

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән: «Терапиялық және реставрациялық стоматология негіздері»

Пән коды: TRSN 2213

ББ атауы: 6B10117 - «Стоматология»

Оқыту сағаттарының көлемі (кредиттер): 120 сағат (4 кредит)

Курс және оқу семестрі: 2/4

Шымкент 2023



№1 АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ

ФИО _____

ТОП _____

КҮНІ _____

I. (35 ұпай):

1. Стоматологиялық бөлімшеде қандай кабинеттер бар?

2. Стоматологиялық кабинеттің ауданы.

3.

Стоматологиялық кабинеттің биіктігі.

4.

Стоматологиялық кабинетті жарықтандыру

Бұрғылардың түрлері.

5. Жылдам бұрғылардың артықшылықтары мен кемшіліктері.

7. Кеңестердің түрлері

Кеңестерді зарарсыздандыру әдістері

Пішініне, материалына, өлшеміне қарай бұрғылардың түрлері.

6. Шошқаларды зарарсыздандыру әдістері.

8. Стоматологиялық аспаптардың жіктелуі олардың мақсатынан.



4) кеңсе айналасында персоналдың еріксіз қозғалысының болмауы

5) «төрт қолға» жұмыс

5. ҚАРСЫ-БҰРЫШТЫҢ ҰЗЫНДЫҒЫ

1) 20 мм

2) 27 мм

3) 22 мм

4) 17 мм

5) 44 мм

ПЛЮМАЛЫҚ МАТЕРИАЛДЫ ҚОЛДАНУҒА АРНАЛҒАН ҚҰРАЛ КАРИОЗДЫҚ ҚҰУЫС ПАЙДАЛАНЫЛДЫ

1) зонд

2) үтіктеуіш

3) пинцет

4) оюшы

5) өзек орауыш

II. Тест (30 ұпай):

1. СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КАБИНЕТТЕ РЕФЛЕКЦИЯЛЫҚ КОЕФИЦИЕНТ

БОЛУ КЕРЕК

1) 50%

2) 60%

3) 40%-дан жоғары

4) 40%-ға дейін

5) 45%

10

2. СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КАБИНЕТТЕ АУА ТАЗАЛАУ ҚОРҚЫМЫ

БОЛУ КЕРЕК

1) 1:3

2) 2:1

3) 2:3

4) 3:2

5) 3:1

3. СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КЛИНИКА КАФЕДРАЛАРДЫ ҚҰРАДЫ

1) ортопедиялық стоматология

2) хирургиялық стоматология

3) терапевтік стоматология

4) жак-бет хирургиясы

4. Тіс дәрігерінің ЭРГОНОМИКАСЫ ҚҰРАДЫ

1) дұрыс эргономикалық калыпта

жұмыс істеу

2) екі қолмен жұмыс

3) қажетсіз, қисынсыз қозғалыстардың

МИНИМУМЫ

2. АУЫЗ ҚҰЫСЫН ТЕКСЕРУГЕ АРНАЛҒАН ҚҰРАЛ

1) өзек орауыш

2) зонд

3) үтіктеуіш

4) айна

5) пинцет

3. АЗОПИРАМ ТЕСТІ ҚОЛДАНЫЛАДЫ

1) жасырын қанды анықтау

2) жуғыш заттардың қалдықтарын анықтау

3) механикалық ластану

4) тіс ұлпасының қалдықтары

5) жасырын белок үшін

4. БАКТЕРИЯЛАР ЖӘНЕ ОНЫҢ

Спораларының ТОЛЫҚ ЖОЮ

1) дезинфекция

2) зарарсыздандыру

3) асептика

4) антисептикалық

5) дератизация

5. СУЫҚ ӘДІСМЕН СТЕРИЛИЗАҢЫЗ

1) кеңестер

2) стоматологиялық айналар

3) бұрғылар

4) эндодонтиялық құралдар



1. HADERUP ТІС ФОРМУЛАСЫ СӘЙКЕС

ТІС(7 –)

