребление сырых овощей и фруктов, твердой сухой пищи
- увеличение частоты приема пищи
- высокое содержание в пище сахаров
- употребление преимущественно мягкой пищи, не требующей интенсивного жевания

ОСНОВНЫМ МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие зубного налета
- наследственность
- вредные привычки
- наличие эндокринной патологии

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- рациональная гигиена полости рта
- сбалансированное питание
- санация полости рта
- избирательное пришлифовывание зубов

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

- клиновидного дефекта твердых тканей зубов
- гипоплазии эмали
- флюороза
- очагов деминерализации эмали

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- повышенной чувствительности твердых тканей зуба
- гипоплазии эмали
- гиперплазии эмали
- флюорозу

ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ФРОНТАЛЬНЫМИ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- резцовой дизокклюзии
- расширению зубных рядов
- сужению зубных рядов
- возникновению диастемы

ПРИ ГЛОТАНИИ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЧИКА ЯЗЫКА

- в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
- между передними зубами
- на границе твердого и мягкого неба
- между губами

С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОСКУ-ПУСТЫШКУ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- 1 года
- 6 месяцев
- 2 лет
- 3 лет

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НА _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 6-8

- 20-21
- 24-26
- 23-28

ПРИ ПЕРВОМ ПОСЕЩЕНИИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- стоматологическое обследование, контролируемую чистку зубов, беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка
- профессиональную гигиену полости рта
- беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка контролируемую чистку зубов
- контролируемую чистку зубов

ПРИ ПОВТОРНОМ ПОСЕЩЕНИИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- профессиональную гигиену полости рта и контролируемую чистку
- стоматологическое просвещение
- обучение чистке зубов
- стоматологическое обследование

В ТРЕТЬЕ ПОСЕЩЕНИЕ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- профессиональную гигиену полости рта и мотивацию к поддержанию здоровья полости рта
- обучение гигиене полости рта
- определение индекса гигиены полости рта
- мотивацию к поддержанию здоровья полости рта

ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОЦЕССЫ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ПЛОДА

- замедляются
- ускоряются
- остаются на прежнем уровне
- резко увеличиваются

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

- 6 месяцев
- 2 месяцев
- 1 года
- 3 лет

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

- 2 раза в год
- 1 раз в год
- 1 раз в 2 года

- 1 раз в месяц

РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ С ВОЗРАСТА

- сразу после прорезывания первого временного зуба
- 6 лет
- 3 лет
- 2 лет

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- кариес зубов
- болезни слизистой оболочки
- заболевания пародонта
- заболевания пульпита и периодонтита

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- предупреждение возникновения заболеваний
- восстановление утраченных функций
- лечение и предупреждение осложнений заболеваний
- реабилитация больных

ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ПОСТУПЛЕНИЯ ФТОРИДА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО

- питьевая вода
- пищевые продукты
- воздух
- витамины

ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФТОРИДЫ

- петрушка, персики, чай, скумбрия
- сыр, молочнокислые продукты
- клубника, голубика, черника
- гранаты, арбузы, дыни

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

- образ жизни
- здравоохранение
- наследственность
- внешняя среда

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- нерациональное питание
- артериальную гипертензию
- сахарный диабет
- гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- курение
- артериальную гипертензию
- сахарный диабет
- гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- злоупотребление алкоголем
- артериальную гипертензию
- сахарный диабет
- гиперхолестеринемию

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- стресс
- артериальную гипертензию
- сахарный диабет
- гиперхолестеринемию

ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ

- курение
- острый герпетический стоматит
- соматические заболевания
- хронические очаги инфекции в полости рта

КУРЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- относительным противопоказанием
- местным противопоказанием
- не влияет на выбор метода лечения
- абсолютным противопоказанием

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ТАППЕЙНЕРА (НИКОТИНОВЫЙ СТОМАТИТ)

- отказ от курения
- отказ от приема крепких алкогольных напитков
- рациональное протезирование
- избирательное пришлифовывание зубов

ПОБУДИТЕЛЬНЫЙ МОТИВ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ

- возможное озлокачествление лейкоплакии слизистой оболочки рта
- возможная потеря вкуса
- возможное развитие ксеростомии
- образование налета курильщика на зубах

ФАКТОР КУРЕНИЯ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ КАНЦЕРОГЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТКАНИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- запах изо рта
- температурное воздействие
- химическое воздействие
- ионизирующее излучение

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЛОСТИ РТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- пузырьно-сосудистый синдром
- участок дистрофии соединительной ткани
- «лакированный» язык
- тортоаномалии

