

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Дисциплина: Заболевания слизистой оболочки полости рта

Код дисциплины: ZSOPR 4325

Название ОП: «6B10117- «Стоматология»

Объем учебных часов(кредитов): 5 (150)

Курс- 4 семестр изучения – 8

Составитель:

ассистент, Исмаилова Н.П.

Протокол № 11 от 26 DE 2025

Зав. кафедрой м.м.н., и.о. доцент Л.О. Кенбаева

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

Шымкент 2025

Вопросы для рубежного контроля №1

1. Каковы основные функции полости рта?
2. Из чего состоит слюна и каковы её физиологические функции?
3. Каковы анатомические и топографические особенности слюнных желез?
4. Какова роль микрофлоры полости рта?
5. Каково гистологическое строение слизистой оболочки?
6. Приведите примеры морфологических изменений слизистой оболочки полости рта.
7. Какие методы обследования применяются при заболеваниях слизистой оболочки?
8. В чём значение клинического исследования при патологии слизистой оболочки?
9. В чём особенности сбора анамнеза при заболеваниях слизистой оболочки?
10. Какие методы используются для оценки иммунологического состояния?
11. Какие основные виды и методы сбора материала для исследования существуют?
12. Каковы основные причины травматического повреждения?
13. Каковы клинические признаки травматического повреждения?
14. Что такое лейкоплакия и как проводится её диагностика?
15. Каковы принципы лечения травматических повреждений?

Тестовые вопросы для промежуточного контроля №1

1. Слизистая оболочка полости рта состоит из:
 - a) 5 слоев
 - b) 4 слоев
 - c) 3 слоев
 - d) 2 слоев
 - e) 1 слоя
2. Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговевает на:
 - a) мягким небе
 - b) дне полости рта
 - c) щеках
 - d) губах
 - e) твердом небе
3. Сбор анамнеза у стоматологического пациента начинают с:
 - a) анамнеза жизни
 - b) анамнеза болезни

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

- c) выяснения жалоб
d) осмотра полости рта
e) пальпации лимфатических узлов
4. Осмотр стоматологического пациента начинают с:
a) осмотра полости рта
b) внешнего осмотра
c) осмотра лимфатических узлов
d) изучения рентгенограммы зубов
e) оценки клинического анализа крови
5. Основной метод обследования стоматологического больного:
a) рентгенологический
b) цитологический
c) гистологический
d) сбор анамнеза
e) аллергологический
6. К первичным элементам поражения относятся:
a) пузырь
b) эрозия
c) афта
d) рубец
e) трещина
7. К вторичным элементам поражения относятся:
a) чешуйка
b) бугорок
c) узелок
d) узел
e) пятно
8. Ограниченнное изменение цвета слизистой оболочки - это:
a) бугорок
b) рубец
c) гнойничок
d) узелок
e) пятно
9. К дефектам слизистой оболочки относятся:
a) волдырь
b) пятно
c) бугорок
d) узелок
e) афта
10. Папула, в переводе с латинского, - это:
a) бугорок
b) узелок
c) узел
d) рубец

ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

- e) чешуйка
11. Линейный дефект слизистой оболочки - это:
- a) афта
 - b) язва
 - c) эрозия
 - d) трещина
 - e) чешуйка
12. Повреждение слизистой оболочки в пределах эпителия - это:
- a) эрозия
 - b) язва
 - c) чешуйка
 - d) корка
 - e) Рубец
13. Диагностическими клетками при простом герпесе являются:
- a) гигантские многоядерные клетки
 - b) акантолитические клетки Тцанка
 - c) клетки Лангханса
 - d) многоядерные полиморфные клетки
 - e) ксантомные клетки
14. Диагностическими клетками при вульгарной пузырчатке являются:
- a) гигантские многоядерные клетки
 - b) акантолитические клетки Тцанка
 - c) клетки Лангханса
 - d) многоядерные полиморфные клетки
 - e) ксантомные клетки
15. Для подтверждения диагноза «вульгарная пузырчатка» используют дополнительный метод исследования:
- a) аллергологический
 - b) бактериоскопический
 - c) цитологический
 - d) рентгенологический
 - e) клинический анализ крови
16. Для подтверждения диагноза «вторичный сифилис» используют дополнительный метод исследования:
- a) цитологический
 - b) рентгенологический
 - c) серологический
 - d) клинический анализ крови
 - e) гистологический
17. Для подтверждения диагноза «кандиноз» используют дополнительный метод исследования:
- a) аллергологический
 - b) рентгенологический
 - c) бактериоскопический
 - d) цитологический

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтыстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

