**1. C.К. Указать морфофункциональный комплекс пародонта:**

1. Десна
2. Периодонт
3. Альвеолярная кость
4. Цемент
5. Эмаль

**2. С.К. Выберите составляющие части десны:**

А.Зубодесневой сосочек

В.Маргинальная десна

С.Альвеолярная десна

Д.Периодонтальная щель

Е.Межзубные перегородки

**3. С.К. Указать морфологическую структуру десны:**

1. Эпителий
2. Подслизистый слой
3. Собственная пластинка
4. Жировой слой
5. Железистые элементы

**4. П.К. Указать место соединения прикрепленной десны:**

1. Межзубное пространство
2. Альвеолярная кость
3. Шейка зуба
4. Твердое небо
5. Эмаль

**5. П.К. Уточните, где находится маргинальная десна:**

1. В межзубном пространстве
2. На альвеолярной кости
3. На уровне шейки зуба
4. На уровне верхушки корня
5. На уровне бифуркации корней

**6. С.К. Указать структурные особенности эпителия десны:**

1. Является многослойным
2. Обладает способностью ороговения
3. Постоянно регенерирует
4. Способствует секреции слюны
5. Содержит большое количество гликогена в эпителиальных клетках

**7. П.К. Указать клетки эпителия десны образующие связь с кристаллами апатита эмали:**

1. Ротового
2. Базального

С. Десневой борозды

Д. Прикрепленной десны

Е. Клетки каждого из вышеперечисленного эпителия образуют связь с кристаллами апатита эмали

**8. С.К. Укажите факторы, определяющие бледно-розовый оттенок десны:**

1. Отсутствие подслизистого слоя
2. Скопление меланина
3. Прозрачность эпителия десны по отношению к кровеносным сосудам
4. Тип питания
5. Концентрация фтора в питьевой воде

**9. С.К. Отметить изменения концентрации гликогена в клетках эпителия десны в норме и при воспалении:**

1. В норме гликоген не содержится в клетках эпителия или же его количество незначительно
2. Уровень гликогена при воспалении растет
3. Уровень гликогена при воспалении уменьшается
4. В норме клетки эпителия десны содержат значительную концентрацию гликогена
5. Концентрация гликогена в клетках эпителия десны не изменяется при воспалительных процессах

**10. С.К. Уточните особенности десневой борозды:**

1. Это пространство между корнем зуба и альвеолярной костью
2. Это щель между здоровой десной и поверхностью зуба
3. Это патологическое образование
4. Это физиологическое образование
5. Это синоним определения ”пародонтальный карман”

**11. П.К. Укажите расположение дна десневой борозды:**

1. В пришеечной области эмали
2. На уровне дентиноэмалевой границы
3. На уровне анатомической шейки зуба
4. На уровне средней трети длины корня зуба
5. Меняется в зависимости от возраста, но без нарушения круговой связки зуба

**12. П.К. Уточните глубину десневой борозды в норме:**

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

**13. П.К. Отметить происхождение десневой жидкости:**

1. Секреция желез эпителия десны
2. Высокая проницаемость сосудов зубодесневой борозды
3. Местные воспалительные процессы
4. Нарушения эндокринной системы
5. Повышенная секреция слюнных желез

**14. П.К. Отметить характеристику десневой жидкости:**

1. По своему составу похожа на сыворотку крови
2. Содержит аминокислоты, фибринолитические факторы
3. Осуществляет защитную функцию
4. Объем десневой жидкости увеличивается при воспалении десны
5. Содержит лейкоциты

**15. П.К. Выберите место сбора десневой жидкости:**

1. Пространства между корнем зуба и альвеолярной костью
2. Протоков слюнных желез
3. Десневая борозда
4. Периодонтальная щель
5. Полость зуба

**16. П.К. Указать механизмы, определяющие защитную функцию десны:**

1. Способность эпителия десны к ороговению
2. Способность лизоцима деполимеризировать полисахариды клеточной мембраны микроорганизмов
3. Выработка антител лимфатическими и плазматическими клетками
4. Фагоцитарная способность
5. Всё функции выше перечисленное правельны

**17. П.К. Указать какой вид волокон образует циркулярную связку:**

1. Эластические
2. Аргирофильные
3. Ретикулярные
4. Коллагеновые
5. Миелиновые

**18. П.К. Укажите ткань, которая по своей структуре и химическому составу напоминает цемент:**

1. Эмаль
2. Костная
3. Дентин
4. Пульпа
5. Фибрилярная

**19. С.К. Назовите разновидности цемента, расположенный на уровне верхушки корня:**

1. Бесклеточный
2. Клеточный
3. Первичный
4. Вторичный
5. Церицемент

**20. С.К. Назовите разновидности цемента, расположенный на уровне бифуркации корней:**

1. Бесклеточный
2. Клеточный
3. Первичный
4. Вторичный
5. Перицемент

**21. С.К. Уточните структуры, которые учавствуют в постоянном образовании цемента:**

1. Бесклеточный цемент
2. Клеточный цемент
3. Первичный цемент
4. Вторичный цемент
5. Перицемент

**22. П.К. Указать клетки осуществляющие образование органической матрицы цемента:**

1. Одонтобласты
2. Цементобласты
3. Цементокласты
4. Фибробласты
5. Остеокласты

**23. С.К. Уточните контуры периодонтальной щели в норме:**

1. Наиболее широкая часть находится на уровне верхушки корня и у вершины межальвеолярной перегородки
2. Наиболее широкая часть находится на уровне средней трети корня
3. На уровне верхушки корня периодонтальная щель суживается
4. Периодонтальная щель суживается на уровне средней трети корня
5. Ширина периодонтальной щели одинакова по всей длине корня зуба

**24. С.К. Укажите структурные элементы образующие периодонтит**:

1. Коллагеновые волокна
2. Фибробласты
3. Тучные клетки
4. Кровеносные сосуды
5. Пульпа

**25. С.К. Укажите колагеновые волокна периодонта по своему направлению:**

1. Транссептальные волокна
2. Параллельные волокна
3. Косые волокна
4. Циркулярные волокна
5. Перпендикулярные волокна

**26. С.К. Указать клеточные элементы периодонта:**

1. Фибробласты
2. Эритроциты
3. Тучные клетки
4. Плазмоциты
5. Гистиоциты

**27. П.К. Указать какой тип клеток в определенных условиях может способствовать образованию кисты:**

1. Фибробласты
2. Тучные клетки
3. Остеобласты
4. Эпителиальные клетки
5. Цементобласты

**28. П.К. Указать структурные элементы периодонта, представляющие опору зуба в альвеоле:**

1. Коллагеновые волокна
2. Клеточные элементы
3. Эластические волокна
4. Кровеносные сосуды
5. Нервные волокна

**29. С.К. Указать основные функции периодонта:**

1. Удерживание зуба в альвеоле
2. Распределение жевательной нагрузки
3. Трофическую
4. Сенсорную
5. респираторную

**30. П.К. Указать волокна участвующие в регенерации периодонта при ортодонтическом смещении:**

1. Эластические волокна
2. Коллагеновые волокна
3. Аргирофильные волокна
4. Ретикулярные волокна
5. Миелиновые волокна

**31. П.К. Указать возрастные изменения ширины периодонтальной щели:**

1. Увеличивается
2. Уменьшается
3. Не изменяется
4. Уменьшается только на уровне средней трети корня зуба
5. Уменьшается только на уровне верхушки корня зуба

**32. С.К. Уточните, какие клетки образуют структурную основу костной ткани альвеолы и цемента корня зуба:**

1. Остеобласты
2. Одонтобласты
3. Лимфоциты
4. Цементобласты
5. Эпителиальные клетки

**33. П.К. Отметить клетки участвующие в образовании костной ткани альвеолы:**

1. Одонтобластами
2. Цементобластами
3. Цементокластами
4. Остеобластами
5. Тучными клетками

**34. С.К. Выберите состав костной ткани альвеолы:**

1. Компактное костное вещество
2. Мышечные волокона
3. Губчатая кость
4. Одонтобласты
5. Костный мозг

**35. С.К. Отметить рентгенологические особенности пародонта:**

1. Костная ткань альвеолы
2. Пульпа зуба
3. Дентиноэмалевая граница
4. Зубоальвеолярная связка
5. Периодонтальная щель

**36. С.К. Уточните, что определяет контактная рентгенография:**

1. Состояние тканей пародонта в области 3-4 зубов
2. Особенности одной из челюстей
3. Особенности обеих челюстей
4. Соотношение между челюстями
5. Структурные изменения в области верхушки корня 3-4 зубов

**37. С.К. Отметить рентгенологическую картину межзубных перегородок в норме:**

1. Имеет коническую форму
2. Верхушки перегородок имеют невыраженную форму
3. Имеет пирамидальную форму
4. Межзубные перегородки имеют вид зон остеопороза
5. Верхушки межзубных перегородок закруглены

**38. С.К. Уточните особенности рентгенологической картины костных балок верхней челюсти:**

1. Имеют горизонтальное направление
2. Имеют сетевидную картину
3. Имеют вертикальное направление
4. Имеют косое направление
5. Равномерный петлевидный аспект

**39. С.К. Указать функции пародонта:**

1. Барьерную
2. Трофическую
3. Пластическую
4. Амортизирующую
5. Секреторную

**40. П.К. Укажите особенности пластической функции пародонта:**

1. В постоянном воссоздании его тканей
2. Способностью эпителия десны к ороговению
3. В равномерном распределении жевательной нагрузки на ткани
4. В постоянной выработке десневой жидкости

В наличии широко разветвленной сети капилляров и нервных рецепторов

**41. С.К. Укажите клетки, реализующие пластическую функцию пародонта:**

1. Цементобласты
2. Остеобласты
3. Одонтобласты
4. Лимфоциты
5. Фибробласты

**42. С.К. Указать факторы способствующие развитию местных нарушений в пародонте:**

1. Неправильное наложение пломбы
2. Неправильное протезирование
3. Снижение реактивности организма
4. Пульпиты
5. Заболевания крови