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- отказ от слишком горячей и раздражающей пищи
- сбалансированное питание
- устранение хронических очагов инфекции в полости рта
- прием антибиотиков

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

- микроорганизмы зубного налета и простые углеводы пищи
- избыточное содержание фтора в окружающей среде
- воспалительный процесс в развивающемся фолликуле
- механическая травма развивающегося фолликула

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

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

ВРЕМЕННЫЙ ДИСКOLORIT ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН

- употреблением в пищу красящих продуктов
- наличием отломка инструмента в корневом канале
- неправильным выбором силлера при пломбировании корневых каналов
- врожденным пороком билиарной системы

ВРЕМЯ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ НАЧАЛА ОБРАЗОВАНИЯ КИСЛОТЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БЛЯШКОЙ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКОЙ ПИЩИ

- несколько секунд
- 2 мин
- 15 мин

- 30 мин

ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЗУБОВ

- пищевые продукты и лекарственные средства для полоскания полости рта
- гибель пульпы
- эндодонтическое лечение
- кровоизлияния в пульпу

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

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

ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- углеводистой пищи
- ультрафиолетового света
- глюконата кальция
- фторидсодержащих зубных паст

ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ В УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ ПОСЛЕ ПРИЕМА НЕБОЛЬШИХ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- лимфогранулематоза
- метастазов плоскоклеточного рака
- метастазов меланомы
- синдрома Шегрена

ПРИЧИНОЙ ФЛЮОРОЗА ЗУБОВ В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- повышенное содержание фторида в питьевой воде
- пониженное содержание фторида в питьевой воде
- инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
- недостаток поступления кальция в организм ребенка

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СМЫКАНИЯ ГУБ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта
- ношение элайнеров
- активатор функции Френкеля IV типа
- аппарат Брюкля

ВЫСОТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА БЫТЬ:

- не менее 3 м
- не более 3 м

- не менее 4 м
- не менее 5 м

КАБИНЕТ ОБЩЕЙ ПЛОЩАДЬЮ 25 М² :

- 2 кресла
- 4 кресла
- 3 кресла
- 1 кресло

В ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ:

- раковины с зеркалами для контролируемой чистки зубов
- вакуумный аппарат для литья
- операционный стол
- рентгенологическое оборудование

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- рентгенография
- общий осмотр
- опрос
- осмотр полости рта

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НАЧАЛЬНОГО КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД:

- витальное окрашивание
- ЭОД
- рентгенография
- определение индексов гигиены

КУТИКУЛА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
- производное гликопротеинов слюны
- скопление микроорганизмов
- минерализованное зубное отложение

ПЕЛЛИКУЛА ОБРАЗУЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

- после прорезывания зубов
- во время закладки зуба
- в процессе минерализации эмали
- не образуется

К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- зубной камень
- пищевые остатки
- налет курильщика
- кутикула

ЗУБНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, РАСПОЛАГАЮЩЕЕСЯ ПОД МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНОЙ, НЕВИДИМОЕ ПРИ ВИЗУАЛЬНОМ ОСМОТРЕ, ПЛОТНОЕ И ТВЕРДОЕ, ТЕМНО-КОРИЧНЕВОГО ИЛИ ЗЕЛЕНО-ЧЕРНОГО ЦВЕТА, ПЛОТНО ПРИКРЕПЛЕННОЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

- поддесневой зубной камень
- наддесневой зубной камень
- зубной налет
- детрит

СЕРОВАТО-БЕЛОЕ, МЯГКОЕ И ЛИПКОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, НЕПЛОТНО ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:

- зубной налет
- пелликулу
- поддесневой зубной камень
- наддесневой зубной камень

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ:

- мягкий зубной налет
- пелликула
- поддесневой зубной камень
- наддесневой зубной камень

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ:

- детрит
- пелликула
- поддесневой зубной камень
- наддесневой зубной камень

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ:

- пищевые остатки
- пелликула
- поддесневой зубной камень
- наддесневой зубной камень

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА НЕ УДАЛЯЕТСЯ:

- наддесневой зубной камень
- пищевые остатки
- детрит
- мягкий зубной налет

ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА НЕ УДАЛЯЕТСЯ:

- поддесневой зубной камень
- детрит
- мягкий зубной налет
- пищевые остатки

ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ МИНЕРАЛОВ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- десневая жидкость
- слюна
- слюна и десневая жидкость
- пища и напитки

С ПОМОЩЬЮ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ РАСТВОРОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЗУБАХ:

- зубного налета
- пищевых остатков
- пелликулы
- кутикулы

К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- наддесневой зубной камень
- налет курильщика
- мягкий зубной налет
- пищевые остатки

