

ТЕМА № 1

Инфекциозен контрол в денталната практика. Значение, начини на пренасяне на инфекцията, пътища на пренасяне на инфекцията. Предпазване на лекуващите, пациентите и околната среда. Начини за осъществяване на инфекциозния контрол. Особенности в оперативното зъболечение и ендодонтия.

1. Действието на патогените е насочено към:

- А) пациентите
- Б) медицинския персонал
- В) А + Б

2. Предразполагащи условия за контаминацията с:

- А) кръв
- Б) слюнка
- В) замърсени повърхности
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

3. Пренасянето на инфекциите в стоматологичния кабинет се извършва чрез:

- А) директен контакт с кръв и други телесни течности
- Б) контакт със замърсени инструменти и повърхности
- В) въздушно-капков път
- Г) всичко изброено

4. Директният контакт с кръв и други телесни течности е начин на предаване на инфекцията в денталната практика:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

5. Контактът със замърсени инструменти или повърхности е начин на предаване на инфекцията в денталната практика:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

6. Контактът на кожата, очите и други незащитени части от тялото на лекувания персонал с капки или пръски при работа са начини на предаване на инфекцията в денталната практика:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

7. Инхалацията на М.О. от лекувания персонал е начин на предаване на инфекцията в денталната практика:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

8. За възникване на заболяване е необходимо наличието на:

- А) достатъчно количество патогенни М.О., способни да предизвикат заболяването
- Б) източник (резервоар) на инфекцията
- В) възприемчив организъм
- Г) всичко изброено

9. Пътят на предаване на инфекцията е чрез:

- А) пациент → лекуващ
- Б) лекуващ → пациент
- В) пациент → пациент
- Г) всичко изброено

10. Контролът върху инфекцията в денталната практика се осъществява чрез:

- A) асептика
- Б) антисептика
- В) А + Б

11. Предпазване от инфекция чрез обеззаразяване на всички предмети и инструменти, влизащи в контакт с тъканите и раните представлява:

- A) дезинфекция
- Б) асептика
- В) антисептика

12. Предотвратяването на нова и премахването на съществуващата инфекция в раните чрез химически средства е:

- A) дезинфекция
- Б) асептика
- В) антисептика

13. Отстраняването на патогенните М.О. чрез химични и физични средства е:

- A) санитизация
- Б) дезинфекция
- В) стерилизация

14. Отстраняването на всички М. О. и спори чрез физични и химични средства е:

- A) санитизация
- Б) дезинфекция
- В) стерилизация

15. Санитизацията представлява:

- А) намаляване броя на патогенните М.О.
- Б) задържане на съществуващото ниво на патогенните М.О.
- В) унищожаване напълно на патогенните М.О.

16. Стандартните предпазни мерки включват:

- А) измиване на ръцете
- Б) използване на защитно облекло
- В) защита на пациента
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

17. Стандартните предпазни мерки са насочени към:

- А) защита на пациентите
- Б) защита на лекуващия персонал
- В) А + Б

18. Измиването на ръцете на лекуващите е част от стандартните предпазни мерки за контрол на инфекцията:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Измиването на ръцете се извършва:

- А) когато са видимо мръсни
- Б) след контакт със замърсени повърхности
- В) преди поставянето и след свалянето на ръкавиците
- Г) всичко изброено

20. Хигиената на ръцете включва:

- А) измиване
- Б) антисептична обработка
- В) поставяне на ръкавици
- Г) всичко изброено

21. Към личните предпазни средства се отнасят:

- А) шапки, маски, очила
- Б) ръкавици
- В) манти
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

22. Използването на лични предпазни средства е част от стандартните мерки за предпазване от разпространение на инфекция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

23. Хигиената на ръцете предотвратява разпространението на инфекциите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Ръцете се мият преди и след всеки пациент:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Ръцете се мият преди поставянето на ръкавици:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. Ръцете се мият и след свалянето на ръкавиците:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

27. Ръцете се мият преди поставянето и след свалянето на ръкавиците:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. Измиването на ръцете с обикновен сапун и вода за 15 сек. е достатъчно за адекватното им хигиенизиране:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

29. Измиването на ръцете с антисептичен сапун е напълно достатъчно за адекватното им хигиенизиране:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. Измиването на ръцете с антисептичен сапун и алкохолни разтвори е напълно достатъчно за адекватното им хигиенизиране:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

31. Лични предпазни средства са:

- А) маски
- Б) ръкавици
- В) очила и шлемове

Г) всичко изброено

32. Смяната на маските се извършва:

А) след всеки пациент

Б) ако се забележи замърсяване по тях

В) веднъж дневно

Г) всичко изброено

Д) А + Б

33. Очилата и шлемовете се почистват и дезинфекцират:

А) след всеки пациент

Б) ако се забележи замърсяване по тях

В) веднъж дневно

Г) всичко изброено

Д) А + Б

34. Защитните облекла рутинно се сменят:

А) ако се забележи замърсяване по тях

Б) след всеки пациент

В) веднъж дневно

Г) всичко изброено

35. Поставянето на ръкавици не изключва миенето на ръцете:

А) вярно е

Б) не е вярно

36. Ръкавиците:

- A) се мият след всеки пациент
- Б) се сменят когато са видимо замърсени
- В) се сменят след всеки пациент

37. Използваните в денталната практика инструменти се разглеждат като:

- A) опасни
- Б) полуопасни
- В) неопасни
- Г) всичко изброено

38. „Опасни” инструменти, използвани в денталната практика са:

- A) тези, които влизат в контакт с лигавиците
- Б) костта
- В) кръвоносните съдове
- Г) всичко изброено

39. „Опасни” инструменти, използвани в денталната практика са:

- A) скалпели
- Б) борери
- В) инструменти за зъбен камък
- Г) всичко изброено

40. Най-добре е „опасните” инструменти, използвани в денталната практика да се:

- A) стерилизират
- Б) дезинфекцират
- В) използват еднократно

41. „Полуопасни” инструменти, използвани в денталната практика са:

- А) огледала
- Б) пинсети
- В) шпатули, щопфери, гладилки
- Г) всичко изброено

42. „Полуопасните” инструменти се използват еднократно:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

43. „Полуопасните” инструменти се:

- А) стерилизират
- Б) дезинфекцират
- В) А + Б

44. „Неопасни” инструменти, използвани в денталната практика са:

- А) рентгенови държатели
- Б) апарати за измерване на кръвно налягане
- В) лицеви дъги
- Г) всичко изброено
- Д) А +Б

45. „Неопасните” инструменти, използвани в денталната практика се:

- А) дезинфектират
- Б) автоклавираат
- В) използват еднократно

46. Автоклавирането се осъществява при:

- A) 121°C за 20 минути
- Б) 134°C за 3 минути
- В) 134°C за 12 минути
- Г) всичко изброено

47. Стерилизацията на инструментите, използвани в денталната практика се извършва за:

- A) 30 min.
- Б) 60 min.
- В) 120 min.
- Г) всичко изброено

48. Стерилизацията на инструментите, използвани в денталната практика се извършва за:

- A) 30 min.
- Б) 180 min.
- В) 360 min.
- Г) всичко изброено

49. Стерилизацията на инструментите, използвани в денталната практика е предпочитан метод сега за борба с инфекцията:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

50. Индикаторите за извършена стерилизация са:

- A) механични
- Б) химични

- В) биологични
- Г) всичко изброено

51. Стерилизираните инструменти:

- А) се съхраняват на тъмно и сухо
- Б) използват се преди крайния срок
- В) проверяват се за нарушение в целостта на опаковката
- Г) всичко изброено

52. Обкръжаващите повърхности:

- А) се почистват след всеки пациент
- Б) дезинфекцират се
- В) стерилизират се
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

53. Контактa с патогенните М.О. в стоматологичния кабинет, водещ до предаване на инфекции е:

- А) директен
- Б) индиректен
- В) няма такъв
- Г) А + Б

54. Стандартните защитни мерки са насочени за предпазване от:

- А) кръв
- Б) кръв и слюнка
- В) кръв и пот
- Г) всичко изброено

Д) А + Б

55. Като потенциален източник на инфекция трябва да се разглеждат:

- А) всички пациенти
- Б) повечето пациенти
- В) само някои пациенти

56. Използването на еднократни покривала за различни части на стола:

- А) предпазва повърхностите от контаминация
- Б) намалява риска от пренасяне на инфекция
- В) намалява риска от излагане на химикали
- Г) всичко изброено

57. При необходимост инструментите за еднократна употреба могат да бъдат:

- А) дезинфекцирани
- Б) топлинно стерилизирани
- В) химически стерилизирани
- Г) нищо от изброеното

58. След почистването на инструментите те трябва да:

- А) основно измити
- Б) основно подсушени
- В) внимателно смазани
- Г) всичко изброено

Д) А + Б

59. Според съвременните виждания, ръчните инструменти трябва да бъдат:

- А) химически стерилизирани
- Б) дезинфекцирани
- В) измити и подсушени
- Г) нищо от изброеното

60. Стерилността на инструментите се контролира:

- А) механични прибори
- Б) биологични индикатори
- В) химични индикатори
- Г) всичко изброено

61. По значение, хигиената на ръцете, за предотвратяване на риска от предаване на инфекция към пациента е:

- А) най-важния метод за предпазване
- Б) втори по важност метод
- В) по-малко важен метод
- Г) няма значение

62. Целта на хигиената на ръцете е:

- А) да създаде среда без присъствие на М.О.
- Б) да редуцира броя на патогенните М.О.
- В) да създаде среда в която присъстват само преходни М.О.
- Г) нищо от изброеното

63. Преди поставянето на ръкавиците, ръцете трябва да се подсушат чрез:

- А) кърпи за еднократна употреба
- Б) въздушна струя
- Г) хартиени салфетки

Д) А или В

ОТГОВОРИ:

1 - В	2 - Г	3 - Г	4 - А	5 - А	6 - А	7 - А	8 - Г	9 - Г	10 - В
11 - Б	12 - В	13 - В	14 - В	15 - А	16 - Г	17 - В	18 - А	19 - Г	20 - Г
21 - Г	22 - А	23 - А	24 - А	25 - А	26 - А	27 - А	28 - Б	29 - Б	30 - А
31 - Г	32 - Д	33 - Д	34 - А	35 - А	36 - В	37 - Г	38 - Г	39 - Г	40 - В
41 - Г	42 - Б	43 - В	44 - Г	45 - А	46 - Г	47 - Г	48 - Г	49 - Б	50 - Г
51 - Г	52 - Д	53 - Г	54 - Д	55 - А	56 - Г	57 - Г	58 - Д	59 - Г	60 - Г
61 - Б	62 - Б	63 - Д							

ТЕМА № 2

Ергономия на работното място. Професионални увреждания и профилактиката им. Работа в екип.

1. Целта на ергономията е да направи условията за работа:

- А) по-лесни
- Б) по-безопасни
- В) по-ефективни
- Г) всичко изброено

2. Целта на ергономията е да направи труда на хората по-ефективен:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

3. Целта на ергономията е да направи труда на хората по-безопасен:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

4. Целта на ергономията е да запази здравето на хората:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

5. Задачи на ергономията са:

- А) откриване на увреждащите фактори в работната среда

- Б) разработване на неутрални работни пози
- В) запознаване с основните професионални заболявания
- Г) всичко изброено

6. Основни увреждащи фактори в денталната практика са:

- А) статичната поза
- Б) монотонните движения
- В) ограниченото работно място
- Г) всичко изброено

7. Рискови фактори за увреждане в денталната практика са:

- А) принудителната работна поза
- Б) монотонните движения
- В) ограниченията от използваните апарати и инструменти
- Г) всичко изброено

8. Последниците от лошата ергономия са:

- А) умора
- Б) болки
- В) заболявания
- Г) всичко изброено

9. Последници от лошата ергономия са:

- А) травми
- Б) грешки при работа

В) ниска продуктивност

Г) всичко изброено

10. Последици от лошата ергономия са:

А) грешки при работа

Б) ниска продуктивност

В) недоволство от страна на пациентите

Г) всичко изброено

11. Грешки при лечение се допускат в резултат на лоша ергономия:

А) вярно е

Б) не е вярно

12. Травми при работа възникват при не добре разположени апарати в кабинетите:

А) вярно е

Б) не е вярно

13. Признаци на увреждания от лоша ергономия са:

А) намаляване на обсега на движение

Б) деформации

В) намалена мускулна сила

Г) всичко изброено

14. В резултат на лоша ергономия настъпват различни деформации на тялото:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. В резултат на лоша ергономия настъпва намаляване на мускулната сила:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. В резултат на лоша ергономия настъпва намаляване обсега на движение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Основни симптоми при лоша ергономия са:

- А) болка
- Б) скованост
- В) изтръпване
- Г) всичко изброено

18. Основни симптоми при лоша ергономия са:

- А) вкочаненост
- Б) спазми
- В) парене
- Г) всичко изброено

19. Професионалните мускулно-скелетни увреждания засягат:

- А) мускулите

- Б) ставите
- В) сухожилията
- Г) всичко изброено

20. Професионалните заболявания възникват под въздействието на:

- А) фактори на работната среда
- Б) вируси
- В) микроорганизми
- Г) всичко изброено

21. Статичното положение на тялото при работа води до дегенеративни ставни разстройства:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

22. Симптоми на дегенеративни ставни разстройства са:

- А) хронична болка
- Б) подуване на ставите
- В) болка при движение
- Г) всичко изброено

23. Дегенеративните ставни заболявания са съпроводени с болка при движение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Дегенеративните ставни заболявания не са свързани с болки:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Дегенеративните ставни заболявания са свързани с:

- А) ограничения в движенията
- Б) «скърцане» на ставите
- В) интермитираща болка
- Г) всичко изброено

26. При дегенеративни ставни разстройства е ограничено движението на ставите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

27. «Синдромът на торакалния канал» е свързан с увреждане на :

- А) врата и рамото
- Б) лакътя
- В) дланта

28. При развитие на «синдром на торакалния канал» болките са локализирани в:

- А) рамото
- Б) ръката
- В) пръстите
- Г) всичко изброено

29. При «синдром на торакалния канал» има усещане за студени пръсти:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. При «синдром на торакалния канал» има усещане за затопляне на пръстите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

31. При тендинит на китката се засяга:

- А) рамото
- Б) лакътя
- В) външната страна на палеца
- Г) всичко изброено

32. При тендинит на китката болката е локализирана в:

- А) палеца
- Б) показалеца
- В) малкия пръст
- Г) всичко изброено

33. Развитието на тендинит на китката се свързва с монотонните движения:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

34. Развитието на тендинит на китката се свързва с:

- А) монотонни движения
- Б) принудителна поза
- В) неправилно разпределение на апаратурата
- Г) всичко изброено

35. Монотонни движения се извършват при:

- А) екстракция на зъби
- Б) почистване на канали
- В) мотивация за орална хигиена
- Г) всичко изброено