**43. С.К. Указать факторы способствующие развитию генерализованных нарушений в пародонте:**

1. Эндокринные заболевания
2. Нарушения желудочно-кишечного тракта
3. Инфекционные заболевания
4. Заболевания сердечно сосудистой системы
5. Заболевания кожы

**44. С.К. Укажите формы проявления гингивита:**

1. Катаральные
2. Гранулирующие
3. Язвенные
4. Эрозивные
5. Гипертрофические

**45. С.К. Укажите формы проявления гингивита по признакам распространенности**:

1. В стадии обострения
2. Катаральные
3. Локализованные
4. Хронические
5. Генерализованные

**46. С.К. Укажите формы проявления гингивита по течению:**

1. Острые
2. Хронические
3. В стадии обострения
4. Прогрессирующие
5. Медленные

**47. С.К. Укажите формы проявления пародонтита по тяжести течения:**

1. Язвенные
2. Легкие
3. Средние
4. Тяжелые
5. Генерализованные

**48. С.К. Укажите формы проявления пародонтита по течению:**

1. Острые
2. Хронические
3. В стадии обострения
4. Абсцедирующие
5. генерализованный

**49. С.К. Укажите формы проявления пародонтита по распространенности:**

1. Локализованные
2. Генерализованные
3. Быстрые
4. Медленные
5. Прогрессирующие

**50. С.К. Укажите формы проявления пародонтоза по течению:**

1. Хронические
2. Острые
3. В стадии ремиссии
4. В стадии обострения
5. Абсцедирующие

**51. С.К. Укажите формы проявления пародонтоза по тяжести течения:**

1. Легкая
2. Средняя
3. Тяжелая
4. Катаральная
5. Гипертрофическая

**52. С.К. Укажите местные факторы, которые приводят к развитию заболеваний пародонта:**

1. Зубная бляшка
2. Аномалии прикуса
3. Сахарный диабет
4. Неудовлетворительная гигиена полости рта
5. Заболевания желудочно-кишечного тракта

**53. С.К. Укажите общие факторы, которые приводят к развитию заболеваний пародонта:**

1. Аномалии положения зубов
2. Кариозные полости
3. Эндокринные заболевания
4. Соматические заболевания
5. Заболевания нервной системы

**54. С.К. Уточните специфические места расположения зубной бляшки:**

1. На проксимальных поверхностях зубов
2. У шейки зуба
3. На жевательной поверхности
4. В ямках и фиссурах
5. На режущем крае

**55. С.К. Отметить причины способствующие образованию зубной бляшки:**

1. Особенности анатомической структуры и положения зуба
2. Несоблюдение гигиены полости рта
3. Неправильная чистка зубов
4. Качественные и количественные нарушения в слюне и ротовой жидкости
5. Заболевания сердечно-сосудистой системы

**56. П.К. Отметить специфические особенности зубной бляшки:**

1. Эпителиальная оболочка покрывающая зуб
2. Продукт слюны, которая состоит из аминокислот
3. Скопление микроорганизмов, которые плотно фиксированы на матрице, расположенной на поверхности зуба
4. Защитная мембрана зуба
5. Продукт ротовой жидкости

**57. С.К. Отметить состав матрицы зубной бляшки:**

1. Лактобактерий
2. Стрептококки
3. Белки
4. Сахарозы
5. Полисахариды

**58. С.К. Отметить минеральный состав зубной бляшки:**

1. Магний
2. Калий
3. Йод
4. Фосфор
5. Цинк

**59. С.К. Обозначьте последовательность образования зубного камня:**

1. Образование внеклеточной структуры
2. Образование пелликулы на поверхности зуба
3. Рост бактерий и образование зубной бляшки
4. Прикрепление бактерий к пелликуле
5. резорбция кости

**60. С.К. Отметить количественные изменения в слюне, приводящие к развитию зубной бляшки**:

1. Снижение объема слюны
2. Гиперсаливация
3. Повышение липазы
4. Снижение скорости секреции слюны
5. повышение концентрации иммуноглобулинов

**61. С.К. Отметить качественные изменения в слюне, приводящие к развитию зубной бляшки**:

1. Гипосаливация
2. Снижение концентрации липазы
3. Снижение концентрации иммуноглобулинов
4. Снижение ритма образования слюны
5. Повышение уровня лизоцима

**62. С.К. Отметить клинические методы обследования и диагностики при заболеваниях пародонта:**

1. Опрос
2. Внешний осмотр
3. Осмотр полости рта
4. Анализ крови
5. Рентгенологическое обследование

**63. С.К. Отметить параклинические методы обследования при заболеваниях пародонта:**

1. Рентгенологический метод
2. Лабораторные анализы
3. Электроодонтодиагностика
4. Проба Шиллера-Писарева
5. Функциональные методы

**64. П.К. Укажите, что определяет проба Шиллера-Писарева:**

1. Концентрацию гликогена в крови
2. Состояние капилляров в десне
3. Степень подвижности зубов
4. Степень деструктивных изменений в пародонте
5. Глубину пародонтальных карманов

**65. П.К.Укажите, что определяем клинически при патологической подвижности зубов I степени:**

1. Смещение зуба в вестибуло-оральном направлении не более 1 мм
2. Смещение зуба в вестибуло-оральном направлении более 2 мм
3. Смещение зуба в вестибуло-оральном и мезио-дистальном направлении более 1-2 мм
4. Смещение зуба во всех направлениях
5. Смещение зуба в вертикальном направлении

**66. П.К.Укажите, что определяем клинически при патологической подвижности зубов II степени:**

1. Смещение зуба в вестибуло-оральном направлении не более 1 мм;
2. Смещение зуба в вестибуло-оральном направлении более 2 мм;
3. Смещение зуба в вестибуло-оральном и мезио-дистальном направлении более 1-2 мм;
4. Смещение зуба во всех направлениях;
5. Смещение зуба в вертикальном направлении

**67. П.К.Выберите инструмент для определения глубины пародонтальных карманов:**

1. Зонд
2. Пинцет
3. Экскаватор
4. Эндодонтическая игла
5. Штопфер

**68.С.К. Указать, что определяет метод Кулаженко:**

1. Сопротивляемость капилляров десны
2. Скорость образования гематом
3. Концентрацию гликогена в крови
4. Гигиенический индекс
5. Содержимое пародонтального кармана

**69.С.К. Отметить, как оценивается степень тяжести пародонтитов в соответствии с пародонтальным индексом:**

1. 0,1 – 1,0 – легкая форма пародонтита
2. 1,0 - 4,0 – легкая форма пародонтита
3. 1,5 - 4,0 - средняя форма пародонтита
4. 4,0 – 5,0 – средняя форма пародонтита
5. 4,0 – 8,0 – тяжелая форма пародонтита

**70. С.К. Отметить, как оценивается степень тяжести воспаления десны в соответствии с гингивальным индексом:**

1. 0,1 – 1,0 – легкая форма гингивита
2. 1,0 – 4,0 – легкая форма гингивита
3. 1,1 – 2,0 – средняя форма гингивита
4. 4,0 – 5,0 – средняя форма гингивита
5. 2,1 – 3,0 – тяжелая форма гингивита

**71. П.К. Указать, что определяет индекс ПМА:**

1. Состояние маргинального пародонта
2. Гигиеническое состояние полости рта
3. Степень ретракции десен
4. Степень кровоточивости десен
5. Содержимое пародонтального кармана

**72. П.К. Указать гигиенический индекс в норме:**

1. До 1 балла
2. Более 1 балла
3. До 2 баллов
4. До 0,5 балла
5. До 2,5 баллов

**73. П.К. Выберите определения при целенаправленном изучении индекса CPITN:**

1. Клинических признаков проявления заболеваний пародонта
2. Состояния слизистой оболочки полости рта
3. Состояния лимфатических региональных узлов
4. Степени резорбции костной ткани
5. Состав десневой жидкости

**74. С.К. Указать оценку индекса PI:**

1. 0,1 – 1,0 – начальная и I стадия заболевания
2. 1,5 – 4,0 - II стадия заболевания
3. 4,0 – 8,0 - III стадия заболевания
4. 1,0 – 4,0 - I стадия заболевания
5. 4,0 – 8,0 - II стадия заболевания

**75. П.К. Назовите, что определяем при помощи индекса PI:**

1. Распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта
2. Гигиеническое состояние полости рта
3. Степень подвижности зубов
4. Степень кровоточивости десен
5. Глубина пародонтального кармана

**76. П.К. Дайте определение понятию «гингивит».**

1. Воспаление тканей пародонта, с прогрессирующей деструкцией периодонта и альвеолярной кости
2. Дистрофическое поражение тканей пародонта
3. Воспаление десны с нарушением целостности зубодесневого прикрепления
4. Воспаление десны без нарушения целостности зубодесневого прикрепления
5. Деструктивное поражение тканей пародонта

**77. С.К. Укажите местные факторы которые приводят к возникновению гингивита:**

1. Зубная бляшка
2. Скученность зубов
3. Диастемы
4. Тремы
5. Воспаление пульпы

**78. С.К. Отметить клинические признаки гингивита:**

1. Проявляется у лиц пожилого возраста
2. Отсутствие резорбции кости
3. Подвижность зубов
4. Отсутствие пародонтального кармана
5. Гнойные выделения из пародонтальных карманов.

