**Министерство образования и науки**

**Кыргызской Республики**

**Ошский Государственный Университет**

**Медицинский факультет**

**Кафедра “Хирургическая стоматология с курсом детского возраста”**

**«Утверждено» «Согласовано »**

**на заседании кафедры Председатель УМС**

**Прот. № 14 03.09.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Зав.каф.к.м.н. доц. ст. преп.Турдубаева А.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Мамажакып у Ж**

**ФОНД**

**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине:«Профилактика стоматологических заболеваний»**

**направление 560004 - стоматология**

**форма обучения** - **дневное**

**Всего – 5 кредитных часов**

**Курс – 2**

**Семестр – 3**

**Лекций – 30часов**

**Практических – 45часов**

**Лабораторных – \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Количество рубежных контролей (РК) – 2**

**СРС – 75часов**

**Экзамен – 5 семестр**

**Всего аудиторных часов – 75**

**Всего внеаудиторных часов – 75**

**Общая трудоемкость – 150 часов**

**Составитель: преподаватель: Курманбеков Н.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ош-2020-год**

**Паспорт**

**фонда оценочных средств**

 **по дисциплине «Профилактика стоматологических заболеваний»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Контролируемые разделы (темы) дисциплины** | **Код контролируемой компетенции (или ее части)** | **Наименование** **оценочного средства** |
| 1. | Вводное занятие оборудование кабинета профилактики стоматологических заболеваний.зубные формулы. Методы стоматологического обследования детей различного возраста. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 2. | Осмотр зубов. Показатели, характеризующие заболеваемость кариесом: распространенность, интенсивность (кп, КПУ, КПпУ, кпп), прирост интенсивности. оценка активности кариеса по методике ВОЗ, Т.Ф. Виноградовой. Редукция кариеса. | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 3. | Методика осмотра слизистой оболочки полости рта индексы РМА, ПИ, КПИ, CPITN.Гигиена полости рта. Индексы гигиены. предметы гигиены. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 4. | Средства гигиены: зубные пасты, зубные порошки гигиенические зубные пасты. Лечебно-профилактические зубные пасты противокариозного и противовоспалительного действия. | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 5. | Методы чистки зубов. Индивидуальная чистка зубов и методы контроля. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 6. | Практические навыки ухода за зубами у детей дошкольного возраста. Формирование групп риска на основании индексов интенсивности кариеса зубов, индексов гигиены полости рта. | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 7. | Зубные отложения. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 8. | Профилактика болезней пародонта. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 9. | Кариесогенная ситуация в полости рта. Общие и местные факторы риска развития кариеса. Зоны «риска» на зубах. | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 10. | Роль нарушения питания и недостатка фторидов в возникновении кариеса и развитии зубочелюстных аномалий. | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 11. | Профилактика периодов развития прикуса ребенка морфологическая и функциональная характеристика.  | ПК-5, ПК-11, ПК-18, ПК-23 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 12. | Профилактика вредных привычек у детей, их последствия и способы устранения. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 13. | Миогимнастика как метод профилактики деформаций зубочелюстной системы ребенка практическое освоение миогимнастики | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |
| 14. | Взаимосвязь кариеса и его осложнений с зубочелюстной патологией. | СЛК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-19 | Собеседование,Доклады/сообщенияКонтрольные задания, тесты |

**Перечень оценочных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде  |
| 1 | Собеседование | Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы по темам/разделам дисциплины |
| 2 | Тест | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий |
| 3 | Контрольная работа | Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу | Комплект контрольных заданий по вариантам |
| 4 | Доклад, сообщение | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы | Темы докладов, сообщений |