36. Карпалният тунелен синдром се развива при:

- А) повтарящи се движения
- Б) неправилна поза
- В) не добро разположение на инструментите
- Г) всичко изброено

37. Карпалният тунелен синдром се дължи на многократна флексия и екстензия на китката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

38. При карпалния тунелен синдром болката е локализирана в:

- А) палеца
- Б) показалеца

- В) средния пръст
- Г) всичко изброено

39. При карпалния тунелен синдром е ограничена подвижността на китката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

40. При карпалния тунелен синдром болката ирадиира от китката към:

- А) рамото
- Б) лакътя
- В) метакарпалните стави

41. Синдромът на щракация пръст възниква при:

- А) продължително стискане на инструментите
- Б) повтарящи се движения
- В) А + Б

42. При синдромът на щракация пръст има:

- А) чувство за топлина в сухожилията
- Б) подуване на сухожилията
- В) болезненост на сухожилията
- Г) всичко изброено

43. При синдрома щракация пръст болката възниква при:

- А) свиване на сухожилието

Б) при изправяне на сухожилието

В) при покой на сухожилието

Г) всичко изброено

44. Кубиталният тунелен синдром възниква при продължителна флексия на лакътя:

А) вярно е

Б) не е вярно

45. При кубиталния тунелен синдром има:

А) болка във вътрешната част на дланта

Б) загуба на финния контрол

В) редуциране силата на захващане

Г) всичко изброено

46. Болките в кръста са водеща причина за нетрудоспособност при стоматолозите:

А) вярно е

Б) не е вярно

47. Болките в кръста се свързват с принудителната работна поза:

А) вярно е

Б) не е вярно

48. Болките в гърба (ишиас) ирадиират към:

А) врата

- Б) рамото
- В) крака
- Г) всичко изброено

49. При болки в гърба (ишиас) има изтръпване на крака:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

50. При болки в гърба (ишиас) има изтръпване на ръката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

51. При болки в гърба (ишиас) има изтръпване на врата:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

52. Добрата дентална практика е синоним на ергономична практика:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

53. Ергономична дентална практика се създава чрез:

- А) обучение на персонала
- Б) подбор на дизайна на инструментите
- В) намиране на баланс в работната среда
- Г) всичко изброено

54. Дизайнът на инструментите трябва да редуцира силите на напрежение в ръката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

55. Ръчните инструменти трябва да имат:

- А) заоблени дръжки
- Б) кухи дръжки
- В) пластмасови дръжки
- Г) всичко изброено

56. Машинните инструменти трябва да са:

- А) еластични
- Б) мощни
- В) лесно активируеми
- Г) всичко изброено

57. Светлината върху оперативното поле трябва да е:

- А) концентрирана
- Б) без сенки
- В) без промяна на цвета
- Г) всичко изброено

58. Работното място трябва да осигурява неутрална работна поза:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

59. Работното място трябва да осигурява редуциране на усилията при работа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

60. Редуцирането на усилията при работа се получава чрез:

- А) използване на добре поддържани инструменти
- Б) използване на машинни вместо ръчни инструменти
- В) работа с цяла ръка, а не с китката
- Г) всичко изброено

61. Организацията на работното място трябва да е адаптирана към конкретния оператор:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

62. Столът на лежителя трябва най-вече:

- А) да е в синхрон с цвета на останалото оборудване
- Б) да поддържа гърба на лежителя изправен
- В) да е нов

63. Столът за пациента трябва:

- А) да дава възможност за различни позиции

- Б) да поддържа стабилно положение на пациента
- В) да осигурява анатомична позиция на главата на пациента
- Г) всичко изброено

64. Работното облекло не трябва да ограничава движенията на персонала:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

65. Планирането (графика) на пациентите има за цел:

- А) осигуряване достатъчно време за манипулациите
- Б) отмора на персонала
- В) регулирането на посещенията на пациентите
- Г) всичко изброено

66. Планирането (графика) на пациентите има за цел намаляване на времето между посещенията им:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

67. Профилактиката на професионалните увреждания е в домена на управляващия лечебното заведение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 – Г	2 – А	3 – А	4 – А	5 – Г	6 – Г	7 – Г	8 – Г	9 – Г	10 – Г
11 – А	12 – А	13 – Г	14 – А	15 – А	16 – А	17 – Г	18 – Г	19 – Г	20 – А
21 – А	22 – Г	23 – А	24 – Б	25 – Г	26 – А	27 – А	28 – Г	29 – А	30 – Б
31 – В	32 – Г	33 – А	34 – А	35 – Б	36 – А	37 – А	38 – Г	39 – А	40 – А
41 – В	42 – Г	43 – Б	44 – А	45 – Г	46 – А	47 – А	48 – В	49 – А	50 – Б
51 – Б	52 – А	53 – Г	54 – А	55 – Г	56 – Г	57 – Г	58 – А	59 – А	60 – Г
61 – А	62 – Б	63 – Г	64 – А	65 – Г	66 – А	67 – А			

ТЕМА № 3

Зъбен кариес – същност, разпространение при възрастни, етиологични фактори: дентален биофилм с кариесогенни микроорганизми, въглехидрати в храната, резистентност на емайла, слюнка, организъм с обкръжаващата го географска, битова и производствена среда), патогенеза (теории, хипотези, концепции). Патоморфологични промени в ТЗТ и зъбната пулпа при развитие на кариеса.

1. Зъбният кариес е инфекциозно заболяване:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

2. Зъбният кариес е трансмисионна бактериална инфекция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

3. Зъбният кариес е:

- А) инфекциозно заболяване
- Б) придобито заболяване
- В) наследствено заболяване
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

4. Зъбният кариес зависи от:

- А) един фактор
- Б) два фактора
- В) много фактори

5. Основните фактори за кариозния процес са:

- А) въглехидрати, микроорганизми, зъби
- Б) въглехидрати, слюнка, зъби
- В) въглехидрати, микроорганизми, слюнка
- Г) Б + В

6. За развитието на зъбен кариес са необходими:

- А) възприемчиви зъбни повърхности
- Б микроорганизми
- В) ферментиращи въглехидрати
- Г) всичко изброено

7. Според ацидогенната теория зъбният кариес е химикопаритарен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

8. Според ацидогенната теория зъбният кариес се развива при наличието на:

- А) ферментиращи въглехидрати
- Б) микроорганизми
- В) зъбна плака
- Г) всичко изброено

9. Според протеолитичната теория емайла се разтваря от ензими, излъчвани от микроорганизмите:

- А) вярно е

Б) не е вярно

10. Зъбният кариес се развива поради разтваряне на емайла от ензими, излъчвани от микроорганизмите:

А) вярно е

Б) не е вярно

11. Според протелитично-хелационната теория емайла се разтваря под действието на хелатори:

А) вярно е

Б) не е вярно

12. Зъбният кариес се развива поради разтваряне на емайла под действието на хелатори:

А) вярно е

Б) не е вярно

13. Ацидогенната теория е развита от:

А) Miller

Б) Schatz-Martin

В) Gottlieb

14. Най-добро обяснение на развитието на процеса „зъбен кариес“ дава:

А) протеолитичната теория

Б) протеолитично-хелационната теория

В) ацидогенната теория

15. Според неспецифичната плакова хипотеза всички микроорганизми в плаката са патогенни:

А) вярно е

Б) не е вярно

16. Неспецифичната плакова хипотеза приема, че цялата плака е патогенна и трябва да се отстранява:

А) вярно е

Б) не е вярно

17. Според специфичната плакова хипотеза причина за развитието на зъбния кариес са определени микроорганизми:

А) вярно е

Б) не е вярно

18. Специфичната плакова хипотеза приема, че кариеса се предизвиква от специфични микроорганизми:

А) вярно е

Б) не е вярно

19. Основните видове микроорганизми, предизвикващи зъбен кариес са:

А) *Mutans streptococci*

Б) *Lactobacilli*

В) *Actinomyces*

Г) всички изброени

20. Основните кариесогенни микроорганизми са:

А) стрептококи, лактобацили, актиномицети

Б) стафилококи, лактобацили, актиномицети

В) лактобацили, актиномицети, ентерококи

21. Според екологичната плакова хипотеза наличието на кариесогенни микроорганизми в плаката се контролира от множество фактори на околната среда:

А) вярно е

Б) не е вярно

22. Екологичната плакова хипотеза приема, че наличието на патогенни микроорганизми в биофилма не гарантира развитието на кариес:

А) вярно е

Б) не е вярно

23. Основните етиологични фактори, предизвикващи зъбен кариес са:

А) храна

Б) микроорганизми

В) зъби

Г) всичко изброено

24. Критичното рН за развитие на зъбен кариес е:

А) 5.5

Б) 1.5

В) 10.5

25. Според йонната концепция развитието на зъбния кариес зависи и от насищането на слюнката с калциеви и фосфатни йони:

А) вярно е

Б) не е вярно

26. При нормално за устната кухина рН в слюнката има достатъчно калциеви и фосфатни йони за да не се развие кариозен процес:

А) вярно е

Б) не е вярно

27. При понижаване на рН в устната кухина започва процес на отделяне на калциеви и фосфатни йони от емайла към слюнката:

А) вярно е

Б) не е вярно

28. Отделянето на калциеви и фосфатни йони от емайла е известно като процес на:

А) реминерализация

Б) деминерализация

В) йонно равновесие

29. Деминерализацията е процес на:

А) отделяне на йони от емайла към слюнката

Б) поток на йони от слюнката към емайла

В) динамично равновесие между отделянето на йони от емайла и притока им към него от слюнката

30. Кариеса на емайла започва:

А) от повърхността на емайла

Б) подповърхностно

В) А + Б

31. При развитието на кариеса в емайла се наблюдава:

А) интактна повърхностна зона

Б) тяло на лезията

В) тъмна зона

Г) транслуцентна зона

Д) всичко изброено

32. При засягане на дентина от кариозния процес в него се наблюдават зони на:

А) засегнат дентин

Б) инфектиран дентин

В) А + Б

33. Инфектираният дентин при кариозен процес е контаминиран от микроорганизми:

А) вярно е

Б) не е вярно

34. Инфектираният дентин при кариозен процес изисква тоталното му отстраняване:

А) вярно е

Б) не е вярно

35. Инфектираният дентин при кариозен процес е:

А) мек

Б) твърд

В) здрав

36. Инфектираният дентин при кариозен процес е разположен:

А) повърхностно

Б) в средата на лезията

В) близо до пулпната камера

37. Засегнатият от кариозния процес дентин е разположен:

А) в най-повърхностната част на лезията

Б) в средната част на лезията

В) в най-дълбоката част на лезията

38. Засегнатият от кариозния процес дентин е разположен в най-дълбоката част на лезията:

А) вярно е

Б) не е вярно

39. Засегнатият от кариозния процес дентин е разположен в най-повърхностната част на лезията:

А) вярно е

Б) не е вярно

40. Засегнатият от кариозния процес дентин е разположен в средната част на лезията:

А) вярно е

Б) не е вярно

41. Засегнатият от кариозния процес дентин е инвазиран от бактерии:

А) вярно е

Б) не е вярно

42. Засегнатият от кариозния процес дентин не е инвазиран от бактерии:

А) вярно е

Б) не е вярно

43. Засегнатият от кариозния процес дентин изисква тотално отстраняване:

А) вярно е

Б) не е вярно

44. При кариозен процес в дентина се наблюдават следните зони:

А) нормален дентин

Б) транспарентен дентин

В) транспарентен дентин

Г) тъмна зона

Д) инфектиран дентин

Е) всичко изброено

45. Субтранспарентния дентин подлежи на реминерализация:

А) вярно е

Б) не е вярно

46. Субтранспарентния дентин е инвазиран от микроорганизми:

А) вярно е

Б) не е вярно

47. Субтранспарентния дентин е деминерализиран от киселините, продуцирани от микроорганизмите:

А) вярно е

Б) не е вярно

48. Транспарентният дентин подлежи на реминерализация:

А) вярно е

Б) не е вярно

49. Транспарентният дентин е инвазиран от микроорганизми:

А) вярно е

Б) не е вярно

50. При кариозен процес микроорганизми се срещат в :

А) нормалния дентин

Б) субтранспарентния дентин

- В) транспарентния дентин
- Г) при всички изброени
- Д) при нито един от изброените

51. При кариозен процес микроорганизми се срещат в:

- А) нормалния дентин
- Б) транспарентния дентин
- В) инфектирания дентин

52. . При кариозен процес микроорганизми се срещат в:

- А) нормалния дентин
- Б) субтранспарентния дентин
- В) в т. нар. „тъмна зона“ на дентина

53. Т. нар. „тъмна зона“ на дентина е инвазирана от микроорганизми:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

54. Инфектираният дентин изисква тотално отстраняване при лечение на зъбния кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

55. Инфектираният дентин не изисква тотално отстраняване при лечение на зъбния кариес:

- А) вярно е

Б) не е вярно

56. Интратубуларният, склеротичен дентин се образува като бариера пред разпространението на зъбния кариес:

А) вярно е

Б) не е вярно

57. Интратубуларният, склеротичен дентин е нормално образуване на дентина:

А) вярно е

Б) не е вярно

58. Интратубуларният, склеротичен дентин се образува в дентиновите тубули:

А) вярно е

Б) не е вярно

59. Интратубуларният, склеротичен дентин се образува около дентиновите тубули:

А) вярно е

Б) не е вярно

60. Иритативният, третичен дентин се образува като бариера пред разпространението на кариеса:

А) вярно е

Б) не е вярно

61. Иритативният, третичен дентин се образува в пулпната камера под мястото на развитие на кариеса:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

62. Иритативният, третичен дентин се образува :

- A) около дентиновите каналчета
- Б) в дентиновите каналчета
- В) в пулпната камера

63. При развитие на кариеса в дентина се срещат следните зони:

- A) инфектиран дентин
- Б) тъмна зона
- В) транспарентен дентин
- Г) субтранспарентен дентин
- Д) нормален дентин
- Е) всичко изброено

64. При кариес в дентина се срещат следните зони:

- A) инфектиран дентин
- Б) засегнат дентин
- В) нормален дентин
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

65. Склеротичния дентин се развива:

- A) интратубуларно

- Б) перитубуларно
- В) в пулпната камера
- Г) всичко изброено

66. Иритативния дентин се развива:

- А) интратубуларно
- Б) перитубуларно
- В) в пулпната камера
- В) всичко изброено

67. При лечение на кариес задължително се отстранява:

- А) инфектирания дентин
- Б) транспарентния дентин
- В) субтранспарентния дентин
- Г) всичко изброено

68. При лечение на дълбок кариес задължително се отстранява:

- А) иритативния дентин
- Б) склеротичния дентин
- В) инфектирания дентин
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 – А	2 – А	3 – Д	4 – В	5 – А	6 – Г	7 – А	8 – Г	9 – А	10 – Б
11 – А	12 – Б	13 – А	14 – В	15 – А	16 – А	17 – А	18 – А	19 – Г	20 – А
21 – А	22 – А	23 – Г	24 – А	25 – А	26 – А	27 – А	28 – Б	29 – А	30 – Б
31 – Д	32 – В	33 – А	34 – А	35 – А	36 – А	37 – В	38 – А	39 – Б	40 – Б
41 – Б	42 – А	43 – Б	44 – Е	45 – А	46 – Б	47 – Б	48 – А	49 – Б	50 – Д
51 – В	52 – В	53 – А	54 – А	55 – Б	56 – А	57 – Б	58 – А	59 – Б	60 – А
61 – А	62 – В	63 – Е	64 – Г	65 – А	66 – В	67 – А	68 – В		

ТЕМА № 4

Зъбен кариес – клинична картина, класификации, диагностика на клинично развит кариес, диференциална диагноза.