**79. С.К. Отметить факторы способствующие развитию хронического катарального гингивита:**

1. Острые респираторные заболевания
2. Образования зубного камня
3. Эндокринные заболевания
4. Длительное воздействиевредных профессиональных факторов
5. Воспаления пульпы зуба

**80. С.К. Отметить клинические проявления хронического катарального гингивита:**

1. Отсутствие боли
2. Деструктивные изменения в межзубной перегородке
3. Кровоточивость десен при чистке зубов
4. Гипертрофия десневых сосочков
5. Десна гиперемирована с цианотическим оттенком

**81. С.К. Отметить особенности течения катарального гингивита в стадии обострения:**

1. Боль при приеме пищи
2. Отсутствие кровоточивости десен
3. Десна отечна и приобретает ярко красную окраску
4. Отсутствие зубных отложений
5. Наличие пародонтальных карманов

**82. С.К. Укажите заболевания с проявлениями симптоматического катарального гингивита:**

1. Инфекционные заболевания
2. Аллергия
3. Генерализованный пародонтит
4. Глубокий кариес
5. Пульпит

**83. С.К. Укажите рентгенологические методы используемые при обследования заболеваний пародонта:**

1. Термометрия
2. Панорамная рентгенография
3. Сиалография
4. Электроодонтометрия
5. Ортопантомография

**84. С.К. Укажите лабораторные методы, используемые для диагностики заболеваний пародонта:**

1. Общий анализ крови
2. Цитологический метод
3. Вирусологический метод
4. Общий анализ мочи
5. Бактериологический метод

**85. С.К. Уточните клиническую картину острого катарального гингивита**:

1. Кровоточивость десен при легком зондировании
2. Неприятный запах изо рта
3. Гипертрофия десневых сосочков
4. Боль при приеме пищи
5. Состояние интоксикации организма

**86. С.К. Уточните проявления хронического катарального гингивита:**

1. Десна ярко красной окраски
2. Пародонтальные карманы глубиной 3,5-4,5 мм
3. Кровоточивость десен при чистке зубов
4. Гипертрофия десны
5. Десна гиперемирована с цианотическим оттенком

**87. С.К. Уточните осложнения хронического катарального гингивита:**

1. Гипертрофический гингивит
2. Язвенный гингивит
3. Клиновидный дефект
4. Генерализованный пародонтит
5. Кариес

**88. П.К. Выберите синоним к язвено-некротическому гингивиту:**

1. Язвенный пародонтит
2. Синдром Papillon-Lefevre
3. Язвенно-некротический гингивит Венсана
4. Язвенно-некротический пародонтит Венсана
5. Язвенно-некротический пародонтоз Венсана

**89. П.К. Установите рентгенологическую картину при обостренном хроническом гингивите:**

1. Отсутствие костной деструкции
2. Наличие очагов остеопороза на уровне межзубных перегородок
3. Наличие очагов остеосклероза на уровне межзубных перегородок
4. Наличие очагов остеодеструкции на уровне средней корневой трети межзубных перегородок
5. Резорбция межзубных перегородок

**90. С.К. Установите принцип лечения хронического катарального гингивита:**

1. Удаление зубных отложений
2. Назначение жаропонижающих средств и антибиотиков
3. Назначение физиотерапии
4. Местное наложение противовоспалительных и кератопластических средств
5. Назначение склерозирующей терапии

**91. П.К. Отметить клинические специфические особенности проявления катарального гингивита легкой степени:**

1. Воспаление межзубных сосочков
2. Воспаление маргинальной десны
3. В воспалительный процесс вовлечена альвеолярная десна
4. Наличие десневых карманов
5. В воспалительный процесс вовлечена зубодесневая связка

**92. С.К. Укажите факторы способствующие развитию гипертрофического гингивита:**

1. Беременность
2. Назначение дифениловых препаратов
3. Заболевания крови
4. Подростковый возраст
5. Гиповитаминоз витамина B

**93.П.К. Отметить особенности гипертрофического гингивита средней степени:**

1. Гипертрофия десны на 1/4 длины коронки зуба
2. Гипертрофия десны на 1/3 длины коронки зуба
3. Гипертрофия десны на 1/2 длины коронки зуба
4. Гипертрофия десны более 1/2 длины коронки зуба
5. Гипертрофия десны охватывает всю поверхность коронки зуба

**94. П.К. Отметить степень гипертрофии при гипертрофическом гингивите легкой формы:**

1. Гипертрофия десны до 1/3 длины коронки зуба
2. Гипертрофия десны более 1/2 длины коронки зуба
3. Гипертрофия десны на 2/3 длины коронки зуба
4. Гипертрофия десны охватывает всю поверхность коронки зуба
5. Гипертрофия десны до 1/2 длины коронки зуба

**95. С.К. Отметить особенности гипертрофического гингивита тяжелой формы:**

1. Гипертрофия десны до1/3 длины коронки зуба
2. Гипертрофия десны до 1/2 длины коронки зуба
3. Гипертрофия десны на 2/3 длины коронки зуба
4. Гипертрофия десны охватывает всю поверхность коронки зуба
5. Гипертрофия десны до 2/3 длины коронки зуба

**96. С.К. Уточните результаты лабораторных данных, которые определяются при хроническом катаральном гингивите:**

1. Снижение количества лейкоцитов
2. Повышение уровня иммуноглобулина в десневой жидкости
3. Повышение активности коллагеназы
4. Снижение уровня β-лимфоцитов
5. Повышение концентрации эритроцитов в крови

**97. С.К. Указать морфологические изменения при катаральном гингивите:**

1. Нарушение кератинизации эпителия
2. Отсутствие феномена паракератоза
3. Снижение уровня гликогена в клетках
4. Увеличение в объеме ретикулярных и коллагеновых волокон
5. Увеличение количества тучных клеток

**98. С.К. Указать факторы способствующие возникновению язвенно-некротического гингивита Венсана:**

1. Острые респираторные заболевания
2. Повышенное употребление углеводов
3. Психический и эмоциональный стрессы
4. Затрудненное прорезывание III моляра
5. Повышенная концентрация фтора в воде

**99. С.К. Указать жалобы при язвенно-некротическом гингивите:**

1. Острая боль при приеме пищи
2. Ночные боли
3. Кровоточивость десен при чистке зубов
4. Подвижность зубов
5. Неприятный запах изо рта

**100. С.К. Отметить результаты обьективного исследования при язвенно-некротическом гингивите:**

1. Плохая гигиена полости рта
2. Десна гиперемирована
3. Десна гипертрофирована
4. Десна по краю покрыта некротической мембраной
5. Подвижность зубов III степени

**101. С.К. Указать клинические проявления язвенного гингивита:**

1. Острое начало
2. Невыраженное начало
3. Гипертрофия десны
4. Кровоточивость десен
5. Острая боль при чистке зубов и при приеме пищи

**102.С.К. Отметить клинические проявления язвенно-некротического гингивита:**

1. Увеличение поднижнечелюстных лимфатических узлов
2. Нарушение общего состояния организма
3. Десна покрыта некротической пленкой серой окраски
4. Корни зуба оголены на 2-3 мм
5. Десна гипертрофирована

**103.С.К. Установите результаты бактериоскопического обследования язвенно-некротического гингивита:**

1. Фузобактерий
2. Грибки
3. Бледная трепонема
4. Бациллы Koch
5. Спирохеты

**104. С.К. Указать морфологические изменения, происходящие при язвенно-некротическом гингивите:**

1. Акантоз эпителия
2. Снижение проницаемости сосудов
3. Повышения количества коллагеновых волокон
4. Лейкоцитарная инфильтрация
5. Наличие стазных явлений в кровеносных и лимфатических сосудах

**105. С.К. Отметить диагностические особенности при гингивитах:**

1. Заболевание чаще встречается у лиц пожилого возраста
2. Частое сочетание воспалительных процессов десны с очагами деминерализации (кариес в стадии пятна в области шейки зуба)
3. Кровоточивость десен при зондировании
4. Наличие пародонтальных карманов
5. Наличие очагов остеодеструкции на рентгенологическом снимке

**106. С.К. Проводите дифференциальную диагностику катарального гингивита:**

1. Симптоматический катаральный гингивит при острых респираторных заболевания и аллергиях
2. Симптоматический катаральный гингивит при пародонтите
3. Пульпит
4. Остеомиелит
5. Невралгии

**107. П.К. Выделить патологический процесс, преобладающий при гипертрофическом гингивите:**

1. Пролиферативный
2. Язвенный
3. Атрофический
4. Склеротический
5. Деструктивный

**108. С.К. Отметить формы течения гипертрофического гингивита:**

1. Острый
2. Хронический
3. В стадии обострения
4. Прогрессивный
5. Быстрый

**109. С.К. Отметить клинические формы гипертрофического гингивита:**

1. Отечная
2. Язвенная
3. Фиброзная
4. Гангренозная
5. Пролиферативная

**110. С.К. Отметить факторы, способствующие пролиферации десны:**

1. Острые края пломб
2. Нарушения эндокринной системы
3. Аномалии положения зубов
4. Гипосаливация
5. Зубной камень

**111. С.К. Указать жалобы при гипертрофическом гингивите:**

1. Необычная форма десен
2. Кровоточивость десен при чистке зубов
3. Ночные боли
4. Ассиметрия лица
5. Иррадирующие боли в висок

**112. С.К. Отметить проявления фиброзной формы гипертрофического гингивита легкой формы:**

1. Десна имеет синюшный оттенок
2. Наличие зубных отложений
3. Кровоточивость десен при легком зондировании
4. Отсутствие пародонтальных карманов
5. Резорбция костной перегородки

**113. С.К. Отметить клинические признаки гипертрофического гингивита:**

1. Наличие пародонтальго кармана
2. Подвижность зубов
3. Наличие «ложного кармана»
4. Эстетические нарушения
5. Увеличение десны в объеме

**114. С.К. Отметить клинические признаки язвенного гингивита:**

1. Наличие зубного камня
2. Неприятный запах изо рта
3. Подвижность зубов
4. Боль в десне при приеме пищи
5. Наличие пародонтального кармана

**115. С.К. Отметить параклинические методы обследования при гингивите:**

1. Электроодонтометрия
2. Бактериологический анализ
3. Общий анализ крови
4. Консультация хирурга
5. Сиалография

**116. С.К. Отметить рентгенологические изменения при гингивите:**

1. На рентгенограмме изменения в костных тканей пародонта не выявлены
2. Резорбция межальвеолярной перегородки на 1/3 ее длины
3. Отсутствие межальвеолярной перегородки
4. Деструктивные процессы с образованием костного кармана
5. Остеопороз межальвеолярной перегородки