- 1) екінші төменгі оң жақ азу тіс
- 2) екінші төменгі сол жақ азу тіс
- 3) екінші жоғарғы оң жақ азу тіс
- 4) сол жақ екінші жоғарғы азу тіс
- 5) жоғарғы оң жақ азу тіс

2. FDI DENTAL FORMULA СӘЙКЕС 15 ТІС

- 1) жоғарғы екінші сол жақ премоляр
- 2) жоғарғы екінші оң жақ премоляр
- 3) төменгі екінші сол жақ премоляр
- 4) төменгі екінші оң жақ премоляр
- 5) сол жақ жоғарғы екінші азу тіс

3. ПАЙДА БОЛАТЫН БЕТІНДЕГІ эмальдық

түзілімдерге

ТІСТЕРДЕН КЕЙІН ҚАТЫСТЫ

- 1) кутикула
- 2) пелликула
- 3) тіс тақтасы
- 4) перикиматий
- 5) татар

III. Ситуациялық тапсырма (35 ұпай):

1. Стоматологиялық кабинет мемлекеттік ғимаратта орналасқан, ауданы 19 м2, кеңсе едені поливинил плиткамен қапталған, қабырғалар ақшыл жасыл түске су негізіндегі бояумен боялған, жарық қатынасы 1:9. Стоматологияның санитарлық-гигиеналық нормаларын көрсетіңіз кеңсе.

4. ТІСТІҢ ТАРТЫСЫ АНЫҚТАЛДЫ

- 1) тәждің қисаюына негізделген
- 2) тамырдың қисаюына негізделген
- 3) туберкулез саны бойынша
- 4) тәждің бұрышына негізделген
- 5) түбірлер саны бойынша

5. ТІСТІҢ ОКЛЮЗАЛЬДЫҚ БЕТІНДЕ ТӨРТ БІРдей БАР.

ЕКІ ҮЗІЛГЕН ТАУДЫҢ МӨЛШІМІНЕ сәйкес

FISSUR. ТІСТІҢ 2 ТАМЫРЫ, 3 КАНАЛЫ

- БАР**
- 1) бірінші жоғарғы азу тіс
 - 2) бірінші төменгі азу тіс
 - 3) екінші жоғарғы азу тіс
 - 4) екінші төменгі азу тіс
 - 5) үшінші жоғарғы азу тіс

2. Ауыз қуысын

тексеру үшін дәрігер тіс айнасын алды, пинцет, бұрыштық зонд, стоматологиялық шпатель және экскаватор.

А) Ауыз қуысын зерттеуге арналған құралдарды көрсетіңіз.

3. Кариозды қуысты толтыру үшін медбике құралдарды дайындады: шпатель, зонд, шыны табак.

В) Дәрігерге қажет құралдарды көрсетіңіз.



ПРАКТИКАЛЫҚ БӨЛІМ

1. Құралдарды мақсаты бойынша топтастыру – сараптамаға

науқас, тістерді пломбалау және анатомиялық окклюзиялық бетті қалыптастыру (зонд, айна) т.б.

2. Әрбір құралды сипаттаңыз:

Виньон, конус тәрізді, Нистром, Мехлума).

1. Емтихан әдістері қандай?

2. Стоматологиялық формулалар. Тістерді белгілеу жүйелері.

Тіс кариесінің этиологиясы



2. Тіс кариесінің классификациясы

3. Тіс кариесінің дифференциалды
диагностикасы

4. Тіс кариесінің патогенезі

Тістердің кариозды емес зақымдануларының
пайда болу уақытына байланысты жіктелуі.

1. Тіс шыққанға дейін пайда болатын
зақымданулар. Тістер шыққанға дейін пайда
болатын кариозды емес зақымдануларды
атаңыз.

