

Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»

74\11-2025

Контрольно-измерительные средства

1 стр.из 7

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Предмет: Кариеология и некариозные поражения твердых тканей зубов

Код дисциплины: KNPTTZ 3307

ОП дисциплины: 6В10103-«Стоматология»

Количество учебных часов/кредитов: 120 часов (4 кредита)

Курс обучения и семестр: 2\4

Составитель: ассистент, Исмаилова Н.П.

Протокол №

11 от 28.08.2025

Зав. кафедрой и.м.н., и.о. доцент



Л.О. Кенбелова

ШЫМКЕНТ 2025

Вопросы программы для рубежного контроля № 1

1. Этапы развития стоматологии. Отечественная стоматология: допетровский период.
2. Минеральные силикатные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика, показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
3. Наследственные поражения твердых тканей зубов. Этиология, патогенез. Клиника. Лечение.
4. Терапевтическая стоматология - основная стоматологическая дисциплина. Вклад отечественных стоматологов в решение организационных и научных проблем терапевтической стоматологии
5. Требования к пломбировочным материалам.
6. Гипоплазия эмали и дентина постоянных зубов. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности гигиены полости рта.
7. Терапевтическая стоматология: определение, ее содержание, задачи, место среди профильных дисциплин и в системе медицинского образования. Ведущие отечественные стоматологии
8. Материалы для изолирующих подкладок. Состав, свойства, показания и методика применения.
9. Флюороз. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Особенности гигиены полости рта.
10. Оформление истории болезни стоматологического пациента. Юридические аспекты стоматологической деятельности. Информированное согласие пациента на лечение.
11. Минеральные фосфатные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика, показания к использованию. Методика приготовления.
12. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Выбор средств гигиены полости рта, особенности ее проведения.
13. Организация стоматологической помощи в России, три уровня оказания стоматологической помощи населению.
14. Минеральные силико-фосфатные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика показаний к применению. Методика приготовления и пломбирования.
15. Эрозия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Выбор средств гигиены полости рта, особенности ее проведения.
16. Структура стоматологической поликлиники. Основные задачи деятельности поликлиники. Медицинская документация. Система учета труда врача стоматологического профиля. Диспансеризация в стоматологии.
17. Классификация пломбировочных материалов. Исторические этапы создания пломбировочных материалов. Отечественные пломбировочные материалы.
18. Некроз эмали зубов как профессиональное заболевание. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Роль и особенности гигиены полости рта в профилактике и лечении.
19. Противоэпидемический режим. Асептика и антисептика в стоматологии. Этапы проведения, методы и средства стерилизации. Основные правила работы в лечебных кабинетах.
20. Поликарбонатные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика Показания к использованию. Методика применения.
21. Гиперестезия твердых тканей зубов. Классификация, этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Способы снижения чувствительности зубов с помощью зубных паст.
22. Права и обязанности врача-стоматолога. Деонтология в стоматологии.
23. Традиционные стеклоиономерные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика. Показания и методики применения.
24. Изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания. Методы лечения при окрашивании зубов.

25. Основные методы обследования стоматологического пациента. Онкологическая настороженность при обследовании стоматологического пациента.

Тестовые вопросы для рубежного контроля №1

1. Основные методы обследования в терапевтической стоматологии не включают:
 - a) осмотр
 - b) пальпация
 - c) рентгенография
 - d) перкуссия
2. Наиболее толстый слой твердых тканей зуба:
 - a) цемент
 - b) дентин
 - c) эмаль
 - d) пульпа
3. Не является основной теорией развития кариеса:
 - a) бактериальная
 - b) химическая
 - c) электролитическая
 - d) теория стресса
4. Признак стадии пятна при кариесе:
 - a) образование полости
 - b) белые или коричневые пятна
 - c) боль
 - d) видимая пульпа
5. Метод диагностики начального кариеса:
 - a) рентген
 - b) диастема
 - c) специальные красители / исследовательские растворы
 - d) пальпация
6. Основная причина образования зубного налёта:
 - a) бактерии
 - b) остатки пищи
 - c) водянистый налёт
 - d) минерализация
7. При деминерализации происходит:
 - a) исчезновение кальция
 - b) укрепление зуба
 - c) воспаление пульпы
 - d) образование твердых тканей
8. Основная цель ремотерапии:
 - a) удаление пульпы
 - b) восстановление минерализации
 - c) удаление налёта
 - d) профилактика образования
9. Инфильтрационная анестезия:
 - a) обезболивает большую область
 - b) обезболивает только корень зуба
 - c) вводится в ткани вокруг зуба
 - d) не применяется
10. Не является пломбировочным материалом:
 - a) амальгама
 - b) композиция