**117. С.К. Указать принципы местного лечения катарального гингивита:**

1. Удаление мягких зубных отложений и зубного камня
2. Удаление дефектов пломбирования и протезирования
3. Аппликации с противовоспалительными средствами
4. Местное наложение склерозирующих препаратов
5. Применение лекарственных средств, имеющие кератопластический эффект

**118. С.К. Указать методы общего лечения катарального гингивита:**

1. Назначение витаминов группы C, P, B1, A, Е.
2. Апликации с противовоспалительными и кератопластическими препаратами
3. Массаж десен
4. Ортодонтическое лечение
5. Назначение антибиотиков

**119. С.К. Указать методы лечения катарального гингивита:**

1. Санирование полости рта
2. Удаление зубного камня
3. Введение лекарственных средств в пародонтальный карман
4. Местное противовоспалительное лечение
5. Витаминотерапия

**120. С.К. Указать методы лечения язвенного гингивита:**

1. Удаление некротизированной пленки
2. Удаление зубного камня
3. Аппликации антибиотиками и глюкокортикоидами
4. Инстиляции в пародонтальный карман
5. Гингивоэктомия

**121. С.К. Выберите группы препаратов, применяемы в лечении язвенного гингивита:**

1. Назначение сердечных препаратов
2. Витаминотерапия
3. Назначение десенсибилизирующих средств
4. Назначение метронидазола внутрь
5. Антисептические ванночки

**122. С.К. Указать принципы комплексного лечения гипертрофического гингивита:**

1. Удаление зубного камня
2. Склерозирующая терапия
3. Элекртофорез с гепарином
4. протезирование
5. Кюретаж десневых карманов

**123. С.К. Выберите методы лечения гипертрофического гингивита:**

1. Инъекции 50-60% раствором глюкозы в вершину десневого сосочка
2. Аппликации глюкокортикоидными мазями
3. Гингивоэктомия
4. Назначение жаропонижающих средств
5. Назначение транквилизаторов

**124. П.К. Указать рентгенологические изменения при хроническом катаральном гингивите:**

1. Альвеолярная кость имеет обычную структуру
2. Очаговая резорбция костной ткани
3. Обширная резорбция костной ткани
4. Наличие костных карманов
5. Наличие очагов костной деструкции вершин межальвеолярных перегородок

**125. П.К. Указать рентгенологические изменения при остром катаральном гингивите:**

1. Альвеолярная кость имеет обычную структуру
2. Обширная резорбция костной ткани
3. Наличие очагов остеопороза и остеосклероза
4. Наличие костных карманов
5. Резорбция межальвеолярных перегородок на 1/3

**126. С.К.Установите изменения десен при хроническом катаральном гингивите:**

1. Десневые сосочки отечны, гиперемированы
2. Десневой край гиперемированный с цианотическим оттенком
3. Десневой край покрыт сероватым налетом
4. Изъязвление десневого края
5. Наличие грануляции в десневых карманах

**127. С.К.Установите данные объективного исследования десны при язвенно-некротическом гингивита Венсана:**

1. Десневые сосочки отечны, гиперемированы
2. Десневой край покрыт некротической пленкой, которая легко удаляется
3. Разрастание десневого края
4. Изъявление десневого края
5. Наличие мягких зубных отложений на уровне десневого края

**128. С.К. Выберите местные методы лечения при язвенно-некротическом гингивите Венсана:**

1. Склерозирующая терапия
2. Ирригация антисептиками и наложение метронидазола с хлоргексидином
3. Гингивоэктомия
4. Аппликации антибиотиками
5. Обезболивание с последующим удалением некротических отложений

**129. С.К. Выберите общие методы лечения при язвенно-некротическом гингивите Венсана:**

1. Витаминотерапии
2. Антибиотикотерапии
3. Хирургическом лечении
4. Назначение десенсибилизаторов
5. Физиотерапии

**130. С.К. Указать методы лечения фиброзной формы гипертрофического гингивита:**

1. Удаления травматических факторов и назначение склерозирующей терапии
2. Физиотерапия
3. Аппликация с анеcтетиками
4. Назначение антибиотиков
5. Антисептические полоскания полости рта

**131. С.К. Указать возрастные категории, при котором чаще происходят деструктивные изменения в пародонте:**

1. В молодом возрасте
2. У подростков
3. У лиц старше 40 лет
4. У лиц до 30 лет
5. В старческом возрасте

**132. С.К. Указать местные факторы риска способствующие развитию воспалительных заболеваний пародонта:**

1. Аномалии и деформации челюстей
2. Сахарный диабет
3. Заболевания нервной системы
4. Гипертрофия губно-десневой уздечки
5. Уменьшенное преддверие полости рта

**133. С.К. Указать общие факторы риска способствующие развитию заболеваний пародонта:**

1. Кариес
2. Ревматизм
3. Гормональные нарушения
4. Зубная бляшка
5. Аномалии положения зубов

**134. П.К. Отметить характерный патологический процесс при пародонтозе:**

1. Воспаление десны с разрушением зубодесневой связки
2. Воспаление тканей пародонта с прогрессивной деструкций
3. Воспаление пародонта
4. Дистрофические процессы пародонта
5. Прогрессирующий деструктивный процесс в тканях пародонта

**135. П.К. Отметить первичные процессы, происходящие при пародонтозе:**

1. Воспалительные процессы
2. Дистрофические процессы
3. Образование пародонтальных карманов
4. Кариозный процесс
5. Гипертрофический процесс

**136. С.К. Отметить диагностические особенности при пародонтозе:**

1. Воспаление десны
2. Ретракция десны с последующим оголением шейки, а затем и корня зуба
3. Наличие десневых карманов
4. Заболевания сердечно-сосудистой системы
5. Локализованная костная резорбция

**137. С.К. Отметить особенности рентгенологической картины при пародонтозе:**

1. Признаки воспалительной деструкции костной ткани межзубной перегородки
2. Ясный контур межзубной перегородки
3. Снижение высоты межзубной перегородки
4. Расширение периодонтальной щели
5. Изменения рисунка структуры альвеолярной костной ткани с появлением очагов остеопороза и остеосклероза

**138. С.К. Отметить клинические проявления при пародонтозе:**

1. Оголение шейки, затем корня зуба в последствии ретракции десны
2. Наличие пародонтальных карманов глубиной до 5 мм
3. Сочетания поражений некариозного происхождения (клиновидный дефект, гиперестезия)
4. Подвижность зубов
5. Наличие зубных отложений

**139. С.К. Отметить клинические проявления при легкой форме пародонтоза:**

1. Десна имеет обычную или слегка бледную окраску
2. Десневой край плотно прилегает к поверхности зуба
3. Десна при легком зондировании кровоточит
4. Наличие десневого кармана глубиной до 3 мм
5. Большое количество мягких зубных отложений

**140. П.К. Указать жалобы больного при легкой форме пародонтоза:**

1. Неприятные ощущения в десне, жжение
2. Кровоточивость десен во время чистки зубов
3. Подвижность зубов
4. Оголение корней зубов
5. Боль в десне при приеме пищи

**141. С.К. Указать жалобы больного при пародонтозе средней тяжести:**

1. Оголение корней зубов
2. Повышение чувствительности зубов
3. Увеличение десны в объеме
4. Болезненность интактных зубов при действии химических и термических раздражителей
5. Подвижность зубов

**142. С.К. Указать характерные признаки средней формы пародонтоза:**

1. Оголение до 1/3 длины корня зуба
2. Атрофия до 1/2 высоты межзубных костных перегородок
3. Подвижность зубов II степени
4. Ночные боли
5. Наличие десневых карманов

**143. С.К. Отметить клинические признаки при тяжелой форме пародонтоза:**

1. Оголение высоты корней на 1/2 и более
2. Расширение межзубных пространств
3. Атрофия межзубных перегородок на 2/3 длины
4. Гиперестезия тканей зуба
5. Гипертрофия десны

**144. С.К. Указать морфологические особенности при пародонтозе:**

1. Снижение эластичности кровеносных сосудов
2. Склероз кровеносных сосудов
3. Уменьшение количества капилляров
4. Выраженная гипоксия десны
5. Повышение содержание кислорода в десне

**145. С.К. Отметить патологические процессы, происходящие в костной ткани при пародонтозе:**

1. Утолщение костных балок губчатого вещества
2. Гиперплазия эндотелия
3. Склероз просвета сосудов
4. Сочетание очагов остеопороза и остеосклероза
5. Воспалительные процессы

**146. С.К. Указать морфологические особенности десны при пародонтозе:**

1. Слизистые набухшие
2. Некроз коллагеновых и аргирофильных волокон
3. Гипертрофия эпителия
4. Клеточная дистрофия
5. Фибриноидные поражения

**147. С.К. Указать комплексные методы лечения при пародонтозе:**

1. Лечение системных заболеваний (сердечно-сосудистые, атеросклероз и др.)
2. Реминерализирующая терапия
3. Массаж десны
4. Физиотерапевтическое лечение
5. антикоагулянтная терапия

**148. П.К. Укажите основной симптом, который отличает гипертрофический гингивит от пародонтита:**

1. Отсутствие пародонтальных карманов
2. Подвижность зубов
3. Резорбция межзубных перегородок
4. Формирование костных карманов
5. Гнойные выделения из пародонтального кармана

**149. П.К. Укажите главный симптом при дифференциальной диагностики язвенно-некротического гингивита:**

1. Кровоточивость десны во время чистки зубов
2. Наличие фузобактерий и спирохет в содержимом из очага
3. Качественные измененияя периферической крови
4. Болезненность дёсен во время питания
5. Неприятный запах изо рта

**150. С.К. Указать методику лечения катаральных гингивитов:**

1. Удаление зубных отложений
2. Применение противовоспалительных препаратов
3. Применение кератопластических препаратов
4. Назначение физиотерапевтического лечения
5. Гингивотомия