**Вопросы для собеседования по дисциплине «Профилактика стоматологических заболеваний»**

1. Требования, предъявляемые к организации сто­матологического кабинета.
2. Предстерилизационная обработка сто­матологического инструментария.
3. Новые средства и метода сте­рилизации стоматологического инструмента.
4. Виды антисептики.
5. Строение челюстно-лицевой области и полости рта.
6. Строение твердых тканей зуба, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
7. Методы стерилизации стоматологического инструментария.
8. Антисептическая обработка рук стоматолога.
9. Запись зубной формулы с использованием различных систем записи.
10. Методы стоматологического обследования детей различного возраста.
11. Признаки здоровой эмали.
12. Строение и физиология твердых тканей зуба.
13. Методы записи зубной формулы.
14. Методы определения распространенности и интенсивности кариеса зубов.
15. Выявление очаговой деминерализации.
16. Прирост интенсивности.
17. Степень активности кариеса по Т. Ф.Виноградовой
18. Строение СОПР в различных участках полости рта
19. Зоны риска слизистой оболочки полости рта.
20. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
21. Обследования тканей пародонта.
22. Индекс СРIТN( индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта )
23. Индекс гингивита РМА.
24. Пародонтальный индекс ПИ.
25. Комплексный периодонтальный индекс КПИ.
26. Уровень стоматологической помощи УСП
27. Состав и свойства зубных паст.
28. Новые компоненты, вводимые в состав зубных паст.
29. Классификация лечебно-профилактических зубных паст по Улитовскому С. Б.
30. Критерии качества зубной пасты.
31. Состав и свойства зубного порошка.
32. Основные физико-химические показатели зубного порошка
33. Анатомия челюстно-лицевой области .
34. Зоны риска зубов для возникновения кариеса.
35. Индексы гигиены полости рта .
36. Методы чистки зубов .
37. Достоинства и недостатки различных методик чистки зубов
38. Строение органов и тканей полости рта.
39. Основные причины, вызывающие стоматологические заболевания.
40. Предметы, средства и методы гигиены полости рта.
41. Гигиеническое воспитание населения.
42. Классификация зубных отложении.
43. Что относится к не минерализованным зубным отложениям.
44. Что такое пелликула.
45. Состав пелликулы зуба.
46. Что такое зубная бляшка и ее состав.
47. Состав мягкого зубного налета.
48. Какие микроорганизмы метаболизируют углеводы.
49. Что относится к минерализованным зубным отложениям.
50. Состав наддесневого зубного камня.
51. Состав поддесневого зубного камня
52. Методы выявления зубных отложений.
53. Средства для предотвращения образования зубных отложений.
54. Последовательность мероприятий при проведении процесса гигиены полости рта.
55. Современные методы удаления зубных отложений.
56. Здоровый образ жизни с точки зрения врача стоматолога
57. Правила удаления зубного камня механическим способом
58. Что такое пародонт.
59. Какие функции выполняет пародонт.
60. Условиями развития патологии пародонта.
61. Факторы риска и возникновение заболеваний пародонта
62. Индивидуальная профилактика болезней пародонта.
63. Принципы профессиональной гигиены полости рта.
64. Современные методы удаления зубных отложений.
65. Перечислите инструменты для профессионального удаления зубных отложений.
66. Профессиональная гигиена полости рта у детей.
67. Здоровый образ жизни с точки зрения врача стоматолога.
68. Основные направления этиотропной и патогенетической профилактики.
69. Роль факторов внешней среды в профилактике основных стоматологических заболеваний.
70. Общие и местные факторы риска развития кариеса.
71. Методы определения проницаемости эмали.
72. Принципы профессиональной гигиены полости рта.
73. Периоды риска для развития стоматологических заболеваний.
74. Профессиональная гигиена полости рта у детей.
75. Методы определения проницаемости эмали.
76. Принципы профессиональной гигиены полости рта.
77. Периоды риска для развития стоматологических заболеваний.
78. Основные свойства слюны.
79. Профессиональная гигиена полости рта у детей.
80. Роль питания как составной части здорового образа жизни.
81. Кариесогенная ситуация в полости рта.
82. Периоды риска для развития стоматологических заболеваний.
83. Роль нарушения питания в возникновение кариеса.
84. Профессиональная гигиена полости рта у детей.
85. Перечислите препараты фтора.
86. Перспективные пути снижения кариесогенной роли углеводов.
87. Роль питания в развитии зубочелюстных аномалии.
88. Физиологическое развитие челюстей и зубов в первом полугодии жизни.
89. Клинические критерии состояния здоровья органов полости рта.
90. Кариесогенная ситуация в полости рта.
91. Диагностика нарушений функций зубочелюстной системы.
92. Возрастные нарушения в зубочелюстной системе у детей.
93. Какие вы знаете зубочелюстные аномалии.
94. Способы выявления зубочелюстных аномалии.
95. Методы устранения нарушений в зубочелюстной системе.
96. Что такое прикус.
97. Эмбриональный период развития прикуса.
98. Постнатальный период развития прикуса.
99. Период формирования временного прикуса (от 6-8 мес. до 2,5-3лет).
100. Порядок и сроки прорезывания временных зубов.
101. Период сформированного временного прикуса (3-6лет).
102. Период сменного прикуса.
103. Влияние наследственных и экзогенных факторов на развитие зубочелюстных аномалий и деформаций у детей.
104. Методы устранения нарушений в зубочелюстной системе.
105. Диагностика нарушений функций зубочелюстной системы.
106. Под вредными привычками в стоматологии принимают.
107. Классификация вредных привычек.
108. Способы устранения вредных привычек.
109. Виды зубочелюстных деформаций.
110. Виды нарушения речи.
111. Клиническая характеристика функции глотания.
112. Роль генетических факторов в развитии ЗЧА у детей.
113. Что такое миогимнастика.
114. Что входит в основу миогимнастики предложена Рождерсом в 1918г
115. Упражнения при дистальной окклюзии и глубокой резцовой окклюзии.
116. Упражнения при мезиальной окклюзии.
117. Упражнения для мышц заднего участка языка.
118. Диагностика нарушений функций зубочелюстной системы.
119. Влияние экзогенных факторов на развитие ЗЧАД.
120. Основные принципы проведения миогимнастики у детей.
121. Диагностика нарушений функций зубочелюстной системы.
122. Влияние экзогенных факторов на развитие ЗЧАД.
123. Способы устранения вредных привычек у детей.
124. Особенности строения зубочелюстной системы и проявление кариеса зубов.
125. Взаимосвязь кариеса и его осложнений с зубочелюстной патологией.
126. Приобретенные аномалии в период внутриутробного развития.
127. Какие деформации возникают во внеутробном развитии.
128. Какие осложнения возникают у детей при преждевременном удалении временных зубов.
129. Диагностика нарушений функций зубочелюстной системы.
130. Осложнения, возникающие после раннего удаления первых постоянных моляров.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**2.Фонд заданий**

**По темеВводное занятие оборудование кабинета профилактики стоматологических заболеваний.зубные формулы. Методы стоматологического обследования детей различного возраста.**

**Вариант 1**

**1.На каждое дополнительное стоматологическое кресло необходимо выделять площадь в:**

А) 7 $м^{2},$Б) 10 $м^{2}$,В) 14 $м^{2}.$

**2. На каждую дополнительную стоматологическую установку необходимо**

**выделять площадь в:**

А) 7 $м^{2},$Б) 10 $м^{2}$,В) 14 $м^{2}.$

**3. Отношение площади окон к площади пола должно составлять в стоматологическом кабинете как:**

А) 1:2,Б) 1:4,В) 1:6.

