



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом стоматологического и медико-профилактического факультетов
протокол от 12.04.18г. № 5
Председатель _____ Д.Е.Суетенков

УТВЕРЖДАЮ

Декан стоматологического и медико-профилактического факультетов
_____ доц. Д.Е.Суетенков
01.06.2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 стоматология
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	5 лет
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии	

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической
конференции кафедры от 05.04.18г. № 3
Заведующий кафедрой _____ Д.Е.Суетенков

СОГЛАСОВАНА

Начальник учебно-методического отдела
УОКОД _____ А.В.Кулигин
« _____ » _____ 20 ____ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	
3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1 Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2 Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3 Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5. Лабораторный практикум	
5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (модулю)	
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	
8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	
11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	
12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	

Рабочая программа учебной дисциплины «профилактика и коммунальная стоматология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.03 стоматология, утвержденного Ученым Советом Университета, протокол от 27.02.18г, № 2; в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 стоматология, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации « 09 » февраля 2016 г. № 96

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: освоения дисциплины профилактика и коммунальная стоматология состоит в овладении знаниями в области профилактики стоматологических заболеваний у населения, создании базы знаний и умений для возможности проведения мероприятий по обеспечению коммунальной профилактики стоматологических заболеваний у всего населения, а также принципами врачебной этики и деонтологии, лечения и профилактики стоматологических болезней.

Задачи:

1. приобретение студентами знаний в области профилактики и коммунальной стоматологии;
2. обучение студентов важнейшим методам диагностики; позволяющим выявлению кариесогенной ситуации в полости рта,
3. обучение студентов выбору оптимальных методов обследования при болезнях полости рта и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
4. обучение студентов выбору оптимальных схем профилактического лечения наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
5. обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
6. ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
7. формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) – в соответствии с ФГОС ВО

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2

	ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
<p>знать: знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения</p> <p>уметь: уметь защищать гражданские права врача и пациента</p> <p>владеть: владеть принципами врачебной этики и деонтологии</p>	
	ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
<p>знать: знать методики эпидемиологического обследования по критериям ВОЗ, правила формирования диспансерных групп</p> <p>уметь: уметь анализировать и оценивать качество медицинской стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <p>владеть: владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп</p>	
	ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
<p>знать: методики сбора и статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p> <p>уметь: проводить опрос пациентов и заполнять статистическую медицинскую документацию.....</p> <p>владеть: знаниями о современных методиках сбора и анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	
	ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
<p>знать: основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p> <p>уметь: проводить гигиенические мероприятия оздоровительного характера</p> <p>владеть: навыками самоконтроля основных физиологических показателей</p>	
	ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
<p>знать: факторы риска развития основных стоматологических заболеваний</p> <p>уметь: проводить санитарно-просветительскую работу среди населения различного возраста</p> <p>владеть: навыками общения с различными группами населения</p>	

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина Б1.Б35. профилактика и коммунальная стоматология относится к базовой части блока Б1 учебного плана по специальности 31.05.03.«стоматология».

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по дисциплине анатомия человека, пропедевтика и материаловедение.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре	
		№ 3	№ 4
1	2		
Контактная работа (всего), в том числе:	124/3,4	60	64
Аудиторная работа			
Лекции (Л)	26/0,7	12	14
Практические занятия (ПЗ),	98/2,7	48	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	92/2,6	84	8
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет с оценкой	
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	216/6	144
	ЗЕТ	6	4
		72	2

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.		Обследование в клинике профилактики стоматологических заболеваний	<p>1. Назначение режим работы и оборудование кабинета профилактики. Асептика и антисептика.</p> <p>2. Принципы обследования ребенка, сбор анамнеза. Методы осмотра ЧЛЮ. Регистрация зубной формулы. Запись результатов осмотра зубных рядов в карте обследования</p> <p>3. Осмотр СОПР.</p>
2.		Гигиена полости рта.	<p>1. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта.</p> <p>2. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок.</p>

			<p>3.Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса.</p> <p>4.Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.</p> <p>5. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.</p>
3.		Профилактика кариеса и болезней пародонта	<p>1.Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса</p> <p>2.Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки. Значение состава и свойств слюны в процессах де - и реминерализации эмали.</p> <p>4.Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.</p> <p>5.Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).</p> <p>6.Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (СРITN, РМА и др.). Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>7.Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др. Профилактика очаговой деминерализации эмали. Реминерализующие средства, методики применения.</p>
4.		Коммунальная стоматология	<p>1.Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.</p> <p>2.Гигиеническое воспитание населения. Проведение "уроков здоровья», бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах.</p> <p>3.Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения.</p> <p>4.Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.</p>

			<p>5. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.</p> <p>6. Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.</p> <p>7. Этапы планирования программ профилактики. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.</p> <p>8. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.</p> <p>9. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.</p> <p>10. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.</p>
5.		Профилактика зубочелюстных аномалий	<p>1. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.</p> <p>2. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей.</p> <p>3. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий.</p> <p>4. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды деятельности (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.		Введение в курс профилактики. Обследование в профилактике	2		10	12	24	Опрос, рефераты, ситуационная задача
2.		Гигиена полости рта.	8		10	10	26	Опрос, рефераты, ситуационная задача
3.		Профилактика кариеса и болезней пародонта	10		17	10	37	Опрос, рефераты, ситуационная задача