- c) цемент
- d) лидокаин
- 11. Аппаратный метод профилактики кариеса:
 - a) фторирование
 - b) пломбирование
 - c) ультразвуковое удаление налёта
 - d) антибиотик
- 12. Проявления флюороза:
 - a) белые пятна
 - b) коричневые пятна
 - c) гипоплазия
 - d) всё перечисленное
- 13. Гиперестезия — это:
 - a) покраснение зуба
 - b) сильная боль
 - c) повышенная чувствительность к температуре
 - d) образование налёта
- 14. Патологическое стирание возникает:
 - a) из-за бактерий
 - b) из-за механического воздействия
 - c) при гипоплазии
 - d) при флюорозе
- 15. Зачем нужна профессиональная гигиена полости рта?
 - a) удаление налёта
 - b) уменьшение микробов
 - c) профилактика кариеса
 - d) всё перечисленное

Вопросы для рубежного контроля № 2

1. Классификация современных пломбировочных материалов. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу.
2. Отбеливание зубов. Показания. Противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
3. Дополнительные методы обследования стоматологического пациента. Онкологическая настороженность при обследовании стоматологического пациента.
4. Современные реставрационные материалы. Классификация, показания к применению.
5. Патологическая стираемость. Этиология, клиника, комплексное лечение, профилактика.
6. Качественные показатели работы врача-стоматолога. Критерии оценки его работы.
7. Материалы для наложения лечебных прокладок: фармакологические и физико-химические свойства, правила клинического применения.
8. Механическая травма зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
9. Эмаль зуба. Строение, химический состав, функции. Патологические процессы, возникающие в ней.
10. Ошибки и осложнения при реставрации зубов фотополимеризующими материалами.
11. Патологическая резорбция. Виды. Этиология. Диагностика. Лечение.
12. Особенности организации дезинфекционно-стерилизационного режима в стоматологии. Основные направления. Этапы обработки инструментов медицинского назначения.
13. Современная концепция этиология кариеса. Факторы, участвующие в возникновении кариеса. Взаимосвязь с общим состоянием организма.
14. Адгезивные системы.

15. Дентин зуба. Строение, химический состав, функции. Патологические процессы, возникающие в них.
16. Композитные пломбировочные материалы.
17. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
18. Классификация некариозных поражений по В.К.Патрикееву.
19. Кариес эмали. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика поверхностного кариеса.
20. Амальгамы. Состав, свойства, сравнительная характеристика. Показания и методики применения.
21. Кариес дентина. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика среднего кариеса.
22. Компомеры. Состав, свойства, сравнительная характеристика. Показания и методики применения.
23. Обезболивание в клинике терапевтической стоматологии. Показания.
24. Глубокий кариес. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса.
25. Временные пломбировочные материалы. Состав, свойства, показания и методика применения.

Тестовые вопросы для рубежного контроля №2

1. Главный этиологический фактор кариеса:
 - a) налёт
 - b) бактерии
 - c) сладкая пища
 - d) генетика
2. При глубоком кариесе определяется:
 - a) возможное воспаление пульпы
 - b) отсутствие боли
 - c) сохранение эмали
 - d) поражение только дентина
3. Не применяется при диагностике начальной стадии кариеса:
 - a) люминесцентное исследование
 - b) осмотр
 - c) рентгенография
 - d) перкуссия
4. Основной компонент эмали:
 - a) органические вещества
 - b) кальций и фосфат
 - c) вода
 - d) коллаген
5. Не является методом удаления зубного налёта:
 - a) ультразвуковой
 - b) механический
 - c) химический
 - d) пульпотомия
6. Местный метод профилактики кариеса:
 - a) антибиотик
 - b) фторирование
 - c) пульпотомия
 - d) удаление зуба
7. Препарат, используемый в ремотерапии:
 - a) хлоргексидин
 - b) кальций-глицерофосфат

- c) антибиотик
 - d) лидокаин
8. Основная цель анестезии:
- a) устранение повреждений
 - b) снятие боли
 - c) укрепление зубной ткани
 - d) уничтожение бактерий
9. Признак гипоплазии зубов:
- a) нарушение формирования зубной ткани
 - b) быстрое разрушение
 - c) образование налёта
 - d) некроз пульпы
10. Характерный признак патологического стирания:
- a) появление гладкой блестящей поверхности
 - b) образование полости
 - c) появление пятен
 - d) оголение пульпы
11. Основная причина гиперестезии:
- a) налёт
 - b) открытые дентинные каналы
 - c) бактерии
 - d) гипоплазия
12. Не относится к некариозным поражениям зубов:
- a) эрозия
 - b) стирание
 - c) гипоплазия
 - d) пульпит
13. Цель профессиональной гигиены полости рта:
- a) удаление зубов
 - b) удаление налёта и камня
 - c) удаление пульпы
 - d) укрепление твёрдых тканей
14. Основная причина эрозии:
- a) кислые продукты
 - b) бактерии
 - c) налёт
 - d) стресс
15. Не является осложнением кариеса:
- a) пульпит
 - b) периодонтит
 - c) остеомиелит
 - d) гингивит