2. Тіс шығарудан кейін пайда болатын
кариозды емес зақымдануларды атаңыз



I. (35 ұпай):

1. Стоматологиялық бөлімшеде қандай кабинеттер бар?

2. Стоматологиялық кабинеттің ауданы.

3. Стоматологиялық кабинеттің биіктігі.

4. Стоматологиялық кабинетті жарықтандыру

Бұрғылардың түрлері.

5. Жылдам бұрғылардың артықшылықтары мен кемшіліктері.

Пішініне, материалына, өлшеміне қарай бұрғылардың түрлері.

6. Шошқаларды зарарсыздандыру әдістері.

7. Кеңестердің түрлері

Кеңестерді зарарсыздандыру әдістері

8. Стоматологиялық аспаптардың жіктелуі олардың мақсатынан.



II.Тест (30 ұпай):

1. Стоматологпен сұхбаттасу кезінде

2. науқас анықталды:

1) пациенттердің шағымдары;

2) осы аурудың тарихы;

3) науқастың өмір тарихы;

4) барлық жауаптар дұрыс.

2. Тұрақты тістер қабылданады

белгілеу:

1) араб цифрлары;

2) рим цифрлары;

3) алфавиттік таңбалар;

4) бәрі дұрыс.

3. Жақ-бет лимфа түйіндеріне

бет аймағы мыналарды қамтиды:

1) жақ асты;

2) аксиларлы;

3) иек;

4) дұрыс 1.3;

5) барлық жауаптар дұрыс.

4. Шырышты қабықты тексергенде

Ауыз қуысы зерттеледі:

1) шырышты қабаттың түсі;

2) шырышты қабаттың ылғалдылығы;

3) тістеу;

4) тіс қатарындағы ақаулар;

5) 1.2 дұрыс;

6) дұрыс жауап жоқ.

5. Науқасты тексеру мынадан басталады

әдіс:

1) рентген;

2) зертханалық;

3) термометриялық;

4) науқаспен сұхбат жүргізу;

5) цитологиялық.

6. Емтиханның негізгі әдістеріне

байланыстыру:

1) шолу, рентгенография;

2) барлау, тексеру;

3) тексеру, ЭДИ;

4) ЭДИ, рентгенография;

5) перкуссия, ЭДИ.

7. Пациентпен сұхбат басталады

нақтылау:

1) өмір тарихы;

2) ауру тарихы;

3) бұрынғы аурулар;

4) шағымдар;

5) аллергиялық анамнез.

8. Ауыз қуысының шырышты қабаты

қалыпты:

1) бозғылт, құрғақ;

2) бозғылт қызғылт, құрғақ;

3) бозғылт қызғылт түсті, біркелкі

ылғалдандырылған;

4) ашық қызыл, мол

ылғалдандырылған;

5) гиперемияланған, ісінген.

9. Диагнозды нақтылау үшін қашан

тістің оң перкуссиясы

әдісті қолдану керек:

1) реография;

2) рентгенография;

3) эхостеометрия;

4) EDI.

10. Науқасты тексеру мынадан

басталады

1) стоматологиялық формуланы

толтыру;

2) тістеуді анықтау;

3) сыртқы сараптама;

4) тіс қатарын тексеру;

5) тістердің перкуссиясы.

11. Термометр әдісі қажет

пайдалану

1) дифференциалды диагностика үшін

кариес және пульпит;

2) пародонтит диагностикасы үшін;

3) дифференциалды диагностика үшін

периодонтит және тригеминальды

невралгия

жүйке;

4) аймақта перфорациясы бар
бифуркациялар;

5) тамырдың сынуымен.

12. Бастапқы диагностика үшін
кариес әдістері қолданылады:

1) зондтау, бояу;

2) EDI;

3) рентгендік әдіс;

4) гигиеналық көрсеткіштерді анықтау;

5) термометрия.