**151. С.К. Указать местные методы лечения катаральных гингивитов:**

1. Антисептические ваночки
2. Аппликации солкосерилом
3. Удаление над- и поддесневого зубного камня
4. Назначение внутрь антибиотиков
5. Аппликация склерозирующими препаратами

**152. С.К. Указать местные методы лечения гипертрофических гингивитов:**

1. Аппликации с гепариновой мазью
2. Аппликации с гидрокортизоном
3. Склерозирующая терапия
4. Диатермокоагуляция
5. ополаскивания антибактериальными средствами

**153. С.К. Уточните симптомы пародонтита:**

1. Проявляются в основном в молодом возрасте
2. Наличие пародонтальных карманов
3. Отсутствие воспаления десны
4. Деструктивные изменения межальвеолярных перегородок
5. Наличие костных карманов

**154. С.К. Уточните симптомы пародонтита в стадии ремиссии:**

1. Десна имеет бледно розовый оттенок
2. Десна плотно прилегает к поверхности зуба
3. Наличие зубных отложений
4. Десна атрофирована
5. Рентгенологически не выявляются активные процессы костной диструкции

**155. С.К. Указать этиологические факторы определяющие развитие локализированных пародонтитов:**

1. Аномалии прикуса с перенагрузкой группы зубов
2. Нарушение желудочно-кишечной системы
3. Сахарный диабет
4. Неправильно наложенные пломбы
5. Неадекватное ортодонтическое лечение

**156. С.К. Уточните данные объективного обследования при генерализованном пародонтите:**

1. Отсутствие пародонтальных карманов
2. Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
3. Наличие наддесневого зубного камня
4. Отсутствие воспаления десны
5. Отсутствие подвижности зубов

**157. С.К. Укажите структурные компоненты пародонта:**

А.Альвеолярная десна, эпителий борозды, наружная и внутренняя компактная пластинка

В. Слизиста полости рта, периодонта, костная ткань

С. Десна, цемент корня, альвеолярная кость

D. Периодонт

Е. Клетки, кровеносные и лимфатические сосуды, нервные волокна, эластические волокна

**158. П.К. Укажите глубину десневой борозды в норме:**

А. 0-2мм

В. 0,5-3,5мм

С. 0,3-0,5мм

D. 0,2-6мм

Е. Ни одна из вышеуказанных

**159. С.К. Отметить морфофункциональный комплекс ограничивающий десневую борозду:**

А. Эмаль

В. Соеденительный эпителий

С. Эпителий прикрепления

D. Эпителий полости рта

Е. Пульпа зуба

**160. С.К. Уточните посредством, каких структур реализуется соединение в зоне эпителиального прикрепления:**

А. Базальной мембраной

В. Гемидесмосомами

С. Коллагеновыми волокнами

D.Пульпа зуба

Е. Эмалью зуба

**161. П.К. Уточните, с какой патологией пародонта ассоциирован Actinobacillus** **Actinomycetemcomitans:**

А. Катаральный гингивит

В. Юношеский пародонтит

### С. Хронический гингивит

D. Язвенный гингивит

Е. Локализованный хронический пародонтит

**162. П.К. Уточните, с какой патологии ассоциирован Bacteroidis Intermedius:**

А. Юношеский пародонтит

В. Пародонтоз

С. Хронический гингивит

D. Острый язвенный гингивит

Е. Хронический генерализованный пародонтит

**163. С.К. Отметить бактериальные факторы диструктивного характера по отношению с тканями пародонта (воспалительной природы):**

### А. Нарушения кровообращения

В. Деструкции нервных окончаний

С. Хемотаксины

D. Антигены

Е. Ферменты

**164. С.К. Отметить состав бактериальной бляшки:**

А. Воспалительный эксудат

В. Бактериальные образования

С. Эпителиальные десквамативные клетки

D. Продукты деятельности клеток

Е. Слюна

**165. П.К. Указать этиологический фактор, приводящий к патологической подвижности зубов:**

А. Травматическая окклюзия

В. Септическое воспаление

С. Генетические факторы

D. Отсутствие гигиены полости рта

Е. Зубочелюстные аномалии

**166. С.К. Укажите происхождение ФАО (фактор активирующий остеокласты):**

А. Секретом макрофагов

В. Основным разрушающим фактором кости

С. Ензимом

D. Продуктом специфического иммунного ответа тканевого типа

Е. Продуктом неспецифического иммунного ответа гуморального типа

**167. П.К. Указать происхождение ФАО (фактор активирующий остеокласт):**

А. Гормоном

В. Продуктом специфического иммунного ответа на тканевом уровне

С. Продуктом неспецифического иммунного ответа гуморального типа

D. Продуктом, выделяемым макрофагами

Е. Ферменты

**168. П.К. Указать количество гиалуронидазы в пародонтальных карманах:**

А. Относительно увеличена

В. Значительно увеличина

С. Отсутствует

D. Незначительна

Е. Снижена

**169. С.К. Указать возможные последствия травматической оклюзии:**

А. Приводит к воспалению тканей пародонта

В. Приводит к образованию пародонтального кармана

С. Влияет на начало и развитие патологических процессов в зубодесневых карманах

D. Вторичный фактор в патогенезе заболеваний пародонта

Е. Приводит к патологическим изменениям невоспалительного характера

**170. С.К. Уточните влияния общих заболеваний при пародонтитах:**

А. Способствуют заболеваниям пародонта

В. Являются этиологическим фактором

### С. Ускоряют течение заболеваний пародонта

D. Приводит к осложнениям

Е. Способоствуют развитию рецидивов

**171. С.К. Отметить общие заболевания с значительным влиянием на течение заболеваний тканей пародонта:**

А. Ревматизм

В. Респираторные инфекции

С. Сердечно-сосудистые заболевания

D. Гиповитаминозы

Е. Диабет

**172. С.К. Уточните последствия общих заболеваний:**

А. Способствуют заболеваниям тканей пароднта

В. Определяют заболевания тканей пародонта

С. Ускоряет течение заболеваний пародонта

D. Спосособствуют осложнениям и и рецидивам заболеваний пародонта

Е. Уменьшают эффект местного лечения

**173. С.К. Уточните начальные проявления десны при гингивитах:**

А. Язвами

В. Оттеком

С. Припухлостью

D. Раздражением зубными отложениями

Е. Септическим воспалением

**174. С.К. Отметить особенности кровотечения при гингивитах:**

### А. Спровоцированным

В. Спонтанным

С. В незначительных количествах

D. Легким

Е. Зависит от стадии воспаления

**175. С.К. Отметить частоту проявления пародонтита по возрастному признаку:**

А. Часто до 18 лет

В. Редко до 18 лет

С. Значительно распространяется после 35-40 лет

D. Достигает до 90% после 52-55

Е. Часто до 16 лет

**176. С.К. Отметить особенности клинического течения хронического пародонтита легкой формы:**

А. Гиперемия десны

В. Внезапные серозные выделения

С. Оттек

D. III класс мобильности

Е. Изменения слизистых оболочек полости рта

**177. С.К. Укажите клинические симптомы хронического пародонтита средней тяжести:**

### А. Гиперемия десны

В. Резорбция костной ткани межзубных перегородок до 1/2- длины корня

С. Оттек

D. III класс мобильности

Е. Изменение слизистой полости рта

**178. С.К. Укажите клинические симптомы тяжелого хронического пародонтита:**

### А. Пародонтальные карманы более 5-6мм

В. Подвижность зубов II-III степени

С. Резорбция костной ткани более 1/2- длины корня

D. Отсутствие поражения альвеолярной перегородки

Е. Отсутствие пародонтальных карманов

**179. П.К. Отметить клинические проявления при II степени подвижности:**

### А. Подвижность в вестибуло-оральном направлении

В. Подвижность в вестибуло-оральном и проксимальном направлении

С. Подвижность по оси зуба

D. Подвижность в вестибуло-оральном, проксимальном, по оси зуба

Е. Отсутствие подвижности

**180. С.К. Отметить частоту заболеваемости при гипертрофических и гиперпластических форм гингивита:**

А. У девушек

В. У мужчин

С. В период беременности

D. В определенных физиологических периодах

Е. У детей

**181. П.К. Отметить особенности рентгенологического исследования в пародонтологии:**

А. Структуру ткани челюстей

В. Характер отношения контурных перегородок

С. Глубину пародонтальных карманов

D. Степень зубного воспаления

Е. Воспаление десны

**182. С.К.Отметить, что определяют рентгенологического исследования в пародонтологии:**

А. Степень резорбции костной ткани

В. Форма костной резорбции

С. Морфологию периодонтального пространства

D. Течение резорбции костной ткани

Е. Воспалительные формы десны

**183. П.К. Укажите дополнительные методы исследования при пародонтитах:**

А. Реопародонтография

В. Фотоплетисмография

С. Биомикроскопия

D. Електроодонтометрия

Е. Термические пробы

**184.С.К. Уточните методы исследования для подтверждения диагноза пародонтита:**

А. Ортопантомограмма

В. Зондирование

С. Перкуссия

D. Электроодонтодиагностика

Е. Електроодонтометрия

**185.С.К. Указать хирургические методы лечения используемые при патологии тканей пародонта:**

А. Кюретаж

В. Гингивэктомия

С. Лоскутные операции

D. Ампутация пульпы

Е. Пластика десны

**186.С.К.Отметить показания антибактериальной терапии при пародонтитах:**

А. Обострение процесса

В. Перед хирургическими вмешательствами

С. После хирургических вмешательств

D. Сопровождающиеся алергическими проявлениями

Е. Сопровождающиеся дистрофическими процессами

**187.П.К. Укажите назначение антигистаминных препаратов при заболеваниях тканей пародонта:**

А. Обострении процесса

В. Перед хирургическими вмешательствами

С. После хирургических вмешательств

D. Сопровождающихся аллергическим компонентом

Е. Сопровождающихся дистрофическими процессами

**188. П.К. Укажите цель пародонтального кюретажа:**

А. Удаление некротических и грануляционных тканей

В. Иссечение края десны

С. Получение лоскута (при лоскутных операциях)