1. Според начина на започване кариозните лезии се разглеждат като:

- А) първични
- Б) вторични
- В) третични
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

2. Първичните кариозни лезии започват развитието си от интактни зъбни повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

3. Първичните кариозни лезии започват развитието си около лекувани зъбни повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

4. Кариозен процес може да се развие по:

- А) фисурите и ямките на дъвкателните зъби
- Б) проксималните повърхности на дъвкателните зъби
- В) проксималните повърхности на фронталните зъби
- Г) всичко изброено

5. Кариозен процес може да се развие по:

- А) туберкулите на дъвкателните зъби
- Б) режещите ръбове на фронталните зъби
- В) по гладките повърхности на зъбите
- Г) всичко изброено
- Д) нищо от изброеното

6. Кариозен процес може да се развие по кореновата повърхност на зъба:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

7. Според степента на засягане на ТЗТ кариозният процес се разглежда като:

- А) *caries superficialis*
- Б) *caries media*
- В) *caries profunda*
- Г) всичко изброено

8. *Caries superficialis* и начален кариес са синоними на едно и също заболяване:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

9. При *caries superficialis* е засегнат:

- А) емайла
- Б) емайла и дентина
- В) емайла, дентина и цемента

10. При *caries superficialis* емайло дентиновата граница е въввлечена в процеса:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

11. При caries media емайло дентиновата граница е въввлечена в процеса:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. При caries media в процеса е въввлечен:

- А) $> \frac{1}{2}$ от дебелината на дентина
- Б) $< \frac{1}{2}$ от дебелината на дентина

13. При caries profunda в процеса е въввлечен:

- А) $> \frac{1}{2}$ от дебелината на дентина
- Б) $< \frac{1}{2}$ от дебелината на дентина

14. При кариес на кореновата повърхност първоначално се засяга:

- А) емайла
- Б) дентина
- В) цемента

15. Кариозните лезии се класифицират по:

- А) повърхности
- Б) локализация
- В) зъби
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

16. Според скоростта на протичане на кариозния процес той се разглежда като:

- А) остър
- Б) хроничен
- В) А + Б

17. Остро протичащия кариозен процес може да засегне множество зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Рампантният кариес е резултат от остро протичане на кариозния процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Диагностиката на зъбният кариес изисква:

- А) анамнеза
- Б) клинични изследвания
- В) параклинични изследвания
- Г) всичко изброено

20. Основните симптоми на кариозния процес са:

- А) промяна в цвета на Т.З.Т.
- Б) промяна в чувствителността
- В) промяна в целостта на Т.З.Т.
- Г) нарушена функция
- Д) всичко изброено

21. Промяната във възприемчивостта при кариес се изразява в промяна към:

- А) сладко
- Б) кисело
- В) студено
- Г) топло
- Д) всичко изброено

22. Промяната във възприемчивостта при кариес се изразява в промяна към:

- А) сладко
- Б) горчиво
- В) кисело
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

23. Промяната в цвета на ТЗТ често е израз на започнал кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Промяната в целостта на ТЗТ често е израз на започнал кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Смутената дъвкателна функция често е израз на развиващ се кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. При диагностика на кариес, огледа и сондирането са достоверни в:

- А) 24 % от случаите

Б) 49%

В) 74%

Г) 98%

27. При термоодонтодиагностика нормата на реагиране на здравия зъб е:

А) 5 – 50 C°

Б) 10 – 40 C°

В) 15 – 35 C°

28. При електроодонтодиагностика нормата на реакция на здравия зъб е:

А) до 20 μ A

Б) до 25 μ A

В) до 2 μ A

29. При термоодонтодиагностика на зъбен кариес реакцията на приложения дразнител отзвучава за:

А) няколко секунди

Б) няколко минути

В) няколко часа

30. Термични дразнители при диагностика на кариеса се прилагат:

А) върху зъба

Б) върху здрави зъбни повърхности

В) върху obturации

31. При наличие на кариозен процес електрическата проводимост на зъбните тъкани:

А) се повишава

Б) намалява

В) остава без промяна

32. При рентгенова диагностика на кариес, предпочитаният метод е:

А) метод на ъглополовящата

Б) паралелна рентгенография

В) панорамна рентгенография

33. При фиброоптичната трансилюминация се използва:

А) интензивна синя светлина

Б) интензивна бяла светлина

В) интензивна червена светлина

34. Фиброоптичната трансилюминация се използва за:

А) диагностика на скрити проксимални кариеси

Б) диагностика на оклузални кариеси

В) диагностика на кариес на кореновата повърхност

Г) всичко изброено

35. Лазерната луминисценция се използва най-вече за:

А) диагностика на оклузален кариес

Б) диагностика на апроксимални кариеси

В) диагностика на цервикални кариеси

36. При лазерна луминисценция стойност от 0 до 7 означават:

А) интактна зъбна повърхност

Б) начална кариозна лезия в емайла

В) развита кариозна лезия в емайла

37. При лазерна луминисценция стойност от 8 до 15 означават:

А) начален кариес в емайла

Б) развит кариес в емайла

В) кариес, засягащ дентина

38. При лазерна луминисценция стойност от 15 до 30 означават:

А) начален кариес в емайла

Б) развит кариес в емайла

В) кариес, засягащ дентина

39. *Macula cariosa alba* се манифестира с:

А) загуба на емайловия блясък

Б) болки от термични дразнители

В) задържане на сондата при сондиране

Г) всичко изброено

40. *Macula cariosa alba* се манифестира с:

А) загуба на емайловия блясък

Б) гладка повърхност при сондиране

В) липса на субективни оплаквания

Г) всичко изброено

41. *Macula cariosa alba* се диференцира от:

А) *caries superficialis*

Б) зъбна флуороза

В) химически увреждания

Г) всичко изброено

42. *Macula cariosa fusca* се характеризира с:

А) промяна в цвета на емайла

Б) болки при термично дразнене

В) задържане на сондата при сондиране

Г) всичко изброено

43. *Macula cariosa fusca* се характеризира с:

А) промяна в цвета на емайла

Б) сондата не задържа при сондиране

В) липса на оплаквания при термично дразнене

Г) всичко изброено

44. *Macula cariosa fusca* се диференцира от:

А) зъбна флуороза

Б) емайлова хипоплазия

В) *caries superficialis*

Г) всичко изброено

45. При *caries superficialis* няма реакция на химични и термични дразнителни:

А) вярно е

Б) не е вярно

46. При *caries superficialis* има реакция на химични и термични дразнителни:

А) вярно е

Б) не е вярно

47. Caries superficialis се характеризира с:

- А) грапава зъбна повърхност
- Б) реакция при термични и химични дразнителни
- В) промяна в цвета на зъба
- Г) всичко изброено

48. Чрез рентгенография може да се визуализира caries superficialis:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

49. Диференциална диагноза при caries superficialis се прави с:

- А) macula cariosa alba et fusca
- Б) абразия и ерозия
- В) дълбоки фисури
- Г) всичко изброено

50. Диференциална диагноза при caries superficialis се прави с:

- А) macula cariosa alba / fusca
- Б) caries media
- В) дълбоки фисури
- Г) всичко изброено

51. Субективните оплаквания при caries media са:

- А) промяна в цвета на Т.З.Т.
- Б) болки при термични и химични дразнителни

Б) болка при дъвчене

Г) всичко изброено

52. Субективните оплаквания при caries media са:

А) промяна в цвета на Т.З.Т.

Б) болка при дъвчене

В) спонтанни болки

Г) всичко изброено

Д) А + Б

53. Сондирането при caries media предизвиква болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

54. Сондирането при caries media не предизвиква болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

55. Caries media може да се визуализира рентгенологично:

А) вярно е

Б) не е вярно

56. Caries media се разграничава от:

А) дълбоки фисури

Б) caries superficialis

В) caries profunda

Г) всичко изброено

Д) Б + В

57. Диференциална диагноза при *caries media* се прави с:

А) *caries superficialis*

Б) *caries profunda*

В) *abrasio* и *erosio dentis* със засягане на дентина

Г) всичко изброено

58. Субективните оплаквания при *caries profunda* са:

А) промяна в цвета на Т.З.Т.

Б) болки при термични и химични дразнителни

В) болка при дъвчене

Г) отпадане на функцията

Д) всичко изброено

59. Субективните оплаквания при *caries profunda* са:

А) спонтанни болки

Б) болки при термични и химични дразнителни

В) болка при дъвчене

Г) всичко изброено

Д) Б + В

60. Болката при *caries profunda* е:

А) спонтанна

Б) провокирана

В) преминаваща

Г) всичко изброено

Д) Б + В

61. Диференциална диагноза при *caries profunda* се прави с:

А) *caries media*

Б) *hyperaemia pulpaе*

В) *pulpitis chronica ulcerosa*

Г) всичко изброено

Д) А + Б

62. Диференциална диагноза при *caries profunda* се прави с:

А) *caries superficialis*

Б) *caries media*

В) *gangraena pulpaе*

Г) всичко изброено

Д) Б + В

ОТГОВОРИ:

1 - Д	2 - А	3 - Б	4 - Г	5 - Г	6 - А	7 - Г	8 - А	9 - А	10 - Б
11 - А	12 - Б	13 - А	14 - В	15 - Д	16 - В	17 - А	18 - А	19 - Г	20 - Д
21 - Д	22 - Д	23 - А	24 - А	25 - А	26 - А	27 - А	28 - А	29 - А	30 - Б
31 - Б	32 - Б	33 - Б	34 - А	35 - А	36 - А	37 - А	38 - А	39 - А	40 - Г
41 - Г	42 - А	43 - Г	44 - Г	45 - Б	46 - А	47 - Г	48 - А	49 - Г	50 - Г
51 - Г	52 - Д	53 - А	54 - Б	55 - А	56 - Д	57 - Г	58 - Д	59 - Д	60 - Д
61 - Г	62 - Д								

ТЕМА № 5

Методи за ранна диагностика на кариеса. Неоперативно лечение на зъбния кариес (мотивация за рационална орална хигиена, промяна в хранителния режим на пациента, повишаване резистентността на емайла, изследване на слюнката).

1. Началните кариозни лезии са подходящи за неоперативно лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

2. Киселинната активност на биофилма се повлиява чрез:

- А) стимулиране слюноотделянето
- Б) повишаване рН на плаката
- В) разрушаване на биофилма
- Г) всичко изброено

3. . Киселинната активност на биофилма се повлиява чрез:

- А) стимулиране слюноотделянето
- Б) използване на антимикробни агенти
- В) модифициране на микрофлората
- Г) всичко изброено

4. Използването на дъвки е ефективно средство за повишаване на слюноотделянето:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

5. Използването на дъвки е ефективно средство за разрушаване на биофилма:

- А) вярно е

Б) не е вярно

6. Прилагането на ваксини е ефективно средство за предотвратяването развитието на кариеса:

А) вярно е

Б) не е вярно

7. Премахването на биофилма се осъществява:

А) механично

Б) чрез ензими

В) А + Б

8. Слюнчен поток = или $>$ от 1 ml/min се определя като:

А) нормален

Б) намален

В) ксеростомия

9. Слюнчен поток = или $<$ от 0.7 ml/min се определя като:

А) нормален

Б) намален

В) ксеростомия

10. Слюнчен поток = или $<$ от 0.1 ml/min се определя като:

А) нормален

Б) намален

В) ксеростомия

11. Най-успешно антиминобно въздействие върху кариесогенните М.О. проявяват:

- А) хлорхексидиновите препарати
- Б) флуорните препарати
- В) ксилитоловите препарати

12. Въздействието на хлорхексидиновите препарати върху кариесогенните М.О. се изразява в:

- А) нарушаване функцията на клетъчните мембрани
- Б) възпрепятстване на адхезията на М.О. към ТЗТ
- В) смущаване на ензимната им активност
- Г) всичко изброено

13. Въздействието на хлорхексидиновите препарати върху кариесогенните М.О. се изразява в нарушаване функцията на клетъчните им мембрани:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

14. Въздействието на хлорхексидиновите препарати върху кариесогенните М.О. се изразява в възпрепятстване на адхезията на М.О. към ТЗТ:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. Въздействието на хлорхексидиновите препарати върху кариесогенните М.О. се изразява в смущаване на ензимната им активност:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. Ксилитолът е натурален растителен продукт:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

17. Ксилитолът е синтетичен антимикробен продукт:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

18. При миене на зъбите с флуорни пасти се изплаква с:

- A) малко количество вода
- Б) голямо количество вода
- В) няма значение

19. Третирането на зъбите с флуорни лакове е по-ефективно от всекидневното им миене с флуорна паста:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

20. Целта на озонирането на зъбите е да се премахнат М.О. от тях:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

21. Озонирането на зъбите може да стопира развитието на кариозния процес:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

22. Чрез въздушна абразия могат да се лекуват:

- A) начални кариеси
- Б) средно дълбоки кариеси

- В) дълбоки кариеси
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

23. Чрез лазер могат да се лекуват:

- А) начални кариеси
- Б) средно дълбоки кариеси
- В) дълбоки кариеси
- Г) всичко изброено

24. Силанизирането на фисурите е ефективно при:

- А) деца
- Б) възрастни пациенти
- В) всички

25. Деминерализацията на зъбния емайл е съпътствана от:

- А) намаляване на рН
- Б) транспорт на H^+ в посока устна кухина → зъб
- В) намаляване на Ca^{2+} и H_2PO_4 в Т.З.Т.
- Г) всичко изброено

26. Реминерализацията на зъбния емайл е съпътствана от:

- А) транспорт на H^+ в посока зъб → устна кухина
- Б) повишаване на Ca^{2+} и H_2PO_4 в Т.З.Т.
- В) нормално рН
- Г) всичко изброено

27. Модифицирането на киселината активност на биофилма се постига чрез:

- А) стимулиране на слюноотделянето
- Б) механично отстраняване на биофилма
- В) антимикробни агенти
- Г) всичко изброено

28. При стойности на слюнчения поток = или > от 1ml/min говорим за:

- А) намален слюнчен поток
- Б) увеличен слюнчен поток
- В) нормален слюнчен поток

29. Озонирането на Т.З.Т. има за цел:

- А) отстраняване на кариозната маса
- Б) запечатване на фисурите и ямките
- В) стерилизиране на фисурите и ямките
- Г) всичко изброено

30. Въздушната абразия на Т.З.Т. има за цел:

- А) отстраняване на кариозната маса
- Б) запечатване на фисурите и ямките
- В) стерилизиране на фисурите и ямките
- Г) всичко изброено

31. Инструментите, използвани при химико-механичното отстраняване на кариозната маса (Carisolv™) са:

- А) високооборотни
- Б) машинни
- В) ръчни

Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 – А	2 – Г	3 – Г	4 – А	5 – А	6 – Б	7 – В	8 – А	9 – Б	10 – В
11 – А	12 – Г	13 – А	14 – А	15 – А	16 – А	17 – Б	18 – А	19 – А	20 – А
21 – А	22 – Д	23 – Г	24 – А	25 – Г	26 – Г	27 – Г	28 – В	29 – В	30 – А
31 – В									

ТЕМА № 6

Обезболяване в оперативното зъболечение. Възприемане и реакция на болката – рефлексна дъга, портална хипотеза на Мелзак и Уолт.