**4.Держатель инструментов для врача в стоматологической установке оснащён:**

А) функциональным пистолетом,Б) слюноотсосом,

В) микромотором,Г) пылесосом,Д) турбинными рукавами.

**5.Держатель инструментов для ассистента в стоматологической установке оснащён:**

А) функциональным пистолетом,Б) слюноотсосом,

В) микромотором,Г) пылесосом,Д) турбинными рукавами.

**6. В терапевтической стоматологии применяют наконечники:**

А) турбинные, Б) микромоторные,В) ультразвуковые,

Г) хирургические диспенсеры,Д) ортопедические,Ж) эндодонтические.

**7.При препарировании эмали необходимо отдать предпочтение наконечникам:**

А) турбинным,Б) микромоторным,В) эндодонтическим.

**8.При препарировании дентина необходимо отдать предпочтение наконечникам:**

А) турбинным,Б) микромоторным,В) эндодонтическим.

**9. При препарировании корневых каналов необходимо отдать предпочтение наконечникам:**

А) турбинным,Б) микромоторным,В) эндодонтическим.

**10. При осмотре полости рта используют:**

А) зеркало,Б) шпатель,В) зонд,Г) штопфер-гладилка,Д) пинцет.

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **А** | **6** | **А,Б,В,Ж** |
| **2** | **Б** | **7** | **А** |
| **3** | **Б** | **8** | **Б** |
| **4** | **А,В,Д** | **9** | **В** |
| **5** | **А,Б,Г** | **10** | **А.В.Д** |

**Вариант 2**

**1. Диагностическим инструментом является:**

А) зеркало, Б) шпатель, В) зонд, Г) штопфер-гладилка, Д) пинцет.

**2. Инструмент, необходимый на этапе медикаментозной обработки:**

А) зеркало Б) шпатель, В) зонд, Г) штопфер-гладилка, Д) пинцет.

**3. Важный инструмент на этапе пломбирования кариозных полостей:**

А) зеркало Б) шпатель, В) зонд, Г) штопфер-гладилка, Д) пинцет.

**4. Важный инструмент на этапе замешивания пломбировочного материала:**

А) зеркало Б) шпатель, В) зонд, Г) штопфер-гладилка, Д) пинцет.

**5. Длина бора для прямого наконечника составляет:**

А) 22 мм, Б) 44 мм.

**6 .В кабинете врача стоматолога-ортопеда в отличие от кабинета врача стоматолога- терапевта может быть:**

А) стоматологическая установка Б) шкаф для инструментов и материалов,

В) письменный стол, Г) гипсовый стол.

**7 . В кабинете врача, если отсутствует централизованная стерилизационная, должно быть:**

А) две раковины, Б) одна раковина, В) три раковины.

**8. В кабинете врача, если имеется централизованная стерилизационная, должно быть:**

А) две раковины, Б) одна раковина, В) три раковины.

**9.При препарировании дентина необходимо отдать предпочтение наконечникам:**

А) турбинным,Б) микромоторным,В) эндодонтическим.

**10. При препарировании корневых каналов необходимо отдать предпочтение наконечникам:**

А) турбинным,Б) микромоторным,В) эндодонтическим.

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | В | 6 | Г |
| 2 | Д | 7 | В |
| 3 | Г | 8 | Б |
| 4 | Б | 9 | Б |
| 5 | Б | 10 | В |

**По темеОсмотр зубов. Показатели, характеризующие заболеваемость кариесом: распространенность, интенсивность (кп, КПУ, КПпУ, кпп), прирост интенсивности.оценка активности кариеса по методике ВОЗ, Т.Ф. Виноградовой. Редукция кариеса.**

**Вариант 1**

**1. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом:**

1. CPITN 2. ГИ (по Федорову-Володкиной) 3. КПУ 4. PMA

**2. Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют:**

1. р-р Шиллера-Писарева 2. р-р йодистого калия

3. р-р фуксина 4. 2% р-р метиленового синего

**3. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяют:**

1. 30% р-р нитрата серебра

2. 10% р-р глюконата кальция 3. капрофер 4. 1-2% р-р фторида натрия 5. фторлак

**4. Для повышения кариесрезистентности эмали зубов у пациента назначают для приема внутрь лекарственные средства:**

1. лактат или глюконат кальция 2. фитин 3. метилурацил 4. витафтор5. лактобактерин

**5. Проницаемость эмали под действием глюконата кальция:**

1. повышается 2. понижается 3. не изменяется

**6. Пародонт включает следующие ткани:**

1. десну 2. твердое небо 3. надкостницу и костную ткань альвеолы 4. периодонт 5. в цемент корня зуба 6. слюнные железы