4.		Коммунальная стоматология	2		6	6	14	Опрос, рефераты, ситуационная задача
5.		Профилактика зубочелюстных аномалий	4		12	12	26	Опрос, рефераты, ситуационная задача
ИТОГО:			26		98	92	216	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре	
		№ 3	№ 4
1	2	3	4
1.	Введение в коммунальную стоматологию	2	
2.	Эпидемиологические методы обследования в стоматологии	2	
3.	Средства гигиены.	2	
4.	Зубные пасты	2	
5.	Предметы гигиены	2	
6.	Методы чистки зубов	2	
7.	Морфологическая характеристика окклюзии. Периоды формирования окклюзии.		2
8.	Функциональная характеристика окклюзии. Вредные привычки.		2
9.	Индивидуальная профилактика болезней пародонта. Профессиональная гигиена полости рта.		2
10.	Кариесогенная ситуация.		2
11.	Местные средства профилактики.		2
12.	Герметизация фиссур.		2
13.	Эндогенная лекарственная и безлекарственная профилактика.		2
ИТОГО		12	14

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре	
		№ 3	№ 4
1	2	3	4
1.	1-2. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология». Структура и режим работы профилактического отделения. Асептика и антисептика.	4	
2.	1-2. Принципы обследования ребенка. Особенности в клинике профилактики. - сбор анамнеза - методика общего и наружного осмотра челюстно-лицевой области.	4	

3.	<p>1-2. Осмотр зубов. Регистрация зубной формулы.</p> <ul style="list-style-type: none"> -инструменты, используемые для осмотра зубов -сравнительная оценка здоровых и пораженных твердых тканей зуба -алгоритм осмотра зубных рядов -запись зубной формулы (по графико-цифровой системе; международной двузначной системе ВОЗ). -запись результатов осмотра зубных рядов в карте обследования. КПУ. 	4	
4.	<p>1-2. Способы оценки гигиенического состояния полости рта. Индексы гигиены. Приобретенные структуры полости рта. Их значение.</p> <ul style="list-style-type: none"> -красители для определения зубного налета. -индексы гигиены по Федорову-Володкиной, индекс Green-Vermilion, индекс РНР. -классификация приобретенных структур полости рта -строение и механизмы образования приобретенных структур полости рта -роль в развитии стоматологических заболеваний. 	4	
5.	<p>1-2. Индивидуальная профилактика заболеваний пародонта. Факторы риска.</p> <ul style="list-style-type: none"> -классификация факторов риска развития заболеваний пародонта -способы выявления и контроля факторов риска -аспекты индивидуальной профилактики заболеваний пародонта. 	4	
6.	<p>1-2. Осмотр СОПР. Индексы заболеваний пародонта.</p> <ul style="list-style-type: none"> -сравнительная оценка здоровой и пораженной слизистой оболочки полости рта -выявление аномалий уздечек слизистой преддверия полости рта и языка -определение индексов РМА, КПИ, СРITN 	4	
7.	<p>1-2. Эпидемиологическое обследование в стоматологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> -понятие «эпидемиология», основные показатели -эпидемиологические показатели заболеваемости населения кариесом -эпидемиологические показатели заболеваний пародонта -оценка активности кариеса по методике ВОЗ, по методике Т.Ф. Виноградовой -организация проведения эпидемиологического стоматологического обследования 	4	
8.	<p>1-2. Индивидуальная гигиена полости рта. Предметы гигиены полости рта. Методы чистка. Контролируемая чистка.</p>	4	
9.	<p>1-2. Профессиональная гигиена полости рта.</p> <ul style="list-style-type: none"> -мероприятия, входящие в профессиональную гигиену полости рта -методы удаления зубных отложений -алгоритм проведения профессиональной чистки зубов и необходимый инструментарий 	4	
10.	<p>1-2. Средства гигиены полости рта.</p> <ul style="list-style-type: none"> -назначение, классификация средств гигиены -состав и свойства зубных паст и порошка -гигиенические зубные пасты состав и свойства зубных эликсиров и ополаскивателей -назначения зубных эликсиров и ополаскивателей с гигиеническими и лечебными целями 	4	

	-индивидуальный подбор жидких средств гигиены		
11.	1-2. Лечебно-профилактические зубные пасты ,активные компоненты. Свойства. Индивидуальный подбор предметов и средств гигиены полости рта.	4	
12.	1-2. Индивидуальный подход к составлению плана профилактических мероприятий. Текущее тестирование.	4	
13.	1-2. Кариесогенная ситуация. Структурная резистентность эмали. Факторы риска развития кариеса. -формирование и минерализация эмали, ее химический состав -оценка структурной резистентности эмали, ТЭР, CRT-тест.		4
14.	1-2. Кариесогенная ситуация. Значение слюны в развитии кариеса. Состав и свойства ротовой жидкости. Факторы местной специфической и неспецифической защиты полости рта. Методы исследования свойств слюны, КОСРЭ-тест.		4
15.	1-2. Кариесогенная ситуация. Комплексная оценка. -состав микрофлоры полости рта, LB и SM тесты. -методы количественной оценки кариесогенности зубного налета -использование кривой Стефана.		4
16.	1-2. Реминерализующая терапия. Процессы де- и реминерализации. Са и Р-содержащие препараты для местного применения. Методики проведения реминерализующей терапии.		4
17.	1-2. Фторпрофилактика. Фториды, их биологическая роль. Соединения фтора, используемые для профилактики кариеса. Методики применения фторидов.		4
18.	Эндогенная лекарственная и безлекарственная профилактика.		2
19.	1-2. Герметизация фиссур. Анатомические особенности фиссур. Материалы для герметизации фиссур. Методики проведения герметизации.		4
20.	1-2. Санитарно- просветительская работа. Виды санитарного просвещения. Особенности проведения санитарного просвещения в организованных коллективах. Групповая профилактика. Групповая профилактика кариеса. Групповая профилактика заболеваний пародонта. Диспансеризация. Группы диспансеризации. Особенности проведения диспансеризации в различных группах. Виды санации.		4
21	1-2. Комплексная программа профилактики. требования, предъявляемые к программе профилактики. цели и задачи комплексной программы профилактики. этапы проведения.		4
22	1-2. Морфологическая характеристика ЗЧС в различные возрастные периоды. характеристика ЗЧС в период временного прикуса. характеристика ЗЧС в период сменного прикуса.		4