1. Болката е:

- А) нежелано и неприятно усещане
- Б) емоционално преживяване
- В) свързана е с увреждане на тъканите
- Г) всичко изброено

2. А-делта влакната:

- А) са миелинизирани
- Б) са немиелинизирани
- В) по-тънки от С-влакната
- Г) всичко изброено

3. С-влакната:

- А) са миелинизирани
- Б) са немиелинизирани
- В) по-дебели от А-влакната
- Г) всичко изброено

4. Най-многочислени са :

- А) А-делта влакната
- Б) С-влакната
- В) А-бета влакната

5. Най-дебели са:

А) А-делта влакната

Б) С-влакната

В) А-бета влакната

6. Най-тънки са:

А) А-делта влакната

Б) С-влакната

В) А-бета влакната

7. А-делта влакната провеждат бързата, остра болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

8. А-делта влакната провеждат бавната, дифузна болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

9. С-влакната провеждат бавната, дифузна болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

10. С-влакната провеждат бързата, остра болка:

А) вярно е

Б) не е вярно

11. Бавната, дифузна болка се провежда от:

А) А-делта влакната

- Б) С-влакната
- В) А-бета влакната
- Г) всичко изброено

12. А-бета влакната са:

- А) ноцирецептори
- Б) миелинизирани
- В) немиелизирани
- Г) всичко изброено

13. Болкопроводими зъбни структури са:

- А) емайла
- Б) дентина
- В) цемента
- Г) всичко изброено

14. Болкопроводими структури са:

- А) дентина
- Б) пулпата
- В) периодонциума
- Г) всичко изброено

15. Болкопроводими зъбни структури са:

- А) емайла
- Б) пулпата
- В) цемента
- Г) всичко изброено

16. Болкопроводими зъбни структури са:

- А) емайла
- Б) периодонциума
- В) цемента
- Г) всичко изброено

17. Болкопроводими зъбни структури са:

- А) емайла
- Б) дентина
- В) пулпата
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

18. Възприемането на дразненията като болка се осъществява от:

- А) течността в дентиновите каналчета
- Б) одонтобластните израстъци
- В) нервни окончания обвити около одонтобласните израстъци
- Г) всичко изброено

19. Провеждането на болката до кората на главния мозък се осъществява:

- А) директно
- Б) чрез два неврона
- В) чрез три неврона

20. Първият неврон завършва в:

A) nucleus caudalis на тригеминалния нерв

Б) таламуса

В) ретикуларната формация

21. Вторият неврон завършва в:

A) nucleus caudalis на тригеминалния нерв

Б) таламуса

В) мозъчната кора

22. Третият неврон завършва в:

A) nucleus caudalis на тригеминалния нерв

Б) таламуса

В) мозъчната кора

23. Вторият неврон започва от:

A) nucleus caudalis на тригеминалния нерв

Б) таламуса

В) мозъчната кора

24. Третият неврон започва от:

A) nucleus caudalis на тригеминалния нерв

Б) таламуса

В) мозъчната кора

25. Повлияването на болката на ниво ЦНС се осъществява чрез:

A) психопрофилактика

Б) хипноза

В) акупунктура

Г) всичко изброено

26. Повлияването на болката на ниво ЦНС се осъществява чрез:

А) психопрофилактика

Б) фармакологични средства

В) локална анестезия

Г) всичко изброено

Д) А + Б

27. Проводимостта на първи неврон се прекъсва чрез:

А) психопрофилактика

Б) фармакологични средства

В) локална анестезия

Г) всичко изброено

28. Местното подтискане на болковия импулс се осъществява чрез:

А) атравматична работа

Б) транскутанна електроанестезия

В) хипноза

Г) всичко изброено

Д) А + Б

29. Методи за локална анестезия са:

А) интралигаментарната анестезия

Б) вътрепулпна анестезия

В) интрасептална анестезия

Г) всичко изброено

30. Интраосалната анестезия е метод на местно обезболяване:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

31. Контактната анестезия е насочена към повлияване на:

- А) рецепторите
- Б) малките крайни нервни окончания
- В) големите крайни нервни окончания

32. Местната инфилтрация е насочена към повлияване на:

- А) рецепторите
- Б) малките крайни нервни окончания
- В) големите крайни нервни окончания

33. Терминалната анестезия е насочена към повлияване на:

- А) рецепторите
- Б) малките крайни нервни окончания
- В) големите крайни нервни окончания

ОТГОВОРИ:

1 – Г	2 – А	3 – Б	4 – А	5 – Б	6 – А	7 – А	8 – Б	9 – А	10 – Б
11 – Б	12 – В	13 – Б	14 – Г	15 – Б	16 – Б	17 – Д	18 – В	19 – В	20 – А
21 – Б	22 – В	23 – А	24 – Б	25 – Г	26 – Д	27 – В	28 – Д	29 – Г	30 – А
31 – А	32 – Б	33 – В							

ТЕМА № 7

Кариес на дентина – *caries media, caries profunda*.

1. Според степента на засягане на дентина, кариесът се разглежда от клинична гледна точка като:

- A) *caries superficialis*
- Б) *caries media*
- В) *caries profunda*
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

2. *Caries media* клинично определяме при засягане на:

- A) емайло-дентиновата граница
- Б) до 1/3 от дентина
- В) над 1/2 от дентина
- Г) А + Б

3. При кариес в дентина се разграничават следните зони:

- A) некротична зона
- Б) инфектирана зона
- В) засегнатата зона
- Г) здрав дентин
- Д) всичко изброено

4. В некротичната зона при кариес, дентинът е:

А) със запазена неорганична структура

Б) със запазена органична структура

В) с напълно унищожена структура

5. В инфектираната зона при кариес, дентинът е:

А) със структура, инвазирана от М.О.

Б) здрав

В) склеротичен

6. В засегнатата зона при кариес, дентинът е:

А) здрав

Б) със запазена структура

В) инвазиран от М.О.

7. В засегнатата зона при кариес, дентинът е свободен от М.О.:

А) вярно е

Б) не е вярно

8. В засегнатата зона при кариес, дентинът е инвазиран от М.О.:

А) вярно е

Б) не е вярно

9. В засегнатата зона при кариес, дентинът е със запазена органична структура.:

А) вярно е

Б) не е вярно

10. В засегнатата зона при кариес, дентинът е със деминерализирана неорганична структура.:

А) вярно е

Б) не е вярно

11. При дълбок кариес нормалният дентин е с разширени дентинови каналчета:

А) вярно е

Б) не е вярно

12. При дълбок кариес нормалният дентин е с частично деминерализиран перитубуларен дентин:

А) вярно е

Б) не е вярно

13. При caries media се отстранява кариозния дентин до достигане на здрави тъкани:

А) вярно е

Б) не е вярно

14. При caries media се отстранява:

А) некротичната зона

Б) инфектираната зона

В) засегнатата зона

Г) всичко изброено

15. При caries media се отстранява само некротичната зона:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. При caries media се отстранява некротичната и инфектираната зона:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Кариеса на дентина може да протича:

- А) остро
- Б) хронично
- В) А + Б

18. При caries profunda кариозният дентин се почиства до „здрaво“:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. При caries profunda се отстраняват:

- А) некротичният дентин
- Б) инфектираният дентин
- В) засегнатият дентин
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

20. При хронично протичащ кариес на дентина като защитни бариери се образуват:

- А) склеротичен дентин
- Б) репаративен дентин
- В) А + Б

21. При остро протичащ кариес на дентина като защитни бариери се образуват:

- А) склеротичен дентин
- Б) репаративен дентин
- В) А + Б
- Г) нищо от изброеното

22. Размазаният пласт се образува при почистване на кариозната маса:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

23. Размазаният пласт се образува при напредване на кариозния процес в дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Размазаният пласт се образува при:

- А) почистване на кариозния дентин
- Б) при развитие на кариеса в дентина
- В) А + Б

25. Размазаният пласт се състои от:

- А) слюнка
- Б) микроорганизми
- В) дентинови отпилки
- Г) всичко изброено

26. Размазаният пласт благоприятства задържането на възстановяванията:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

27. Размазаният пласт задължително се отстранява:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. Размазаният пласт се:

- А) отстранява
- Б) оставя
- В) модифицира
- Г) всичко изброено

29. Отстраняването на размазания пласт се извършва чрез:

- А) кислородна вода
- Б) алкохол
- В) дестилирана вода
- Г) всичко изброено

30. За отстраняване на размазания пласт се използва:

- А) натриев хипохлорид
- Б) ецващи агенти
- В) хлорхексидин
- Г) всичко изброено

31. Озонирането на препаратите подпомага премахването на микроорганизмите в тях:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

32. Фотоактивираната дезинфекция на препаратите подпомага премахването на микроорганизмите в тях:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 – Д	2 – Г	3 – Д	4 – В	5 – А	6 – Б	7 – А	8 – Б	9 – А	10 – А
11 – А	12 – А	13 – А	14 – Г	15 – Б	16 – Б	17 – В	18 – Б	19 – Д	20 – В
21 – Г	22 – А	23 – Б	24 – В	25 – Г	26 – Б	27 – Б	28 – Г	29 – Г	30 – Г
31 – А	32 – А								

ТЕМА № 8

Кариес на корена (на цемента, на възрастните).

1. Кариесът на корена засяга преди всичко:

- А) емайла
- Б) дентина
- В) цемента

2. Кариесът на корена протича по-скоро:

- А) хронично
- Б) остро
- В) импулсно

3. Причина за развитието на кариес на корена е:

- А) оголване на шиечната повърхност
- Б) плаката и М.О.
- В) А + Б

4. Основните микроорганизм, отговорни за развитието на кариеса на корена са:

- А) Actinomyces
- Б) Str. Mutans
- В) Actinobacillus

5. Кариеса на корена засяга много бързо зъбната пулпа:

- А) вярно е

Б) не е вярно

6. Рискови фактори за развитието на кариес на корена са:

А) неправилни възстановявания в шиечната област

Б) пародонтална хирургия

В) намалено слюноотделяне

Г) всичко изброено

7. Кариес на корена се развива при:

А) намалено слюноотделяне

Б) напредване на възрастта

В) пародонтална хирургия

Г) всичко изброено

8. Кариес на корена се развива при:

А) неправилни възстановявания в цервикалната област

Б) невъзстановени липсващи зъби

В) неточни протезни конструкции

Г) всичко изброено

9. Кариес на корена се развива при:

А) намалена активност на дъвкателните мускули

Б) недостатъчен прием на флуориди

В) лоша орална хигиена

Г) всичко изброено

10. Кариеса на цемента първоначално се развива подповърхностно:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

11. При диагностика на кореновия кариес трябва:

- А) да се почистят зъбите
- Б) да се сондира много нежно
- В) да се направят рентгенографии
- Г) всичко изброено

12. Остро протичащите кариесни лезии на корена са:

- А) дифузни
- Б) отдалечени от емайло-цементовата връзка
- В) мека, но еластична консистенция
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

13. Остро протичащите кариозни лезии на корена са:

- А) дифузни
- Б) близко до емайлоцементовата връзка
- В) имат светлокафяв цвят
- Г) всичко изброено

14. Хронично протичащите кариозни лезии на корена са:

- А) тъмно до черно оцветени
- Б) разположени далеч от емайло-цементовата връзка
- В) твърда консистенция на кариозната маса
- Г) всичко изброено

15. Хронично протичащите кариозни лезии на корена са:

- А) добре отграничени
- Б) лъскава, полирана повърхност
- В) без изявена клинична симптоматика
- Г) всичко изброено

16. Кариеса на корена се разграничава от:

- А) външни резорбтивни дефекти
- Б) ерозии на кореновата повърхност
- В) абразио на кореновата повърхност
- Г) всичко изброено

17. Направленията за лечение на кореновия кариес са:

- А) намаляване на риска от появата на нови лезии
- Б) превръщане на остро протичащите лезии в хронични
- В) създаване на взаимодействие с пациента
- Г) всичко изброено

18. Намаляването на риска от появата на нови кариозни лезии по корена включва:

- А) заглаждане на надвиснали obturации

Б) подобряване на апроксималния контакт

В) заглаждания на пукнатини

Г) всичко изброено

19. Превръщането на остро протичащите кариозни лезии по кореновата повърхност в хронични се постига чрез:

А) флуорна протекция

Б) контрол на диетата

В) контрол на плаката

Г) всичко изброено

20. Най-предпочитаните възстановителни материали при лечение на коренов кариес са:

А) амалгама

Б) композити

В) ГЙЦ

Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 – В	2 – А	3 – В	4 – А	5 – Б	6 – Г	7 – Г	8 – Г	9 – Г	10 – А
11 – Г	12 – Д	13 – Г	14 – Г	15 – Г	16 – Г	17 – Г	18 – Г	19 – Г	20 – В

ТЕМА № 9

Вторичен кариес – определение, честота, локализация, особености в клиниката и диагностиката. Причини за възникване, особености при лечението, профилактика.

