

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

1. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

Номер правильного ответа: 3

- 1) лечебно-профилактического учреждения
- 2) региональном
- 3) федеральном

2. Обследование пациента начинают с применения методов:

Номер правильного ответа: 4

- 1) рентгенологических
- 2) лабораторных
- 3) термометрических
- 4) основных
- 5) цитологических

3. Опрос пациента начинается с выяснения:

Номер правильного ответа: 4

- 1) истории жизни
- 2) анамнеза заболевания
- 3) перенесенных заболеваний
- 4) жалоб
- 5) аллергоанамнеза

4. При обследовании лимфатических узлов применяют метод:

Номер правильного ответа: 3

- 1) перкуссии
- 2) зондирования
- 3) пальпации
- 4) рентгенографии
- 5) аускультации

5. Подвижность зубов определяют с помощью инструмента:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зеркала
- 2) углового зонда
- 3) пинцета
- 4) экскаватора
- 5) шпателя

6. Подбородочный нерв блокируется при анестезии:

Номер правильного ответа: 1

- 1) мандибулярной и ментальной
- 2) резцовой и инфраорбитальной
- 3) резцовой и туберальной
- 4) туберальной и палатинальной
- 5) инфраорбитальной и палатинальной

7. Выключение язычного нерва осуществляется при анестезии:

Номер правильного ответа: 1

- 1) торусальной
- 2) туберальной
- 3) ментальной
- 4) инфраорбитальной
- 5) палатинальной

8. Вазоконстрикторы вызывают:

Номер правильного ответа: 2

- 1) расширение сосудов
- 2) сужение сосудов
- 3) гиперемии кожных покровов
- 4) парестезии

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

5) анальгезию

9. Общим осложнением при обезболивании является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кровотечение
- 2) контрактура
- 3) обморок
- 4) некроз
- 5) гематома

10. При общем обезболивании происходит:

Номер правильного ответа: 1

- 1) обратимое торможение ЦНС
- 2) необратимое торможение ЦНС
- 3) блокада периферических нервных рецепторов
- 4) блокада основного нервного ствола
- 5) возбуждение ЦНС

11. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:

Номер правильного ответа: 4

- 1) моляры
- 2) верхняя губа, крыло носа
- 3) 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
- 4) 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны
- 5) слизистая оболочка неба

12. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне:

Номер правильного ответа: 4

- 1) диатеза
- 2) интоксикации
- 3) хронического панкреатита
- 4) перенесенной ранее аллергической реакции
- 5) атеросклероза

13. Непосредственным общим осложнением местной анестезии является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) обморок
- 2) гематома
- 3) контрактура
- 4) кровотечение
- 5) пародонтит

14. Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:

Номер правильного ответа: 2

- 1) интубационная
- 2) проводниковая
- 3) эпидуральная
- 4) внутривенная
- 5) масочная

15. При удалении премоляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

Номер правильного ответа: 1

- 1) инфильтрационную
- 2) торусальную
- 3) резцовую
- 4) мандибулярную
- 5) ментальную

16. При удалении моляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 3

- 1) торусальную
- 2) инфраорбитальную
- 3) туберальную
- 4) ментальную
- 5) резцовую

17. При удалении моляров нижней челюсти применяется анестезия:

Номер правильного ответа: 4

- 1) инфильтрационная
- 2) туберальная
- 3) ментальная
- 4) по Гоу-Гейтсу
- 5) палатинальная

18. Подъязычный нерв иннервирует:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зубы верхней челюсти
- 2) слизистую оболочку неба
- 3) слизистую оболочку десны с язычной стороны
- 4) нижнюю губу и кожу подбородочной области
- 5) слизистую щеки

19. Скулоальвеолярный гребень расположен на уровне:

Номер правильного ответа: 2

- 1) второго моляра
- 2) первого моляра
- 3) второго премоляра
- 4) первого премоляра
- 5) клыка

20. Туберальная анестезия блокирует ветви:

Номер правильного ответа: 3

- 1) передние верхние альвеолярные
- 2) средние верхние альвеолярные
- 3) задние верхние альвеолярные
- 4) глазничного нерва
- 5) носонебного нерва

21. Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

Номер правильного ответа: 2

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V

22. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

Номер правильного ответа: 3

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V

23. Направление иглы при проведении туберальной анестезии:

Номер правильного ответа: 1

- 1) кверху, кзади, кнутри
- 2) кверху, кзади, кнаружи
- 3) книзу, кзади, кнутри

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 4) книзу, кзади, кнаружи
- 5) кверху, вперед, кнутри

24. Направление иглы при блокаде носо-небного нерва:

Номер правильного ответа: 2

- 1) кверху, кнутри
- 2) кверху, кзади
- 3) книзу, кнутри
- 4) книзу, кзади
- 5) книзу, кнаружи

25. Нижний луночковый нерв иннервирует:

Номер правильного ответа: 2

- 1) зубы верхней челюсти
- 2) зубы нижней челюсти
- 3) подъязычную область
- 4) 2/3 языка
- 5) слизистую щеки

26. Задние верхние альвеолярные нервы выключаются анестезией:

Номер правильного ответа: 4

- 1) мандибулярной
- 2) ментальной
- 3) инфраорбитальной
- 4) туберальной
- 5) турсапальной

27. Зона иннервации задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного нерва:

Номер правильного ответа: 4

- 1) кожа и слизистая щеки
- 2) альвеолярный отросток и моляры нижней челюсти
- 3) альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 4) бугор, альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 5) слизистая неба

28. Блокада двигательных волокон нижнечелюстного нерва осуществляется по:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Берше-Дубову
- 2) Вайсбрему
- 3) Берше и Егорову
- 4) Вайсблату
- 5) Гоу-Гейтсу

29. Местным осложнением при обезболивании является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) обморок
- 2) контрактура нижней челюсти
- 3) анафилактический шок
- 4) коллапс
- 5) отек Квинке

30. Зона иннервации носо-небного нерва:

Номер правильного ответа: 2

- 1) слизистая оболочка с вестибулярной стороны в области резцов
- 2) слизистая оболочка, твердое небо у резцов, до клыков
- 3) зубы верхней челюсти от клыка до клыка
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 5) слизистая оболочка щеки

31. Инфраорбитальная анестезия проводится у отверстия:

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 3

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) ментального

32. Депо анестетика при мандибулярной анестезии создают у отверстия:

Номер правильного ответа: 4

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) подбородочного

33. Для удаления зубов применяются инструменты:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зеркало, пинцет
- 2) пинцет, зонд
- 3) элеватор, щипцы
- 4) шпатель, пинцет
- 5) зеркало, зонд

34. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) прямые со сходящимися щечками
- 2) прямые с несходящимися щечками
- 3) S-образные с несходящимися щечками
- 4) клювовидные с несходящимися щечками
- 5) байонетные

35. Перед операцией удаления зуба щипцами хирург проводит манипуляцию:

Номер правильного ответа: 3

- 1) люксацию
- 2) фиксацию
- 3) сепарацию
- 4) тракцию
- 5) пальпацию

36. Для удаления нижних премоляров используют щипцы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) клювовидные с шипами
- 2) клювовидные без шипов
- 3) S-образные
- 4) прямые
- 5) байонетные (специальные)

37. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) клювовидные без шипов
- 2) прямые
- 3) S-образные
- 4) штыковидные
- 5) клювовидные с шипами

38. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:

Номер правильного ответа: 3

- 1) прямые
- 2) S-образные с шипом
- 3) S-образные без шипа

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 4) клювовидные
- 5) байонетные

39. Для удаления третьих верхних моляров используют инструменты:

Номер правильного ответа: 4

- 1) штыковидный элеватор
- 2) клювовидные щипцы без шипов
- 3) угловые элеваторы
- 4) специальные щипцы
- 5) клювовидные щипцы с шипами

40. Для удаления третьих нижних моляров используют инструменты:

Номер правильного ответа: 2

- 1) штыковидный зонд
- 2) щипцы, изогнутые по плоскости
- 3) S-образные щипцы без шипа
- 4) прямые щипцы
- 5) S-образные щипцы с шипом

41. Заключительным этапом при удалении корней зубов является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) ротация
- 2) тракция
- 3) сепарация
- 4) кюретаж
- 5) люксация

42. При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:

Номер правильного ответа: 2

- 1) щипцы со сходящимися щечками
- 2) щипцы с несходящимися щечками
- 3) элеваторы прямые
- 4) элеваторы угловые
- 5) гладилки

43. В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:

Номер правильного ответа: 3

- 1) резцов и клыков
- 2) клыков и премоляров
- 3) премоляров и моляров
- 4) моляров и резцов
- 5) премоляров и резцов

44. Для удаления корней верхних премоляров предназначены щипцы с щечками:

Номер правильного ответа: 3

- 1) прямые с несходящимися
- 2) S-образные с несходящимися
- 3) S-образные со сходящимися
- 4) клювовидные со сходящимися
- 5) клювовидные с несходящимися

45. Для удаления корней нижних зубов предназначены щипцы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) клювовидные с шипами
- 2) клювовидные со сходящимися щечками
- 3) изогнутые по плоскости с шипами
- 4) S-образные со сходящимися щечками
- 5) байонетные