К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- поддесневой зубной камень
- налет курильщика
- мягкий зубной налет
- пищевые остатки

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- флоссы
- зубочистки
- скребки
- зубную щетку и зубную пасту

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- ёршики
- зубочистки
- скребки
- зубную щетку и зубную пасту

ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НАЛЕТА СО СПИНКИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- щеточку (скребок) для языка
- ирригатор
- зубную щетку
- флосс

ЗОНА АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ МЕТОДАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОСНАЩАЕТСЯ:

- 8-10-ю раковинами
- стандартной школьной мебелью
- стоматологической установкой
- монитором

ЗОНА АКТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ УСТАНОВКУ:

- стандартной школьной мебели
- стоматологической установки
- 8-10 раковин
- установку стендов и таблиц

ЗОНА ПАССИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- создание действующих выставок средств, предметов профилактики
- размещение киноустановки (экран+
- размещение в ячейках индивидуальных средств гигиены
- наличие стоматологической установки

ПРОФИЛАКТИКО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ЗОНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- установку шкафов для индивид. предметов и средств гигиены
- наличие стоматологической установки
- установку школьной мебели
- размещение киноустановки (экран+

ЗОНА ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВКЛЮЧАЕТ:

- оснащение рабочего места врача стоматолога
- установку школьной мебели
- установку стендов и таблиц
- размещение киноустановки (экран+

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА В СВОЕЙ ОСНОВЕ ДОЛЖНА ОПИРАТЬСЯ НА:

- пропаганду медицинских знаний
- обучение методам лечения
- контроль питания
- гигиеническое воспитание населения

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА В СВОЕЙ ОСНОВЕ ДОЛЖНА ОПИРАТЬСЯ НА:

- агитацию за соблюдение правил и методов ЗОЖ
- обучение методам гигиены
- гигиеническое воспитание населения
- контроль питания

В САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАДЕЙСТВОВАНЫ И В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ АКТИВНО УЧАСТВОВАТЬ:

- медицинские работники
- студенты ВУЗов
- пенсионеры
- работники предприятий

В САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАДЕЙСТВОВАНЫ И В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ АКТИВНО УЧАСТВОВАТЬ:

- педагогический коллектив
- студенты ВУЗов
- пенсионеры
- повара общественного питания

В САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАДЕЙСТВОВАНЫ И В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ АКТИВНО УЧАСТВОВАТЬ:

- родители и дети
- студенты ВУЗов
- пенсионеры
- повара общественного питания

СРЕДИ СТРЕПТОКОККОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ИГРАЮТ:

- str. mutans
- str. mitis
- str. salivarius
- str. intermedius

В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ СВОЙСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ:

- образование органических кислот
- способность вызывать дисбактериоз
- устойчивость к антибиотикам
- токсичность

ПРИ ВЫСОКОУГЛЕВОДНОЙ ДИЕТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- гипосаливация
- гиперсаливация
- самоочищение зубов
- кровоточивость десен

ПРИ ВЫСОКОУГЛЕВОДНОЙ ДИЕТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- уменьшение Са/Р соотношения
- повышение резистентности эмали
- самоочищение зубов
- гиперсаливация

ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В ЕЁ СЛОЕ:

- подповерхностном
- глубококом
- поверхностном
- на границе с дентином

ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ УЧАСТКИ ЗУБОВ В ОБЛАСТИ:

- фиссур
- бугров
- режущего края
- экватора

ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ УЧАСТКИ ЗУБОВ В ОБЛАСТИ:

- контактных поверхностей
- бугров
- режущего края
- экватора

ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ УЧАСТКИ ЗУБОВ В ОБЛАСТИ:

- шейки
- рвущего бугра
- режущего края
- экватора

УРОВЕНЬ ПРОНИЦАЕМОСТИ ЭМАЛИ ЗУБОВ С ВОЗРАСТОМ:

- снижается
- увеличивается
- не изменяется
- сначала снижается, а затем увеличивается

ЭМАЛЬ ЗУБА СОСТОИТ ИЗ:

- эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризменного вещества
- остеобластов, коллагеновых волокон
- кутикулы и пелликулы
- отростков одонтобластов и коллагеновых волокон

В ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦАХ ПРОХОДЯТ ОТРОСТКИ КЛЕТОК:

- одонтобластов
- амелобластов
- цементобластов
- остеобластов

ОСНОВНОЕ ВЕЩЕСТВО ДЕНТИНА СОСТАВЛЯЮТ:

- обызвествленные коллагеновые волокна
- кристаллы гидроксиапатита

- клеточные элементы
- эмалевые призмы

ВЫВОДНОЙ ПРОТОК ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТКРЫВАЕТСЯ НА УРОВНЕ:

- верхнего второго моляра
- нижних центральных резцов
- верхнего первого премоляра
- нижнего второго моляра

ТЕЛА КЛЕТОК-ОДОНТОБЛАСТОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ В:

- пульпе
- эмали
- дентине
- цементе

К ЭНДОГЕННУМУ МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- фторирование питьевой воды
- покрытие зубов фторлаком
- полоскание полости рта фторидсодержащим раствором
- аппликации фторидсодержащей пенки

К ЭНДОГЕННУМУ МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- фторирование молока
- чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- аппликации фторидсодержащими растворами
- покрытие зубов фторлаком

К ЭНДОГЕННУМУ МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- фторирование соли
- чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- аппликации фторидсодержащими растворами
- покрытие зубов фторлаком

К ЭНДОГЕННУМУ МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- фторирование молока
- чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- аппликации фторидсодержащими растворами
- покрытие зубов фторлаком

К ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- полоскание полости рта фторидсодержащим раствором
- фторирование молока
- фторирование соли

- фторирование воды

К ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- покрытие зубов фторлаком
- фторирование молока
- фторирование соли
- фторирование воды

К ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСЯТ:

- аппликации фторидсодержащими растворами
- фторирование молока
- фторирование соли
- фторирование воды

ОШИБКА, ДОПУСКАЕМАЯ ПРИ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР:

- герметизация зуба с кариозной полостью
- герметизация каплевидной фиссуры инвазивным способом
- применение стеклоиономерных цементов
- применение силана

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ:

- наличие кариозной полости на контактной поверхности
- 6-7 лет для первых постоянных моляров
- 10-11 лет для премоляров
- каплевидная фиссура

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ:

- неполное прорезывание жевательной поверхности
- 12-13 лет для вторых постоянных моляров
- 6-7 лет для первых постоянных моляров
- каплевидные фиссуры

ЭМАЛЬ ЗУБА В ОБЛАСТИ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО УСТАНОВЛЕНИЯ ГЕРМЕТИКА ПРОТРАВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:

- 15-20 секунд
- 40 секунд
- 40-50 секунд
- 60 секунд

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

- +зондирование
- контактный
- динамический
- рентгенологический

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

- инструментальный
- лабораторный
- контактный
- рентгенологический

ИЗОЛЯЦИЯ ФИССУР И ЯМОК ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ С ПОМОЩЬЮ СПЕЦИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ, ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ:

- герметизации
- пломбирования
- реставрации
- реминерализация

К ИСТИННЫМ ГЕРМЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ:

- фиссурит
- фосфат цемент
- каризма
- филтек

МЕТОД ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР:

- инвазивный
- аппликационный
- пломбирования
- инъекционный

МЕТОД ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР:

- не инвазивный
- пломбирования
- аппликационный
- инъекционный

РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ ЗУБОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ:

- 20-30 лет
- 10-15 лет
- 40-50 лет
- 50-60 лет

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО ЭМАЛИ, СВЯЗАННОЕ С ПРОНИКНОВЕНИЕМ МИНЕРАЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В ТКАНИ ЗУБА, ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ:

- проницаемость
- деминерализация
- реминерализация
- кислотоустойчивость

ЧАСТИЧНОЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ МИНЕРАЛЬНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЭМАЛИ ЗУБА ЗА СЧЕТ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ИЛИ ВСЛЕДСТВИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЭМАЛЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩИХ РАСТВОРОВ НОСИТ НАЗВАНИЕ:

- реминерализация
- деминерализация
- проницаемость
- кариозный процесс

РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ СОХРАННОСТИ:

- белковой матрицы
- отростков одонтобластов
- кристаллов гидроксиапатита
- эмалево-дентинного соединения

КАРИЕС В СТАДИИ ПЯТНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:

- флюорозом
- средним кариесом
- с кислотным некрозом эмали
- клиновидным дефектом

КАРИЕС В СТАДИИ ПЯТНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:

- местной гипоплазией эмали
- средним кариесом
- с кислотным некрозом эмали
- эрозией

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГИПОПЛАЗИИ:

- изменение цвета зуба
- боль от химических раздражителей
- боль от термических раздражителей
- боль от механических раздражителей

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- увеличение межпризмных пространств
- сужение линий Ретциуса
- появление цемтоцитов
- наличие дентиклей

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- расширение линий Ретциуса
- увеличение количества клеточных элементов
- появление цемтоцитов
- наличие дентиклей

ЭНДЕМИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ФЛЮОРОЗ - ЭТО:

- заболевание зубов, связанное с интоксикацией фтора
- заболевание зубов, связанное с интоксикацией свинца
- заболевание зубов, связанное с интоксикацией мышьяка

- заболевание зубов, связанное с интоксикацией ртути

ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ФЛЮОРОЗОМ ЗАВИСИТ ОТ:

- количества фтора в питьевой воде
- возраста
- наличия вредных привычек
- пола

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА ДЕЛЯТСЯ НА:

- коллективные
- сезонные
- промежуточные
- возрастные

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА ДЕЛЯТСЯ НА:

- индивидуальные
- сезонные
- промежуточные
- возрастные

ЗАМЕНА ВОДОИСТОЧНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ - ЧЕТЫРЕХ МЕСЯЦЕВ ЕЖЕГОДНО СПОСОБСТВУЕТ НОРМАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ, ЕСЛИ ПРОВОДИЛАСЬ В ВОЗРАСТЕ:

- 8-10 лет жизни ребенка
- 5-6 лет жизни ребенка
- 1-2 года жизни ребенка
- 3-4 года жизни ребенка

СПОСОБНОСТЬ ВНЕШНЕ НЕПОВРЕЖДЕННОГО ЗУБА ВОСПРИНИМАТЬ РАЗЛИЧНОГО РОДА РАЗДРАЖИТЕЛИ (ТЕМПЕРАТУРНЫЕ, ТАКТИЛЬНЫЕ, ХИМИЧЕСКИЕ), ПРОЯВЛЯЮЩИЕСЯ В ВИДЕ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ОСТРОЙ БОЛИ НОСИТ НАЗВАНИЕ:

- повышенная чувствительность зубов
- пульповая чувствительность
- гипостезия зубов
- флюороз

ТЕОРИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ:

- гидродинамическая
- гидравлическая
- теория возбудимости пульпы
- пульпарная

ОСНОВАТЕЛЬ ГИДРОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ:

- М.Brannstrom
- Мюллеман
- Кулаженко
- Боровский

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕНТИНА НЕОБХОДИМО:

- увеличилась степень открытия системы дентинных канальцев
- уменьшилась степень открытия системы дентинных канальцев
- увеличилась толщина эмали
- увеличилась толщина дентина

ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ:

- осаждающий белки и obturating канальцы
- devitalizing пульпу зуба
- stimulating нервные окончания
- stimulating выработку заместительного дентина

ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ:

- inactivating нервные окончания
- devitalizing пульпу зуба
- mummifying пульпу зуба
- stimulating выработку заместительного дентина

ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

ПОНИЖЕНИЯ

- соли калия
- соли магния
- соли натрия
- соли бария

ИОНЫ КАЛИЯ:

- depolarize мембрану сенсорных нервных волокон
- блокируют дентинные канальцы
- образуют precipitates в дентинных канальцах
- mummify пульпу

ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

ПОНИЖЕНИЯ

- соли стронция
- соли магния
- соли натрия
- соли бария

ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

ПОНИЖЕНИЯ

- препараты фтора
- соли магния
- препараты на основе кремния
- соли натрия

ИОНЫ СТРОНЦИЯ:

- obtурируют обнаженные дентинные каналы
- деполяризуют мембрану сенсорных нервных волокон
- стимулируют нервные окончания
- реминерализуют структуру эмали

ПРЕПАРАТЫ ФТОРА:

- образуют преципитаты в дентинных каналах
- деполяризуют мембрану сенсорных нервных волокон
- стимулируют нервные окончания
- муцифицируют пульпу

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ, СОДЕРЖАЩИХ НИТРАТ КАЛИЯ, БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ДЛЯ СНИЖЕНИЯ:

- тактильной чувствительности
- температурной чувствительности
- чувствительности к холодному воздуху
- чувствительности к химическим факторам

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ, СОДЕРЖАЩИХ ХЛОРИД СТРОНЦИЯ, БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ДЛЯ СНИЖЕНИЯ:

- чувствительности к горячему воздуху
- тактильной чувствительности
- чувствительности к химическим факторам
- чувствительности при чистке зубов

К ПОЯВЛЕНИЮ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПРИВОДИТ:

- гигиена полости рта сразу после приема кислой пищи
- чистка зубов мягкой зубной щеткой
- применение низкоабразивных зубных паст
- частое применение фторидсодержащих ополаскивателей

К ПОЯВЛЕНИЮ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПРИВОДИТ:

- применение высокоабразивных зубных паст
- отказаться чистить зубы сразу после приема кислой пищи
- чистка зубов мягкой зубной щеткой
- частое применение фторидсодержащих ополаскивателей

К ПОЯВЛЕНИЮ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПРИВОДИТ:

