

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ «ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ»



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"

И.А. Бушманов

20 17 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель Ученого совета

"ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"

к.м.н. Т.В. Веселова

20 17 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

ПО ТЕМЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
непрерывного медицинского образования
«Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний»**

1. Цель обучения:

1.1 Повышение квалификации врачей по специальности «Стоматология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 ст.76 ФЗ-273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ N 389-ФЗ от 29.12.2015 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, в обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.2. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Углубленная теоретическая и практическая подготовка врачей стоматологов по профилактике стоматологических заболеваний на базе знаний и умений по стоматологии и стоматологии терапевтической, обеспечивающих профессиональную компетентность.

2. Продолжительность обучения: 36 академических часов (1неделя).

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

3. Форма обучения: очно-заочная

4. Форма итоговой аттестации: зачет.

5. Выдаваемый документ: лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. Основные компоненты программы: цель программы; планируемые результаты обучения; рабочие программы учебных модулей "Специальные дисциплины", требования к итоговой аттестации обучающихся; учебный план; календарный учебный график; требования к условиям реализации.

7. Основные образовательные технологии: программа предусматривает сочетание лекционных, практических занятий (семинары, разбор клинических ситуаций) и самостоятельной работы. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировку

8. Содержание программы

Данная программа предназначена для проведения дополнительного последиplomного обучения врачей стоматологов общей практики, стоматологов – терапевтов, стоматологов – ортопедов, стоматологов - хирургов и стоматологов детских.

Программа имеет целью получение углубленных знаний и совершенствование навыков по актуальным вопросам профилактики стоматологических заболеваний

Содержание программы определяется следующими учебно-методическими документами: учебный план, учебно-тематический план, программа подготовки.

Программа построена в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы, имеющие свою цель и содержание. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы.

Настоящая программа состоит из 5 модулей:

1. Социальная гигиена и организация стоматологической помощи в России.
2. Профилактика кариеса зубов.
3. Профилактика некариозных поражений зубов
4. Профилактика болезней слизистой оболочки полости рта и губ и заболеваний пародонта
5. Гигиена полости рта

В соответствии с разработанной программой в процессе обучения могут быть использованы следующие виды занятий: лекции, практические занятия, различного рода семинары и клинические разборы, учебные конференции, а также самостоятельная практическая работа на базах различных научных и практических учреждений с применением современных методов лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний.

Программа предусматривает применение современных методов обучения и контроля знаний (распределенный контроль по модулям использования тестирования и рейтингов, корректировка индивидуальных программ по результатам тестового контроля знаний, обеспечение профориентации в процессе обучения и т.д.).

Обязательным является проверка базисных знаний и умений врачей в начале обучения на цикле. В конце обучения - итоговый зачет. Врачи, обучавшиеся на цикле и выполнившие все требования учебного плана, получают по решению аттестационной комиссии удостоверение о повышении квалификации.

Содержание программы цикла повышения квалификации:

Модуль 1.

Социальная гигиена и организация стоматологической помощи

1. Основные вопросы организации стоматологической помощи в России.
 - 1.1. Система оказания стоматологической помощи в настоящее время.
Перспективы развития страховой стоматологической помощи. Необходимость общегосударственной системы профилактики стоматологических заболеваний.
 - 1.2. Взаимодействие с местными, районными, городскими органами управления (Мэрии) по оказанию помощи по организации профилактической работы с населением.
 - 1.3. Организация работы врачей - стоматологов на различных уровнях.
2. Санитарное просвещение:
 - 2.1. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний;
 - 2.2. Роль бесед в профилактике стоматологических заболеваний;
 - 2.3. Роль обучения методам гигиены полости рта;
 - 2.4. Наглядная агитация в санитарном просвещении;
 - 2.5. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний («Колгейт», «Бленд-а-мед» и др.).

Модуль 2.

Профилактика кариеса зубов

1. Профилактика кариеса зубов.
 - 1.1. Классификация ВОЗ профилактических мероприятий:
 - 1.2. Первичная профилактика кариеса:
 - 1.2.1. Антенатальная профилактика кариеса (кратность осмотров, задачи врача-стоматолога женской консультации, задачи детского врача-стоматолога);
 - 1.2.2. Классификация методов первичной профилактики кариеса:
 - 1.2.2.1. Эндогенная безлекарственная профилактика (закаливание, физическая культура, соблюдение режима дня, гигиена сна, сбалансированное питание);
 - 1.2.2.2. Эндогенная лекарственная профилактика: применение иммуностимуляторов (оротат калия, натрия нуклеинат, по Ю.А.Федорову);
 - 1.2.2.3. Безлекарственная экзогенная профилактика:
 2. Вторичная профилактика кариеса.