1. Вторичният кариес се развива:

- А) по гладките зъбни повърхности
- Б) по ямките и фисурите на дъвкателните зъби
- В) около съществуващи възстановявания

2. Синоним на понятието „вторичен кариес“ е:

- А) remaining caries
- Б) recurrent caries
- В) secondary caries
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

3. Честотата на вторичният кариес е:

- А) до 70%
- Б) 2 – 3%
- В) зависи от вида на изследването

4. Вторичният кариес се диагностицира:

- А) визуално
- Б) тактилно
- В) рентгенологично

Г) всичко изброено

5. Визуалното изследване на вторичния кариес е достатъчно за диагностицирането му:

А) вярно е

Б) не е вярно

6. Тактилното изследване е достатъчно за диагностиката на вторичния кариес:

А) вярно е

Б) не е вярно

7. Рентгенологичното изследване е достатъчно за диагностициране на вторичния кариес:

А) вярно е

Б) не е вярно

8. Маргинални дефекти около възстановяванията с големина от 250 - 400 μm се приемат за вторичен кариес:

А) вярно е

Б) не е вярно

9. За вторичен кариес се мисли при големина на дефектите около възстановяванията от:

А) 25 – 35 μm

Б) 75 – 125 μm

В) 250 - 400 μm

10. Вторичният кариес:

- А) се лекува оперативно
- Б) неоперативно
- В) не се лекува
- Г) А + Б

11. Оперативно лечение на вторичния кариес се прилага при:

- А) явна кавитация на лезията
- Б) развитие на лезията във времето
- В) невъзможност за неоперативно повлияване
- Г) всичко изброено

12. При обсъждане на възможностите за лечение на вторичния зъбен кариес се взима в предвид:

- А) какъв метод на лечение да се приложи
- Б) финансовите възможности на пациента
- В) оралната хигиена на пациента
- Г) всичко изброено

13. . При обсъждане на възможностите за лечение на вторичния зъбен кариес се взима в предвид:

- А) количеството на вторичните кариеси
- Б) рисковите фактори
- В) мотивацията на пациента за лечение
- Г) всичко изброено

14. При малки нарушения на границата с ТЗТ може де се приложи:

- А) дебондинг на възстановяването
- Б) бондинг на възстановяването
- В) ребондинг на възстановяването
- Г) всичко изброено

15. При липса на мотивация от страна на пациента за лечение при наличие на вторичен кариес се прилага:

- А) неоперативно лечение на кариеса
- Б) екстракция на зъба
- В) препарирание чрез „разширение с цел предпазване”
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 – В	2 – Г	3 – В	4 – Г	5 – Б	6 – Б	7 – Б	8 – Б	9 – В	10 – Г
11 – Г	12 – Г	13 – Г	14 – В	15 – В					

ТЕМА № 10

Клиника, диагностика и лечение на множествения кариес. Медицински подход при лечение на кариеса. Клиничен протокол за лечение на множествен кариес.

1. Рампантния кариес е остра кариозна атака, засягаща едновременно много зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

2. Рампантния кариес засяга единични зъби и протича хронично:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

3. Рампантния кариес засяга зъби и зъбни повърхности, които по принцип са с нисък риск от развитие на кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

4. Синоними на множествения кариес са:

- А) рампантен
- Б) флуиден
- С) флориден
- Д) всичко изброено

5. Синоними на рампантния кариес са:

- А) флуиден

- Б) повърхностен
- В) хроничен
- Г) всичко изброено

6. Синоними на флуидния кариес са:

- А) множествен
- Б) рампантен
- В) флориден
- Г) всичко изброено

7. Множественият кариес засяга наведнъж много зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

8. Флуидният кариес протича:

- А) бързо
- Б) бавно
- В) скоростта няма значение

9. Рампантният кариес засяга големи участъци от зъбната повърхност:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

10. Рампантният кариес се развива върху ограничени участъци от зъбните повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

11. Множественият кариес засяга много повърхности на единични зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Множествен кариес се среща при пациенти, които:

- А) лекуват медикаментозно хронични заболявания
- Б) злоупотребяват с нерегламентирани психостимуланти
- В) имат нестабилно социално положение
- Г) всичко изброено

13. Рампантният кариес се характеризира с наличието в един и същ момент на кариозни лезии в различен стадий на развитие:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

14. Рампантният кариес се характеризира с наличието в един и същ момент на кариозни лезии в еднакъв стадий на развитие:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. При рампантния кариес дентинът е влажен и мек:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. При рампантния кариес дентинът е сух и крехък:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Причини за развитието на флуиден кариес са:

- А) прекомерна употреба на рафинирани въглехидрати
- Б) прекомерна употреба на газирани и цитрусови напитки
- В) лоша орална хигиена
- Г) всичко изброено.

18. Прекомерната употреба на рафинирани въглехидрати, водеща до рампантен кариес е резултат на:

- А) психо-социални фактори
- Б) фамилно обусловени фактори
- В) генетични фактори
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

19. Прекомерната употреба на цитруси и газирани напитки води до множествен кариес чрез промяна в рН на средата:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

20. Емоционалните разстройства предизвикват развитие на множествен кариес чрез:

- А) намаляване на слюнчения поток
- Б) повишаване на желанието за консумация на сладко
- В) намаляване на реминерализиращите фактори в слюнката
- Г) всичко изброено

21. Причини за развитие на рампантен кариес са:

- А) емоционални разстройства
- Б) системен прием на медикаменти
- В) намалена или липсваща слюнчена секреция
- Г) всичко изброено

22. Причини за развитие на рампантен кариес са:

- А) заболявания на слюнчените жлези
- Б) лоша орарна хигиена
- В) неправилен хранителен режим
- Г) всичко изброено

23. Мениджмънта на рампантния кариес изисква:

- А) определяне на водещата причина
- Б) индивидуален подход при всеки пациент
- В) кабинетно и домашно лечение
- Г) всичко изброено

24. Изследването на болен с рампантен кариес включва:

- А) изследване на слюнката

Б) микробиологично изследване

В) рентгенова диагностика

Г) всичко изброено

25. Лечението на множествения кариес изисква:

А) едновременно временно obtуриране на лезиите

Б) едновременно постоянно obtуриране на лезиите

В) постепенно obtуриране от по-дълбоки към по-плитки лезии

26. При лечението на множествен кариес се предпочитат:

А) ГЙЦ

Б) амалгама

В) компомери

Г) всичко изброено

Д) А + В

ОТГОВОРИ:

1 – А	2 – Б	3 – Б	4 – Д	5 – А	6 – Г	7 – А	8 – А	9 – А	10 – Б
11 – Б	12 – Г	13 – А	14 – Б	15 – А	16 – Б	17 – Г	18 – Г	19 – А	20 – Г
21 – Г	22 – Г	23 – Г	24 – Г	25 – А	26 – Д				

ТЕМА № 11

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ВИТАЛНИ ЗЪБИ СЪС ЗНАЧИТЕЛНИ РАЗРУШЕНИЯ НА КЛИНИЧНИТЕ КОРОНКИ

1. Полимеризационното напрежение, възникващо между зъбните повърхности и композиционния материал при полимеризацията му започва:
А) с началото на светлинната полимеризация
Б) след края на светлинната полимеризация
В) при превръщането на мономера в дълги вериги полимер
2. Съотношението между свързващи и свободни повърхности на кавитета е познато като:
А) стрес фактор
Б) конфигурационен фактор
В) фактор на свиването
Г) фактор на изтриването
3. При поставянето на композити се избягва едновременното изграждане на противоположни стени поради:
А) повишаване на полимеризационното свиване
Б) предизвиква свиване на композита и формиране на празнини към пулпния под
В) повишава се С-факторът между отделните слоеве
Г) затруднява се пресъздаването на анатомията при послойното изграждане
4. При възстановяване на кавитети с повече липсващи повърхности първо се изгражда:
А) пулпната основа
Б) букалната стена
В) лингвалната стена
Г) проксималния контакт

5. При прилагане на т. нар. „течни композити” като първи слой при изграждане на възстановявания се постига:

А) намаляване на полимеризационния стрес между дентиновите адхезиви и микрохбридните композити

Б) омокряне на вътрешните повърхности на кавитета за по-добро адаптиране на първия слой композит

В) повишаване на постоперативната чувствителност като причинява движение на течността в дентиновите тубули

Г) А + Б

6. Първите материали използвани за директно obtуриране на дистални зъби са:

А) амалгама

Б) цементи

В) композити

7. Композити за възстановяване на дистални зъби се използват от:

А) 60^{-те} години на XX век

Б) 70^{-те} години на XX век

В) 80^{-те} години на XX век

Г) по-късно

8. Понастоящем предпочитания материал за възстановяване на дистални зъби е:

А) амалгамата

Б) композитите

В) злато

9. Идеалният материал за възстановяване на дистални зъби трябва да е:

А) лесен за поставяне

Б) биосъвместим с Т.З.Т.

В) подходящи физикални качества

Г) всичко изброено

10. I и II клас възстановявания трябва да устояват на:

А) оклузалните и букални сили

Б) оклузалните сили и тези при дъвчене

В) букалните сили и силите при преглъщане

Г) нито една от изброените

11. Основната причина за смяна на амалгамените възстановявания е:

А) обемни фрактури и маргинална деградация

Б) полимеризационно свиване и микропукнатини

В) обемни фрактури и полимеризационно свиване

Г) всичко изброено

12. „Животът” на дисталните възстановявания зависи единствено от клиничната техника на поставяне:

А) вярно е

Б) не е вярно

13. Пълзенето на амалгамата е причина за:

А) маргинални фрактури на амалгамените възстановявания

Б) обемни фрактури на амалгамените възстановявания

В) намаляване на стреса от експанзията на амалгамата

Г) А + В

14. Лошият естетичен вид на амалгамените възстановявания е основната причина за отхвърлянето им от пациентите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. Причините за неуспех при композитните възстановявания са:

- А) маргинална деградация
- Б) оцветяване и загуба на анатомичната форма
- В) фрактури
- Г) всичко изброено

16. Вторичният кариес е единствената причина за подмяна на композитните и амалгамени възстановявания при дистални зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Полимеризационното свиване на композитите води до:

- А) емайлови пукнатини
- Б) постоперативна чувствителност
- В) маргинални процепи
- Г) всичко изброено

18. Полимеризационното свиване зависи от:

- А) от времето и интензитета на светлината за полимеризация
- Б) цвета на материала
- В) състава на материала и начина на полимеризиране
- Г) А + В

19. Полимеризационното свиване при силорановите композити е:

А) < 1%

Б) > 1%

20. Полимеризационното свиване при силорановите композити е намалено поради:

А) ринговата структура на полимера

Б) специфичната свързваща система

В) възможността за кондензиране на материала

Г) нито едно от изброените

21. Силорановите композити могат да се използват с различни свързващи системи:

А) вярно е

Б) не е вярно

22. Композитните възстановявания на дистални зъби преобладават над амалгамените поради:

А) по-лесното им поставяне в сравнение с амалгамата

Б) желанията на пациентите за естетика

В) по-консервативната подготовка и адхезивно свързване с Т.З.Т.

Г) Б + В

Д) А + Б

23. Изборът на материал за възстановяване на дистални зъби зависи от:

А) възрастта на пациента и риска от кариес

Б) естетичните и функционални изисквания

В) възможността за изолиране на оперативното поле

Г) всичко изброено

24. Компомерите, ГЙЦ, композитите подсилват отслабените зъбни структури чрез адхезивното си свързване с тях:

А) вярно е

Б) не е вярно

25. Флуор излъчващите композити:

А) отделят ниски нива флуориди

Б) имат по-добра устойчивост на изтриване и здравина от другите флуор отделящи материали

В) не са ефективни при пациенти с висок риск от кариес

Г) всичко изброено

26. Сега използваните композити за директни възстановявания в дисталната област съдържат:

А) до 20% неорганични пълнители

Б) до 30% неорганични пълнители

В) до 40 % неорганични пълнители

Г) над 50% неорганични пълнители

27. Полимеризационното свиване на композитите се свързва с:

А) образуване на маргинален процеп

Б) по-високо ниво на отделяне на флуор

В) постоперативна термична чувствителност

Г) А + В

28. Послойното нанасяне на КМ е свързано с по-дълго време за работа:

А) вярно е

Б) не е вярно

29. Полимеризационното свиване е в рамките на 0 – 6%:

А) вярно е

Б) не е вярно

30. Повишаването на неорганичното съдържание в КМ води до:

А) увеличаване напълнеността на композитите

Б) увеличаване силата на контракция

В) редуциране на свиването

Г) всичко изброено

31. Директните възстановявания във фронталната област изискват:

А) детайлно наподобяване цвета на зъба

Б) да притежават сходни на ТЗТ физични характеристики

В) да притежават достатъчна устойчивост

Г) всичко изброено

32. Най- често директни естетични възстановявания се правят чрез:

А) фасети

Б) композитни обтуриции

В) амалгама

Г) нищо от изброеното

33. Естественя цвят на зъба зависи от:

- А) качеството на емайла и дентина
- Б) позицията на зъба в зъбната дъга
- В) възраста на пациента
- Г) всичко изброено

34. При естествените зъби, гладките повърхности в сравнение с грапавите повърхности изглеждат :

- А) по-тъмни
- Б) по-жълтеникави
- В) по-светли
- Г) нищо от изброеното

35. При естествените зъби, грапавите повърхности в сравнение с гладките повърхности изглеждат:

- А) по-тъмни
- Б) по-жълтеникави
- В) по-светли
- Г) нищо от изброеното

36. Степента на преминаване на светлината през материалите определя тяхната:

- А) трансlucentност
- Б) рентгеноконтрастност
- В) транспарентност
- Г) всичко изброено

37. Степента на разпръскване на светлината влияе върху:

- А) опакитета на материалите

Б) транслюцентността на материалите

В) А + Б

38. Определянето на цвета на възстановителните материали се извършва най-добре на:

А) светлината на рефлектора

Б) естествена, дневна светлина

В) смесена светлина

Г) всичко изброено

39. При определяне цвета на възстановителните материали влияние оказват:

А) облеклото на пациента

Б) цвета на устните и гингивата

В) цветовете в кабинета

Г) всичко изброено

40. Определянето на цвета на възстановяванията е най-добре да се извършва:

А) преди започване на лечението

Б) след отстраняване на оцветяванията от зъба

В) след завършване на препарацията

Г) на всеки един от изброените етапи

41. Високата полируемост на КМ има за цел:

А) възстановяването да се понася по-добре от пациента

Б) светлината да се разсейва по-добре

В) да се предотврати образуването на биофилм

Г) всичко изброено

42. Рентгеноконтрастността на възстановяванията е важна за:

- А) подобряване трансlucentността им
- Б) визуализацията им на рентгенография
- В) повишаване на опакитета им
- Г) А + В

43. Кондензиращите се КМ се прилагат най-вече при:

- А) фронтални възстановявания
- Б) дистални възстановявания
- Г) тунелни възстановявания
- Д) всичко изброено

44. Естетичните възстановявания, използващи един цвят са:

- А) по-лесни за поставяне
- Б) изискват по-опростена техника
- В) спестяват работно време
- Г) всичко изброено

45. Необходимостта от получаване на възстановяване с висока степен на устойчивост изисква използването на:

- А) хибридни композити
- Б) нанофилни композити
- В) макрофилни композити
- Г) А или Б

46. Желанието за прецизно естетическо възстановяване налага използването на:

- А) нанофилни или хибридни К.М.
- Б) хибридни или макрофилни К.М.
- В) нанофилни или микрофилни К.М.
- Г) нанофилни или макрофилни К.М.

47. Основният недостатък на приложението на щифтове при фронтални, ендодонтски лекувани зъби е:

- А) компрометиране на финалния естетичен резултат
- Б) щифтовете могат да попречат на коректната стратификационна техника
- В) щифтът може да се разциментира
- Г) отслабване на оставащите Т.З.Т.