D. Создание доступа к тканям пародонта

Е. С диагностической целью

**189.С.К. Указать цель лоскутных операций на ткани пародонта:**

А. Удаление пародонтального кармана

В. Формирование нового соединительнотканого прикрепления

С. Иссечения края десны

D. Создать пародонтальный доступ

Е. Диагностическая цель

**190. С.К. Выберите методы лечения окклюзионной терапии:**

А. Избирательное пришлифовывание зубов

В. Шинирование

С. Протезирование

D. Склерозирующая терапия

Е. Апликации с антисептиками

**191. П.К. Уточните показания витаминотерапии при заболевании пародонта:**

А. Кровоточивостью десен

В. Аллергическим компонентом

С. Обострение процесса

D. С иммунным компонентом

Е. С дистрофическим компонентом

**192. П.К. Отметить особенности понятия «Пародонтит»:**

А. Воспаление тканей пародонта

В. Воспаление десны

С. Дистрофическое поражение пародонта

D. Воспаления пульпы

Е. Некариозные поражения твервой ткани зуба

**193. П.К. Отметить особенности понятия «Пародонтоз»:**

А. Воспаление тканей пародонта

В. Воспаление десны

С. Дистрофическое поражение тканей пародонта

D. Гипертрофия

Е. Гиперплазия

**194. С.К. Отметить осложнения при хирургических методах лечения у больного сахарным диабетом:**

А. Мочевыделительным осложнениям

В. Кровотечениям

С. Инфекционным осложнениям

D. Заражением персонала

Е. Быстрому заживлению

**195. С.К. Укажите цель кюретажа при пародонтитах:**

А. Удаление содержимого пародонтальных карманов

В. Удаление периапикального очага

С. Удаление некротического цемента

D. Удаление патологических тканей из пародонтальных карманов

Е. Создание лоскута

**196. С.К. Уточните некоторые симптомы при пародонтозе:**

А. Ретракция десны

В. Незначительные зубные отложения

С. Зуд в деснах

D. Гипертрофия десны

Е. Десневые кровотечения

**197. С.К. Выберите критерии гингивопластии:**

А. Хирургическое ремоделирование десны и зубных сосочков

В. Создание оптимальной формы, включая и функциональную

С. Кюретаж некротического цемента

D. Создание лоскута

Е. Создание доступа

**198. С.К. Выберите методы обследования больных с хроническим пародонтитам:**

А. Жалобы

В. Анамнез

С. Параклинические субъективные обследования

D. Объективные клинические обследования тканей пародонта

Е. Дополнительные исследования

**199. С.К. Уточните клинические методы обследования больных с заболеваниями пародонта:**

А. Местные исследования

В. Перкуссия

С. Аускультация

D. Пальпация

Е. Термическая проба

**200. П.К. Укажите структуру, посредством которой, пародонт связывает зуб в альвеоле и равномерно распределяет механическое давление при накусывании:**

А. Коллагеновые волокна

В. Маргинальная десна

С. Верхушечный периодонт

D. Основное вещество периодонта

Е. Эпителий слизистой полости рта

**201. С.К. Отметить особенности тканей пародонта (по происхождению):**

А. Генетическую общность

В. Функциональную общность

С. Патологическую общность составляющих структур

D. Морфофункциональные экосистемы

Е. Структурная единица

**202. С.К. Отметить процессы в пародонтопатиях по классификации ARPA:**

А. Воспалительные

В. Дистрофические

С. Опухолевые

D. Кровотечения

Е. Травматические

**203. С.К. Уточните по иммунологическим критериям, классификацию пародонтитов (школа США):**

А. Препубертатный пародонтит

В. Ювенильный пародонтит

С. Быстротекущий пародонтит у взрослых

D. Пародонтит взрослых

Е. Пародонтоз

**204. С.К. Отметить особенности пародонтитов в преклинической стадии болезни:**

А. Выраженные клинические проявления

В. Без выраженных клинических проявлений

С. В следствие формирования определенного состояния пародонта

D. Под видом локального процесса воспаления

Е. Пародонтальные карманы

**205. С.К. Уточните местные этиологические факторы пародонтальных заболеваний:**

А. Травматическая окклюзия

В. Аномалия расположения зубов

С. Бактериальная бляшка

D. Зубные отложенния

Е. Пришеичный кариес зубов

**206. С.К. Назовите факторы, влияющие на патогенез пародонтоза:**

А. Нервно-дистрофический

В. Снижение реактивности организма

С. Гипоксия

D. Катаральный синдром

Е. Иммунологический фактор

**207. С.К. Уточните микроорганизмы зубной бляшки определяющие специфические изменения в тканях пародонта:**

А. Actinobacillus Actinomycetemcomitans

B. Bacterius intermedius

C. Klebsiella

D. Proteus

Е. Stafilococcus

**208. С.К. Укажите специфические факторы защиты десневой жидкости:**

А. Комплемент

В. Лактоферин

С. Антитела Ig G

D. Антитела Ig M

Е. Механический бариер

209. С.К. Укажите клинические проявления при легкой форме пародонтоза:

А. Отмечается обнажение корня зуба на **1/3** на R-грамме

В. Ретракция десны на **1/3** длины корня

С. Обнажение корня зуба до **½**

D. Снижение межзубной перегородки на **½**

Е. Подвижность зубов I степени

**210. С.К. Отметить особенности клинической картины при пародонтозе средней тяжести:**

А. Когда отмечается обнажение корня зуба на **1/3** на R-грамме

В. Снижение высоты межзубной перегородки до **1/3** ее величины

С. Обнажение корня зуба до **½**

D. Снижение межзубной перегородки на **½**

Е. Подвижность зубов I степени

**211. С.К. Отметить особенности клинической картины при тяжелой форме пародонтоза:**

А. Обнажение корня зуба на **1/3**

В. Снижение высоты межзубной перегородки до **1/3**

С. Обнажение корня зуба на величину более **½**

D. Снижение межзубной перегородки на **½** и более

Е. Подвижность зубов

**212. С.К. Укажите характер содержимого эксудата пародонтального абсцесса:**

А. Геморрагическим

В. Гнойным

С. С грануляционной тканью

D. С нейтрофилами

Е. С клеточными остатками

**213. С.К. Отметить особенности понятия «склероз»:**

А. Патологическая индурация ткани

В. Увеличение стромальных образований

С. Некроз

D. Гиперемия

Е. Отек

**214. С.К. Укажите морфопатологическую картину начальных изменений при пародонтите:**

А. Плотные воспалительные инфильтраты локализованные под эпителием

В. Склеротические изменения в поверхностных отделах пародонта

С. Резорбтивные изменения верхушки альвеолярного гребня

D. Некроз

Е. Гнойные выделения

**215. С.К. Укажите морфопатологическую картину пародонтита**

А. Наличие пародонтальных карманов

В. Разрушаются верхушки альвеолярных гребней

С. Резорбция костной ткани

D. Воспаление охватывает глубьлежащие ткани пародонта

Е. экстраоральные изменения

**216. С.К. Выберите субьективные проявления при пародонтитах:**

А. Кровоточивостью

В. Подвижностью зубов

С. Гнойными выделениями из карманов

D. Гиперестезией шеек зубов

Е. пульсирующая боль ночью

**217. С.К. Уточните симптоматику определяющую степень тяжести пародонтита:**

А. Глубина пародонтального кармана

В. Степень резорбции костной ткани

С. Подвижность зубов

D. Кровотечение

Е. Зубные отложения

**218. П.К. Уточните титр антител к антигенам бляшки при развившихся стадиях пародонтита с выраженными диструктивными изменениями:**