46. Прием ротации производят при удалении:

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 4

- 1) моляров нижней челюсти
- 2) премоляров верхней челюсти
- 3) моляров верхней челюсти
- 4) резцов верхней челюсти
- 5) резцов нижней челюсти

47. Показанием к срочному удалению зуба является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) дистопированные зубы
- 2) хронический пульпит
- 3) разрушение коронки зуба
- 4) некупируемое гнойное воспаление в периодонте
- 5) подвижность зуба 3 степени

48. Показанием к плановому удалению зуба является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) острый остеомиелит
- 2) острый периостит
- 3) подвижность зуба 3 степени
- 4) хронический пульпит
- 5) острый пульпит

49. Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:

Номер правильного ответа: 1

- 1) местное
- 2) общее (наркоз)
- 3) комбинированное
- 4) нейролептанальгезия
- 5) акупунктура

50. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:

Номер правильного ответа: 1

- 1) 1.8,1-7,1.6,2.6,2.7,2.8
- 2) 1.8,2.8
- 3) 1.5, 1.4,2.4,2.5
- 4) 1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
- 5) 17, 16,26,27

51. При анестезии у большого небного отверстия наступает блокада:

Номер правильного ответа: 2

- 1) носонебного нерва
- 2) большого небного нерва
- 3) среднего верхнего зубного сплетения
- 4) лицевые нервы
- 5) I ветви тройничного нерва

52. Обморок - это:

Номер правильного ответа: 3

- 1) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
- 2) аллергическая реакция на антиген
- 3) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 4) гипертонус мышц
- 5) дыхательная недостаточность

53. Коллапс - это:

Номер правильного ответа: 3

- 1) аллергическая реакция на антиген
- 2) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 4) гипертонус мышц
- 5) дыхательная недостаточность

54. Показанием к удалению зуба является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) острый пульпит
- 2) глубокий кариес
- 3) острый периодонтит
- 4) хронический гранулематозный периодонтит
- 5) паротит

55. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

Номер правильного ответа: 5

- 1) верхнечелюстной синусит
- 2) периостит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) перелом коронки или корня удаляемого зуба

56. Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

Номер правильного ответа: 2

- 1) паротит
- 2) кровотечение
- 3) невралгия тройничного нерва
- 4) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 5) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

57. Возможное осложнение во время операции удаления зубов верхней челюсти:

Номер правильного ответа: 3

- 1) паротит
- 2) невралгия тройничного нерва
- 3) перфорация дна верхнечелюстной пазухи
- 4) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 5) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

58. Возможное осложнение во время операции удаления моляров верхней челюсти:

Номер правильного ответа: 2

- 1) паротит
- 2) отлом бугра верхней челюсти
- 3) невралгия тройничного нерва
- 4) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
- 5) артрит височно-нижнечелюстного сустава

59. Возможное осложнение во время операции удаления 3-го моляра нижней челюсти:

Номер правильного ответа: 5

- 1) синусит
- 2) периостит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) перелом нижней челюсти

60. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:

Номер правильного ответа: 5

- 1) анурез
- 2) синусит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) гипертонический криз

61. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:



Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 5

- 1) анурез
- 2) синусит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) анафилактический шок

62. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:

Номер правильного ответа: 3

- 1) анурез
- 2) синусит
- 3) обморок
- 4) альвеолит
- 5) остеомиелит

63. К отдаленным местным осложнениям, возникающим после операции удаления зуба, относят:

Номер правильного ответа: 5

- 1) анурез
- 2) миозит
- 3) коллапс
- 4) невралгию
- 5) остеомиелит

64. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба верхней челюсти относят:

Номер правильного ответа: 5

- 1) анурез
- 2) миозит
- 3) коллапс
- 4) невралгия
- 5) oro-антральное сообщение

65. Щипцы для удаления первого и второго моляров нижней челюсти:

Номер правильного ответа: 4

- 1) клювовидные сходящиеся
- 2) S-образные с шипом
- 3) горизонтальные коронковые
- 4) клювовидные несходящиеся с шипиками
- 5) штыковидные со сходящимися щечками

66. Дополнительный инструмент для удаления корней зубов нижней и верхней челюстей:

Номер правильного ответа: 1

- 1) бормашина
- 2) прямые щипцы
- 3) иглодержатель
- 4) крючок Лимберга
- 5) элеватор Карапетяна

67. Клиническая картина острого сialoadenита характеризуется:

Номер правильного ответа: 3

- 1) герпетическим стоматитом
- 2) незначительным уплотнением железы
- 3) болью, увеличением железы, гипосаливацией
- 4) болью, уменьшением железы, гиперсаливацией
- 5) нормальными слюноотделением и размерами железы