- e) серологический
18. К основным методам обследования относится:
- рентгенологическое обследование
 - цитологическое исследование
 - общий клинический анализ крови
 - осмотр полости рта
 - иммунологическое исследование
19. При исследовании регионарных лимфатических узлов необходимо определить их:
- гиперемию
 - болезненность
 - абсцедирование
 - площадь
 - форму
20. К дополнительным методам обследования относится:
- опрос
 - осмотр полости рта
 - рентгенологическое обследование
 - сбор анамнеза
 - внешний осмотр
21. Пузырек - первичный морфологический элемент поражения при:
- плоском лишае
 - простом герпесе
 - лейкоплакии
 - пузырчатке
 - сифилисе
22. Ороговевающие элементы поражения свойственны:
- пузырчатке
 - кандидозу
 - простому герпесу
 - ящуру
 - лейкоплакии
23. В многослойном плоском эпителии десны выделяют слои:
- базальный
 - базальный, шиповатый
 - базальный, шиповатый, зернистый
 - базальный, шиповатый, зернистый, звездчатый
 - базальный, шиповатый, зернистый, роговой
24. Ограничено изменение цвета, не выступающее над поверхностью слизистой оболочки полости рта, - это:
- афта
 - корка
 - абсцесс
 - пятно
 - узелок

ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74\11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

25. Патологический процесс в слизистой оболочке полости рта, приводящий к развитию симптома Никольского:

- a) акантоз
- b) акантолиз
- c) спонгиоз
- d) гиперкератоз
- e) паракератоз

26. Поверхностный дефект эпителия слизистой оболочки полости рта:

- a) язва
- b) эрозия
- c) трещина
- d) рубец
- e) узелок

27. Процесс нарушения ороговения слизистой оболочки полости рта:

- a) палилломатоз
- b) лейкоцитоз
- c) паракератоз
- d) баллонирующая дегенерация
- e) спонгиоз

28. Исход вскрытия пузырька на слизистой оболочке полости рта:

- a) волдырь
- b) эрозия
- c) язва
- d) киста
- e) узелок

29. Акантолитические клетки находят в цитологическом препарате при:

- a) плоском лишае
- b) вульгарной пузырчатке
- c) многоформной экссудативной эритеме
- d) сифилисе
- e) простом герпесе

30. Утолщение клеток шиповатого слоя:

- a) спонгиоз
- b) гиперкератоз
- c) акантоз
- d) баллонирующая дегенерация
- e) акантолиз

Вопросы для рубежного контроля №2

1. Каковы проявления Винсентовой язвенно-некротической гингивостоматита?
2. Каковы признаки болезни Симоновского (ангина Плат–Винсента)?
3. Как проводится дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний полости рта?
4. Какие изменения наблюдаются в полости рта при сифилисе?
5. Каков патогенез рецидивирующего афтозного стоматита?

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

6. Как проявляется экссудативная эритема мультиформная?
7. Каковы основные принципы лечения аллергических заболеваний?
8. Какие изменения слизистой оболочки наблюдаются при острых инфекционных процессах?
9. В чём особенности клиники и лечения эрозивного стоматита?
10. Как влияют пемфигоиды и пемфигоидные процессы на полость рта?
11. Каковы проявления системной красной волчанки (SLE) в полости рта?
12. Каковы основные аномалии языка и их клинические особенности?
13. Как выглядит эксфолиативное и экзематозное поражение губ?
14. Как влияет синдром Россолимо–Бехтерева на полость рта?
15. Как проводится дифференциация кандидоза и актиномикоза?

Тестовые вопросы для промежуточного контроля №2

1. К острым травмирующим факторам относят:
 - a) длительное раздражение острыми краями зубов
 - b) балансирующий съемный протез .
 - c) нависающие края пломбы
 - d) случайное прикусывание
 - e) действие микротоков
2. К хроническим травмирующим факторам относят:
 - a) случайное прикусывание
 - b) длительное раздражение острыми краями зубов
 - c) ранение острым предметом
 - d) воздействие кислоты
 - e) воздействие щелочи
3. Дополнительные методы обследования при травматической язве:
 - a) проба Кулаженко
 - b) аллергологический
 - c) цитологический
 - d) проба Ясиновского
 - e) соскоб на наличие грибов *Candida*
4. Декубитальная язва вызвана фактором:
 - a) физическим
 - b) химическим
 - c) механическим
 - d) трофическим
 - e) радиологическим
5. Цитологическая картина при травматической язве характеризуется наличием:
 - a) атипичных клеток эпителия
 - b) элементов воспаления
 - c) акантолитических клеток
 - d) клеток Лангханса