**7. При подсчете индекса PMA десну окрашивают:**

1. метиленовой синью 2. р-ром Шиллера-Писарева 3. йодинолом

**8. Срок службы зубной щетки:**

1. 1 мес. 2. 2 мес. 3. 4 мес. 4. 6 мес. 5. 1 год

**9. Гигиеническое обучение и воспитание необходимо начинать:**

1. с начала прорезывания первых постоянных моляров (5-6 лет)

2. со времени прорезывания всех постоянных зубов (12-13 лет)

3. в возрасте 3-4 г. 4. с 2 лет 5. в возрасте прорезывания первых временных зубов

**10. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с третьей степенью активности кариеса?**

1. солевые зубные пасты

2. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора

3. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав

4. гигиенические зубные ласты 5. не имеет значения

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 3 | 6 - 1, 3, 4, 5 |
| 2 - 4 | 7 - 2 |
| 3 - 2, 4, 5 | 8 - 1 |
| 4 - 1, 2, 3, 4 | 9 - 4 |
| 5 - 2 | 10 - 2 |

**Вариант 2**

**1. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде?**

1. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор 2. зубной порошок

3. гигиеническую зубную пасту

4. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав

5. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли

**2. При каком заболевании в комплексе проходимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?**

1. очаговая деминерализация 2. III степень активности кариеса

3. генерализованный пародонтит 4. зубочелюстные аномалии 5. при всех вышеперечисленных

**3. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах):**

1. 0,3-0,8 мг/л 2. 0,5-0,9 мг/л 3. 1,3-1,2 мг/л 4. 2,3-3,0 мг/л 5. свыше 6,0 мг/л

**4. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является:**

1. гигиеническое обучение уходу за полостью рта 2. профилактика аномалий прикуса

3. выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица

4. все вышеперечисленное

**5. Наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса, является:**

1. период раннего детского возраста 2. антенатальный период

3. предпубертатный период 4. пубертатный период

**6. К неминерализованным зубным отложениям относят:**

1. пелликулу 2. зубную бляшку

3. зубной камень 4. мягкий зубной налет 5. пищевые остатки

**7. К минерализованным зубным отложениям относят:**

1. пелликулу 2. зубную бляшку 3. зубной камень

4. мягкий зубной надет 5. пищевые остатки

**8. Мягкое, аморфное, гранулированное вещество, плотно прилегающее к поверхности эмали, пломбы, зубного протеза - это:**

1. мягкий зубной налет 2. зубная бляшка 3. пелликула 4. зубной камень

**9. Зубная бляшка удаляется:**

1. струей воды 2. с помощью зубной щетки и зубной пасты

3. только насильственно, с помощью крючков Закса

4. с помощью профессиональной гигиены 5. с помощью ультразвука

**10. Мягкий зубной налет образуется при:**

1. плохой гигиене полости рта 2. употреблении жесткой пищи

3. употреблении мягкой, липкой пищи 4. применении гигиенической зубной пасты

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 3 | 6 - 1, 2, 4, 5 |
| 2 - 5 | 7 - 3 |
| 3 - 3 | 8 - 2 |
| 4 - 4 | 9 - 3 |
| 5 - 3 | 10 - 1, 3 |

**По темеМетодика осмотра слизистой оболочки полости рта индексы РМА, ПИ, КПИ, CPITN. Гигиена полости рта. Индексы гигиены.предметы гигиены.**

**Вариант 1**

**1. Мягкий зубной налет удаляется:**

1. струёй воды 2. с помощью зубной щетки и зубной пасты

3. только насильственно, с помощью крючков Закса

4. с помощью профессиональной гигиены 5. с помощью ультразвука

**2. Камень слюнного типа - это:**

1. поддесневой зубной камень 2. наддесневой зубной камень

**3. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта используют индекс:**

1. кп 2. КПУ 3. PMA 4. CPITN 5. Грина-Вермиллиона

**4. Для оценки тяжести гингивита, а в последующем регистрации динамики процесса используют индекс:**

1. кп 2. КПУ 3. CPITN 4. PMA 5. Грина-Вермиллиона

**5. Для оценки гигиенического состояния полости рта у детей до 5-6 лет применяют индекс:**

1. CPITN 2. Грина-Вермиллиона 3. PMA 4. Федорова-Володкиной

**6. Для оценки зубного налета и зубного камня применяют индекс:**

1. CPITN 2. Грина-Вермиллиона 3. PMA 4. Федорова-Володкиной5. КПУ+кп

**7. Клинические симптомы кариесогенной ситуации в полости рта:**

1. плохая гигиена полости рта 2. обильный зубной налет и зубной камень

3. кровоточивость десен 4. множественные меловидные пятна 5. все вышеперечисленное

**8. К общим факторам возникновения кариеса зубов относятся:**

1. зубной камень, зубная бляшка 2. нарушение состава и свойств ротовой жидкости

3. наследственность 4. неполноценная диета и литьевая вода 5. резистентность тканей зуба

6. состояние пульпы зуба 7. соматические заболевания

8. сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба

**9. К местным факторам возникновения кариеса зубов относятся:**

1. неполноценная диета 2. плохая гигиена полости рта 3. соматические заболевания

4. резистентность тканей зуба 5. неблагоприятный генетический код

6. состояние зубочелюстной системы в период закладки, развития и прорезывания зубов