Модуль 3.

Профилактика некариозных поражений зубов.

1. Антенатальная профилактика (кратность осмотров, задачи врача-стоматолога женской консультации, задачи детского врача-стоматолога);
2. Эндогенная безлекарственная профилактика (закаливание, физическая культура, соблюдение режима дня, гигиена сна, сбалансированное питание);
3. Эндогенная лекарственная профилактика.
4. Экзогенная профилактика.
5. Современные пломбировочные материалы при лечении некариозных поражений зубов.

Модуль 4.

Профилактика болезней слизистой оболочки полости рта и губ и заболеваний пародонта

1. Введение.
2. Профилактика острых инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ.
3. Знакомство с ведением противоэпидемиологической работы.
4. Диспансеризация и реабилитация пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ.
5. Этиология и патогенез заболеваний пародонта.
6. Комплексная санация полости рта (терапевтическая, ортопедическая, хирургическая) как метод профилактики заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ

Модуль 5.

Гигиена полости рта

1. Понятие о гигиене полости рта.
2. История вопроса.
3. Значение гигиены как метода первичной профилактики.
4. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены.
5. Интердентальные средства гигиены.
6. Основные принципы создания, апробации средств гигиены.
7. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения и воспитания.
8. Новейшие средства гигиены.
9. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.
10. Основные гигиенические индексы, их количественная и качественная оценка.

9. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию (ПК):

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов профилактики стоматологических заболеваний и интерпретации их результатов (ПК-6);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7).

10. Учебный план

	Наименование дисциплин	Форма контроля	Академические часы, в том числе		Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
			Лекции	СЗ	
1.	Социальная гигиена и организация стоматологической помощи в России		2	4	ПК-1,2,3,4,5,6,7,
2.	Профилактика кариеса зубов		2	6	ПК-1,2,4,5,6
3.	Профилактика некариозных поражений зубов		2	4	ПК-1,2,4,5,6
4.	Профилактика болезней слизистой оболочки полости рта и губ и заболеваний пародонта		2	4	ПК-1,2,4,5,6
5.	Гигиена полости рта		2	6	ПК-1,2,4,5,6
Итоговая аттестация		зачет		2	
Всего			10	26	

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение

11.1.Список литературы

Обязательная литература:

1. Кузьмина Э.М., Смирнова Т.Л. Фториды в клинической стоматологии. М., 2001.
2. Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. Н.Новгород, 2001.
3. Лукиных Л.М. Кариес зубов. Нижний Новгород, 1996.
4. Пахомов Г.Н. Первичная профилактика в стоматологии. М., Медицина, 1982.
5. Сайфуллина Х.М. Кариес зубов у детей и подростков. Москва, 2001.
6. Улитовский С.Б. Гигиена полости рта. СПб, 2001.
7. Хамадеев А.М., Архипов В.Д. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Самара, 2001.
8. Яковлева В.И., Трофимова Е.К. и др. Диагностика, лечение, профилактика стоматологических заболеваний. Минск, 1994.

Дополнительная:

1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. М., 1997.
2. Т.Ф.Виноградова. Диспансеризация детей у стоматолога. М., Медицина, 1988.
3. Котов Г.А., Киселева Е.Г., Абрамов А.А., Иванова Г.А. Профилактика кариеса зубов. Учебное пособие. М., 1998.
4. Котов Г.А., Киселева Е.Г., Лавут Л.М., Васянина А.А., Иванова Г.А. Питание в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Учебное пособие. М., 1998.
5. Улитовский С.Б. Эволюция зубной щетки. Новое в стоматологии. № 9, 1999.
6. Федоров Ю.А. Профилактика заболеваний зубов и полости рта. М., Медицина, 1979.
7. Федоров Ю.А., Володкина В.Д. и др. Гигиена полости рта в комплексе лечебных и профилактических мероприятий. Методические рекомендации. Л., 1980.