48. Коя от следващите техники е за предпочитане при изграждане с КМ:

- А) хоризонтална техника
- Б) напречна техника
- В) последователно туберкулно изграждане
- Г) комбинация от Б + В

49. Какъв композит най-често се използва при заместване и на емайла и на дентина:

- А) „течен” и микрохибриден КМ
- Б) „течен” КМ
- В) микрохибриден КМ
- Г) „течен” и кондензиращ се КМ

50. Каква е коректната дебелина на слоя композит при инкременталното изграждане:

- А) 2 до 3 мм
- Б) по-малко от 2 мм

В) 3 до 4 мм

Г) повече от 4 мм

51. Клинични показания за приложение на микрохбриден композит са:

А) клас III и V

Б) клас I и II

В) композитни фасети

Г) всичко изброено

52. Кое от следващите изисквания се отнася към съвременните естетични възстановявания:

А) естествен изглед на възстановените зъби

Б) здраво свързване към Т.З.Т.

В) дълготрайно функциониране

Г) всичко изброено

53. Дисталните възстановявания на зъбите се извършват предимно с:

А) амалгама

Б) директни композитни материали

В) керамични инлеи/онлеи възстановявания

Г) всичко изброено

Д) А + Б

54. Керамичните инлеи/онлеи възстановявания не са клинично по-добри от директните композитни възстановявания:

А) вярно е

Б) не е вярно

55. Обширните директни II клас възстановявания са възпрепятствани от:

- А) повишено полимеризационно свиване
- Б) постоперативна чувствителност
- В) микропропускливост
- Г) всичко изброено

56. Кое от изброените условия не е абсолютно необходимо за постигане на успех при естетичните възстановявания:

- А) обезболяване
- Б) изолиране
- В) спазване на клиничния протокол за съответния материал
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 - В	2 - Б	3 - Б	4 - Г	5 - Г	6 - А	7 - В	8 - Б	9 - Г	10 - Б
11 - А	12 - Б	13 - Г	14 - А	15 - Г	16 - Б	17 - Г	18 - Г	19 - А	20 - А
21 - Б	22 - Г	23 - Г	24 - А	25 - Г	26 - Г	27 - Г	28 - А	29 - А	30 - Г
31 - Г	32 - Б	33 - Г	34 - В	35 - А	36 - Г	37 - В	38 - Г	39 - Г	40 - Г
41 - Г	42 - Б	43 - Б	44 - Г	45 - Г	46 - В	47 - А	48 - Г	49 - В	50 - Б
51 - Г	52 - Г	53 - Д	54 - Б	55 - Г					

ТЕМА № 12

НЕКАРИЕСНИ УВРЕЖДЕНИЯ НА ТВЪРДИТЕ ЗЪБНИ ТЪКАНИ

1. Зъбната коронка може да бъде увредена от:
А) некариесни заболявания
Б) кариозни процеси
В) А + Б
2. Некариесните увреждания на зъбната коронка са свързани с:
А) развитието на ТЗТ
Б) придобити по време на функцията ѝ
В) А + Б
3. Некариесните увреждане на зъбната коронка са свързани с развитието на ТЗТ :
А) вярно е
Б) не е вярно
4. Некариесните увреждания на зъбната коронка са придобити по време на функцията ѝ:
А) вярно е
Б) не е вярно
5. Некариесните увреждане на зъбната коронка са свързани с развитието на ТЗТ се дължат на:
А) унаследени заболявания
Б) токсични нокси, действащи при формиране на ТЗТ
В) А + Б
6. Некариесните увреждане на зъбната коронка са свързани с унаследени заболявания:
А) вярно е
Б) не е вярно
7. Некариесните увреждане на зъбната коронка са свързани с токсични нокси, действащи при формиране на ТЗТ:
А) вярно е
Б) не е вярно
8. Придобитите некариесни увреждания на ТЗТ са резултат на:
А) оцветявания
Б) фрактури
В) травми
Г) всичко изброено

9. Придобитите некариесни увреждания на ТЗТ са резултат на:
- А) повърхностни лезии
 - Б) фрактури
 - В) травми
 - Г) всичко изброено
10. Критериите за некариесни увреждания на зъбната коронка са:
- А) физиологични
 - Б) патологични
 - В) А + Б
11. Патологични критерии за увреждане на зъбната коронка от некариесни причини са:
- А) свръхчувствителност
 - Б) болка
 - В) засягане на пулпата
 - Г) всичко изброено
12. Патологични критерии за увреждане на зъбната коронка от некариесни причини са:
- А) промяна във формата на зъбната коронка
 - Б) загуба на оклузална вертикална височина
 - В) загуба на оклузална стабилност
 - Г) всичко изброено
13. Загубата на оклузална стабилност при некариесни увреждания на ТЗТ се дължи на:
- А) повишено зъбно изтриване
 - Б) механично увреждане на ТЗТ
 - В) неправилни възстановявания
 - Г) всичко изброено
14. Загубата на оклузална стабилност при некариесни увреждания на ТЗТ се дължи и на повишено зъбно изтриване:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
15. Загубата на оклузална стабилност при некариесни увреждания на ТЗТ се дължи и на механично увреждане на ТЗТ
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
16. Загубата на оклузална стабилност при некариесни увреждания на ТЗТ се дължи и на неправилни възстановявания:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно

17. Загубата на оклузална стабилност при некариесни увреждания на ТЗТ се дължи и на повишена подвижност на зъбите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Повърхностните лезии на зъбната коронка несвързани с кариозен процес се класифицират като:

- А) атриция
- Б) абразия
- В) абфракция
- Г) ерозия
- Д) всичко изброено

19. Атрицията е повърхностна лезия на зъбната коронка несвързана с кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

20. Абразията е повърхностна лезия на зъбната коронка несвързана с кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

21. Абфракцията е повърхностна лезия на зъбната коронка несвързана с кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

22. Ерозията е повърхностна лезия на зъбната коронка несвързана с кариозен процес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

23. Атрицията е процес свързан с триенето на зъбите един в друг:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Атриция се развива по:

- А) оклузалните зъбни повърхности
- Б) проксималните зъбни повърхности
- В) А + Б

25. Развитието на атриция се благоприятства от наличието на бруксизъм:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. Развитието на атриция се благоприятства от наличието на бруксомания:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

27. Проксималната атриция предизвиква редукция на зъбната дъга:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

28. Клинично атрицията се характеризира с:

- A) фасетиране на емайла
- Б) изчезване на туберкулите и режещите ръбове на зъбите
- В) откриване на дентина на зъбите
- Г) всичко изброено

29. Клинично атрицията се характеризира и с изтриване на зъбния емайл:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

30. Клинично атрицията се характеризира и с изчезване на туберкулите и режещите ръбове на зъбите:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

31. Клинично атрицията се характеризира и с изчезване на туберкулите и режещите ръбове на зъбите: откриване на дентина на зъбите

- A) вярно е
- Б) не е вярно

32. Предразполагащи фактори за развитието на атриция са:

- A) парафункции
- Б) дефекти в развитието на ТЗТ
- В) употребата на груби храни
- Г) всичко изброено

33. Предразполагащи фактори в развитието на атриция са:

- A) неартикулирани възстановявания
- Б) липса на дъвкателни зъби
- В) постоянни вегетариански диети
- Г) всичко изброено

34. Абразията се дефинира като процес на постепенно изтриване на Т.З.Т под въздействието на абнормални химически процеси:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

35. Абразията се дефинира като процес на постепенно изтриване на Т.З.Т. под въздействието на абнормални механични фактори:

А) вярно е

Б) не е вярно

36. Склонността на Т.З.Т. към разтваряне се повишава в присъствието на:

А) ерозии

Б) силанти

В) фрактури

Г) при нито един от изброените фактори

37. Неправилното използване на средствата за орална хигиена в домашни условия води до:

А) лоша орална хигиена

Б) гингивално дразнене и абразио

В) увреждане на зъбите

Г) всичко изброено

38. Използването на дентални конци е възможно да доведе до абразио на зъбните повърхности:

А) вярно е

Б) не е вярно

39. Определянето на степента на орална хигиена е важен компонент при:

А) оценка на ефикасността на личната хигиена и готовността на пациента да осъществява орална хигиена

Б) определянето на оценката от риска от заболяване от кариес и други орални заболявания

В) определяне нуждата от професионална профилактика

Г) всичко изброено

40. Ако абразионните лезии са засегнали емайла и дентина:

А) ще има винаги чувствителност

Б) няма да има чувствителност

В) винаги, но само в засегнатата област

Г) А + В

41. При тежки случаи на абразия за възстановяване се предпочитат ГЙЦ и КМ:

А) вярно е

Б) не е вярно

42. Десензитайзери, използвани в клинични условия са:

А) адхезивни системи

Б) флуорни лакове

В) оксалати

Г) всичко изброено

43. Зъбната ерозия започва като:

А) подповърхностна лезия

Б) повърхностно разтваряне на емайла

В) нито едно от двете

44. Зъбната ерозия е лезия, която:

- А) е податлива на изтриване
- Б) е податлива на реминерализация
- В) е устойчива на реминерализация
- Г) А + В

45. Развитието на зъбната ерозия се ускорява при наличието на:

- А) атриция
- Б) абразивни фактори
- В) големи obturации
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

46. Разпространението на зъбната ерозия понастоящем бележи:

- А) повишение на случаите
- Б) намаление на случаите
- В) няма съществено значение
- Г) нито едно от изброените

47. Контактът между Т.З.Т. и киселините, водещ до зъбна ерозия е:

- А) случаен
- Б) постоянен
- В) продължителен
- Г) всичко изброено

48. Критичното рН за деминерализация на емайла е:

- А) 5,5

Б) 4,5

В) 4,0

Г) 3,5

49. Киселините в устната кухина произхождат от:

А) ацидогенни бактерии

Б) външни фактори

В) вътрешни фактори

Г) всичко изброено

Д) Б + В

50. Вътрешните и външните киселинни източници причиняват:

А) зъбна ерозия

Б) кариес

В) абразия

Г) А + Б

51. Елиминирането на киселините от устната кухина е свързано с:

А) скоростта на слюнчения поток

Б) креатинина

В) буферния капацитет на слюнката

Г) А + В

52. Зъбната ерозия може да се предизвика от повишен прием на:

А) мляко

Б) енергийни напитки

В) шоколад

Г) всичко изброено

53. Медикаменти, които са киселинни източници, причина за зъбна ерозия са:

А) витамин С

Б) аспирин

В) модулатори на настроението

Г) всичко изброено

54. Професии, при които има повишен риск от развитие на зъбна ерозия са:

А) сомлиери

Б) тенисисти

В) стоматолози

Г) всичко изброено

55. Стомашният сок, предизвикващ зъбна ерозия има рН :

А) 1.0 – 2.0

Б) 2.0 – 3.0

В) 3.0 - 4.0

Г) 4.5

56. Връщането на стомашния сок в устната кухина се свързва с:

А) гастро-езофагеалния рефлукс

Б) булемия

В) регургитация

Г) всичко изброено

57. Слюнката неутрализира киселините и връща нормалното рН в устната кухина поради наличието в нея на:

А) нитрати

Б) урея

В) бикарбонати

Г) Б + В

58. Забавянето на слюнчения поток се дължи на:

А) синдрома на Съогрен

Б) употребата на медикаменти

В) възрастта

Г) всичко изброено

59. Основен рисков фактор за развитието на зъбната ерозия е:

А) високото ниво на кариогенни микроорганизми

Б) честата употреба на киселинносъдържащи продукти

В) високо ниво на пародонтални микроорганизми

Г) всичко изброено

60. Най-често засяганите повърхности от зъбна ерозия са:

А) палатиналните повърхности на горните резци

Б) оклузалните повърхности на долните първи молари

В) лингвалните повърхности на долните резци

Г) А + Б

61. Ранните признаци на зъбна ерозия са:

А) гладки и плоски фасетки върху вестибуларните повърхности

Б) гладки и плоски фасетки върху палатиналните повърхности

В) плитки и локализирани трапчинки върху оклузалните повърхности

Г) всичко изброено

62. Прогресирането на зъбната ерозия води до:

А) дълбоки чашковидни лезии

Б) откриване на дентина

В) загуба на оклезалната анатомия

Г) всичко изброено

63. Повърхностните дефекти с широка основа върху вестибуларните повърхности над емайлоцементовата граница се свързват с:

А) алкална реакция на диетата

Б) киселинна реакция на диетата

В) абразивна диета

Г) всичко изброено

Д) Б + В

64. В началните стадии на зъбна ерозия субективните оплаквания са:

А) краткотрайна, преминаваща болка

Б) постоянна, слаба болка

В) пулпна патология

Г) всичко изброено

65. Дефектите, резултат от зъбна ерозия се възстановяват:

А) с композиционни материали и керамика

Б) златни сплави

В) силанти

Г) всичко изброено

66. Превенцията на зъбната ерозия включва:

А) ранна интервенция

Б) първична превенция на абразивните фактори

В) превенция на ерозиите около възстановяванията

Г) всичко изброено

67. Превенцията на зъбната ерозия включва:

А) избягване на кисели храни

Б) избягване на кисели напитки

В) да не се мият зъбите непосредствено след консумация на кисели храни и напитки

Г) всичко изброено

68. За редуциране риска от ерозии при контакт с киселинни течности и изпарения се използват:

А) маски, зъбни шини и ръкавици

Б) маски, зъбни шини и неутрализираци агенти

В) маски, очила и зъбни шини

Г) нищо от изброеното

69. Резултатът от прилагането на флуорни лакове върху Т.З.Т. е:

А) създаване на протективен филм върху зъбната повърхност

Б) създаване на устойчива зъбна повърхност

В) създаване на устойчива пластмасова бариера

Г) А + Б

70. Приложението на флуориди за неутрализиране на ерозивното действие на хранителните фактори е чрез:

- А) лакове
- Б) води за уста
- В) пасти за зъби
- Г) всичко изброено

71. Пациенти с риск от развитие на зъбна ерозия трябва да прилагат два пъти дневно:

- А) 5000 ppm флуор
- Б) 10000 ppm флуор
- В) хлорхексидин
- Г) всичко изброено

72. Ерозивно-абразивната загуба на Т.З.Т. се повлиява от:

- А) времето на миене на зъбите
- Б) употребата на твърди зъбни четки
- В) употребата на абразивни зъбни пасти
- Г) всичко изброено

73. Ефективната превенция на зъбната ерозия включва:

- А) избягване или редуциране на контакта с киселини
- Б) увеличаване на киселинната резистентност на Т.З.Т.
- В) минимизиране на абразивните фактори
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 - В	2 - В	3 - А	4 - А	5 - В	6 - А	7 - А	8 - Г	9 - Г	10 - В
11 - Г	12 - Г	13 - Г	14 - А	15 - А	16 - А	17 - А	18 - Д	19 - А	20 - А
21 - А	22 - А	23 - А	24 - В	25 - А	26 - А	27 - А	28 - Г	29 - А	30 - А
31 - А	32 - Г	33 - Г	34 - Б	35 - А	36 - А	37 - Г	38 - Б	39 - Г	40 - Г
41 - А	42 - Г	43 - Б	44 - Г	45 - Д	46 - А	47 - В	48 - А	49 - Г	50 - А
51 - Г	52 - Б	53 - Г	54 - А	55 - А	56 - Г	57 - Г	58 - Г	59 - А	60 - Г
61 - Г	62 - Г	63 - Д	64 - А	65 - А	66 - Г	67 - Г	68 - Б	69 - Г	70 - Г
71 - А	72 - Г	73 - Г							

ТЕМА № 13

ЗЪБНА (ДЕНТИНОВА) СВРЪХЧУВСТВИТЕЛНОСТ

1. Зъбната (дентинова) свръхчувствителност е една от най-неприятните и най-трудно лечимо хронично дентално заболяване:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

2. Пациентите могат да имат свръхчувствителност при:

- А) консумиране на определени храни и напитки
- Б) нормални и рутинни действия, свързани с лечение на зъбите
- В) постоперативно, свързано с възстановявания или пародонтално лечение
- Г) всичко изброено

3. При обсъждане на диагнозата „дентинова свръхчувствителност” се взима в съображение наличието на:

- А) оклузална травма
- Б) кариеси, фрактури или пукнатини по зъбите
- В) възможността за наличие на обратими или необратими възпалителни заболявания на пулпата
- Г) всичко изброено

4. Най – широко възприетия механизъм за обясняване на дентиновата свръхчувствителност е:

- А) хидростатичната теория
- Б) теорията за възприятие от пулпните сензори

В) хидродинамичната теория

Г) нито едно от изброеното

5. Оголените зъбни повърхности при гингивална рецесия са:

А) основен фактор за зъбната свръхчувствителност

Б) незначителен фактор за зъбната свръхчувствителност

В) единствения фактор за зъбната свръхчувствителност

Г) нито едно от изброените

6. Загубата на емайл и откриването на дентина при некариесни увреждания на зъбите е етиологичен фактор за зъбна свръхчувствителност

А) вярно е

Б) не е вярно

7. Натрупването на биофилм по оголените коренови повърхности повишава чувствителността:

А) вярно е

Б) не е вярно

8. При диагностициране на зъбната свръхчувствителност трябва да се установи дали тя е локализирана или генерализирана:

А) вярно е

Б) не е вярно

9. Дентиновата свръхчувствителност се характеризира с:

А) кратка, остра, провокирана болка

Б) спонтанна болка

В) възниква при действие на „нормални“ дразнители

Г) А + Б

10. Причина за гингивални рецесии са:

А) оклузална травма

Б) високи залавни места на френулуми

В) пародонтални заболявания

Г) всичко изброено

11. Причина за гингивални рецесии са:

А) агресивно почистване на зъбен камък и кюретиране

Б) ятрогенно увреждане при възстановителни процедури

В) недобро прикрепване на гингивата

Г) всичко изброено

12. Загубата на емайл може да се дължи на:

А) абразия

Б) атриция

В) ерозия

Г) всичко изброено

13. рН под която започва деминерализация на емайла е:

А) 3.0–3.7

Б) 4.0–4.7

В) 5.0–5.7

Г) 6.0–6.7

14. Дентиновата свръхчувствителност се среща най-често при:

А) 20 до 40 годишните пациенти

Б) 30 до 40 годишните пациенти

В) 10 до 20 годишните пациенти

Г) 40 до 60 годишните пациенти

15. Зъбните повърхности по които най-често се развива свръхчувствителност са:

А) инцизалните ръбове

Б) цервикалните области

В) средната трета

Г) А + Б

16. Симптоми, сходни с тези при дентиновата свръхчувствителност се срещат при:

А) фрактурирани зъби или obturации

Б) пулпна патология

В) микропропускливост при obturации

Г) всичко изброено

17. Основната цел на стоматолозите при лечение на дентиновата свръхчувствителност е:

А) да запознаят пациента с основните причини за възникването ѝ

Б) да запознаят пациента с основните стъпки при лечението ѝ

В) да покрят отворените дентинови тубули

Г) А + Б

18. Промяната на условията в устната кухина при лечение на дентиновата свръхчувствителност включва:

А) избор на подходяща техника за орална хигиена

Б) здравословна диета

В) четкане на зъбите след поемане на кисели храни и напитки

Г) всичко изброено

19. В лечението на дентиновата свръхчувствителност се прилагат:

А) флуориди

Б) аморфен калциев фосфат

В) калциево натриев фосфосиликат

Г) всичко изброено

20. Действието на калциевият хидроксид се изразява в:

А) затваряне на тубулите

Б) преципитиране на калциевия фосфат

В) спомага за формирането на перитубуларен дентин

Г) А + В

ОТГОВОРИ:

1 - А	2 - Г	3 - Г	4 - В	5 - В	6 - А	7 - А	8 - А	9 - Г	10 - Г
11 - Г	12 - Г	13 - В	14 - Г	15 - Г	16 - Г	17 - Г	18 - Г	19 - Г	20 - Г

ТЕМА № 14

ПРОФИЛАКТИКА НА ЗЪБНИЯ КАРИЕС

1. Зъбен кариес се развива при равновесие на протективните и патологичните фактори в устната кухина:
А) вярно е
Б) не е вярно
2. Зъбен кариес се развива при преваляване на протективните фактори в устната кухина над патологичните:
А) вярно е
Б) не е вярно
3. Зъбен кариес се развива при преваляване на патологичните фактори в устната кухина над протективните:
А) вярно е
Б) не е вярно
4. Фактори, спомагащи развитието на зъбен кариес са:
А) обществена среда
Б) семейна среда
В) икономически фактори
Г) всичко изброено
5. Фактори, спомагащи развитието на зъбен кариес са:
А) достъп до стоматологична помощ
Б) домашното възпитание
В) ниво на отношение към здравето
Г) всичко изброено
6. Зъбните структури са предразполагащ фактор за развитието на зъбен кариес:
А) вярно е
Б) не е вярно
7. Биофилмът е съвкупност от:
А) микроорганизми
Б) полимерен матрикс
В) други продукти, синтезирани от М.О.
Г) всичко изброено
8. Биофилмът се развива само върху витални зъби:
А) вярно е
Б) не е вярно
9. Биофилмът може да се развива върху невитални зъби:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

10. Биофилмът може да се развива върху:

- А) витални зъби
- Б) невитални зъби
- В) други ретенционни повърхности
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

11. Микроорганизмите в биофилма са устойчиви на хранителни ограничения:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Микроорганизмите от биофилма са устойчиви на терапевтични въздействия:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

13. Микроорганизмите от биофилма устояват на неблагоприятни условия чрез:

- А) разрастване на колонии
- Б) изпадане в летаргия
- В) намаляване на броя си
- Г) всичко изброено

14. Слюнката играе основна роля в:

- А) развитието на кариеса
- Б) развитието на биофилма
- В) развитието на ТЗТ
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

15. Слюнката притежава:

- А) антибактериална функция
- Б) антивирусна функция
- В) антигъбична функция
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

16. Слюнката подпомага минерализацията на зъбите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Количеството на слюнката оказва влияние върху протективния ѝ спрямо ТЗТ потенциал:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Качеството на слюнката оказва влияние върху протективния ѝ спрямо ТЗТ потенциал:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Количеството и качеството на слюнката се влияе от:

- А) прием на медикаменти
- Б) хронични заболявания
- В) психическото състояние на пациента
- Г) всичко изброено

20. Количеството и качеството на слюнката се влияе от:

- А) антидеперсанти
- Б) антихистамини
- В) диуретици
- Г) всичко изброено

21. Видовете профилактика са:

- А) първична
- Б) вторична
- В) третична
- Г) всичко изброено

22. Първичната профилактика се провежда преди възникване на заболяването:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

23. Първичната профилактика се провежда в ранните стадии от възникване на заболяването:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Първичната профилактика има за цел да възстанови нарушенията на зъбите в резултат на развилия се кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Първичната профилактика се провежда строго индивидуално:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. Първичната профилактика е изцяло групово мероприятие:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

27. Вторичната профилактика има за цел да осъществи ранна диагностика на заболяванията:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. Целта на вторичната профилактика е:

- А) ранна диагностика на заболяванията
- Б) превенция на заболяванията
- В) ранно лечение на заболяванията
- Г) всичко изброено

29. Целта на третичната профилактика е възстановяване на увредените от зъбния кариес структури:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. Първичната (антикариесна) профилактика е насочена към:

- А) промяна в хранителния режим
- Б) промяна в оралната хигиена
- В) флуоризация
- Г) всичко изброено

31. Възможно е тоталното изключване на въглехидратите от храната:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

32. Невъзможно е тоталното изключване на въглехидратите от храната:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

33. „Добри” храни са:

- А) плодовете
- Б) зеленчуците
- В) млечните продукти
- Г) всичко изброено

34. „Добри” храни са:

- А) млечните продукти
- Б) чайовете
- В) сушените плодове
- Г) всичко изброено

35. „Добри” храни са:

- А) ядките
- Б) желираните бонбони
- В) поничките

Г) Б + В

36. „Лоши“ храни са:

- А) газираните напитки
- Б) студеният чай
- В) млякото
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

37. „Лоши“ храни са:

- А) кифлите
- Б) пайовете
- В) подсладени напитки
- Г) всичко изброено

38. Промяната в оралната хигиена започва с визуализиране на бактериалния биофилм:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

39. Пробиотиците намаляват количеството на *str. mutans* в слюнката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

40. Ваксините против кариес имат много силно действие:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

41. Флуорът се набавя от:

- А) водата
- Б) средствата за орална хигиена
- В) лакове и таблетки
- Г) всичко изброено

42. Флуорът повлиява бактериалния метаболизъм в плаката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

43. Към положителните качества на флуора се отнасят:

- А) бактериостатичния му ефект
- Б) въздействие върху бактериалния метаболизъм
- В) увеличаване резистентността на емайла
- Г) всичко изброено

44. Флуорирането на водата е най-ефективния метод за превенция на кариеса:

- А) вярно е

Б) не е вярно

45. Количеството на флуора във водата трябва да е:

А) над 0,2 ppm

Б) под 0,2 ppm

В) няма значение колко е

46. Флуорните гелове са по-ефективни при:

А) децата

Б) възрастните

В) А + Б

47. Ранното диагностициране на зъбния кариес е предмет на:

А) първичната профилактика

Б) вторичната профилактика

В) третичната профилактика

48. Основни елементи при оценка на риска за развитие на кариес са:

А) броя на кариесите

Б) броя на obturациите

В) оралната хигиена

Г) всичко изброено

49. Основни елементи при оценка на риска за развитие на кариес са:

А) кариесите на корена

Б) хранителния режим

В) приема на флуор

Г) всичко изброено

50. При наличие на 1-2 кариеса се поставя оценка:

А) едно

Б) две

В) три

51. При наличие на повече от два кариеса се поставя оценка:

А) едно

Б) две

В) три

52. При начални кариеси по оклузалните повърхности се поставя оценка:

А) нула

Б) 0,5

В) едно

53. При наличие на възстановявания по фронталните зъби се поставя оценка:

А) нула

- Б) едно
- В) две

54. При наличие на възстановявания по гладките зъбни повърхности се поставя оценка:

- А) едно
- Б) две
- В) три

55. При наличие на възстановявания по апроксималните зъбни повърхности се поставя оценка:

- А) 0,5
- Б) едно
- В) две

56. При наличие на възстановявания по оклузалните повърхности на зъбите се поставя оценка:

- А) едно
- Б) две
- В) три
- Г) нищо от изброеното

57. При наличие на възстановявания по оклузалните повърхности на зъбите се поставя оценка:

- А) 0,5
- Б) едно
- В) две

58. Оценка нула се поставя при засегнати от кариес под 25% от оголените коренови повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

59. Оценка едно се поставя при засегнати от кариес до 50% от оголените коренови повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

60. Оценка две се поставя при засегнати от кариес над 50% от оголените коренови повърхности:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

61. При неизползване на зъбни паста с флуор се поставя оценка:

- А) нула
- Б) едно

В) две

62. При редовно използване на пасти с флуор се поставя оценка:

- А) едно
- Б) две
- В) нула

63. При използване на пасти с флуор един път дневно се поставя оценка:

- А) нула
- Б) едно
- В) две

64. Добрата орална хигиена се оценява с:

- А) нула
- Б) едно
- В) две

65. Задоволителната орална хигиена се оценява с:

- А) нула
- Б) едно
- В) две

66. Лошата орална хигиена се оценява с:

- А) нула
- Б) едно
- В) две

67. Изследването на количеството на патогенните микроорганизми при оценка на риска от кариес е основен метод:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

68. Изследването на количеството на патогенните микроорганизми при оценка на риска от кариес е допълнителен метод:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

69. Изследването на количеството на слюнката е основен метод при оценка на риска от кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

70. Изследването на количеството на слюнката е допълнителен метод при оценка на риска от кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

71. При наличие на повече от 1 000 000 str. mutans се поставя оценка:

- A) нула
- Б) едно
- В) две

72. При наличие на повече от 100 000 lactobacillus се поставя оценка:

- A) нула
- Б) едно
- В) две

73. При отделяне на по-малко от 3 ml³ слюнка за четири минути се мисли за ксеростомия:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

74. При отделяне на по-малко от 3 ml³ слюнка за четири минути се поставя оценка:

- A) нула
- Б) едно
- В) две

75. Според оценката на риска от развитие на кариес, пациентите се разделят в:

- A) две групи
- Б) три групи
- В) четири групи

76. При оценка от нула до две, пациентите се причисляват към групата с:

- A) нисък риск от развитие на кариес
- Б) умерен риск от развитие на кариес
- В) висок риск от развитие на кариес

77. При оценка от три до четири, пациентите се причисляват към групата с:

- A) нисък риск от развитие на кариес
- Б) умерен риск от развитие на кариес
- В) висок риск от развитие на кариес

78. При оценка от четири до шест, пациентите се причисляват към групата с:

- A) нисък риск от развитие на кариес
- Б) умерен риск от развитие на кариес
- В) висок риск от развитие на кариес

79. При оценка над шест, пациентите се причисляват към групата с:

- A) умерен риск от развитие на кариес
- Б) висок риск от развитие на кариес
- В) много висок риск от развитие на кариес

80. При нисък риск от развитие на кариес, профилактични прегледи се правят на:

- А) три месеца
- Б) шест месеца
- В) девет месеца

81. При умерен риск от развитие на кариес, профилактични прегледи се правят на:

- А) три месеца
- Б) шест месеца
- В) девет месеца

82. При висок риск от развитие на кариес, профилактични прегледи се правят на:

- А) три месеца
- Б) шест месеца
- В) девет месеца

ОТГОВОРИ:

1 – Б	2 – Б	3 – А	4 – Г	5 – Г	6 – А	7 – Г	8 – Б	9 – А	10 – Г
11 – А	12 – А	13 – Б	14 – Г	15 – Г	16 – А	17 – А	18 – А	19 – Г	20 – Г
21 – Г	22 – А	23 – Б	24 – Б	25 – А	26 – Б	27 – А	28 – Г	29 – А	30 – Г
31 – Б	32 – А	33 – Г	34 – А	35 – А	36 – Д	37 – Г	38 – А	39 – А	40 – Б
41 – Г	42 – А	43 – Г	44 – А	45 – Б	46 – А	47 – Б	48 – Г	49 – Г	50 – А
51 – Б	52 – Б	53 – В	54 – Б	55 – Б	56 – Г	57 – А	58 – А	59 – А	60 – А
61 – В	62 – В	63 – Б	64 – А	65 – Б	66 – В	67 – Б	68 – А	69 – Б	70 – А
71 – В	72 – В	73 – А	74 – В	75 – В	76 – А	77 – Б	78 – В	79 – В	80 – В
81 – Б	82 – А								

ТЕМА № 15

КЛИНИЧНО ПРИЛОЖЕНИЕ НА ВЪЗСТАНОВИТЕЛНИТЕ МАТЕРИАЛИ В ОПЕРАТИВНОТО ЗЪБОЛЕЧЕНИЕ

1. От финалните възстановяване се очаква:
 - А) спиране развитието на лезиите
 - Б) спиране загубата на ТЗТ
 - В) предотвратяване развитието на вторичен кариес
 - Г) всичко изброено

2. От финалните възстановяване се очаква:
 - А) да възстановяват естетиката
 - Б) да поддържат нормални оклузо-артикуляционни съотношения
 - В) да са устойчиви на дъвкателните сили
 - Г) всичко изброено

3. Изискване към материалите за възстановяване е да имат стабилност в препарациите:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

4. Изискване към материалите за възстановяване е да устойчиви на дъвкателните сили:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

5. Изискване към материалите за възстановяване е да се адаптират към границите на препарациите:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

6. Изискване към материалите за възстановяване е да са:
 - А) термично устойчиви
 - Б) неразтворими
 - В) с подходящ цвят
 - Г) всичко изброено

7. Маргиналната адаптация на възстановителните материали предотвратява:
 - А) постоперативната чувствителност
 - Б) пулпното дразнене
 - В) вторичния кариес
 - Г) всичко изброено

8. Маргиналната адаптация на възстановителните материали предотвратява развитието на вторичен кариес:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

9. Несъответствието на коефициента на термично разширение на възстановителните материали и ТЗТ води до:

- A) маргинално просмукване
- Б) пулпно дразнене
- В) вторичен кариес
- Г) всичко изброено

10. Възстановителните материали трябва да са устойчиви на:

- A) теглене
- Б) усукване
- В) натиск
- Г) всичко изброено

11. Възстановителните материали трябва да са устойчиви на функционалния стрес:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

12. Най- добрият възстановителен материал е:

- A) златото
- Б) керамиката
- В) амалгамата
- Г) всичко изброено

13. Амалгамата е много устойчива на теглене:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

14. В стресово натоварените зони се препоръчват:

- A) хибридни композити
- Б) микрофилните композити
- В) течните композити

15. ГЙЦ се препоръчват за възстановяване на:

- A) оклузалните дефекти при дъвкателни зъби
- Б) гладките повърхности
- В) режещите ръбове на фронталните зъби
- Г) всичко изброено

16. Експанзията на материалите увеличава риска от вторичен кариес:

- A) вярно е

Б) не е вярно

17. Свиването на материалите води до:

- А) маргинално просмукване
- Б) маргинално оцветяване
- В) дислокация на възстановяванията
- Г) всичко изброено

18. Свиването на материалите води до вторичен кариес:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Най-малко експанзия показва:

- А) златото
- Б) керамиката
- В) хибридните композити
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

20. Най-много свиване се среща при:

- А) златото
- Б) керамиката
- В) композитите

21. Биологичната съвместимост на материалите със зъбните тъкани е задължителна:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

22. Най-неразтворими в условията на устната кухина са:

- А) металите
- Б) керамиката
- В) композитите
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

23. ГИЦ са неразтворими в условията на устната кухина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. ГИЦ са разтворими в условията на устната кухина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Най-добро наподобяване на цвета на ТЗТ се постига с :

- А) керамични възстановявания

- Б) композитни възстановявания
- В) възстановявания от ГЙЦ
- Г) всичко изброено

26. Най-добро наподобяване на цвета на ТЗТ се постига с :

- А) керамични възстановявания
- Б) златни възстановявания
- В) амалгамени възстановявания

27. Възстановителните материали трябва да са термично непроеодими:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. Термично непроеодими възстановителни материали са:

- А) керамиката
- Б) амалгамата
- В) златните сплави

29. Най-лесни за приложение са:

- А) амалгамата
- Б) композитите
- В) керамиката

30. Най-прецизна техника на приложение изисква:

- А) амалгамата
- Б) композитите
- В) керамиката

31. Към физичните качества на материалите се отнасят:

- А) относителното им тегло
- Б) термичните им характеристики
- В) сорбцията на вода
- Г) всичко изброено

32. Към физичните качества на материалите се отнасят:

- А) течливост
- Б) вискозитет
- В) пластичност
- Г) всичко изброено

33. Термичната прооеодимост е от значение при:

- А) металните възстановявания
- Б) композитните възстановявания
- В) керамичните възстановявания

34. Коефициента на термично разширение и свиване на материалите има отношение към:

- А) оцветяването
- Б) повишената чувствителност
- В) вторичния кариес
- Г) всичко изброено

35. Сорбция на вода се наблюдава при:

- А) керамичните възстановявания
- Б) композитните възстановявания
- В) металните възстановявания
- Г) всичко изброено

36. Свойството на материалите да позволяват на светлината да преминава през тях без да променя цвета им се нарича:

- А) транспарентност
- Б) трансlucentност
- В) опacитет

37. Свойството на материалите да отразяват част от преминаващата през тях светлина се нарича:

- А) транспарентност
- Б) трансlucentност
- В) опacитет

38. Свойството на материалите да не позволяват на светлината да преминава през тях се нарича:

- А) транспарентност
- Б) трансlucentност
- В) опacитет

39. Гладките повърхности отразяват светлината огледално:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

40. Грапавите повърхности отразяват светлината дифузно:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

41. Гладките повърхности отразяват светлината:

- А) огледално
- Б) дифузно

42. Грапавите повърхности отразяват светлината:

- А) огледално
- Б) дифузно

43. Основните цветове са:

- А) синьо
- Б) зелено
- В) червено
- Г) всичко изброено

44. Вторични цветове са:

- А) синьозелено
- Б) пурпурно
- В) жълто
- Г) всичко изброено

45. Жълтият цвят е:

- А) основен
- Б) допълнителен
- В) вторичен

46. Възстановителни материали, наподобяващи физичните качества на ТЗТ са:

- А) златото
- Б) керамиката
- В) композитите
- Г) всичко изброено

47. Златото е материал за възстановявания който:

- А) изисква минимално отнемане на ТЗТ
- Б) възстановява идеално контурите на зъба
- В) поддържа идеално оклузията
- Г) всичко изброено

48. Керамиката е материал който е:

- А) твърде крехък в тънък слой
- Б) изискващ отнемане на повече здрави ТЗТ
- В) изискващ определена дебелина на материала
- Г) всичко изброено

49. Амалгамата и композитите не могат да възстановят здравината на оставащите ТЗТ:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

50. Адхезивните процедури осигуряват протекция на отслабените туберкули, но не ги подсилват:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

51. ГЙЦ не могат да подсилят значително ТЗТ:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

52. Най-голямо е изтриването при:

- А) златото
- Б) керамиката
- В) композитите

53. При малки кариозни лезии по оклузалната повърхност се предпочита:

- А) амалгама
- Б) композити
- В) керамика

54. При средни по размер препарации се предпочита използването на:

- А) композити
- Б) амалгама
- В) керамика
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

55. При широки по размер препарации се предпочита прилагането на:

- А) амалгама
- Б) керамика
- В) индиректни композити
- Г) всичко изброено

56. При широки, втори клас, препарации се предпочитат:

- А) индиректните възстановявания
- Б) директните възстановявания
- В) обвивни корони

57. При трети клас препарации се предпочитат:

- А) композити
- Б) ГЙЦ
- В) керамика
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

58. При четвърти клас препарации за възстановяване на емайла се предпочитат:

- А) композити
- Б) ГЙЦ
- В) керамика

59. При четвърти клас препарации за възстановяване на емайла и дентина се предпочитат:

- А) композити
- Б) ГЙЦ
- В) керамика
- Г) А + Б

60. При некариесни цервикални лезии се предпочитат:

- А) композити
- Б) ГЙЦ
- В) керамика
- Г) А + Б

61. При възстановяване дефекти на кореновата повърхност се предпочитат:

- А) композити
- Б) ГЙЦ
- В) керамика
- Г) А + Б

62. При дефекти на фронталните зъби се предпочитат:

- А) микрофилни композити
- Б) кондензиращи композити
- В) ормоцери

63. В най-висока степен полируемост се постига при:

- А) микрофилните композити
- Б) хибридните композити
- В) макрофилните композити

64. Изборът на материал за възстановяване на дистални зъби зависи от:

- А) възрастта на пациента и риска от кариес
- Б) естетични и функционални изисквания
- В) възможността за изолиране на зъба
- Г) всичко изброено

65. Компомерите, ГЙЦ, композитите укрепват отслабените Т.З.Т.

- А) вярно е
- Б) не е вярно

66. Изборът на възстановителен материал зависи от:

- А) възрастта на пациента
- Б) здравето на пациента
- В) интелекта на пациента
- Г) всичко изброено

67. Финансовите възможности на пациента са водещи при избора на възстановителен материал:

- А) вярно е

Б) не е вярно

68. Наличието на различни по вид материали в устната кухина не е проблем:

А) вярно е

Б) не е вярно

69. При обширни разрушения на ТЗТ се предпочитат:

А) директните възстановявания

Б) индиректните възстановявания

70. Кариес резистентността на съзъбието определя избора на възстановителен материал:

А) вярно е

Б) не е вярно

71. Показания за индиректно възстановяване на силно разрушени зъби има при:

А) широчина на дефекта над $\frac{1}{2}$ от междутуберкулното разстояние

Б) парафункции

В) липса на поддържащ туберкулите дентин

Г) всичко изброено

72. Показания за индиректно възстановяване на силно разрушени зъби има при:

А) консумиране на предимно твърда храна

Б) зъби с къса клинична корона

В) зъбни структури с променен цвят и нужда от естетика

Г) всичко изброено

73. Индиректните композитни възстановявания:

А) са алтернатива на обвивните корони

Б) консервативен метод по отношение на ТЗТ

В) укрепват оставащите ТЗТ

Г) всичко изброено

74. Индиректните композитни възстановявания осигуряват прецизна маргинална адаптация чрез свързващите цементи:

А) вярно е

Б) не е вярно

75. Индиректните композитни възстановявания създават възможност за отличен проксимален контакт:

А) вярно е

Б) не е вярно

76. Препарирането за индиректни композитни възстановявания изисква:

А) наличие на емайл подкрепен от здрав дентин

Б) заоблени вътрешни ръбове

В) минимум 2 мм широчина на истмуса
Г) всичко изброено

77. Препарирането за индиректни композитни възстановявания изисква:

А) наклон на проксималните стени от 5 до 15 градуса
Б) липса на подкопавания
В) хоризонтална гингивална основа
Г) всичко изброено

78. Минималната широчина на истмуса на препарация за индиректни възстановявания е:

А) 1.5 мм
Б) 2 мм
В) 3 мм
Г) няма значение

79. Минималната дълбочина на препарация за индиректни възстановявания е:

А) 1.5 мм
Б) 2 мм
В) 3 мм
Г) няма значение

80. Минималното скосяване на туберкулите при защитата им е:

А) 1.5 до 2 мм
Б) 2 до 2.5 мм
В) 2.5 до 3 мм

81. Полимеризацията на индиректните възстановявания се извършва чрез:

А) топлина
Б) светлина
В) налягане
Г) всичко изброено

82. Изборът на щифт за вътрекоренова задръжка се влияе от:

А) оставащите зъбни тъкани
Б) закривяванията на корена
В) дебелината на корена
Г) всичко изброено

83. Основната задача на вътрекореновите щифтове е:

А) задържане на надкореновото ядро за окончателното възстановяване
Б) подсилване на кореновите структури
В) предпазване от коренови фрактури
Г) всичко изброено

84. При малки оклузални разрушения се предпочита:

- А) директно възстановяване
- Б) индиректно адхезивно възстановяване
- В) обвивни корони

85. При обширни оклузални разрушения се предпочита:

- А) директно възстановяване
- Б) индиректно адхезивно възстановяване
- В) обвивни корони

86. При малки оклузо-проксимални разрушения се предпочитат:

- А) директните възстановявания
- Б) индиректни адхезивни възстановявания
- В) А + Б

87. При обширни оклузо-проксимални разрушения се предпочитат:

- А) директните възстановявания
- Б) индиректни адхезивни възстановявания
- В) А + Б

88. Ендокороните са алтернатива на вътрекореновите задръжни елементи:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

89. При нужда от изграждане на ендодонтски лекувани зъби с вътрекоренови задръжни елементи се предпочита използването на:

- А) ляти метални щифтове
- Б) фабрични метални щифтове
- В) фиброщифтове

ОТГОВОРИ:

1 – Г	2 – Г	3 – А	4 – А	5 – А	6 – Г	7 – Г	8 – А	9 – Г	10 – Г
11 – А	12 – А	13 – Б	14 – А	15 – Б	16 – А	17 – Г	18 – А	19 – Д	20 – В
21 – А	22 – Д	23 – Б	24 – А	25 – Г	26 – А	27 – А	28 – А	29 – А	30 – В
31 – Г	32 – Г	33 – А	34 – Г	35 – Б	36 – А	37 – Б	38 – В	39 – А	40 – А
41 – А	42 – Б	43 – Г	44 – Г	45 – В	46 – Г	47 – Г	48 – Г	49 – А	50 – А
51 – А	52 – В	53 – Б	54 – Д	55 – Г	56 – А	57 – Д	58 – А	59 – Г	60 – Г
61 – Б	62 – А	63 – А	64 – Г	65 – А	66 – Г	67 – А	68 – Б	69 – Б	70 – Б
71 – Г	72 – Г	73 – Г	74 – А	75 – А	76 – Г	77 – Г	78 – Б	79 – А	80 – А
81 – Г	82 – Г	83 – Г	84 – А	85 – Б	86 – В	87 – Б	88 – А	89 – В	