7. питьевая вода 8. экстремальные воздействия на организм

**10. ТЭР-тест - это оценка резистентности зубов к кариесу по:**

1. степени активности кариозного процесса 2. степени кислотоустойчивости эмали

3. степени реминерализирущей активности слюны

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 1, 2 | 6 - 2 |
| 2 - 2 | 7 - 5 |
| 3 - 4 | 8 - 3, 4, 7, 8 |
| 4 - 4 | 9 - 2, 4, 6, 7 |
| 5 - 4 | 10 - 2 |

**По темеСредства гигиены: зубные пасты, зубные порошки гигиенические зубные пасты. Лечебно-профилактические зубные пасты противокариозного и противовоспалительного действия.**

**Вариант 1**

**1. Кариес и его осложнения влияют на:**

1. возникновение зубочелюстных аномалий 2. состояние тканей пародонта

3. сформирование вредных привычек 4. возникновение заболеваний внутренних органов

**2. Оценка реминерализирущей активности слюны - это:**

1. кривая Стефана 2. КОСРЭ-тест 3. ТЭР-тест

**3. Укажите состав пасты Платонова:**

1. 10 г порошка фосфат-цемента, 10 г глицерина, 3 кап 3% р-ра йода, 3 кап 3% р-ра перекиси водорода

2. 5 г порошка фосфат-цемента, 5 г глицерина, 3 кап 5% р-ра йода, 3 кап 3% р-ра перекиси водорода

3. 10 г порошка фосфат-цемента, 10 г глицерина, 1 кап 5% р-ра йода, 1 кап 6% р-ра перекиси водорода

4. 5 г порошка фосфат-цемента, 5 г глицерина, 3 кап 3% р-ра йода, 3 кап р-ра перекиси водорода 3%

**4. Р-р, состоящий из 1 г йода, 2 г йодистого калия, 40 мл дистиллированной воды - это:**

1. р-рЛюголя 2. р-р фуксина 3. р-р Шиллера-Писарева 4. р-р метиленового синего

**5. Укажите состав пасты Пеккера:**

1. 10 г пемзы, 10 г глицерина, 3-5 кап 3% р-ра йода, 3-5 кап 3% р-ра перекиси водорода

2. 10 г пемзы, 10 г глицерина, 3 кап 5% р-ра йода, 3 кап 6% р-ра перекиси водорода

3. 5 г пемзы, 5 г глицерина, 3-5 кап 3% р-ра йода, 3-5 кап 3% р-ра перекиси водорода

4. 5 г пемзы. 10 г глицерина, 1-3 кап 3% р-ра йода, 1-3 кап 3% р-ра перекиси водорода

**6. Для аппликаций применяют водный раствор ремодента:**

1. 1% 2. 2% 3. 3% 4. 5%

**7. Перечислить показания к герметизации фиссур:**

1. глубокие интактныефиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба

2. фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба

3. глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов

**8. При неуверенности в интактностифиссуры герметизацию:**

1. проводят 2. не проводят

**9. Профессиональную гигиену полости рта перед герметизацией фиссур:**

1. проводят 2. не проводят

**10. Химическую обработку фиссур антибактериальными средствами перед герметизацией:**

1. проводят 2. не проводят

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 2 | 6 - 3 |
| 2 - 1 | 7 - 1 |
| 3 - 1 | 8 - 2 |
| 4 - 1 | 9 - 1 |
| 5 - 3 | 10 - 1 |

**По темеМетоды чистки зубов. Индивидуальная чистка зубов и методы контроля.**

**Вариант 2**

**1. Сбалансированное питание, введение в организм аминокислот (аргинин, лизин, пролин, тирозин), жиров в достаточном количестве, макро- и микроэлементов - это профилактика кариеса:**

1. эндогенная безлекарственная2. эндогенная лекарственная

3. экзогенная безлекарственная4. экзогенная лекарственная

**2. Назначение вит. Д, рыбьего жира, поливитаминов с микроэлементами, препаратов фтора, фитина, метионина - это профилактика кариеса:**

1. эндогенная безлекарственная2. эндогенная лекарственная

3. экзогенная безлекарственная4. экзогенная лекарственная

**3. Интенсивное жевание жесткой пищи, ограничение углеводов, применение сахарозаменителей, рациональная гигиена полости рта, применение кальций- и фторсодержащих зубных паст - это профилактика кариеса**:

1. эндогеннаябезлекарственная2. эндогенная лекарственная

3. экзогенная безлекарственная4. экзогенная лекарственная

**4. Местное применение ремосредств в виде аппликаций на твердые ткани зубов, полосканий, ванночек, электрофореза, втираний - это профилактика кариеса:**

1. эндогенная безлекарственная2. эндогенная лекарственная

3. экзогенная безлекарственная4. экзогенная лекарственная

**5. 3убы I|I прорезываются:**

 **I|I**

1. на 4-5 мес жизни ребенка 2. на 5-6 мес жизни ребенка

3. на 6-8 мес жизни ребенка 4. на 9-10 мес жизни ребенка 5. на 11-12 мес жизни ребенка

**6. Зубы II|II прорезываются:**

 **II|II**

1. на 2-5 мес жизни ребенка 2. на 6-12 мес жизни ребенка

3. на 7-8 мес жизни ребенка 4. на 12-17 мес жизни ребенка 5. на 17-20 мес жизни ребенка

**7. Зубы III|III прорезываются:**

 **III|III**

1. на 8-10 мес жизни ребенка 2. на 10-12 мес жизни ребенка

3. на 12-15 мес жизни ребенка 4. на 16-20 мес жизни ребенка 5. на 17-19 мес жизни ребенка