- чистка зубов жесткой зубной щеткой
- применение низкоабразивных зубных паст
- частое применение фторидсодержащих ополаскивателей
- чистка зубов мягкой зубной щеткой

СЛОВО "САНАЦИЯ" В ПЕРЕВОДЕ С ЛАТИНСКОГО ОЗНАЧАЕТ:

- оздоровление

- лечение
- осмотр
- обследование

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ САНАЦИИ:

- плановая
- профессиональная
- возрастную
- региональная

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ САНАЦИИ:

- организованная разовая
- профессиональная
- возрастную
- региональная

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЗ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- скейлер
- медикаментозные средства
- стоматологические инструменты
- зонд

ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- кюреты
- медикаментозные средства
- скейлер
- зонд

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ САНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- лечение кариеса и его осложнений
- психологическую подготовку пациента
- посещение пациентов на дому
- проведение семинаров

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ САНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- удаление зубного камня и мягких зубных отложений
- посещение пациентов на дому
- психологическую подготовку пациента
- проведение семинаров

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ САНАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- удаление разрушенных зубов и корней
- посещение пациентов на дому
- психологическую подготовку пациента
- проведение семинаров

ПРИНЦИП ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- систематичность

- отсутствие плановости
- сезонность
- отсутствие последовательности

ПРИНЦИП ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- плановость
- сезонность
- отсутствие последовательности
- отсутствие плановости

ПРИНЦИП ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- последовательность
- отсутствие плановости
- сезонность
- отсутствие последовательности

ПРИНЦИП ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- полнота охвата населения
- отсутствие плановости
- сезонность
- отсутствие последовательности

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- централизованная
- территориальная
- городская
- возрастная

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- децентрализованная
- территориальная
- городская
- возрастная

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- смешанная
- территориальная
- городская
- возрастная

САНАЦИЮ УЧАЩИХСЯ ПРОВОДЯТ ПО:

- степени активности кариеса
- желанию ребенка
- экологической обстановке в регионе проживания
- желанию родителей

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- врач работает в хорошо оснащенном кабинете
- ограничение во время приема
- школьники пропускают занятия
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- есть возможность проведения дополнительных методов исследования
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации
- школьники пропускают занятия
- ограничение во время приема

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- есть возможность всестороннего обследования ребенка
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации
- школьники пропускают занятия
- ограничение во время приема

НЕДОСТАТКИ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- школьники пропускают занятия
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации
- есть возможность всестороннего обследования ребенка
- ограничение во время приема

НЕДОСТАТКИ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- трудности с приводом детей в поликлинику
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации
- есть возможность всестороннего обследования ребенка
- ограничение во время приема

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- есть возможность провести физиотерапевтическое лечение
- отсутствует личная ответственность стоматолога за качество санации
- школьники пропускают занятия
- ограничение во время приема

ПРЕИМУЩЕСТВА ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- экономится время на походы в поликлинику
- нет возможности провести физиотерапевтическое лечение
- проблематично проконтролировать врача
- школьники пропускают занятия

ПРЕИМУЩЕСТВА ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ:

- дети полностью охвачены санацией
- проблематично проконтролировать врача
- нет возможности провести физиотерапевтическое лечение
- школьники пропускают занятия

НЕДОСТАТКИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САНАЦИИ:

- нет возможности провести физиотерапевтическое лечение
- экономится время на походы в поликлинику
- дети полностью охвачены санацией
- нет строгих ограничений на время приема

КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ САНАЦИИ ШКОЛЬНИКОВ ПО Т.Ф. ВИНОГРАДОВОЙ:

- с 1-ой степенью активности 1 раз в год
- с 1-ой степенью активности 3 раза в год
- со 2 -ой степенью активности 3 раза в год
- с 1-ой степенью активности 2 раз в год

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ САНИРУЮТСЯ ДЕТИ С:

- третьей степенью активности кариеса
- второй степенью активности кариеса
- первой степенью активности кариеса
- четвертой степенью активности кариеса

ПЕРИОДОНТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ-ЭТО ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ:

- цементом корня зуба и костной альвеолой
- эмалью и цементом корня
- десневым краем и поверхностью зуба
- эмалью и дентином

ПАРОДОНТ-ЭТО КОМПЛЕКС ОРГАНОВ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ:

- десну, периодонт, кость альвеолы, цемент корня
- десну, периодонт, слизистую оболочку губ и щек
- кость альвеолы, цемент корня, альвеолярные отростки челюстей
- цемент, дентин, периодонт

ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ АППЛИКАЦИИ:

- фторсодержащими препаратами
- ферментами
- антибиотиками
- противовоспалительными препаратами