68. Подавляет слюноотделение:

Номер правильного ответа: 1

- 1) атропин
- 2) йодолипол

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 3) хлоргексидин
- 4) йодистый калий
- 5) хлористый калий

69. Хронический паренхиматозный сиалоаденит характеризуется:

Номер правильного ответа: 3

- 1) расплавлением стромы
- 2) тотальным отеком паренхимы
- 3) образованием мелких полостей в паренхиме
- 4) разрастанием межзубочной соединительной ткани
- 5) тромбозом сосудов

70. Для сиалодохитов характерно:

Номер правильного ответа: 3

- 1) поражение стромы железы
- 2) поражение паренхимы железы
- 3) поражение системы выводных протоков
- 4) поражение внутрижелезистых лимфоузлов
- 5) тромбоз сосудов

71. Основным клиническим признаком калькулезного сиалоаденита является:

Номер правильного ответа: 5

- 1) боль в железе
- 2) гипосаливация
- 3) гиперсаливация
- 4) воспаление устья протока
- 5) припухание железы во время приема пищи

72. Для диагностики конкремента в поднижнечелюстной слюнной железе выполняют:

Номер правильного ответа: 4

- 1) ортопантограмму
- 2) рентгенограмму тела нижней челюсти
- 3) рентгенограмму подъязычной области
- 4) рентгенограмму поднижнечелюстной слюнной железы
- 5) томографию поднижнечелюстной слюнной железы

73. В основе развития ретенционных кист слюнных желез лежит:

Номер правильного ответа: 4

- 1) опухоль
- 2) воспаление
- 3) родовая травма
- 4) нарушение оттока слюны
- 5) иммунные нарушения

74. Злокачественной эпителиальной опухолью слюнных желез является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) онкоцитоз
- 2) лимфаденома
- 3) аденокарцинома
- 4) плеоморфная аденома
- 5) мономорфная аденома

75. Отдаленным местным осложнением после удаления опухоли околоушной слюнной железы является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) парестезия
- 2) ксеростомия
- 3) слюнной свищ
- 4) парез мышц языка
- 5) неврит ментального нерва

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

76. Этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) гиперсаливация
- 2) частичная адентия
- 3) массивные зубные отложения
- 4) хроническая травма слизистой оболочки
- 5) заболевания желудочно-кишечного тракта

77. Этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) гиперсаливация
- 2) частичная адентия
- 3) предраковые заболевания
- 4) массивные зубные отложения
- 5) заболевания желудочно-кишечного тракта

78. К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится:

Номер правильного ответа: 3

- 1) физикальный
- 2) биохимический
- 3) цитологический
- 4) иммунологический
- 5) биометрический

79. Под онкологической настороженностью понимают знание:

Номер правильного ответа: 1

- 1) ранних симптомов заболевания
- 2) препаратов для лечения
- 3) профессиональных вредностей
- 4) допустимых доз лучевой терапии
- 5) расположения онкологических служб

80. Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании:

Номер правильного ответа: 5

- 1) жалоб больного
- 2) размеров опухоли
- 3) жалоб больного, размеров опухоли
- 4) размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов
- 5) размеров опухоли, наличия отдаленных и близлежащих метастазов

81. Распространенность опухоли, ее метастазирование наиболее точно оценивает классификация:

Номер правильного ответа: 1

- 1) TNM
- 2) клиническая
- 3) пятибалльная
- 4) онкологического центра
- 5) гистологическая

82. Клиническим проявлением кисты челюсти является:

Номер правильного ответа: 5

- 1) гематома
- 2) симптом Венсана
- 3) нарушение глотания
- 4) плотное обызвествленное образование
- 5) безболезненная деформация в виде вздутия

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

83. Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

Номер правильного ответа: 2

- 1) в виде «тающего сахара»
- 2) с четкими контурами и тенью зуба в полости
- 3) с нечеткими границами в области образования
- 4) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- 5) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

84. Основным методом лечения кист челюстей небольшого размера является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) цистэктомия
- 2) криодеструкция
- 3) склерозирование
- 4) частичная резекция челюсти
- 5) половинная резекция челюсти

85. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) цистотомия
- 2) цистэктомия
- 3) криодеструкция
- 4) частичная резекция челюсти
- 5) половинная резекция челюсти

86. Местным отдаленным осложнением цистэктомии является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) миозит
- 2) рецидив
- 3) пародонтит
- 4) стоматит
- 5) глоссит

87. Подготовка к операции цистэктомии включает пломбирование:

Номер правильного ответа: 1

- 1) «причинного» зуба
- 2) всех зубов челюсти
- 3) зубов-антагонистов
- 4) рядом расположенных зубов
- 5) ментального канала

88. Укажите показатели МНО при которых стоматологическое вмешательство(хирургическое) возможно:

Номер правильного ответа: 1

- 1) До 1,5
- 2) Более 1,5
- 3) Более 3
- 4) Значения не имеет

89. Дать определение МНО:

Номер правильного ответа: 1

- 1) параметр характеризующий свертываемость плазмы крови
- 2) параметр характеризующий уровень глюкозы в крови
- 3) исследование, позволяющее оценить эффективность проведенного лечения
- 4) параметр характеризующий уровень моноцитов в крови

90. Что такое гипертонический криз:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Состояние, требующее неотложной помощи, характеризующееся резким повышением АД более 180/120 мм.рт.ст.

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 2) Состояние, требующее неотложной помощи, характеризующееся резким снижением АД более 100/60 мм.рт.ст.
- 3) Состояние, требующее неотложной помощи, характеризующееся резким повышением уровня глюкозы в крови выше 3,3—5,5 ммоль/л
- 4) Состояние, требующее неотложной помощи, характеризующееся учащенным сердцебиением более 100 уд./мин., болями за грудиной

91. Может ли врач стоматолог провести дифференциальную диагностику стенокардии и инфаркта и почему:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Да, по интенсивности боли
- 2) Нет, нужно ЭКГ
- 3) Не всегда
- 4) Да, по реакции на прием медикаментов

92. Что такое анафилактический шок:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Потеря сознания
- 2) Чувство голода, потливость
- 3) Острое нарушение периферического кровообращения, приводящее к нарушению кислородного снабжения периферических тканей и гипоксии
- 4) Расширение периферических сосудов большого круга кровообращения

93. Какой из местных анестетиков можно назначать при заболеваниях печени не опасаясь передозировки:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Все вышеперечисленное верно

94. Какие формы выпуска артикаина вам известны:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Раствор для инъекций
- 2) С эпинефрином и без эпинефрина
- 3) Без эпинефрина
- 4) С эпинефрином

95. Как действует на кровеносные сосуды артикаин:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Сужает
- 2) Расширяет
- 3) Не влияет
- 4) Увеличивает проницаемость стенок сосудов

96. Как действует на кровеносные сосуды мепивакаин:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Сужает
- 2) Расширяет
- 3) Не влияет
- 4) Увеличивает проницаемость стенок сосудов

97. Перечислить признаки, позволяющие констатировать клиническую смерть:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Отсутствие сознания
- 2) Отсутствие сознания и дыхания, пульса на сонной артерии
- 3) Отсутствие на лучевой артерии
- 4) Изменение величины зрачков

98. Дайте определения сердечно –легочной реанимации:

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) Комплекс мер медицинского характера, направленных на возвращение к жизни пациента, находящегося в состоянии клинической смерти
- 2) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 3) Проведение приема Сафара
- 4) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости нижних дыхательных путей

99. Как определяется правильность проводимых искусственных вдохов:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Видна экскурсия грудной клетки
- 2) Урежение пульса
- 3) Появление пульса
- 4) Сужение зрачков

100. К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят:

Номер правильного ответа: 2

- 1) химиотерапию
- 2) СВЧ-гипертермию
- 3) лучевую терапию
- 4) комбинированное лечение
- 5) симптоматическую терапию

101. В результате воспаления в периапикальных тканях челюстных костей развивается:

Номер правильного ответа: 2

- 1) кератокиста
- 2) радикулярная киста
- 3) фолликулярная киста
- 4) назоальвеолярная киста
- 5) киста резцового канала

102. В результате нарушения развития эмалевого органа в челюстных костях образуется киста:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кератокиста
- 2) радикулярная
- 3) фолликулярная
- 4) назоальвеолярная
- 5) резцового канала

103. Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

Номер правильного ответа: 4

- 1) в виде «тающего сахара»
- 2) с нечеткими границами в области образования
- 3) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- 4) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов
- 5) в виде участков уплотнения и разрежения

104. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать с:

Номер правильного ответа: 2

- 1) цементомой
- 2) амелобластомой
- 3) твердой одонтомой
- 4) репаративной гранулемой
- 5) остеомиелитом

105. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать с:

Номер правильного ответа: 3

- 1) одонтомой
- 2) цементомой
- 3) радикулярной кистой

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 4) репаративной гранулемой
- 5) остеомиелитом

106. Пунктат радикулярной кисты вне воспаления имеет вид:

Номер правильного ответа: 5

- 1) лимфы
- 2) крови
- 3) мутной жидкости
- 4) холестеотомных масс
- 5) прозрачной жидкости с кристаллами холестерина

107. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) прорастание кисты в полость носа
- 2) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 3) небольшие размеры (до 3 зубов в полости)
- 4) большие размеры (более 3 зубов в полости)
- 5) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

108. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) прорастание кисты в полость носа
- 2) одиночная киста с одним корнем в полости
- 3) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 4) большие размеры (более 3 зубов в полости)
- 5) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

109. Ороназальная цистотомия проводится при радикулярных кистах:

Номер правильного ответа: 4

- 1) оттеснивших полость носа
- 2) нижней челюсти больших размеров
- 3) оттеснивших верхнечелюстную пазуху
- 4) прорастающих в верхнечелюстную пазуху
- 5) распространяющихся в область бугра

110. Причиной рецидива радикулярной кисты челюсти является:

Номер правильного ответа: 5

- 1) гематома
- 2) одонтогенная инфекция
- 3) длительность существования кисты
- 4) послеоперационное воспаление раны
- 5) не полностью удаленная оболочка кисты

111. Для пломбирования канала при подготовке к операции по поводу кисты челюсти лучше использовать:

Номер правильного ответа: 3

- 1) симедент
- 2) амальгаму
- 3) фосфат-цемент
- 4) эвгенол-тимоловую пасту
- 5) резорцин-формалиновую пасту

112. Причиной рецидива радикулярной кисты челюсти после цистотомии является:

Номер правильного ответа: 5

- 1) гематома
- 2) длительность существования кисты
- 3) послеоперационное воспаление раны
- 4) не полностью удаленная оболочка кисты
- 5) раннее закрытие трепанационного отверстия

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

113. Что такое официальная форма анестетика:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Анестетик, подготовленный *ex tempore*
- 2) Готовая форма препарата, включённая в госреестр лекарственных средств
- 3) Раствор
- 4) Суспензия

114. Назовите максимально допустимую дозу местного анестетика лидокаина:

Номер правильного ответа: 2

- 1) 5 мг/кг веса, 5 ампул
- 2) 4,4мг/кг веса, 7 ампул
- 3) 7мг/кг веса – для взрослых, 7 ампул, 5мг/кг веса – для детей (4-16 лет), 5 ампул
- 4) Не имеет значения, пока не наступит нужный эффект

115. Назовите максимально допустимую дозу местного анестетика артикаина:

Номер правильного ответа: 3

- 1) 5 мг/кг веса, 5 ампул
- 2) 4,4мг/кг веса, 7 ампул
- 3) 7мг/кг веса – для взрослых, 7 ампул, 5мг/кг веса – для детей (4-16 лет), 5 ампул
- 4) Не имеет значения, пока не наступит нужный эффект

116. Назовите максимально допустимую дозу местного анестетика мепивакаина:

Номер правильного ответа: 1

- 1) 4,4мг/кг веса, 5 ампул
- 2) 4,4мг/кг веса, 7 ампул
- 3) 7мг/кг веса – для взрослых, 7 ампул, 5мг/кг веса – для детей (4-16 лет), 5 ампул
- 4) Не имеет значения, пока не наступит нужный эффект

117. Что такое седация (комбинированное обезболивание):

Номер правильного ответа: 1

- 1) Контролируемая фармакологическая депрессия сознания при функционирующих защитных рефлексах, обеспечивающая постоянное и независимое поддержание проходимости ВДП с сохранением способности на физиологическую стимуляцию и вербальные команды
- 2) Масочный наркоз, позволяющий избавиться от боли при лечении и удалении зубов, несложных хирургических операций, неприятных диагностических процедурах
- 3) Локальное воздействие препарата на нервные волокна, блокирующие проведение импульса
- 4) Обезболивание поверхностных слоев слизистой оболочки, позволяющее безболезненно проводить неприятные диагностические процедуры

118. Перечислить признаки отсутствия нормального дыхания:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Не видим экскурсии грудной клетки, не слышим дыхания, не чувствуем выдох
- 2) Отсутствие дыхания, пульса на сонной артерии
- 3) Отсутствие сознания
- 4) Отсутствие пульса на сонной артерии

119. Как определить отсутствие сознания:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Поднести к носу пострадавшего ватный тампон с нашатырным спиртом, если реакция отсутствует, значит отсутствует сознание
- 2) Встряхнуть за плечи и спросить «с вами все в порядке»
- 3) Похлопать по щекам
- 4) Осторожно надавить на болевые точки