**8. Зубы IV|IV прорезываются:**

 **IV|IV**

1. на 9-12 мес жизни ребенка 2. на 12-16 мес жизни ребенка

3. на 17-20 мес жизни ребенка 4. на 10-15 мес жизни ребенка 5. на 11-13 мес жизни ребенка

**9. 3убы V|V прорезываются:**

 **V|V прорезываются:**

1. на 9-10 мес жизни ребенка 2. на 10-12 мес жизни ребенка

3. на 12-18 мес жизни ребенка 4. на 18-20 мес жизни ребенка 5. на 20-30 мес жизни ребенка

**10. Зубы 1|1 прорезываются:**

 **1|1**

1. в 5-6 л 2. в 6-7 л 3. в 6-8 л 4. в 8 л 5. в 9 л

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 1 | 6 - 3 |
| 2 - 2 | 7 - 4 |
| 3 - 3 | 8 - 2 |
| 4 - 4 | 9 - 5 |
| 5 - 3 | 10 - 2 |

**По темеМетоды чистки зубов. Индивидуальная чистка зубов и методы контроля.**

**Вариант 2**

**1. Зубы 2|2 прорезываются:**

 **2|2**

1. в 5-6 л 2. в 5-7 л 3. в 6-8 л 4. в 8 л 5. в 9 л

**2. Зубы 3|3 прорезываются:**

 **3|3**

1. в 5-7 л 2. в 7-9 л 3. в 7-11 л 4. в 8-12 л 5. в 9-10 л

**3. 3убы 54|45 прорезываются:**

 **54|45**

1. в 5-7 л 2. в 7-11 л 3. в 8-10 л 4. в 8-12 л 5. в 9-13 л

**4. Зубы 6|6 прорезываются:**

 **6|6**

1. в 5-7 л 2. в 7-9 л 3. в 7-11 л 4. в 8-10 л 5. в 8-12 л

**5. Зубы 7|7 прорезываются:**

 **7|7**

1. в 7-9 л 2. в 8-11 л 3. в 9-13 л 4. в 10-12 л 5. в 11-14 л

**6. Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время операций, диагностических и лечебных манипуляций, это:**

1. антисептика 2. асептика

**7. Комплекс мероприятий по ограничению и уничтожению попавшей в рану инфекции - это:**

1. асептика 2. антисептика

**8. Патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходят деминерализация и размягчение твердых; тканей зуба с последующим образованием дефекта в виде полости - это:**

1. гипоплазия эмали 2. эрозия эмали

3. очаговая деминерализация эмали 4. Флюороз 5. Кариес 6. клиновидный дефект

**9. Индекс, определяющийся процентом лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы, это:**

1. прирост интенсивности 2. Интенсивность 3. распространенность

**10. Число пораженных кариесом зубов у индивидуума определяет:**

1. распространенность 2. Интенсивность 3. прирост интенсивности

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 3 | 6 - 2 |
| 2 - 5 | 7 - 2 |
| 3 - 3 | 8 - 5 |
| 4 - 1 | 9 - 3 |
| 5 - 4 | 10 - 2 |

**По темеПрактические навыки ухода за зубами у детей дошкольного возраста. Формирование групп риска на основании индексов интенсивности кариеса зубов, индексов гигиены полости рта.**

**Вариант 1**

**1. Перечислить предметы гигиены:**

1. зубные пасты 2. зубные порошки 3. зубные щетки 4 Гели 5. Эликсиры 6. флоссы 7. Зубочистки 8. межзубные стимуляторы 9. Ирригаторы 10. жевательная резинка

**2. Перечислить средства гигиены:**

1. зубные пасты 2. зубные порошки 3. зубные щетки 4. Флоссы 5. Гели 6. эликсиры

7. зубочистки 8. межзубные стимуляторы 9. Ирригаторы 10. жевательная резинка

**3. Размеры головки детской зубной щетки:**

1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм 2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм

3. длина 17-23 мм, ширина 6-8 мм

**4. Размеры головки зубной щетки для взрослых:**

1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм 2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм

3. длина 21-28 мм, ширина 7-10 мм

**5. Оптимальное расстояние между кустами щетины зубной щетки:**

1. 2-2,5 мм 2. 2,2-2,5 мм 3. 2,1-2,6 мм

**6. Флоссы применяют для очистки:**

1. вестибулярной поверхности зуба 2. контактных поверхностей зуба

3. жевательной поверхности зуба 4. все вышеперечисленное

**7. В зубном порошке соотношение меда к отдушке:**

1. 2:1 2. 1:1 3. 3:1 4. 4:2 5. не имеет значения

**8. Детям зубной порошок рекомендовать:**

1. можно 1 раз в неделю 2. можно 1 раз в месяц

3. можно при нерегулярной гигиене полости рта 4. нельзя

**9. Перечислить зубные пасты, содержащие растительные препараты:**

1. "Новинка-72" 2. "Особая'' 3. "Экстра" 4. "Новая" 5. "Айра" 6. "Бальзам"

**10. Перечислить зубные пасты, содержащие биоактивные вещества:**

1. "Экстра" 2. "Ягодка" 3. "Бороглицериновая" 4. "Лесная" 5. "Арбат" 6. "Фтородент"