А. Пониженное

В. Сравнительно пониженное

С. Повышенное

D. Отсутствуют

Е. Не выявлены

**219. П.К. Установите титр - антител класса IgA в десневой борозде и тканях десны:**

А. В большом количестве

В. Сравнительно в большом количестве

С. Отсутствуют

D. Не выявлены

Е. В малом количестве

**220. С.К. Укажите факторы, приводящие к расширению пародонтального пространства при отсутствии истинных карманов:**

А. Наследственные

В. Бруксизм

С. Наличия ортодонтических аппаратов

D. Микробный фактор

Е. Иммунный

**221. П.К. Отметить особенности ретракции десны в легкой форме пародонтитов:**

А. Сопровождает всегда воспаление

В. Незначительна

С. Иногда появляется

D. Встречается у взрослых пациентов

Е. Лечение не дает положительных результатов

**222. П.К. Укажите клинические особенности подвижности зубов II степени:**

А. Вестибуло-оральная подвижность

В. Вестибуло-оральная и проксимальную подвижность

С. Подвижность по оси зуба

D. Вестибуло-оральную, проксимальная и по оси зуба подвижность

Е. Отсутствие подвижности

**223. С.К. Выберите инструменты, используемые при обследовании подвижности зубов:**

А. Пародонтальный зонд

В. Обычный зонд

С. Пинцет

D. Бипальцевой метод

Е. Шпатель

**224. С.К. Уточните клинические критерии при изучении пародонтального индекса:**

А. Стадии эволюции

В. Интенсивность поражения тканей

С. Диагностика пульпита

D. Лечение пародонтитов

Е. Отмечает рентгенологическую картину

**225. С.К. Назовите клинические критерии при изучении пародонтального индекса:**

А. Степень воспаления десны

В. Подвижность зубов

С. Глубина пародонтального кармана

D. Изменение слизистой оболочки

Е. Зубные отложения

**226. С.К. Отметить критерии оценки болезни пародонта (индекс CPITN):**

А. Кровоточивость

В. Зубной камень

С. Пародонтальные карманы

D. Глубина кармана

Е. Изменение слизистой полости рта

**227. С.К. Укажите принципы лечения согласно кодам (CPITN):**

А. 1-гигиена полости рта

В. 2-удаление зубных отложений + гигиена

С. 3-удаление отложений + комплексная терапия

D. 4-удаление отложений + комплексная терапия

Е. 5-лечение заболеваний слизистой оболочки рта

**228. С.К. Укажите кодирование болезней тканей пародонта(CPITN):**

А. 0-нет заболевания

В. 1-кровоточивость

С. 2-зубной камень

D. 3-наличие пародонтального кармана глубиной 3,5-5,5мм

Е. наличие клиновидных дефектов

**229. С.К. Отметить особенности рентгенологических данных тканей пародонта:**

А. Локализации, размеры и тип костных повреждений

В. Вид кортикальных пластинок

С. Вид костной ткани

Д. Глубина ложных карманов

Е. Степень подвижности зубов

**230. П.К. Укажите местные осложнения болезни пародонта:**

А. Кариес зубов

В. Десневые абсцессы

С. Острые пульпиты

D.Флюороз

Е. Гипоплазия эмали

**231. П.К. Уточните местные осложнения пародонтального абсцесса:**

А. Кариес зубов

В. Остеомиелит

С. Ретроградный периодонтит

D.Флюороз

Е. Гипоплазия

**232. П.К. Отметить особенности пародонтального кровотечения после кюретажа грануляционной ткани:**

А. Усиливается

В. Без изменений

С. Уменьшается

D. Отсутствует

Е. Удлиняется во времени

**233. С.К. Отметить показания гингивэктомии:**

А. Гипертрофия, которая не уменьшается при противовоспалительном лечении

В. Гингивит беременных

С. Боковых групп зубов

D. Острых гингивитах

Е. Десквамативных гингивитах

**234. С.К. Отметить противопоказания гингивэктомии:**

А. Психические заболевания

В. Гормональные гингивиты

С. Десквамативные гингивиты

D. Старческий возраст

Е. Пародонтит

**235. С.К. Отметить показания лоскутной операции:**

А. Пародонтальный абсцесс

В. Периодонтальные поражения

С. Вертикальная резорбция кости в пародонтальных карманах

D. Резорбция кости боковых групп зубов

Е. Гингивит беременных

**236. С.К. Уточните классификацию пародонтитов (по тяжести течения):**

А. Легкая

В. Средняя

С. Тяжелая

D. Обострение

Е. Очаговый

**237. С.К. Уточните классификацию пародонтитов (по локализации):**

А. Локализованный

В. Генерализованный

С. Смешанный

D.Апикальный

Е.Очаговый

**238. С.К. Уточните классификацию пародонтитов (по течению):**

А. Острое

В. Хроническое

С. Ремиссии

D. Локализованная

Е. Генерализованная

**239. С.К. Уточните клинические проявления при пародонтитах:**

А. Воспаление

В. Альвеолиз

С. Наличие пародонтальных карманов

D. Ретракция десны

Е. Изменение тканей пародонта

**240. С.К. Отметить особенности понятия «Альвеолиз»:**

А. Патологический процесс

В. Деминерализация альвеолярной кости

С. Вследствии действия разных микробных ферментов

D. Дистрофические изменения

Е.Гипертрофия

**241. С.К. Отметить особенности понятия «Пародонтальный карман»:**

А. Патологическое углубление зубодесневой борозды

В. Миграция соединительного эпителия к верхушке корня

С. Это ложный карман

D. Является следствием разрастания десны к коронковой части зуба

Е. Является следствием пародонтолиза

**242. С.К. Укажите состав содержимого пародонтального кармана:**

А. Десневая жидкость с микроорганизмами

В. Бактериальные продукты деятельности

С. Гнойные выделения

D. Антитела

Е. антибиотики

**243. С.К. Отметить основные теории объясняющие механизмы порожения тканей при пародонтальных заболеваний:**

А. Атеросклеротическое поражение сосудов

В. Нервно-дистрофическая природа пародонтоза

С. Снижение реактивности организма

D. Гипоксия

Е. нервно-мышечная дисфункция

244. С.К. Отметить роль пародонтальной повязке:

А. Протекции операционного поля

В. Прикрепления лоскута к кости

С. Препятствует кровотечению

D. Препятствует образованию грануляционной ткани

Е. Профилактика кариеса зубов

**245. С.К. Отметить свойства пародонтальной повязке:**

А. Пластичностью

В. С соответствующим периодом схвата

С. раздражать мягкие ткани

D. Бактерицидностью

Е. Нетвердеющее

**246. С.К. Отметить движения активной части при снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Вибрирующие

В. Круговые

С. Полукруговые

D. В виде треугольника

Е. В виде восьмерки

**247. С.К. Отметить форму активной части инструмента при снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Шпателя

В. Призмы

С. Серпа

D. Шаровидную

Е. Зонда

**248. С.К. Отметить показания для снятия зубных отложений ультразвуком с насадкой в виде шпателя:**

А. В начале детартража

В. Для удаления наддесневых зубных отложений

С. Для удаления пигментированных пятен

D. В конце детартража

Е. Для корневого кюретажа

**249. С.К. Отметить показания удаления зубных отложений ультразвуком:**

А. Наддесневые отложения

В. Гиперестезия

С. У больных гемофилией

D. У детей

Е. Во время хирургических вмешательств

**250. С.К. Отметить противопоказания для удаления зубных отложений ультразвуком:**

А. Язвено-некротический гингивостоматит

В. В начальной стадии заболеваний десны

С. Во время хирургических вмешательств

D. Гиперестезия

Е. У больных с инфекционными заболеваниями

**251. С.К. Отметить показания для удаления зубных отложений ультразвуком:**

А. В продвинутых стадиях заболеваний десны

В. Язвено-некротический гингивостоматит

С. У больных гемофилией

D. При пародонтитах с выраженными кровотечениями

Е. Незавершенный амелогенез

**252. П.К. Отметить противопоказания для снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Пародонтиты локализованные

В. Пародонтиты генерализованные

С. Пародонтиты средней тяжести

D. В период беременности

Е. У больных с инфекционными заболеваниями

**253. С.К. Отметить недостатки методики снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Отслоение эмалевых призм

В. Усиление болевых ощущений и кровотечений при язвено-некротическом гингивостоматите

С. Усиление болей при гиперестезии

D. Травмирование зубодесневого соединения

Е. Отторжение некоторых пломб с несоответствующими адгезивными свойствами

**254. С.К. Отметить преимущество методики снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Современный и эффективный метод

