

Тема: Операция удаления зуба.

Вариант №1.

- 1. Показания к плановому удалению зуба?**
 - a) обострившийся хронический периодонтит;
 - b) острый гнойный периодонтит;
 - c) хронический периодонтит;
 - d) хронический пульпит;
 - e) катаральный гингивит.

- 2. В какие сроки беременности могут возникнуть временные противопоказания к удалению зуба?**
 - a) в 1-2 и 8-9 месяцы;
 - b) во 2-3 и 6-7 месяцы;
 - c) в 3-4 месяц;
 - d) в 5-6 месяц.

- 3. При удалении нижних фронтальных зубов врач находится:**
 - a) слева и сзади от больного;
 - b) справа и сзади от больного;
 - c) справа и несколько впереди от больного;
 - d) произвольное (любое) положение врача.

- 4. При удалении левых нижних моляров и премоляров врач находится:**
 - a) слева и сзади от больного;
 - b) слева и несколько впереди от больного;
 - c) справа и сзади от больного;
 - d) произвольное (любое) положение врача.

- 5. На какой день после удаления происходит эпителизация лунок однокорневых зубов?**
 - a) 10-12 день;
 - b) 12-16 день;
 - c) 16-18 день;
 - d) 20-22 день;
 - e) 24-30 день.

- 6. Положение врача при удалении верхних зубов:**
 - a) справа и спереди от больного;
 - b) слева и спереди от больного;
 - c) спереди и на стороне, соответствующей удаляемому зубу;
 - d) произвольное (любое) положение врача.

- 7. Первое раскачивающее движение при удалении зубов на верхней челюсти делают:**
 - a) Вовнутрь, кроме удаления моляров;
 - b) Вовнутрь, кроме удаления премоляров и моляров;
 - c) Кнаружи, кроме удаления шестого зуба;
 - d) Вовнутрь, кроме удаления шестого зуба;
 - e) Кнаружи, кроме удаления моляров;
 - f) Вовнутрь, кроме удаления премоляров и моляров.

- 8. Какие формы хронического альвеолита следует различать?**
- a) rareфицирующий и ossифицирующий альвеолит;
 - b) простой хронический альвеолит;
 - c) хронический гнойный альвеолит и гипертрофический альвеолит.
- 9. Острые формы альвеолита бывают:**
- a) серозный и гипертрофический;
 - b) серозные и гнойно-некротические;
 - c) катаральный и гнойный.
 - d) гнойные и гнойно-некротические.
- 10. В какие сроки лунка рентгенологически неотличима от окружающей ткани (при неосложненном заживлении)?**
- a) к концу первого месяца;
 - b) на 2-4 месяц;
 - c) на 4-6 месяц;
 - d) на 7-8 месяц;
 - e) на 8-9 месяц.
- 11. При перфорации верхнечелюстной пазухи, произошедшей во время удаления зуба, осложненной острым гайморитом показано:**
- a) срочное проведение гайморотомии с пластикой соустья;
 - b) плановое проведение гайморотомии с пластикой соустья;
 - c) промывание пазухи антисептическими растворами, проведение местной пластики соустья после ликвидации воспалительных явлений;
 - d) однократно промыть верхнечелюстную пазуху, гайморотомия с пластикой свища, в послеоперационном периоде многократно промывать пазуху (через риностому) антисептическими растворами;
 - e) проведение местной пластики соустья без гайморотомии;
 - f) проведение гайморотомии без местной пластики соустья.

Тема: Операция удаления зуба.

Вариант №2.

- 1. Через какой срок после инфаркта миокарда уже можно проводить плановое удаление зубов?**
- a) через 1 неделю;
 - b) через 3-4 недели;
 - c) через 1-2 месяца;
 - d) через 3-6 месяцев;
 - e) через 1-2 года.
- 2. Если на щечках щипцов имеются шипы, то они предназначены для удаления:**
- a) верхних моляров;
 - b) верхних премоляров;
 - c) нижних моляров;
 - d) нижних резцов;
 - e) нижних премоляров;
 - f) верхних резцов.

- 3. При удалении правых нижних моляров и премоляров врач находится:**
- a) справа и впереди от больного;
 - b) слева и впереди от больного;
 - c) справа и сзади от больного;
 - d) произвольное (любое) положение врача.
- 4. Первое раскачивающее движение при удалении зубов на нижней челюсти делают:**
- a) вовнутрь, кроме удаления второго и третьего моляра;
 - b) кнаружи, кроме удаления премоляров и моляров;
 - c) кнаружи, кроме удаления второго и третьего моляра;
 - d) кнаружи, кроме удаления моляров;
 - e) вовнутрь, кроме удаления моляров;
 - f) вовнутрь, кроме удаления премоляров и моляров.
- 5. На какой срок наблюдается задержка эпителизации лунки при наличии воспаления в однокорневых зубах?**
- a) 1 неделю;
 - b) 2 недели;
 - c) 3 недели;
 - d) не наблюдается.
- 6. Первое раскачивающее движение шестого верхнего зуба при его удалении делают:**
- a) кнаружи;
 - b) вовнутрь;
 - c) как кнаружи, так и вовнутрь.
- 7. На какой день после удаления происходит эпителизация лунок многокорневых зубов?**
- a) 14-18 сутки;
 - b) 19-23 сутки;
 - c) 24-28 сутки;
 - d) 29-32 сутки.
- 8. К какому дню, после удаления зуба, лунка в норме полностью заполняется грануляционной тканью**
- a) 3-4 дню;
 - b) 7-8 дню;
 - c) через 2 недели;
 - d) через 3 недели;
 - e) через 4 недели.
- 9. Каким методом нужно проводить удаление корня зуба, протолкнутого в верхнечелюстную пазуху?**
- a) методом гайморотомии без местной пластики соустья;
 - b) методом Рихтера;
 - c) методом гайморотомии с местной пластикой соустья;
 - d) оставить корень в верхнечелюстной пазухе до появления клинической симптоматики гайморита.

10. Через какой срок после операции удаления зуба, протолкнутый корень (зуб) в мягкие ткани, нужно (можно) удалять?

- a) не ранее, чем через 1 неделю,
- b) не ранее, чем через 2 недели,
- c) не ранее, чем через 3 недели,
- d) не ранее, чем через 4 недели.

11. Можно ли тампонировать лунку йодоформным тампоном, если во время удаления зуба возникло осложнение – вскрытие дна верхнечелюстной пазухи?

- a) можно лишь в том случае, когда возникает постэкстракционное кровотечение;
- b) можно лишь в случае гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи;
- c) нельзя;
- d) можно во всех случаях.