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 2, 6, 7, 8, 9 | 6 - 2 |
| 2 - 1, 2, 5, 6, 10 | 7 - 3 |
| 3 - 1 | 8 - 4 |
| 4 - 2 | 9 - 1, 3, 4, 5 |
| 5 - 2 | 10 - 2, 3 |

**По темеЗубные отложения.**

**Вариант 1**

**1. Перечислить солевые зубные пасты:**

1. "Ягодка" 2. "Особая" 3. "Мери" 4. "Юбилейная" 5. "Бальзам" 6. "Жемчуг"

**2. Перечислить зубные пасты, содержащие ферменты:**

1. "Ремодент" 2. "Бело-розовая" 3. "Особая" 4. "Улыбка" 5. "Прима" 6. "Ромашка"

**3. Перечислить противокариозные зубные пасты:**

1. "Прима" 2. "Юбилейная" 3. "Арбат" 4. "Жемчуг" 5. "Экстра" 6. "Чебурашка"

**4. Укажите движения зубной щетки при стандартном методе чистки зубов:**

1. горизонтальные 2. Вертикальные 3. Выметающие 4. Круговые 5. все вышеперечисленное

**5. Комплекс общих мер, направленных на укрепление здоровья человека в соответствии с возрастом, общим состоянием, учетом его наклонностей -это профилактика:**

1. первичная 2. Вторичная 3. третичная

**6. Комплекс мер, направленных на предотвращение и появление рецидивов болезни после ее лечения - это профилактика:**

1. первичная 2. Вторичная 3. третичная

**7. Комплекс мер, направленных на предотвращение потери функции, восстановления ее после перенесенных заболеваний и травм - это профилактика:**

1. первичная 2. Вторичная 3. третичная

**8. Диета А назначается в регионах:**

1. с минимальным содержанием фтора в воде

2. с оптимальным содержанием фтора в воде 3. с повышенным содержанием фтора в воде

**9. Диета Б назначается в регионах:**

1. с минимальным содержанием фтора в воде 2. с оптимальным содержанием фтора в воде

3. с повышенным содержанием фтора в воде

**10. Диета В назначается в регионах:**

1. с минимальным содержанием фтора в воде 2. с оптимальным содержанием фтора в воде

3. с повышенным содержанием фтора в воде

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 3, 4, 5 | 6 - 2 |
| 2 - 2, 3, 4 | 7 - 3 |
| 3 - 3, 4, 6 | 8 - 3 |
| 4 - 1, 3, 4 | 9 - 2 |
| 5 - 1 | 10 - 1 |

**Вариант 2**

**1. Хорошему уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения:**

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

**2. Удовлетворительному уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной**

**соответствуют значения:**

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

**3. Неудовлетворительному уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения:**

1. 1,1-1,52. 1,6-2,03. 2,1-2,54. 2,6-3,45. 3,5-5,0

**4. Плохому уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения:**

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

**5. Очень плохому уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения:**

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

**6. Раствор, состоящий из 2 г йода, 4 г йодистого калия, 200 мл дистиллированной воды, это:**

1. р-р Шиллера-Писарева 2. р-р йод-йодистого калия 3. р-р Люголя4. р-р фуксина

**7. Точечное кровоизлияние при зондировании десневого желобка в области межзубного десневого сосочка по Мюлеману соответствует:**

1. 0 баллов 2. 1 баллу 3. 2 баллам 4. 3 баллам 5. 4 баллам

**8. При зондировании десневого желобка наблюдается кровоточивость в виде небольшого пятна, не вытекающего за пределы десневого желобка, висит каплей. По Мюлеману кровоточивость соответствует:**

1. 0 баллам 2. 1 баллу 3. 2 баллам 4. 3 баллам 5. 4 баллам

**9. После зондирования десневого желобка определяется кровянистое пятно, заполняющее весь межзубной промежуток. По Мюлеману кровоточивость соответствует:**

1. 0 баллам 2. 1 баллу 3. 2 баллам 4. 3 баллам 5. 4 баллам

**10. Сразу после зондирования десневого желобка появляется большое пульсирующее пятно, вытекающее за пределы десневого желобка вплоть до переходной складки. По Мюлеману кровоточивость соответствует:**

1. 0 баллам 2. 1 баллу 3. 2 баллам 4. 3 баллам 5. 4 баллам

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 1 | 6 - 2 |
| 2 - 2 | 7 - 2 |
| 3 - 3 | 8 - 3 |
| 4 - 4 | 9 - 4 |
| 5 - 5 | 10 - 5 |

**По темеПрофилактика болезней пародонта.**

**Вариант 1**

**1. Для реминерализирующей терапии по методике Леус-Боровского применяют:**

1. 5% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия

2. 10% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия

3. 10% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

4. 5% р-р глюконата кальция, 0,1-02% р-р фторида натрия

**2. Для полосканий применяют р-р фторида натрия в концентрации:**

1. 1-2% 2. 0.1-0,2% 3. 0,05-0,1-0,2% 4. 0,1-1%

**3. Перечислить основные методы удаления зубных отложений:**

1. механический 2. Аппаратурный 3. Химический4. все вышеперечисленное

**4. Удаление врачом-стоматологом зубных отложений с последующей полировкой зубов и пломб, обучение пациента рациональному использованию средств и методов ухода за полостью рта, это:**