13. Тіс бляшқасының рН мәні
кезде сыни деп бағаланады
мағынасы

1) 7,0 – 7,5;

2) 5,5 – 5,7;

3) 6,5 – 7,0;

4) 7,5 – 8,0;

5) 8,5 – 9,0.

14. Ең көп ақпарат
периапикальды тіндердің жағдайы
тістері
жоғарғы және төменгі жақтарды аламыз
әдістерін қолданғанда
емтихандар

1) тіс рентгенографиясы;

2) панорамалық рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерадиография;

5) рентгендік кинематография.

15. Ең ақпараттық әдіс
толтыру сапасын бағалау
жоғарғы және тістердің түбір өзектері
төменгі жақ

1) тіс рентгенографиясы;

2) панорамалық рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерадиография;

5) рентгендік кинематография.

16. Ең ақпаратты әдіс
рентгендік зерттеу
өлшемдердің сәйкестігін анықтау
жоғарғы және төменгі жақ

1) тіс рентгенографиясы,

2) визиография;

2) панорамалық рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерадиография;

5) рентгендік кинематография.

17. Ең ақпарат беретін әдіс
элементтердің морфологиясын анықтау
самай-төменгі жақ буыны

1) тіс рентгенографиясы;

2) панорамалық рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерадиография;

5) томография.

18. Тексеру кезінде
стоматологиялық науқас
бимануальды пальпациялау керек

1) ауыз қуысының тамбуры;

2) ауыз қуысының шырышты қабаты;

3) ерін контуры;

4) тілдің френулуы;

5) ауыз қуысының түбі.

19. Жүргізу кезінде
науқастың электроодонтиялық
диагностикасы

тісті өлшеуді бастаған жөн

1) дереу қоздырғыш тістен;

2) антагонисттен;

3) ұқсас тістен

карама-қарсы жақ;

4) жақын тіспен;

5) кез келген басқа тістен.

20. Лимфалық тексеру кезінде
түйіндер әдісі қолданылады

1) перкуссия;

2) зондтау;

3) пальпация;

4) рентгенография;

5) аускультация.

21. Жақ асты аймағын
пальпациялағанда
науқастың басының лимфа түйіндері



болуы тиіс

- 1) артқа еңкейтілген;
- 2) тақырыпқа қарай ауытқыған жақтары;
- 3) оңға ауытқыған;
- 4) алға еңкейтілген;
- 5) артқа және солға еңкейтілген.

22. Тістің қозғалғыштығы анықталады тіс дәрігерінің көмегімен құрал

- 1) айна;
- 2) бұрыштық зонд;
- 3) пинцет;
- 4) экскаватор;
- 5) шпатель.

23. Тіс саңылауының тереңдігі (мм)

- 1) 0,1-0,2;
- 2) 0,5-1;
- 3) 2-3;
- 4) 3-4;
- 5) 4-5.

24. Бетті сыртқы тексеру кезінде Дәрігер науқасты атап өтеді

- 1) терінің тургоры, көздің түсі;
- 2) бет симметриясы, мұрын-ерін қатпарлар, терінің түсі;
- 3) мұрын пішіні, көздің түсі;
- 4) жас дақтары, шаш түсі;
- 5) тіс қатарының тұтастығы.

25. Тістерді тексергенде, зондтау жүзеге асыру

- 1) барлық беттерде;
- 2) жатыр мойны аймағында;
- 3) жанасу беттері аймағында;

4) жарықшақтарда;

5) туберкулез аймағында.

26. Науқастардағы мұрын-ерін қатпарлары

тістердің толық жоғалуы

- 1) айтылады;
- 2) тегістелген;
- 3) асимметриялық;
- 4) өзгертілмеген;

5) жоқ.

27. Құрамында йодты қолдану ерітінділерді тістерде анықтауға болады

Қол жетімділік

- 1) пелликулалар;
- 2) тіс тактайшасы;
- 3) тіс тастары;
- 4) тамақ қалдықтары;
- 5) кутикулалар.