120. Перечислите признаки отсутствия нормального дыхания:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Не видим экскурсии грудной клетки, не слышим дыхания, не чувствуем выдох
- 2) Отсутствие дыхания, пульса на сонной артерии
- 3) Отсутствие сознания
- 4) Отсутствие пульса на сонной артерии



Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

121. Как обеспечить проходимость верхних дыхательных путей:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Проведение искусственной вентиляции легких
- 2) Рефлекторный кашель, прием Геймлиха, коникотомия
- 3) Коникотомия
- 4) Прием Геймлиха

122. Какие медикаменты вводятся пациенту после констатации клинической смерти в стоматологическом кресле:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Никакие
- 2) Эпинефрина гидрохлорид 0,1 % раствор
- 3) Провести ингаляцию кислорода
- 4) Инъекция преднизолон 90мг на 10-20 мл 0,9 р-ра NaCl

123. С какой частотой следует проводить компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации:

Номер правильного ответа: 2

- 1) По мере возможности
- 2) 30 - 40 в минуту
- 3) 60 в минуту
- 4) 100 - 120 в мин

124. С какой глубиной следует проводить компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации:

Номер правильного ответа: 2

- 1) до 2-3 см.
- 2) до 5-6 см
- 3) до 3-4 см
- 4) до 4-5 см

125. Дайте определения сердечно –легочной реанимации

Номер правильного ответа: 1

- 1) Комплекс мер медицинского характера, направленных на возвращение к жизни пациента, находящегося в состоянии клинической смерти
- 2) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 3) Проведение приема Сафара
- 4) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости нижних дыхательных путей

126. Особенность сердечно легочной реанимации у беременных

Номер правильного ответа: 2

- 1) Нет особенностей
- 2) Валик под правый бок – сдвинуть матку влево (освободить нижнюю полую вену), при проведении компрессий грудной клетки давить выше середины грудины
- 3) Не проводить никаких мероприятий до приезда БСМП
- 4) Прежде чем проводить СЛР, провести ингаляцию кислорода

127. Показана ли у беременных фибриляция с помощью автоматического дефибриллятора или ее должен проводить врач скорой помощи только профессиональным аппаратом

Номер правильного ответа: 1

- 1) Да
- 2) Нет
- 3) Да, но проводить её должен только врач БСМП
- 4) Да, проводить ее можно только с помощью выполнения компрессий грудной клетки и искусственных вдохов, не используя дефибрилятор

128. С какой частотой проводится компрессия грудной клетки и искусственные вдохи у взрослых и с чего начинают сердечно –легочную реанимацию

Номер правильного ответа: 3

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 1) 15:2, начинаем с компрессий
- 2) 15:2, начинаем с вдохов
- 3) 30:2, начинаем с компрессий
- 4) 30:2, начинаем с вдохов

129. Как определяется правильность проводимых искусственных вдохов

Номер правильного ответа: 1

- 1) Видна экскурсия грудной клетки
- 2) Урежение пульса
- 3) Появление пульса
- 4) Сужение зрачков

130. Какие меры безопасности нужно соблюдать персоналу при проведении сердечно-легочной реанимации

Номер правильного ответа: 3

- 1) Отойти от пострадавшего на безопасное расстояние
- 2) Не торогать пациента при работе дефибрилятора
- 3) Защита дыхательных путей, не трогать пациента, при работе дефибрилятора
- 4) Получить разрешение на оказание помощи у диспетчера экстренных службы

131. Назовите главные особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей

Номер правильного ответа: 1

- 1) Компрессии не более 3-4 см, частота компрессий грудной клетки и искусственных вдохов 15:2
- 2) Компрессии не более 5-6 см, частота компрессий грудной клетки и искусственных вдохов 30:2
- 3) Особенности нет
- 4) В случае отсутствия эффективности проводимых мероприятий можно их прекратить через 10 минут

132. Является ли одним из ранних диагностических признаков клинической смерти -расширение зрачка

Номер правильного ответа: 2

- 1) Да
- 2) Нет
- 3) Не всегда
- 4) Значения не имеет

133. Перечислите признаки обструкции верхних дыхательных путей

Номер правильного ответа: 3

- 1) Жалобы на наличие инородного тела в верхних дыхательных путях
- 2) Захват горла, кашель, просьбы о помощи
- 3) Отсутствие или затруднение дыхания, цианоз лица, судорожный кашель
- 4) Надрывный кашель, попытки что-то сказать

134. Перечислите признаки попадания инородного тела в нижние дыхательные пути

Номер правильного ответа: 1

- 1) Фиксация факта попадания инородного тела, затруднен вдох
- 2) Жалобы на наличие инородного тела в верхних дыхательных путях рентгенологическое исследование.
- 3) Отсутствие дыхания
- 4) Ателектаз легкого