	характеристика ЗЧС в период постоянного прикуса.		
23	1-2. Функциональная характеристика ЗЧС в различные возрастные периоды. характеристика ЗЧС в период временного прикуса. характеристика ЗЧС в период сменного прикуса. характеристика ЗЧС в период постоянного прикуса.		4
24	1-2. Вредные привычки. Миогимнастика. -классификация вредных привычек. -причины возникновения вредных привычек. -последствия вредных привычек. -способы устранения вредных привычек. -миодинамическое равновесие, миогимнастика, миофункциональная терапия.		4
25	1-2. Взаимосвязь кариеса и ЗЧА. Роль питания в развитии ЗЧА.		4
	ИТОГО	48	50

5.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».	подготовка к текущему тестированию, написание рефератов	22
2.		Индивидуальная гигиена полости рта.	оценка уровня гигиены полости рта подготовка к текущему тестированию, написание рефератов	62
ИТОГО часов в семестре:				84
1.	4	Профилактика кариеса и болезней пародонта	оценка уровня гигиены полости рта подготовка к текущему тестированию, написание рефератов	5
2.		Коммунальная стоматология	подготовка к текущему тестированию, написание рефератов	1
3.		Профилактика зубочелюстных аномалий	подготовка к текущему тестированию, написание рефератов	2
ИТОГО часов в семестре:				8

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Комплект тестовых заданий текущего и итогового контроля знаний
2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложение 2)
3. Комплект ситуационных задач
4. Комплект ортопантомограмм и в цифровом формате и на рентгеновской пленке.
5. Фотоархив различной стоматологической патологии.
6. Список вопросов, выносимых для самоконтроля усвоения материала дисциплины.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология» в полном объеме представлен в приложении 1.

В соответствии с рабочим учебным планом в конце изучения учебной дисциплины «Профилактика и коммунальная стоматология» проводится промежуточная аттестация в форме *зачета с оценкой*.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения дисциплины

Оценка результатов выполнения компьютерных (письменных) тестовых заданий

Оценка	Количество ответов%
Отлично	91-100
Хорошо	81-90
Удовлетворительно	71-80
Неудовлетворительно	до 70

Оценка результатов устного опроса

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	знать			
№ 3, № 4,	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает этические и деонтологические принципы в	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные современные методы	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику

	<p>профессиональной деятельности. Не способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Не готов к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>материала. Имеет несистематизированные знания в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Не в полном объеме владеет знаниями в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокие знания в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>
--	---	--	---	---

--	--	--	--	--

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016	45
2.	Детская хирургическая стоматология : учеб. пособие / [сост. И. В. Фирсова и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 154[1] с.	135

Электронные источники

№	Издания
1	2
1.	Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html
2.	Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О.З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html
3.	Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л.С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html
4	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Стоматология детского возраста : учебник / Л. С. Персин, В. М. Елизарова, С. В. Дьякова. - Изд. 5-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2008. - 639[1] с.	98
2	Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие / Э.	98

	М. Кузьмина. - М. : МЗ РФ, Моск. гос. медико-стоматолог. ун-т, 2001. - 216 с.	
--	---	--

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Детская хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Корсак А.К., Кушнер А.Н., Терехова Т.Н., Зенькевич Ю.В. - [Б. м.] : Вышэйшая школа, 2013 http://www.iprbookshop.ru/35480
2.	Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Сайты
1	2
1	Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru
2	Сайт Стоматологической Ассоциации России СТАР http://www.e-stomatology.ru/
3	Российский Стоматологический Портал www.stom.ru все сферы общественной жизни в области стоматологии, текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов из С-Петербурга, обзор литературы и т.д., ежедневно обновляется.
4	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5	Стоматологический портал Dentalworld.ru www.dentalworld.ru
6	Стоматолог.Ру www.stomatolog.ru книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога
7	E-Dent World.ru www.edentworld.ru Общестоматологический ресурс Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии, Интернет-магазин, и.т.д..
8	Дентал-ревю www.dental-revue.ru Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
9	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru
10	StomatinFo www.web-4-u.ru/stomatinfo Электронные книги по стоматологии скачать бесплатно. Сайт постоянно обновляется
11	Medscape.Ru www.medscape.ru Медицинский информационный сайт для общения врачей-стоматологов с коллегами всех специальностей на профессиональном уровне.
12	Журнал «Институт Стоматологии»- http://www.instom.ru/publish/magazine
13	Все о стоматологии - информационный ресурс denta-info.ru Статьи о стоматологии, новых методиках лечения, оборудовании и

	материалах, советы стоматологов, стоматологический словарь – глоссарий
14	Официальный сайт Международного Конгресса стоматологов www.stom-kongress.ru
15	https://www.rosminzdrav.ru/ официальный сайт министерства здравоохранения РФ.
16	http://www.minzdrav.saratov.gov.ru - официальный сайт министерства здравоохранения Саратовской области.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в приложении 2.

11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемое программное обеспечение

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 495699637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45015872, 45954400, 45980109, 46033926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057
KasperskyEndpointSecurity, KasperskyAnti-Virus	1356-170911-025516-107-524

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «профилактика и коммунальная стоматология» представлено в приложении 3.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «профилактика и коммунальная стоматология» представлены в приложении 4.