28. Тісті перкуссиямен жүргізіледі стоматологиялық қолдану

құрал

- 1) айна;
- 2) зонд;
- 3) экскаватор;
- 4) шпатель.

29. Тіндердің жағдайын бағалау пародонт терапиясы қолданылады

- 1) перкуссия;
- 2) Шиллер-Писарев сынағы;
- 3) ауыз қуысының гигиеналық индексі;
- 4) EDI.

30. Деонтология – бұл

- 1) науқасты тексеру;
 - 2) ауыз қуысын тексеру;
 - 3) дәрігер мен арасындағы қарым-қатынас туралы ғылым
- пациент, медициналық персонал;
- 4) қауіпсіздік ережелері.

31. Электродонтометриямен ток қолданылады

- 1) 0-ден 150 мкА дейін;
- 2) 0,1-ден 0,9 мкА дейін;
- 3) 10-нан 50 мкА дейін;
- 4) 50-ден 1022 мкА дейін.

32. Электродонтометрия – бұл

- 1) өміршендігін зерттеу целлюлоза;
- 3) өміршендігін зерттеу
- 4) эмальдар;
- 3) өміршендігін зерттеу дентин;

5) өміршендігін зерттеу

жақ;

6) цемент.

б – жоғарғы жақтың бүйірлік азу тісінде

жақ.

33. Рентгенограммада қара сызық бар
тіс пен сүйек тінінің арасындағы

6. Тістің латерализациясының белгілері

әлсіз көрсетілген:

а – жоғарғы жақтың медиальды азу

тісінде

жақ;

б – жоғарғы жақтың бүйірлік азу тісінде

жақ;

в – төменгі жақтың медиальды азу

тісінде

жақ;

д – төменгі жақтың бүйірлік азу тісінде

жақ.

жақ.

7. Тіл туберкулезі неғұрлым дамыған:

а – жоғарғы жақтың медиальды азу

тісінде

жақ;

б – жоғарғы жақтың бүйірлік азу тісінде

жақ.

жақ.

8. Түбір өзегінің бифуркациясы ең көп

сипаттамасы:

а – жоғарғы жақтың медиальды азу

тістері үшін

жақ;

б – жоғарғы бүйірлік азу тіс үшін

жақ;

с – медиальды төменгі азу тіс үшін

жақ.

жақ.

9. Төменгі жақтың медиальды азу

тісінде

тік тамыр ойығы көбірек

білдірді:

а – түбірдің медиальды бетінде;

б – түбірдің дистальды бетінде.

б – түбірдің дистальды бетінде.

б – түбірдің дистальды бетінде.

10. Түбір позициясының белгісі

түбір ұшының ауытқуы болып

табылады:

а – медиальды жаққа;

б – дистальды жағына;

құралдар

1) цемент;

2) пародонт саңылауы;

3) дентин;

4) ештеңе.

4) ештеңе.

34. Көрсеткіштерді қабылдау

Премолярларда EDI жүргізіледі

1) тіс мойны аймағында;

2) ауыз қуысы туберкулезінен;

3) жарықшақтың ортасынан;

4) тіл бетінен.

4) тіл бетінен.

1. Топтағы ең үлкен тіс

азу тіс дегеніміз:

а – жоғарғы жақтың медиальды азу тісі;

б – жоғарғы жақтың бүйірлік азу тісі;

в – төменгі жақтың медиальды азу тісі;

д – төменгі жақтың бүйірлік азу тісі.

д – төменгі жақтың бүйірлік азу тісі.

2. Жоғарғы жақсүйекте, кішірек

өлшемдері:

а – орта азу тіс;

б – бүйірлік азу тіс.

б – бүйірлік азу тіс.

3. Төменгі жақ сүйегінде үлкен

өлшемдері:

а – орта азу тіс;

б – бүйірлік азу тіс.

б – бүйірлік азу тіс.