135. Обструкция верхних дыхательных путей - это жизнеугрожающая ситуация

Номер правильного ответа: 1

- 1) Да
- 2) Нет
- 3) Не всегда
- 4) Значения не имеет

136. Обструкция нижних дыхательных путей - это жизнеугрожающая ситуация

Номер правильного ответа: 2

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

- 1) Да
- 2) Нет
- 3) Не всегда
- 4) Значения не имеет

137. Приведите примеры чем может быть вызвана обструкция верхних дыхательных путей на стоматологическом приеме

Номер правильного ответа: 2

- 1) Мелкий инструментарий: боры, эндодонтические инструменты и т.п.
- 2) Валики, слепочная масса и прочее
- 3) Растворы, стружка от препарирования
- 4) Все вышеперечисленное верно

138. Приведите примеры чем может быть вызвана обструкция нижних дыхательных путей на стоматологическом приеме

Номер правильного ответа: 1

- 1) Мелкий инструментарий: боры, эндодонтические инструменты и прочее
- 2) Валики, слепочная масса и т.п.
- 3) Растворы, стружка от препарирования
- 4) Все вышеперечисленное верно

139. Прием Геймлиха применяется при каких ситуациях

Номер правильного ответа: 1

- 1) Обструкция верхних дыхательных путей и отсутствие рефлекторного кашля, либо кашель не эффективен
- 2) Травме позвоночника
- 3) Инспираторной одышке
- 4) Астматическом статусе

140. В каких случаях медицинский персонал клиники обязан измерить артериальное давление у пациента в кабинете перед началом приема

Номер правильного ответа: 2

- 1) Если есть достаточно времени
- 2) Всегда
- 3) Если попросит пациент
- 4) Если пациент страдает ГБ

141. Напишите дословно что Вы скажете администратору если во время приема произошла клиническая смерть

Номер правильного ответа: 2

- 1) Пациент без сознания
- 2) У пациента зафиксирована клиническая смерть, проводятся реанимационные мероприятия
- 3) Пациент плохо себя чувствует, вызывайте скорую
- 4) У пациента нет пульса на сонной артерии

142. Что такое клиническая смерть

Номер правильного ответа: 2

- 1) Отсутствие сознания
- 2) Обратимый этап умирания, переходный период между жизнью и смертью
- 3) Отсутствие пульса на сонной артерии
- 4) Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях

143. Что такое биологическая смерть

Номер правильного ответа: 4

- 1) Отсутствие сознания
- 2) Обратимый этап умирания, переходный период между жизнью и смертью
- 3) Отсутствие пульса на сонной артерии
- 4) Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях

144. Сколько по времени длится клиническая смерть

Тесты на аттестацию. Стоматология хирургическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 2

- 1) до 3 минут
- 2) 5 - 6 минут, в случаях нахождения пострадавшего в ледяной воде до 30 минут
- 3) до 30 минут
- 4) 10 минут

145. Сколько по времени необходимо проводить сердечно-легочную реанимацию

Номер правильного ответа: 3

- 1) 10 минут
- 2) 30 минут
- 3) До приезда бригады скорой помощи
- 4) Пока есть силы у людей оказывающих неотложную помощь

146. Кто должен проводить сердечно -легочную реанимацию в стоматологической клинике

Номер правильного ответа: 4

- 1) Администратор
- 2) Заведующий отделением
- 3) Главный врач
- 4) Врач и м/с, на приеме у которых произошло неотложное состояние

147. Кто имеет право быть лечащим врачом?

Номер правильного ответа: 3

- 1) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- 2) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- 3) окончивший медицинский ВУЗ, интернатуру либо ординатуру и получивший сертификат либо свидетельство об аккредитации

148. Чем опасен для стоматолога сахарный диабет:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Опасен развитием декомпенсированных состояний: гипогликемическая и гипергликемическая комы
- 2) Нарушением водно-солевого обмена
- 3) Не опасен
- 4) Может развиваться почечная недостаточность

149. Перечислите симптомы проявления нейротоксичности при случайном внутрисосудистом введении местного анестетика:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Возбуждение, головокружение, дрожь, затруднение речи, металлический привкус во рту, нарушение зрения и слуха, онемение языка, остановка дыхания, рвота, тонико-клонические судороги, фасцикуляция мышц
- 2) Никак не проявляется
- 3) Гиперемия, отек в месте инъекции
- 4) Обморок

150. Выполнить экстренную коникотомию обязан врач стоматолог какой специализации:

Номер правильного ответа: 1

- 1) Любой
- 2) Стоматолог хирург
- 3) Стоматолог ортопед
- 4) Стоматолог терапевт