14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «профилактика и коммунальная стоматология»:

- Конспекты лекций по дисциплине
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине
- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине

Разработчики:

Зав. кафедрой		Д.Е.Суетенков
Ассистент		Т.Л.Харитонова
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>занимаемая должность</i>	<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Ассистент		С.Н.Лебедева
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>занимаемая должность</i>	<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан стоматологического и медико-
профилактического факультетов
доцент Д.Е.Суетенков
01.06.2018 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина:	ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
Специальность:	31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ
Квалификация:	Врач-стоматолог

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
ПК	ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
<p>знать: знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения</p> <p>уметь: уметь защищать гражданские права врача и пациента</p> <p>владеть: владеть принципами врачебной этики и деонтологии</p>	
ПК	ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
<p>знать: знать методики эпидемиологического обследования по критериям ВОЗ, правила формирования диспансерных групп</p> <p>уметь: уметь анализировать и оценивать качество медицинской стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <p>владеть: владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп</p>	
ПК	ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
<p>знать: методики сбора и статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p> <p>уметь: проводить опрос пациентов и заполнять статистическую медицинскую документацию.....</p> <p>владеть: знаниями о современных методиках сбора и анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	
ПК	ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
<p>знать: основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p> <p>уметь: проводить гигиенические мероприятия оздоровительного характера</p> <p>владеть: навыками самоконтроля основных физиологических показателей</p>	
ПК	ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

знать: факторы риска развития основных стоматологических заболеваний
уметь: проводить санитарно-просветительскую работу среди населения различного возраста
владеть: навыками общения с различными группами населения

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
знать				
№ 3, № 4,	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p> <p>Не способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p> <p>Не готов к обучению населения основным</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Знает основные современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля;</p> <p>Не в полном объеме владеет знаниями в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Показывает глубокие знания в обучении населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний и обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и</p>

	<p>гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>
--	---	---	--	---

уметь

	<p>Студент не умеет провести профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Не готов к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,</p>	<p>Студент непоследовательно и не систематизировано ориентируется в современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; студент затрудняется при ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; не может в полном объеме охарактеризовать основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний,</p>	<p>Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Умеет применить основные современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Умеет вести типовые учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях стоматологического профиля; студент умеет использовать основные знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний,</p>	<p>Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Студент умеет показать глубокие знания и понимание современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Студент умеет самостоятельно вести типовые учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях стоматологического профиля; Умеет самостоятельно применить</p>
--	---	--	---	--

	способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	нозологических форм. студент испытывает затруднения при выборе стандартных методик терапии основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.	нозологических форм. Студент умеет самостоятельно правильно выбрать стандартные методики терапии основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.	на практике знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний, нозологических форм. Умеет своевременно и по показаниям применить стандартные методики терапии основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.
--	--	---	---	---

владеть

	Студент не владеет навыками проведения современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Не владеет знаниями ведения типовых учетно-отчетных медицинских документов в медицинских организациях стоматологического профиля; не владеет знаниями о стандартных методиках терапии основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.	Студент в основном способен самостоятельно сориентироваться в современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Студент владеет основными навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; не владеет в полном объеме знаниями об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний, нозологических форм. студент испытывает затруднения при выборе стандартных методик терапии	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых аспектов в современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Владеет навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля;	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения значимых свойств Студент владеет навыком определения и анализа результатов Современны методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных стоматологического профиля; Студент владеет полным объемом знаний для самостоятельного ведения типовых учетно-отчетных документов в медицинских
--	--	---	--	---

		основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.	способен самостоятельно правильно выбрать стандартные методики терапии основных стоматологических заболеваний в детском возрасте.	организациях стоматологического профиля.
--	--	--	---	--

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
№ 3,4	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основной материал в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности при ответе на вопросы допускает грубые ошибки, демонстрирует неумение систематизировать знания и неспособен к клиническому мышлению	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основной материал в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, демонстрирует умение систематизировать знания и способен к клиническому мышлению
уметь		
	Студент не умеет систематизировать знания и неспособен к клиническому мышлению	Студент умеет систематизировать знания и способен к клиническому мышлению
владеть		
	Не владеет этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности. Не способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Не готов к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья,	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет основным гигиеническим мероприятием оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

	профилактике стоматологических заболеваний.	
--	---	--

Бально-рейтинговая система оценивания результатов обучения

Форма промежуточной аттестации	Количество баллов			
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Сумма баллов
Экзамен	60	10	30	100
Зачет (собеседование)	70	30		100
Зачет (итоговое тестирование)	90	10		100

Оценка результатов выполнения компьютерных (письменных) тестовых заданий

Оценка	Количество ответов%
Отлично	91-100
Хорошо	81-90
Удовлетворительно	71-80
Неудовлетворительно	до 70

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И КОММУНАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИИ

1. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Методы, цели и задачи первичной и вторичной профилактики.
2. Вредные привычки у детей, их последствия и способы устранения.
3. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике.
4. Профилактические средства, содержащие кальций и фосфор, используемые для локальной профилактики.
5. Неминерализованные зубные отложения. Происхождение. Влияние на развитие патологических процессов в полости рта. Методы выявления.
6. Герметизация фиссур. Показания и противопоказания. Материалы, используемые для герметизации.
7. Приобретенные структуры полости рта. Классификация. Роль зубных отложений в физиологии и патологии полости рта.
8. Основные показатели эпидемиологического исследования в стоматологии (кариес и заболевания пародонта)
9. Эпидемиология основных стоматологических заболеваний. Организация эпидемиологических исследований.
10. Классификация приобретенных структур полости рта по Г.Н. Пахомову. Понятие «био пленки».
11. Индексы, отражающие состояние тканей пародонта (РМА, ПИ).
12. Профессиональная гигиена полости рта. Последовательность проведения.
13. Неминерализованные зубные отложения. Происхождение. Влияние на развитие патологических процессов в полости рта. Методы выявления и удаления.
14. Санитарно-просветительная работа: формы, методы.
15. Приобретенные структуры полости рта: пелликула, зубная бляшка. Происхождение. Состав. Свойства.
16. Фторпрофилактика кариеса. Препараты фтора, применяемые для локальной профилактики кариеса. Характеристика. Показания и методики применения.
17. Организация профилактического стоматологического отделения поликлиники. Асептика и антисептика. Профилактика ВИЧ-инфекции.
18. Методы локальной профилактики кариеса. Задачи реминерализующей профилактики. Препараты кальция и фосфора, применяемые для локальной профилактики кариеса.
19. Гигиена полости рта и ее роль в профилактике кариеса и болезней пародонта. Индивидуальная гигиена полости рта.
20. Морфофункциональная характеристика окклюзии временных зубов.
21. Индексы, отражающие гигиеническое состояние полости рта (ИГ, ИГР-У, РНР)
22. Герметизация фиссур. Показания и противопоказания. Методики герметизации фиссур. Оценка эффективности.
23. Предметы гигиены полости рта. Характеристика. Индивидуализация рекомендаций.
24. Основные направления эндогенной профилактики кариеса. Препараты, содержащие макро- и микроэлементы. Их характеристика. Схемы назначения.
25. Лечебно-профилактические зубные пасты. Противокариозные зубные пасты. Состав. Рекомендации по применению.
26. Понятие о кариесогенной ситуации полости рта. Методы выявления.
27. Зубные пасты. Классификации. Состав. Выбор зубной пасты в зависимости от возраста и клинического состояния тканей и органов полости рта.
28. Кариесогенная ситуация в полости рта и способы ее выявления. Кривая Стефана, оценка кариесогенности зубного налета.
29. Интердентальные предметы гигиены. Обоснование рекомендаций по применению.

30. Морфофункциональная характеристика окклюзии постоянных зубов.
31. Гипосенситивные зубные пасты. Состав. Рекомендации по применению.
32. Кариесогенная ситуация в полости рта и способы ее выявления. Использование ТЭР, CRT, КОСРЭ-теста.
33. Жидкие средства гигиены полости рта. Общие требования, предъявляемые к средствам гигиены. Состав, свойства, рекомендации по применению.
34. Слюнная и ротовая жидкость. Состав. Свойства. Роль в процессах физиологии полости рта.
35. Предметы гигиены полости рта. Зубные щетки. Классификация. Выбор щетки для индивидуальной гигиены полости рта.
36. Кривая Стефана: методика построения, анализ. Факторы, влияющие на характер кривой Стефана.
37. Приобретенные структуры полости рта. Роль зубных отложений в физиологии и патологии полости рта. Гигиенические индексы (Федорова-Володкиной, Грина-Вермильона, Пахомова).
38. Вредные привычки у детей, их последствия. Способы профилактики и устранения.
39. Профессиональная гигиена полости рта и профессиональная чистка зубов.
40. Комплексная система профилактики кариеса, методы и средства. Организационный принцип внедрения комплексной системы профилактики.
41. Гигиена полости рта и ее роль в профилактике кариеса и болезней пародонта. Индивидуальная гигиена полости рта.
42. Морфофункциональная характеристика периода смены зубов.
43. Лечебно-профилактические зубные пасты. Противокариозные зубные пасты. Состав. Рекомендации по применению.
44. Кариесогенная ситуация в полости рта и способы ее выявления. Кривая Стефана, оценка кариесогенности зубного налета.
45. Зубные пасты противовоспалительного действия. Состав. Рекомендации по применению.
46. Строение и функции пародонта. Индексы, отражающие состояние тканей пародонта (РМА, ПИ, СРITN).
47. Питание и его роль в профилактике стоматологических заболеваний у детей
48. Неминерализованные зубные отложения. Методы выявления. Влияние на развитие патологических процессов в полости рта.
49. Минерализованные зубные отложения. Происхождение. Влияние на развитие патологических процессов в полости рта. Методы выявления.
50. Методика осмотра челюстно-лицевой области. Исследование органов и тканей полости рта. Сравнительная оценка здоровых и пораженных твердых тканей зуба. Запись зубной формулы.
51. Фторпрофилактика кариеса. Препараты фтора, применяемые для локальной профилактики кариеса. Характеристика. Показания к применению. Схемы назначения.
52. Понятие о профилактике основных стоматологических заболеваний. Методы, цели и задачи первичной и вторичной профилактики. Особенности массовой, коллективной, индивидуальной профилактики.
53. Приобретенные структуры полости рта: пелликула, зубная бляшка. Происхождение. Состав. Свойства.
54. Основные показатели эпидемиологического исследования в стоматологии (кариес и заболевания пародонта).