4. Эмаль-цементтің дөңестігі

ішінде шекараласады

кесу жиегінің жағы ең көп

білдірді:

а – азу тістердің медиальды бетінде;

б – азу тістердің дистальды бетінде.

б – азу тістердің дистальды бетінде.

5. Тік түбір ойықтары

екі бүйір беті

білдірді:

а – жоғарғы жақтың медиальды азу

тісінде

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы		044-74/
Бақылау өлшеу құралдары		136 беттің 1 беті

v – вестибулярлы жаққа; d – с
тілдік жағы.

11. Тәждің қисаюының белгісі

бұл:

a – вестибулярлық беткейдің енісі
мезиальді-дистальдық тәждер
бағыт;

b – вестибулярлық беткейдің енісі

дистальды-медиальды тәждер

бағыт;

c – дистальды бұрыштың дөңгелектігі
тәждер

III. Ситуациялық тапсырма (35 ұпай):

1. Халықаралық екі таңбалы жүйені пайдаланып стоматологиялық формуланы жазыңыз
ДДҰ сол жақтағы төменгі жақ сүйегінің уақытша бірінші азу тістері.

Ситуациялық тапсырма No2.

Халықаралық екі таңбалы жүйені пайдаланып стоматологиялық формуланы жазыңыз
Оң жақтағы тұрақты азу тістің ДДҰ.

Ситуациялық тапсырма No3.

Халықаралық екі таңбалы жүйені пайдаланып стоматологиялық формуланы жазыңыз
Оң жақтағы жоғарғы жақ сүйегінің бірінші тұрақты азу тісінің ДДҰ.

Тапсырма 2. Науқас Д., 42 жаста, жоғарғы жақтың орталық тістер аймағында тістерін тазалау кезіндегі ауырсынуға шағымданды. Ауыруы 3 ай бұрын басталған. Жалпы ауруларға эндемиялық зоб, созылмалы гастрит және созылмалы пиелонефрит жатады.

Объективті: бет конфигурациясы өзгермеген. Аймақтық лимфа түйіндері пальпацияланбайды. Тістеу бейтарап. КРУ – 15. IGR-U –

1.15. 13, 12 тістердің мойын аймағындағы вестибулярлы бетінде,

11, 21, 22, 23 эмаль ішіндегі қатты тіндердің жоғалуы, ақауы

Оның пішіні сопақша, түбі тегіс. Тексеру ауыр. Термометрия ауырсынууды, ауырсынууды тудырады.

Перкуссия ауырсынусыз. Электр қозғыштығы 2 мкА.

Диагноз қойыңыз, дифференциалды диагностика

жүргізіңіз:

ПРАКТИКАЛЫҚ БӨЛІМ

1. Құралдарды мақсаты бойынша топтастыру – сараптамаға
науқас, тістерді пломбалау және анатомиялық окклюзиялық бетті қалыптастыру (зонд, айна) т.б.

2. Әрбір құралды сипаттаңыз:
(әртүрлі үлгідегі шпательдер, шнур орауыштар, оюлар
Виньон, конус тәрізді, Нистром, Мехлума).

3. Тексеру әдістері қандай?

Тістерді белгілеу
жүйелері.

4. Тіс формулалары.

Тіс кариесінің этиологиясы
2. Тіс кариесінің классификациясы
3. Дифференциалды
диагностика



Тістердің кариозды емес зақымдануларының пайда болу уақытына байланысты жіктелуі. _____

1. Тіс шыққанға дейін пайда болатын зақымданулар. Тістер шыққанға дейін пайда болатын кариозды емес зақымдануларды атаңыз.

2. Тіс шығарудан кейін пайда болатын кариозды емес зақымдануларды атаңыз

ONTÜSTIK QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы

044-74/

Бақылау өлшеу құралдары

166 беттің 1 беті

Хаттама № 11 « 14 » 06. 2023 ж.

Кафедра меңгерушісі: м.ғ.к., доцент м.а.  Л.О.Кенбаева