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

- e) гигантских многоядерных клеток
6. Признаки озлокачествления травматической язвы:
- a) изменение размеров язвы
 - b) блюдцеобразная форма язвы
 - c) эозинофилия
 - d) уплотнение краев и дна язвы
 - e) изменение цвета окружающих тканей
7. Травматическую язву дифференцируют с:
- a) эрозивно-язвенной формой плоского лишая
 - b) глоссалгией
 - c) многоформной экссудативной эритемой
 - d) аллергическим стоматитом
 - e) раковой язвой
8. Лечение травматической язвы включает:
- a) хирургическое иссечение участка поражения
 - b) прижигание раствором бриллиантового зеленого
 - c) антисептическую обработку и аппликацию эпителизирующих средств
 - d) устранение травмирующих факторов
 - e) устранение травмирующих факторов, антисептическую обработку, аппликацию эпителизирующих средств
9. Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы:
- a) трофическая
 - b) сифилитическая
 - c) туберкулезная
 - d) травматическая
 - e) афта Сеттона
10. После устранения травмирующего фактора выраженную склонность к заживлению имеют язвы:
- a) травматическая
 - b) лучевая
 - c) раковая
 - d) сифилитическая
 - e) туберкулезная
11. Профилактика хронической механической травмы включает:
- a) диету
 - b) своевременную коррекцию съемных протезов
 - c) прием поливитаминов
 - d) замену металлических коронок на металло-керамические
 - e) исключение курения и приема алкоголя
12. Возможные осложнения, возникающие после наложения мышьяковистой пасты:
- a) декубитальная язва
 - b) трофическая язва
 - c) щелочной некроз
 - d) кислотный некроз
 - e) деминерализация тканей зуба

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

13. Меры предупреждения ожога слизистой оболочки рта при использовании 3% раствора гипохлорита натрия:
- применение коффердама
 - применение слюноотсоса
 - полоскание раствором бикарбоната натрия
 - применение пылесоса
 - применение коффердама, пылесоса, слюноотсоса
14. Мышьяковистый некроз относят к:
- бактериальным инфекциям
 - специфическим инфекциям
 - протозойным заболеваниям
 - грибковым заболеваниям
 - травматическим поражениям
15. Антидотом мышьяка является:
- раствор бикарбоната натрия
 - раствор марганцево-кислого калия
 - 3% раствор гипохлорита натрия
 - унитиол
 - 3% раствор перекиси водорода
16. Воздействие гальванического тока на слизистую оболочку рта относят к травме:
- химической
 - острой механической
 - хронической механической
 - острой физической
 - хронической физической
17. Условная норма гальванического тока в полости рта (мкА):
- до 6
 - до 10
 - до 15
 - до 20
 - до 30
18. Наличие гальванического тока в полости рта может приводить к появлению:
- ожжения и сухости слизистой оболочки полости рта
 - герпетических эрозий
 - папилломатозных разрастаний
 - пузырей на слизистой оболочке рта
 - очагов деминерализации эмали зубов
19. Гальваноз появляется при наличии в полости рта:
- разнородных металлов
 - однородного металла и пластмассы
 - однородного металла и композитных материалов
 - съемных и несъемных ортопедических конструкций
 - пломб из композитных материалов светового и химического отверждения
20. Зубы с кариозными полостями перед лучевой терапией:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

- a) удаляют
b) пломбируют
c) покрывают пластмассовыми каппами
d) оставляют без изменения
e) депульпируют
21. Зубы с хроническими очагами воспаления у верхушки корня перед лучевой терапией:
- a) удаляют
b) проводят резекцию верхушки корня
c) лечат консервативно
d) покрывают пластмассовыми каплами
e) оставляют без изменения
22. Металлические конструкции в полости рта перед облучением целесообразно:
- a) снять
b) заменить на керамические
c) заменить на пластмассовые
d) покрыть пластмассовыми каппами
e) оставить без изменения
23. Пломбы из композитного материала светового отверждения перед лучевой терапией целесообразно:
- a) заменить на пломбы из композитного материала химического отверждения
b) покрыть радиопротектором
c) заменить на пломбы из стеклоиономерного цемента
d) покрыть пластмассовыми каппами
e) оставить без изменения
24. Глубина проникновения вторичного излучения от металлических конструкций при лучевой терапии (мм):
- a) 0,2-0,4
b) 1-2
c) 3-4
d) 4,5-5
e) 5,5-6Инфекционные заболевания СОПР
25. Острый герпетический стоматит является заболеванием:
- a) вирусным
b) бактериальным
c) грибковым
d) аутоиммунным
e) аллергическим
26. Первичный элемент поражения при остром герпетическом стоматите носит название:
- a) афта
b) корка
c) папула
d) эрозия
e) пузыrek

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра терапевтической и детской стоматологии	74/11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 14

27. Вторичный элемент поражения при остром герпетическом стоматите носит название:
- афта
 - папула
 - эрозия
 - пузырек
 - чешуйка
28. Острый герпетический стоматит следует дифференцировать с:
- атопическим хейлитом
 - гиперпластическим кандидозом
 - атрофическим кандидозом
 - десквамативным глосситом
 - аллергическим (медикаментозным) стоматитом
29. Воздушитель хронического рецидивирующего герпетического стоматита:
- актиномицеты
 - палочка Леффлера
 - дрожжеподобные грибы
 - вirus простого герпеса
 - фузоспирохета Венсана
30. Рецидив герпетической инфекции происходит в результате:
- аллергии
 - дисбактериоза
 - активизации латентной инфекции
 - активизации условно-патогенной микрофлоры
 - стоматологического вмешательства