Комплект тестов (тестовых заданий)
по дисциплине профилактика и коммунальная стоматология

- 1. К местным предрасполагающим факторам заболеваний пародонта относят:**
 - 1) иммунодефицитные состояния (в т.ч. СПИД)
 - 2) ортодонтические конструкции
 - 3) заболевания крови**
 - 4) прием лекарственных средств

- 2. К системным предрасполагающим факторам заболеваний пародонта относят:**
 - 1) патология окклюзии
 - 2) старение**
 - 3) несостоятельные пломбы
 - 4) ортодонтические конструкции

- 3. Меры индивидуальной профилактики заболеваний пародонта, которые осуществляются в лечебных учреждениях:**
 - 1) индивидуальная гигиена полости рта
 - 2) аутомассаж
 - 3) физиотерапевтические процедуры**
 - 4) рациональное питание

- 4. Меры индивидуальной профилактики заболеваний пародонта, которые самостоятельно проводятся:**
 - 1) аутомассаж**
 - 2) профессиональная гигиена полости рта
 - 3) лечение заболеваний пародонта
 - 4) ортодонтическое, ортопедическое, хирургическое лечение

- 5. Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта в популяции является возраст:**
 - 1) 6 лет
 - 2) 12 лет
 - 3) 15 лет**
 - 4) 35-44 лет

- 6. Поверхностное образование на зубах, располагающееся под маргинальной десной и обычно в десневых карманах, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба, это**
 - 1) зубная бляшка
 - 2) поддесневой зубной камень**
 - 3) пелликула
 - 4) наддесневой зубной камень

- 7. Желтое и серовато-белое, мягкое и липкое отложение, менее плотно прилегающее к поверхности зуба, чем зубная бляшка, это**
 - 1) зубная бляшка
 - 2) кутикула
 - 3) пелликула
 - 4) зубной налет**

8. **Поверхностное образование на зубах, располагающееся над гребнем десневого края, обычно белого или беловато-желтого цвета, твердой или глинообразной консистенции, это**
- 1) кутикула
 - 2) пелликула
 - 3) зубной налет
 - 4) **наддесневой зубной камень**
9. **Рецидивированный эпителий эмалевого органа, теряющийся вскоре после прорезывания, сохраняющийся лишь на боковых поверхностях зуба, это**
- 1) зубная бляшка
 - 2) **кутикула**
 - 3) пелликула
 - 4) зубной налет
10. **Приобретенная структура полости рта, свободная от бактерий, это**
- 1) зубная бляшка
 - 2) поддесневой зубной камень
 - 3) **пелликула**
 - 4) наддесневой зубной камень
11. **Противопоказанием к ультразвуковому методу удаления зубных отложений является**
- 1) пародонтит
 - 2) наличие зубного камня
 - 3) катаральный гингивит
 - 4) **эстетико-функциональная реставрация**
12. **Первым этапом профессиональной гигиены полости рта является:**
- 1) выбор методик воздействия
 - 2) выбор вида и типоразмера инструментария
 - 3) **ознакомление пациента с целью и особенностями предстоящих манипуляций**
 - 4) антисептическая обработка полости рта
13. **Для удаления зубного камня целесообразно использовать**
- 1) циркулярную щетку и профессиональную зубную пасту
 - 2) воздушно-порошковую систему
 - 3) алмазные боры
 - 4) **звуковой скейлер**
14. **При использовании пьезоэлектрического скейлера рабочими являются**
- 1) одна поверхность
 - 2) **две поверхности**
 - 3) кончик инструмента
 - 4) верно все вышеперечисленное
15. **При использовании магнитострикционного скейлера рабочими являются**
- 1) одна поверхность
 - 2) две поверхности
 - 3) кончик инструмента
 - 4) **верно все вышеперечисленное**

16. **Метод, позволяющий установить функциональную резистентность эмали к кислоте, это**
- 1) CRT тест
 - 2) ТЭР тест
 - 3) КОСРЭ тест
 - 4) Электрометрический способ определения резистентности зубов к кариесу
17. **Способ, основанный на способности протравленной поверхности зуба проводить электрический ток различной величины в зависимости от индивидуальной растворимости эмали, это**
- 1) CRT тест
 - 2) ТЭР тест
 - 3) КОСРЭ тест
 - 4) Электрометрический способ определения резистентности зубов к кариесу
18. **Метод, основанный на принципе нейтрализации дозированного количества кислоты минеральными компонентами эмали с применением индикатора цветовой реакции, измеряемой во времени, это**
- 1) CRT тест
 - 2) ТЭР тест
 - 3) КОСРЭ тест
 - 4) электрометрический способ определения резистентности зубов к кариесу
19. **Для оценки результатов ТЭР теста проводят**
- 1) повторное окрашивание зубов индикатором с суточным интервалом
 - 2) сравнительную оценку интенсивности окрашивания со стандартной шкалой Аксамит
 - 3) измерение показателей фоновой электропроводности твердых тканей
 - 4) сравнение интенсивности окрашивания разных поверхностей зуба
20. **Для оценки результатов CRT теста проводят**
- 1) повторное окрашивание зубов индикатором с суточным интервалом
 - 2) сравнительную оценку интенсивности окрашивания со стандартной шкалой Аксамит
 - 3) измерение показателей фоновой электропроводности твердых тканей
 - 4) измерение времени изменения цвета индикатора
21. **Для оценки результатов исследования резистентности зубов к кариесу с помощью электрометрического способа проводят**
- 1) повторное окрашивание зубов индикатором с суточным интервалом
 - 2) сравнительную оценку интенсивности окрашивания со стандартной шкалой Аксамит
 - 3) измерение показателей фоновой электропроводности твердых тканей
 - 4) сравнение интенсивности окрашивания разных поверхностей зуба
22. **При определении индекса РНР окрашивают язычные поверхности следующих зубов**
- 1) 16, 26
 - 2) 16, 36
 - 3) 36, 46
 - 4) 16, 46
23. **При профилактическом осмотре определить наличие поддесневого камня можно с**

помощью

- 1) визуального осмотра
- 2) окрашивания йодсодержащим раствором
- 3) зондирования**
- 4) рентгенологического исследования

24. Для определения индекса гигиены по Федорову-Володкиной окрашивают поверхности:

- 1) вестибулярную**
- 2) язычную
- 3) вестибулярно-язычную
- 4) небную

25. Модификация Пахомова предусматривает окрашивание

- 1) 6 зубов
- 2) 10 зубов
- 3) 12 зубов**
- 4) Всех зубов

26. Для определения индекса гигиены по Грину-Вермилиону окрашивают поверхности:

- 1) вестибулярную 11,12 зубов
- 2) язычную 36, 46, 31,41
- 3) вестибулярную 11, 31, 16, 26 и язычную 36, 46**
- 4) вестибулярную 11, 31, 36, 26 и язычную 41,46

27. Раствор эритрозина используют для:

- 1) индикации зубного налета**
- 2) выявления очаговой деминерализации
- 3) выявления воспаления десны
- 4) все вышеперечисленное

28. В сутки у взрослого человека выделяется

- 1) 100-200 мл слюны
- 2) 1500-2000 мл слюны**
- 3) 1000-1200 мл слюны
- 4) 2000-3000 мл слюны

29. Плотность смешанной слюны

- 1) 1,00 - 2,11
- 2) 1,500 – 2,000
- 3) 1,001-1,017**
- 4) 0,005-0,009

30. В зависимости от состава выделяемой слюны различают

- 1) большие, средние и малые секреторные отделы
- 2) белковые, слизистые и смешанные секреторные отделы**
- 3) активные, пассивные и смешанные секреторные отделы
- 4) кислотные, щелочные, нейтральные секреторные отделы

31. Местом расположения крупных слюнных желез является область

- 1) слизистой оболочки языка,
- 2) губ,

- 3) дна полости рта
- 4) твёрдого неба

32. **График изменения кислотно-основного состояния полости рта в течение определенного времени**

- 1) парабола Пахомова
- 2) кривая Stefana
- 3) кривая Шпее
- 4) кривая Willsona

33. **Говорит о степени усвояемости продукта питания, степени ацидогенности микрофлоры**

- 1) амплитуда
- 2) S
- 3) Tk
- 4) Ta

34. **Говорит об эффективности противокариозной защиты, скорости реагирования и возможностях буферных систем**

- 1) амплитуда
- 2) S
- 3) Tk
- 4) Ta

35. **Определяет степень риска развития деминерализации эмали**

- 1) амплитуда
- 2) S
- 3) Tk
- 4) Ta

36. **Интенсивность критического значения PH**

- 1) амплитуда
- 2) S
- 3) Tk
- 4) Ta

37. **Отношение каких показателей называют коэффициент динамики**

- 1) Tk/Ta
- 2) A/Ta
- 3) Ta/Tk
- 4) A/Tk

38. **Как следует рассматривать симптом отсутствия трем у ребенка в период сформированного временного прикуса?**

- 1) ранний признак сужения зубных рядов
- 2) нарушение роста челюстей
- 3) вариант нормы
- 4) симптом несоответствия размеров зубов и челюстей

39. **В норме соотношение зубных рядов в сагитальном направлении в сформированном временном прикусе характеризует**

- 1) краевое смыкание резцов

- 2) верхний зубной ряд имеет форму полуэллипса, нижний - параболы
- 3) вторые временные моляры образуют мезиальную ступеньку при смыкании зубных рядов в центральной окклюзии**
- 4) дистальные поверхности вторых временных моляров при смыкании зубных рядов в центральной окклюзии находятся в одной плоскости

40. Функция жевания начинает формироваться

- 1) в 6-9 месяцев**
- 2) в 12 месяцев
- 3) после 1,0-1,5 лет
- 4) после прорезывания центральных резцов на верхней и нижней челюсти

41. Младенческая ретрогения обусловлена

- 1) увеличением верхней челюсти
- 2) увеличением нижней челюсти
- 3) дистальным положением нижней челюсти**
- 4) увеличением нижней челюсти относительно верхней и уменьшением верхней челюсти

42. Первое физиологическое повышение происходит

- 1) В 8 месяцев после прорезывания нижних центральных молочных зубов
- 2) В 6 лет после прорезывания первых постоянных моляров
- 3) В 1,5 года после прорезывания первых молочных моляров**
- 4) В 1,5 года после прорезывания молочных клыков

43. Второе физиологическое повышение прикуса

- 1) связаны с прорезыванием первых постоянных моляров**
- 2) связаны с прорезыванием первых молочных моляров
- 3) связаны с прорезыванием верхних центральных резцов
- 4) связаны с прорезыванием молочных клыков

44. Третье физиологическое повышение

- 1) связаны с прорезыванием первых постоянных моляров
- 2) связаны с прорезыванием третьих постоянных моляров
- 3) связаны с прорезыванием постоянных верхних центральных резцов
- 4) связаны с прорезыванием постоянных клыков**

45. О развитии аномалий прикуса, обусловленных нарушением носового дыхания, свидетельствует

- 1) наклон головы вперед
- 2) нарушение смыкания губ
- 3) удлинение нижней трети лица в состоянии покоя**
- 4) не смыкание губ

46. В результате вредной привычки во время сна подкладывать руки под голову и давить на нижнюю челюсть формируется

- 1) уплощение челюсти с одной стороны
- 2) изменение тонуса мышц челюстно-лицевой области
- 3) сужение верхней челюсти
- 4) смещение нижней челюсти в сторону**

47. Укажите вероятную причину, приводящую к возникновению дистальной окклюзии

- 1) привычка сосать палец
- 2) привычка закусывать нижнюю губу**
- 3) привычка закусывать верхнюю губу
- 4) нарушение функции дыхания

48. По классификации вредных привычек В.П.Окушко к аномалиям функции относят

- 1) привычки сосания пальцев ;
- 2) привычки сосания и прикусывания губ, щек, предметов;
- 3) привычка сосания и прикусывания языка.
- 4) неправильное глотание и привычка давления языком на зубы**