В. Хорошо переносимы , включая и лиц с гиперестезией

С. Устранение пингментированных тканей с поверхности зубов

D. Переносим детьми

Е. Пользуется и при острых формах заболеваний десны

**255. С.К. Отметить недостатки методики снятия зубных отложений ультразвуком:**

А. Эргономические недостатки

В. Сопровождается болевыми ощущениями

С. Провоцирует кровотечение

D. Риск заражения

Е. Возможность поломки активной части инструмента

**256. С.К. Отметить факторы, способствующие появлению гиперестезии при патологии пародонта:**

А. Рост ретенционных поверхностей зубов

В. Увеличение межзубных сосчков при воспалении

С. Ретракция десны

D. Задержание пищевых продуктов

Е. Местное понижение РН

**257. С.К. Отметить причины, приводящие к пародонтальным абсцессам:**

А. Супраинфекции грануляционнной ткани в пародонтальных карманах

В. Обострение заболеваний тканей пародонта

С. Усиление вирулентности микробной флоры

D. Количественного увеличения зубных отложений

Е. Изменения методов гигиены полости рта

**258. С.К. Отметить характер болей при пародонтальном абсцессе:**

А. Интенсивные

В. Средней интенсивности

С. Локализованные

D. Иногда носят генерализованный характер

Е. Иногда пульсирующие

**259. С.К. Отметить показания к применению хлоргексидина:**

А. Как препятствие к зубным отложениям

В. Зубная геперестезия

С. Пародонтальный абсцесс

D. Острый гингивит

Е. Хронические гингивиты и пародонтиты

**260. П.К. Укажите концентрацию раствора хлоргексидина при лечении заболеваний тканей пародонта:**

А. 1%

В. 2%

С. 0,00005%

D. 5%

Е. 0,06-0,1%

**261. С.К. Отметить назначение лечения раствором хлоргексидина:**

А. Использование соответствующего раствора 5-7 дней

В. Использование соответствующего раствора 15-20 дней

С. Полоскание полости рта 2-3мин. после гигиены полости рта

D. Полоскание полости рта 20мин. после еды

Е. Пренебрегается

**262. С.К. Назовите преимущества ортопедического лечения при заболеваниях тканей пародонта:**

А. Влияет на воспалительные процессы

В. Устраняет подвижность зубов

С. Восстанавливает дефекты зубных рядов

D. Устраняет травмы в суставах

Е. Реминерализирующее

**263. С.К. Отметить медицинские направления для консервативного лечения** воспалительных заболеваний тканей пародонта:

А. Этиологическое лечение

В. Патогенетическое лечение

С. Стимулирующую терапию механизмов защиты и адаптации

D. Восстановительную терапию

Е. Консервативную терапию

**264. С.К. Отметить методы этиотропного лечения заболеваний тканей пародонта:**

А. Гигиена полости рта

В. Удаление зубных отложений

С. Коррекция окклюзионной поверхности

D. Реминерализирующая терапия

Е. Консервативное лечение

**265. С.К. Отметить пути устранения гиперестезии:**

А. Препараты содержащие магний

В. Препараты содержащие Железо

С. Витаминотерапию

D. Пломбировка стираемых поверхностей

Е. Химические факторы

**266. С.К. Отметить инструменты для хирургических вмешательств при заболеваниях тканей пародонта:**

А. Ножницы

В. Скальпель

С. Кюретки

D. Экскаваторы

Е. Пародонтальный зонд

**267. С.К. Отметить особенности комплексного лечения заболеваний тканей пародонта:**

А. Обучение пациента гигиены полости рта

В. Избирательная пришлифовка

С. Использование имобилизирующих шин

D. Хирургические виешательства

Е. антикоагулянтная терапия

**268. С.К. Отметить особенности радиографических изменений костной ткани верхней челюсти:**

А. Воспалительного характера

В. Дистрофического характера

С. Ассоциированные

D. Количественное определение пародонтальной жидкости

Е. Изменение вязкости пародонтальной жидкости

**269. С.К. Отметить формы эпулиса:**

А. Фиброзная

В. Сосудистая

С. Содержащая гиганские клетки

D. Воспалительная

Е. В стадии ремиссии

**270. С.К. Отметить особенности понятия «Пародонтолиз»:**

А. Идиопатические поражения

В. Прогресирующие эффекты деструкции

С. Поражение тканей пародонта

D. Увеличение в объеме

Е. Гипертрофия

**271. С.К. Отметить особенности понятия «Идеопатическое»:**

А. Самостоятельная форма заболевания

В. Не связан с другими патологическими состояниями

С. С невыявленой причиной

D. Содержательна по смыслу

Е. Этиотропное лечение

**272. С.К. Отметить особенности понятия «Остеолиз»**

А. Локализованную дисструкцию кости

В. Следствием воспалительных процессов

С. Следствием дистрофических процессов

D. Следствием новообразований

Е. Процесс формирования костной ткани

**273. С.К. Уточните рентгенологическую картину при пародонтозе:**

А. Ясный контур межзубной перегородки

В. Уменьшение высоты межзубной перегородки

С. Сочетание очагов остеосклероза и остеопороза

D. Увеличение пародонтального пространства

Е. Лизис кости

**274. С.К. Отметить особенности понятия «Остеопороз»:**

А. Изменением структуры кости вследствии разряжения

В. Сопровождается утоньшением и деминерализация костных туберкул

С. Ростом ломкости кости

D. Сосудистые изменения в структуре десны

Е. Процесс образования костной ткани

**275. С.К. Отметить особенности понятия «Пародонтология»:**

А. Составная часть стоматологии

В. Занимается изучением тканей пародонта

С. Занимается изучением болезней тканей пародонта

D. Изучает диагностику заболеваний пульпы

Е. Консервативное лечение пульпитов

**276. С.К. Отметить особенности понятия «Атрофия»:**

А. Нарушение обмена веществ

В. Уменьшение в объеме данного органа

С. Нарушение функции

D. Процесс образования костной ткани

Е. Воспалительный процесс

**277. С.К. Отметить особенности понятия «Тупая боль»:**

А. Неприятные ощущения

В. Легкая органическая боль

С. Интенсивная органическая боль

D. Увеличение в объеме

Е. Изменение цвета

**278. С.К. Отметить особенности понятия «Контур» в пародонтологии:**

А. Лимит биологического пространства

В. Контур десны

С. Краевая десна

D. Форма десны

Е. Периодонтальная щель

**279. С.К. Отметить особенности понятия «Тумор»:**

А. Рост в объеме данной ткани

В. Уменьшение в объеме данной ткани

С. Выбухание

D. Вогнутое образование

Е. Дистрофический процесс

**280. С.К. Отметить особенности понятия «Лоскут»:**

А. Частично отслоенный фрагмент ткани

В. Создан хирургическим путем

С. Использован для восстановления опорной ткани

D. Использован для пластического востановления дефектов при отсутствии вещества

Е. Кюретаж

**281. С.К. Отметить особенности понятия «Остеопластика»:**

А. Создание определенного контура зубо-челюстной кости

В. Сохранение опорной поверхности кости

С. Стоматологический инструмент

D. Этиотропное лечение

Е. Хемисекция

**282. С.К. Отметить назначения пародонтальных повязок:**

А. Протекция раневой поверхности

В. Сохранение тесной связи лоскута к надкостнице

С. Препятствует кровотечению

D. Препятствует измененному образованию грануляционной ткани

Е. Удаления пародонтальных карманов

**283. С.К. Отметить цель «Ампутация корня»:**

А. Сепарация одного корня

В. Удаление одного корня

С. Удаление корня вмести с прилежащей к нему коронковой частью зуба

D. С сохранением коронковой части

Е. Остеопластика

**284. С.К. Отметить особенности понятия «Антитела»:**

А. Защитное вещество

В. Синтезировано в организме

С. Со специфическим ответом

D. Синтезировано как следствие действия антигена

Е. Анатомическое образование на поверхности кости

**285. С.К. Отметить особенности понятия «Аркада»:**

А. Костные образования

В. Фиброзные образования

С. Сосудистые образования

D. Образования нервной системы

Е. Расположены в круглой формe

**286. П.К. Уточните противопоказания поддесневого кюретажа:**

А.Острый гингивит

В. Хронический гингивит

С. Десквамативные формы гингивита

D. Пародонтальные карманы у многокорневых зубов

Е. Гормональные гингивиты

**287. С.К. Уточните фармакологические свойства Хлоргексидина как селективный антисептик против зубной бляшки:**

А. Антигиперестезическими

В. Продолжительное действие на зубных поверхностях

С. Эффективно фиксируется на поверхности бляшки

D. Действует на мембрану бактериальной клетки

Е. Противогрибковые

**288. С.К. Уточните механизмы действия иммунобиологических препаратов при лечении пародонтитов:**

А. Рост фагоцитарных возможностей нейтрофилов

В. Рост значимости сывороточного иммунитета

С. Рост иммуноглобулинов крови

D. Противогрибковое действие

Е. Бактериостатическое действие

**289. П.К. Укажите причины патологической подвижности зубов при пародонтите:**

А. Хронические околоверхушечные воспаления

В. Атрофия альвеолярной кости первой или второй степени

С. Отсутствие соседнего зуба

D. Отсутствие зуба антагониста

Е. Воспаление десны

**290. П.К. Укажите хирургическое вмешательство, направленное на устранение поверхностных пародонтальных карманов:**

А. Вскрытие пародонтального абсцесса

В. Кюретаж

С. Создание лоскута

D. Реимплантация зуба

Е. Гингивоэктомия и её модификация

**291. П.К. Отметить особенности рентгенологических данных при генерализованном пародонтите тяжелой степени:**

А. Структура костной ткани без особенностей

В. Деструкция компактной пластинки

С. Полная атрофия костной ткани альвеолярного отростка, костные карманы

D. Остеосклероз костной ткани

Е. Рассширение периодонтальной щели

**292. П.К. Отметить заболевания тканей пародонта относящиеся к пародонтомам:**

А. Катаральный гингивит

В. Пародонтит

С. Эпулис, папилома, фиброма

D. Язвенно-некротический гингивит

Е. Пародонтоз

**293. П.К. Отметить заболевание пародонта относящиеся к идиопатическим:**

А. Пародонтоз

В. Пародонтит

С. Синдром Папийон-Лефевра

D. Гипертрофический гингивит

Е. Эпулис, папилломы, фибромы

**294. П.К. Отметить группы зубов, которые могут быть шинированы при выраженной подвижности:**

А. Резцы

В. Моляры, клыки

С. Любая группа зубов

D. Все зубы за исключением резцов

Е. Моляры и премоляры

**295. П.К. Укажите число необходимых посещений для избирательной шлифовки зубов:**

А. Пять

В. Четыре

С. Три

D. Два

Е. Шесть

**296. П.К. Укажите глубину пародонтального кармана при пародонтите средней степени тяжести:**

А. Значительно превыщает глубину клинического кармана

В. Глубина пародонтального кармана – 4мм

С. Глубина пародонтального кармана – 6мм

D. Глубокий пародонтальный карман до 10мм

Е. Костный карман

**297. П.К. Отметить характерные жалобы больного при пародонтите средней степени тяжести:**

А. Приступообразные боли в зубах усиливающиеся от температурных раздражителей

В. Гнилостный запах изо рта

С. Выраженные боли при накусывании и приёме пищи

D. Болевые ощущения в области десен и гнойные выделения из пародонтальных карманов

Е. Застревание пищи между зубами, подвижность зубов

**298. Указать характерные жалобы больного при пародонтозе средней степени тяжести:**

А. Выраженные боли при накусывании и приёме пищи

В. Обнажение шеек зубов

С. Выраженная чувствительность при чистке зубов и от температурных раздражителей

D. Боли иррадиирующего характера

Е. Ночные боли

**299. П.К. Отметить особенности рентгенологических данных при пародонтите тяжелой степени:**

А. Структура костной ткани без изменений

В. Остеопороз межзубных перегородок

С. Расширение периодонтальной щели

D. Атрофия костной ткани альвеолярного края, очаги резорбции костной ткани, костные карманы

Е. Деструкция компактной пластинки

**300. С.К. Отметить характерные жалобы больного при генерализованном пародонтите тяжелой степени:**

А. Значительная подвижность зубов и гнойные выделения из пародонтальных карманов

В. Ночные боли в зубах

С. Боли иррадиирующего характера

D. Резкий неприятный запах изо рта

Е. Боли от температурных раздражителей

**301. С.К. Отметить формы заболевания, относящиеся к глубоким поражениям тканей пародонта:**

А. Язвенно-некротический гингивит Венсана

В. Катаральный гингивит

С. Деструкция костной ткани альвеолярного отростка

D. Эпулис

Е. Остеосклероз костной ткани

**302. С.К. Отметить элемент тканей пародонта который поражается в первую очередь при пародонтите:**

**А**. Круговая связка зуба

В. Эпителиальный слой слизистой оболочки десны

С. Соеденительнотканый слой слизистой оболочки

D. Цемент корня зуба

Е. Альвеолярная кость

**303. П.К. Отметить характерные жалобы больного при пародонтите легкой степени:**

А. Жалобы могут отсутсвовать

В. Припухлость десен выраженной степени

С. Боль при покусывании и приёме пищи

D. Кровоточивость десен при чистке зубов

Е. Неприятный запах изо рта

**304. С.К. Отметить заболевания, которые относятся к поверхностным поражениям тканей пародонта:**

А. Гипертрофический гингивит

В. Катаральный гингивит

С. Эпулис

D. Фиброма пaпилома

Е. Атрофия костной ткани альвеолярного отростка