11.2. Программное обеспечение:

Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012.1

Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010.2

Текстовый редактор Word.3

Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web.4

11.3. Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов, сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов. сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

3. Медицина <http://www.mediasphera.ru> (сайт представляет собой интернет-портал по специальности «Стоматология»)

4. Медицина <http://www.rusvrach.ru> (сайт представляет собой образовательный портал для врачей всех специальностей)

5. Медицина <http://www.medstudy.narod.ru/> (Медицинская электронная библиотека)

12. Требования к итоговой аттестации

12.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Стоматология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

12.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Стоматология».

12.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Стоматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации

Вопросы тестового контроля

1. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом:

1. СРITN
2. ГИ (по Федорову-Володкиной)
3. КПУ
4. РМА

2. Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют:

1. р-р Шиллера-Писарева
2. р-р йодистого калия
3. р-р фуксина
4. 2% р-р метиленового синего

3. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяют:

1. 30% р-р нитрата серебра
2. 10% р-р глюконата кальция
3. капрофер
4. 1-2% р-р фторида натрия
5. фторлак

4. Для повышения кариесрезистентности эмали зубов у пациента назначают для приема внутрь лекарственные средства:

1. лактат или глюконат кальция
2. фитин
3. метилурацил
4. витафтор
5. лактобактерин

5. Срок службы зубной щетки:

1. 1 мес.
2. 2 мес.
3. 4 мес.
4. 6 мес.
5. 1 год

6. Гигиеническое обучение и воспитание необходимо начинать:

1. с начала прорезывания первых постоянных моляров (5-6 лет)
2. со времени прорезывания всех постоянных зубов (12-13 лет)
3. в возрасте 3-4 г.
4. с 2 лет
5. в возрасте прорезывания первых временных зубов

7. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с третьей степенью активности кариеса?

1. солевые зубные пасты
2. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
3. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
4. гигиенические зубные пасты
5. не имеет значения

8. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде?

1. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор
2. зубной порошок
3. гигиеническую зубную пасту
4. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав
5. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли

9. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?

1. очаговая деминерализация
2. III степень активности кариеса
3. генерализованный пародонтит
4. зубочелюстные аномалии
5. при всех вышеперечисленных

10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах):

1. 0,3-0,8 мг/л
2. 0,5-0,9 мг/л
3. 1,3-1,2 мг/л
4. 2,3-3,0 мг/л
5. свыше 6,0 мг/л

11. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является:

1. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
2. профилактика аномалий прикуса
3. выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
4. все вышеперечисленное

12. Наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса, является:

1. период раннего детского возраста
2. антенатальный период
3. предпубертатный период
4. пубертатный период

13. К неминерализованным зубным отложениям относят:

1. пелликулу
2. зубную бляшку
3. зубной камень
4. мягкий зубной налет
5. пищевые остатки

14 К минерализованным зубным отложениям относят:

1. пелликулу
2. зубную бляшку
3. зубной камень
4. мягкий зубной налет
5. пищевые остатки

15 Мягкое, аморфное, гранулированное вещество, плотно прилегающее к поверхности эмали, пломбы, зубного протеза - это:

1. мягкий зубной налет
2. зубная бляшка
3. пелликула
4. зубной камень

16. Зубная бляшка удаляется:

1. струей воды
2. с помощью зубной щетки и зубной пасты
3. только насильственно, с помощью крючков Закса
4. с помощью профессиональной гигиены
5. с помощью ультразвука

17. Мягкий зубной налет образуется при:

1. плохой гигиене полости рта
2. употреблении жесткой пищи
3. употреблении мягкой, липкой пищи
4. применении гигиенической зубной пасты

18. Мягкий зубной налет удаляется:

1. струей воды
2. с помощью зубной щетки и зубной пасты
3. только насильственно, с помощью крючков Закса
4. с помощью профессиональной гигиены
5. с помощью ультразвука

19. Камень слюнного типа - это:

1. поддесневой зубной камень
2. наддесневой зубной камень

20. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта используют индекс:

1. кп
2. КПУ
3. РМА
4. СРІТN
5. Грина-Вермиллиона

21. Для оценки тяжести гингивита, а в последующем регистрации динамики процесса используют индекс:

1. кп
2. КПУ
3. СРІТN
4. РМА
5. Грина-Вермиллиона

22. Для оценки гигиенического состояния полости рта у детей до 5-6 лет применяют индекс:

1. СРІТN
2. Грина-Вермиллиона
3. РМА
4. Федорова-Володкиной

23. Для оценки зубного налета и зубного камня применяют индекс:

1. СРІТN
2. Грина-Вермиллиона
3. РМА
4. Федорова-Володкиной
5. КПУ+кп

24. Клинические симптомы кариесогенной ситуации в полости рта:

1. плохая гигиена полости рта
2. обильный зубной налет и зубной камень
3. кровоточивость десен
4. множественные меловидные пятна
5. все вышеперечисленное

25. К общим факторам возникновения кариеса зубов относятся:

1. зубной камень, зубная бляшка
2. нарушение состава и свойств ротовой жидкости
3. наследственность
4. неполноценная диета и питьевая вода
5. резистентность тканей зуба
6. состояние пульпы зуба
7. соматические заболевания
8. сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба

26. К местным факторам возникновения кариеса зубов относятся:

1. неполноценная диета
2. плохая гигиена полости рта
3. соматические заболевания
4. резистентность тканей зуба
5. неблагоприятный генетический код
6. состояние зубочелюстной системы в период закладки, развития и прорезывания зубов
7. питьевая вода
8. экстремальные воздействия на организм

27. Перечислить показания к герметизации фиссур:

1. глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
2. фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
3. глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов

28. При неуверенности в интактности фиссуры герметизацию:

1. проводят
2. не проводят

29. Профессиональную гигиену полости рта перед герметизацией фиссур:

1. проводят
2. не проводят

30. Химическую обработку фиссур антибактериальными средствами перед герметизацией:

1. проводят
2. не проводят

- 31. Сбалансированное питание, введение в организм аминокислот (аргинин, лизин, пролин, тирозин), жиров в достаточном количестве, макро- и микроэлементов - это профилактика кариеса:**
1. эндогенная безлекарственная
 2. эндогенная лекарственная
 3. экзогенная безлекарственная
 4. экзогенная лекарственная
- 32. Назначение вит. Д, рыбьего жира, поливитаминов с микроэлементами, препаратов фтора, фитина, метионина - это профилактика кариеса:**
1. эндогенная безлекарственная
 2. эндогенная лекарственная
 3. экзогенная безлекарственная
 4. экзогенная лекарственная
- 33. Интенсивное жевание жесткой пищи, ограничение углеводов, применение сахарозаменителей, рациональная гигиена полости рта, применение кальций- и фторсодержащих зубных паст - это профилактика кариеса:**
1. эндогенная безлекарственная
 2. эндогенная лекарственная
 3. экзогенная безлекарственная
 4. экзогенная лекарственная
- 34. Местное применение ремосредств в виде аппликаций на твердые ткани зубов, полосканий, ванночек, электрофореза, втираний - это профилактика кариеса:**
1. эндогенная безлекарственная
 2. эндогенная лекарственная
 3. экзогенная безлекарственная
 4. экзогенная лекарственная
- 35. Перечислить предметы гигиены:**
1. зубные пасты
 2. зубные порошки
 3. зубные щетки
 4. гели
 5. эликсиры
 6. флоссы
 7. зубочистки
 8. межзубные стимуляторы
 9. ирригаторы
 10. жевательная резинка
- 36. Перечислить средства гигиены:**
1. зубные пасты
 2. зубные порошки
 3. зубные щетки
 4. флоссы
 5. гели
 6. эликсиры
 7. зубочистки
 8. межзубные стимуляторы
 9. ирригаторы
 10. жевательная резинка
- 37. Размеры головки детской зубной щетки:**
1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
 2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм
 3. длина 17-23 мм, ширина 6-8 мм

38. Размеры головки зубной щетки для взрослых:

1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм
3. длина 21-28 мм, ширина 7-10 мм

39. Оптимальное расстояние между кустами щетины зубной щетки:

1. 2-2,5 мм
2. 2,2-2,5 мм
3. 2,1-2,6 мм

40. Флоссы применяют для очистки:

1. вестибулярной поверхности зуба
2. контактных поверхностей зуба
3. жевательной поверхности зуба
4. все вышеперечисленное

41. Укажите движения зубной щетки при стандартном методе чистки зубов:

1. горизонтальные
2. вертикальные
3. выметающие
4. круговые
5. все вышеперечисленное