1. контролируемая чистка зубов 2. профессиональная гигиена полости рта

3. стандартный метод чистки зубов 4. все вышеперечисленное

**5. Реминерализующую терапию проводят в виде:**

1. инъекций 2. Полосканий 3. Аппликаций 4. ротовых ванночек

**6. Аппликации р-ра глюконата кальция проводят в течение:**

1. 5 мин 2. 10 мин 3. 15-20 мин 4. 10-15 мин

**7. При окрашивании поверхность эмали:**

1. очищают и высушивают 2. очищают и не высушивают

3. не очищают и высушивают 4. не очищают и не высушивают

**8. Раствор фуксина применяют для определения индекса:**

1. PMA 2. CPITN 3. ИГ (по Федорову-Володкиной)

4. ПИ (по Русселю) 6. Грина-Вермиллиона

**9. Индекс PMA определяет тяжесть:**

1. пародонтоза 2. Гингивита 3. пародонтита

**10. Что применяют пациенты для оценки качества гигиены полости рта в домашних условиях?**

1. р-р фуксина 2. р-р Люголя3. таблетки "Динал"

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 2 | 6 - 3 |
| 2 - 1, 2 | 7 - 1 |
| 3 - 4 | 8 - 3, 5 |
| 4 - 2 | 9 - 2 |
| 5 - 2, 3 | 10 - 3 |

**Вариант 2**

**1. Международная цифровая система обозначения постоянных зубов**

1. 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27 28

 48 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38

2. 55 54 53 52 51|61 62 63 64 65

 85 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**2. Международная цифровая система молочных зубов:**

1. 18 17 16 15 14 13 12 11|21 22 23 24 25 26 27 28

 48 47 46 45 44 43 42 41|31 32 33 34 35 36 37 38

2. 55 54 53 52 51|61 62 63 64 65

 85 84 83 82 81|71 72 73 74 75

**3. Графико-цифровая система обозначения постоянных зубов:**

1. V IV III II I|I II III IV V

 V IV III II I|I II III IV V

2. 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8

 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8

**4. Графико-цифровая система обозначения молочных зубов:**

1. V IV III II I|I II III IV V

 V IV III II I|I II III IV V

2. 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8

 8 7 6 5 4 3 2 1|1 2 3 4 5 6 7 8

**5. Раствор эритрозина используют для:**

1. индикации зубного налета 2. выявления очаговой деминерализации

3. выявления воспаления десны 4. все вышеперечисленное

**6. Индекс гингивита (PMA) определяется:**

1. количественно 2. качественно

**7. Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом:**

1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)

**8. Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом:**

1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)

**9. Интенсивность кариеса постоянных зубов оценивается индексом:**

1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)

**10. Интенсивность кариеса молочных зубов оценивается индексом:**

1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 2-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 1 | 6 - 1 |
| 2 - 2 | 7 - 3 |
| 3 - 2 | 8 - 1 |
| 4 - 1 | 9 - 2 |
| 5 - 1 | 10 - 4 |

**По темеКариесогенная ситуация в полости рта. Общие и местные факторы риска развития кариеса. Зоны «риска» на зубах.**

**Вариант 1**

**1. Какой уровень интенсивности кариеса зубов по ВОЗ среди 12-летних детей соответствует значению 1,2-2,6?**

1. очень низкий 2. Низкий 3. Средний 4. Высокий 5. очень высокий

**2. Какому уровню интенсивности кариеса зубов по ВОЗ среди 12-летних детей соответствует значение 4,5-6,5?**

1. очень низкий 2. Низкий 3. Средний 4. Высокий 5. очень высокий

**3. Для определения индекса CPITN зубной ряд условно делится на:**

1. 2 2. 4 3. 6 4. 8 секстантов

**4. Для определения индекса Федорова-Володкиной окрашивают:**

1. вестибулярную поверхность передней группы зубов верхней челюсти

2. небную поверхность передней группы зубов верхней челюсти

3. вестибулярную поверхность передней группы зубов нижней челюсти

4. язычную поверхность передней группы зубов нижней челюсти

**5. Для определения индекса CPITN у лиц моложе 20 лет осматривают:**

1. 16, 11, 26, 36, 31, 46 зубы 2. 16, 11, 26, 31 зубы

3. 16, 11, 31, 46 зубы 4. 17, 16, 11, 37, 31, 46 зубы

**6. C помощью какого инструмента определяют индекс CPITN?**

1. угловой стоматологический зонд 2. прямой стоматологический зонд

3. градуированный зонд 4. пуговчатый зонд

**7. Какой степени тяжести гингивита соответствует значение индекса PMA равно 31-60%?**

1. легкая 2. Средняя 3. тяжелая

**8. С помощью какого инструмента определяется наличие над- и поддесневого зубного камня?**

1. пуговчатый зонд 2. стоматологическое зеркало 3. стоматологический зонд 4. визуально

**9. Методы стоматологического просвещения включают в себя:**

1. беседы с родителями 2. уроки гигиены 3. Лекции 4. Игры 5. все вышеперечисленное

**10. K методам профилактики стоматологических заболеваний относятся:**

1. стоматологическое просвещение населения 2. обучение правилам рационального питания

3. обучение правилам гигиенического ухода за полостью рта

4. применение средств местной профилактики 5. санация полости рта 6. все вышеперечисленное

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

***Ответы к 1-варианту:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - 2 | 6 - 4 |
| 2 - 4 | 7 - 2 |
| 3 - 3 | 8 - 3 |
| 4 - 3 | 9 - 5 |
| 5 - 1 | 10 - 6 |