ПЕРЕД СНЯТИЕМ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОПЕРАЦИОННОЕ ПОЛЕ ОБРАБАТЫВАЮТ ЙОДСОДЕРЖАЩИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ:

- окрашивания налета
- высушивания
- размягчения зубного налета
- снижения чувствительности

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТ:

- пародонтит
- стоматит
- пульпит
- кариес

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТ:

- пародонтоз
- стоматит
- пульпит
- кариес

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТ:

- гингивит
- стоматит
- пульпит
- кариес

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТ:

- пародонтомы
- стоматит
- пульпит
- кариес

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА НЕ ОТНОСЯТ:

- стоматит
- гингивит
- пародонтит
- пародонтоз

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА НЕ ОТНОСЯТ:

- кариес
- гингивит
- пародонтит
- пародонтоз

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА НЕ ОТНОСЯТ:

- пульпит
- гингивит
- пародонтит
- пародонтоз

СРОКИ ЗАКЛАДКИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ:

- на 5 неделе внутриутробного развития
- на 20 неделе внутриутробного развития
- на 30 неделе внутриутробного развития
- на 10 неделе внутриутробного развития

СРОКИ ЗАКЛАДКИ ЗАЧАТКОВ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ:

- 23 неделя внутриутробной жизни
- моменту рождения
- 17 неделя внутриутробной жизни
- 1 год после рождения

СОСТОЯНИЕ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА:

- минер. коронки резцов, клыков минер. на 1/4, моляры на 1/3 и 1/2
- полностью минерализованы все временные зубы
- минерализованы лишь центральные резцы
- минерализованы только моляры

СОСТОЯНИЕ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА:

- имеются зачатки фронтальной группы
- имеются зачатки 1-х и 2-х моляров
- имеются зачатки 1-х и 2-х и 3-х моляров
- имеются зачатки только премоляров

ОТЛИЧИЕ ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:

- в области шейки временного зуба есть эмалевый валик
- твердые ткани временных зубов больше минерализованы
- физиологическая резорбция корней постоянных зубов
- временные зубы крупнее постоянных

ОТЛИЧИЕ ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:

- твердые ткани временных зубов менее минерализованы
- в области шейки временного зуба нет эмалевого валика
- физиологическая резорбция корней постоянных зубов
- временные зубы крупнее постоянных

ОТЛИЧИЕ ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:

- физиологическая резорбция корней временных зубов
- твердые ткани временных зубов больше минерализованы
- в области шейки временного зуба нет эмалевого валика
- временные зубы крупнее постоянных

ОТЛИЧИЕ ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:

- постоянные зубы крупнее временных
- твердые ткани временных зубов больше минерализованы
- физиологическая резорбция корней постоянных зубов
- в области шейки временного зуба нет эмалевого валика

ПРОЯВЛЕНИЕ ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННОЙ:

- пастозность десен
- слизистая десны бледно-розового цвета
- атрофия десны на 1/3
- атрофия десны на 1/2

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИАБЕТА В ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ:

- пародонтит
- эксфолиативный хейлит
- хронические рецидивирующие трещины губ
- ангулярный хейлит

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИАБЕТА В ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ:

- множественный кариес
- отек Квинке
- ангулярный хейлит
- эксфолиативный хейлит

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ В ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ:

- клиновидные дефекты
- острый афтозный стоматит
- отек Квинке
- множественный кариес

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ В ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ:

- патологическая стираемость
- острый афтозный стоматит
- множественный кариес
- отек Квинке

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ В ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ:

- гиперестезия твердых тканей зубов
- множественный кариес
- острый афтозный стоматит
- отек Квинке

АБРАЗИВНОСТЬ ЗУБНОЙ ПАСТА ВЫРАЖАЕТСЯ В:

- РДА
- ДТА
- РМА
- ЭДТА

ПАЦИЕНТАМ С ПРОТЕЗАМИ НА ИМПЛАНТАТАХ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- зубные ополаскиватели без спирта
- зубочистки
- жевательные резинки
- зубные щетки

ПАЦИЕНТАМ С ПРОТЕЗАМИ НА ИМПЛАНТАТАХ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТОВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- зубные щетки с разноуровневой щетиной
- зубочистки
- жевательные резинки
- зубные пасты

ПАЦИЕНТАМ С ПРОТЕЗАМИ НА ИМПЛАНТАТАХ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТОВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- ирригаторы
- зубочистки
- жевательные резинки
- зубные пасты

ПАЦИЕНТАМ С ПРОТЕЗАМИ НА ИМПЛАНТАТАХ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДМЕТОВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- суперфлоссы
- зубочистки
- жевательные резинки
- зубные пасты

ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ПЕРВЫЙ ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ:

- через месяц после протезирования
- через 3 месяца после протезирования
- через 6 месяцев после протезирования
- сразу же после операции

СРОК СЛУЖБЫ ИМПЛАНТАТОВ ЗАВИСИТ ОТ:

- профессионализма имплантолога
- статуса клиники
- материального вознаграждения
- пола пациента

СРОК СЛУЖБЫ ИМПЛАНТАТОВ ЗАВИСИТ ОТ:

- мотивации пациента к гигиеническому уходу за полостью рта
- материального вознаграждения
- статуса клиники
- пола пациента

ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ НАУКА О ЗДОРОВЬЕ, ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ НАСЕЛЕНИЯ НА ПОПУЛЯЦИОННОМ УРОВНЕ - ЭТО:

- эпидемиология
- эргономика

- энтомология
- дентология

ВЫЯВЛЕНИЕ ВЕРОЯТНЫХ ПРИЧИН ИЛИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА - ЦЕЛЬ МЕТОДОВ:

- эпидемиологии
- зоологии
- эргономики
- деонтологии

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ:

- активных двигательных реакций
- тахикардии
- учащение частоты дыхания
- брадикардии

СОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ:

- учащение частоты дыхания
- плач
- активных двигательных реакций
- крик

СОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ:

- тахикардии
- активных двигательных реакций
- плач
- крик

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ:

- плач
- тахикардии
- учащение частоты дыхания
- брадикардия

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ:

- крик
- тахикардии
- учащение частоты дыхания
- брадикардия

ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЕНТОФОБИИ:

- близость жизненно важных органов: дыхания, зрения, слуха
- материальная оснащенность кабинета и рабочего места
- уровень профессиональных знаний и мануальных навыков врача

- внешний вид врача

**ПЕРВЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД
ФОРМИРОВАНИЯ ДЕНТОФОБИИ:**

- 2-4 года
- 5-6 лет
- 7-8 лет
- 16-18 лет

**ВТОРОЙ ВОЗРАСТНОЙ КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД
ФОРМИРОВАНИЯ ДЕНТОФОБИИ:**

- 7-8 лет
- 2-4 года
- 5-6 лет
- 16-18 лет

**ТРЕТИЙ КРИТИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД
ФОРМИРОВАНИЯ ДЕНТОФОБИИ:**

- 9-10 лет
- 7-8 лет
- 16-18 лет
- 2-4 года

МЕТОД ОБЪЕКТИВНОГО ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП, КАК ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ, ТАК И БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В СОЧЕТАНИИ С ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- диспансеризация
- санация
- флюоризация
- обследование

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ:

- 5-и основных элементов
- 7-и основных элементов
- 2-х основных элементов
- 3-х основных элементов

К ЭЛЕМЕНТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- отбор
- санация
- дифференциальный подход
- санитарно-просветительная работа

К ЭЛЕМЕНТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- наблюдение
- санация

- дифференциальный подход
- санитарно-просветительная работа

К ЭЛЕМЕНТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- оздоровление
- санация
- дифференциальный подход
- санитарно-просветительная работа

К ЭЛЕМЕНТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- планирование
- санация
- дифференциальный подход
- санитарно-просветительная работа

К ЭЛЕМЕНТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- управление диспансеризацией
- санация
- дифференциальный подход
- санитарно-просветительная работа

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- плановость
- наблюдение
- планирование
- санация

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- комплексность
- наблюдение
- планирование
- санация

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ У СТОМАТОЛОГА ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ СО СЛЕДУЮЩИМИ ДИАГНОЗАМИ:

- множественный кариес, флюороз
- простой хронический пульпит
- средний кариес
- гангренозный пульпит

ЗДОРОВЫЕ (ЛИЦА, НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЮЩИЕ НИКАКИХ ЖАЛОБ И У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ И ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА НЕ ВЫЯВЛЕНО ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ) ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ:

- группе №1
- группе №2
- группе №3
- группе №4

ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫЕ (ЛИЦА, У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ ИМЕЮТСЯ ОСТРЫЕ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО БЕЗ ОБОСТРЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЛЕТ) ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ:

- группе №2
- группе №1
- группе №3
- группе №4

БОЛЬНЫЕ НУЖДАЮЩИЕСЯ В ЛЕЧЕНИИ ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ:

- группе №3
- группе №2
- группе №1
- группе №4

СПОСОБНОСТЬ ПЕЛЛИКУЛЫ:

- избирательно прикреплять бактерии
- содержит большое количество минеральных компонентов
- удаляется с помощью зубной щетки
- продуцирует внеклеточные полисахариды