42. Для полосканий применяют р-р фторида натрия в концентрации:

1. 1-2%
2. 0,1-0,2%
3. 0,05-0,1-0,2%
4. 0,1-1%

43. Перечислить основные методы удаления зубных отложений:

1. механический
2. аппаратный
3. химический
4. все вышеперечисленное

44. Удаление врачом-стоматологом зубных отложений с последующей полировкой зубов и пломб, обучение пациента рациональному использованию средств и методов ухода за полостью рта, это:

1. контролируемая чистка зубов
2. профессиональная гигиена полости рта
3. стандартный метод чистки зубов
4. все вышеперечисленное

45. Реминерализующую терапию проводят в виде:

1. инъекций
2. полосканий
3. аппликаций
4. ротовых ванночек

46. Аппликации р-ра глюконата кальция проводят в течение:

1. 5 мин
2. 10 мин
3. 15-20 мин
4. 10-15 мин

47. При окрашивании поверхность эмали:

1. очищают и высушивают
2. очищают и не высушивают
3. не очищают и высушивают
4. не очищают и не высушивают

48. К методам профилактики стоматологических заболеваний относятся:

1. стоматологическое просвещение населения
2. обучение правилам рационального питания
3. обучение правилам гигиенического ухода за полостью рта

4. применение средств местной профилактики
 5. санация полости рта
 6. все вышеперечисленное
- 49. Индивидуальная гигиена полости рта осуществляется:**
1. самим пациентом
 2. врачом-стоматологом
 3. пациентом под контролем врача-стоматолога
- 50. Сколько степеней жесткости имеют зубные щетки?**
1. 3
 2. 5
 3. 7
- 51. Какой степени жесткости должна быть детская зубная щетка?**
1. средняя
 2. мягкая
 3. очень мягкая
- 52. Очаговая деминерализация эмали проявляется в виде:**
1. поверхностного кариеса
 2. меловидного пятна
 3. пигментированного пятна
 4. гипоплазии эмали
 5. флюороза
- 53. Герметики используют для профилактики:**
1. кариеса
 2. флюороза
 3. гипоплазии
- 54. Зубные пасты, содержащие ферменты, используют при:**
1. множественном кариесе
 2. гингивите
 3. пародонтите
 4. пародонтозе
 5. флюорозе
 6. гиперестезии
 7. клиновидном дефекте
 8. никотиновом налете
- 55. Гигиенические зубные пасты используют при:**
1. плохой гигиене полости рта
 2. множественном кариесе
 3. флюорозе
 4. пародонтите
 5. пародонтозе
 6. никотиновом налете
- 56. Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации эмали при:**
1. кариесе в стадии пигментированного пятна
 2. кариесе в стадии белого пятна
 3. гипоплазии эмали
 4. флюорозе
 5. клиновидном дефекте
- 57. Реминерализация эмали зуба определяется ее:**
1. микротвердостью
 2. проницаемостью
 3. растворимостью
- 58. К некариозным поражениям зубов относят:**
1. пульпит
 2. флюороз
 3. гипоплазию эмали
 4. патологическую стираемость

5. периодонтит

59. Фторсодержащие зубные пасты используют при:

1. множественном кариесе
2. очаговой деминерализации эмали

60. Фторсодержащие зубные пасты используют при:

1. множественном кариесе
2. очаговой деминерализации эмали
3. флюорозе
4. клиновидном дефекте
5. эрозии эмали
6. гипоплазии эмали
7. пародонтите
8. пародонтозе

61. Основные методы обследования больного:

1. инструментальный осмотр полости рта
2. определение индексов РМА, КПУ, ИГ
3. сбор анамнеза
4. внешний осмотр
5. общий клинический анализ крови
6. рентгенологическое обследование
7. иммунологическое исследование
8. осмотр полости рта
9. бактериологическое обследование

62. Дополнительные методы обследования больного:

1. инструментальный осмотр полости рта
2. определение индексов РМА, КПУ, ИГ
3. сбор анамнеза
4. внешний осмотр
5. общий клинический анализ крови
6. рентгенологическое обследование
7. иммунологическое исследование
8. осмотр полости рта
9. бактериологическое обследование

63. При стандартном методе чистки зубов длительность процедуры составляет:

1. 1 мин
2. 2 мин
3. 3 мин
4. 4 мин
5. 5 мин