49. По классификации вредных привычек В.П.Окушко к зафиксированным двигательным реакциям относят

- 1) привычки сосания пальцев ;**
- 2) нарушение функции жевания;
- 3) неправильное глотание и привычка давления языком на зубы;
- 4) ротовое дыхание;

50. Вестибулярная пластинка А. Korbitz, (1914) F. Kraus, E. Schonherr(1956) применяется при

- 1) бруксизме
- 2) привычки спать в определенной позе, подкладывая руку под щеку
- 3) вредных привычках ротового дыхания, сосания**
- 4) неправильная поза тела и нарушение осанки;

51. Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения**
- 2) изучение последствий заболевания
- 3) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 4) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

52. Основным направлением третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения
- 2) изучение последствий заболевания
- 3) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 4) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы**

53. Лечение кариеса зубов относится к методам профилактики

- 1) первичной
- 2) вторичной**
- 3) третичной
- 4) специализированной

54. Устранение дефектов зубного ряда с помощью протезирования относится к методам профилактики

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной**
- 4) специализированной

55. **Высота кабинета должна быть не менее**
- 1) 2 м
 - 2) **3 м**
 - 3) 4 м
 - 4) 1,5 м
56. **Световой коэффициент (отношение остекленной поверхности окон к площади пола) должен составлять**
- 1) 1:1 – 1:2
 - 2) 1:3 – 1:4
 - 3) **1:4 – 1:5**
 - 4) 1:6
57. **Рабочее место врача-стоматолога, работающего с помощником, располагается в положении по отношению к пациенту**
- 1) на 6 часов
 - 2) на 9 часов
 - 3) **на 12 часов**
 - 4) на 3 часа
58. **Рабочее место врача-стоматолога, работающего без помощника, располагается в положении по отношению к пациенту**
- 1) на 6 часов
 - 2) **на 9 часов**
 - 3) на 12 часов
 - 4) на 3 часа
59. **Стерилизация стоматологических инструментов осуществляется в последовательности**
- 1) **5)сухожаровая стерилизация**
 - 2) **4)очистка инструментов от механических (ручная, ультразвуковая)**
 - 3) **3)очистка инструментов от белковых загрязнений (ручная, ультразвуковая)**
 - 4) **2)очистка инструментов от жировых загрязнений (ручная, ультразвуковая)**
 - 5) **1)замачивание инструментов в дезинфицирующем растворе**
60. **Как следует проводить очистку, обработку и стерелизацию стоматологических наконечников?**
- 1) обязательная стерилизация
 - 2) достаточно дезинфекции
 - 3) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией
 - 4) **стерилизация с предварительной дезинфекцией и предстерилизационной подготовкой**
61. **Основные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме**
- 1) температурная проба
 - 2) **внешний осмотр**
 - 3) рентгенография
 - 4) ЭОД

- 62. Дополнительные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме**
- 1) перкуссия
 - 2) внешний осмотр
 - 3) рентгенография**
 - 4) зондирование
- 63. Рентгенография позволяет определить**
- 1) скрытые кариозные полости**
 - 2) состояние пульпы зуба
 - 3) состояние кровотока в мягких тканях
 - 4) состояние кровотока в зубах , челюстях
- 64. Основной метод обследования стоматологического больного**
- 1) рентгенологический
 - 2) клинический**
 - 3) цитологический
 - 4) микробиологический
- 65. Форма нижнего зубного ряда в постоянной окклюзии**
- 1) параболе**
 - 2) полукругу
 - 3) полуэллипсу
 - 4) овалу
- 66. При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют**
- 1) наличие зубов пораженных кариесом
 - 2) изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти**
 - 3) наличие сверхкомплектных зубов
 - 4) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
- 67. Сбор анамнеза у стоматологического больного начинают**
- 1) с осмотра полости рта
 - 2) с выяснения жалоб**
 - 3) с анамнеза жизни
 - 4) с анамнеза болезни
- 68. Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации эмали**
- 1) при эрозии эмали
 - 2) при кариесе в стадии белого пятна**
 - 3) при гипоплазии эмали
 - 4) клиновидном дефекте
- 69. Раствор фуксина применяют для определения индекса**
- 1) гигиены**
 - 2) РМА
 - 3) SPITN
 - 4) CPI
- 70. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется**
- 1) пелликула

- 2) **мягкий зубной налет**
- 3) налет курильщика
- 4) наддесневой зубной камень

71. Индекс РМА определяет тяжесть

- 1) **гингивита**
- 2) пародонтита
- 3) пародонтоза
- 4) кариеса

72. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются

- 1) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов
- 2) **вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов**
- 3) язычные поверхности первых постоянных моляров
- 4) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов

73. РНР – это индекс

- 1) упрощенный гигиены полости рта
- 2) **эффективности гигиены полости рта**
- 3) папиллярно-маргинально-альвеолярный
- 4) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

74. При определении индекса Грин-Вермилиона обследуют зубы

- 1) 43, 42, 41, 31, 32, 33
- 2) **16, 11, 26, 36, 31, 46**
- 3) 16, 12, 24, 36, 32, 44
- 4) 16, 26, 36, 46

75. СРІ – это индекс

- 1) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
- 2) **коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ**
- 3) эффективности гигиены полости рта
- 4) интенсивности кариеса зубов

76. Проба Шиллера-Писарева определяет состояние

- 1) неспецифической резистентности
- 2) капилляров десны
- 3) **воспаление десны**
- 4) твердых тканей зуба

77. Выявление заболеваний пародонта при осмотре детей проводится методом

- 1) сбора анамнеза
- 2) определением ИГ
- 3) **определением РМА**
- 4) подсчета индексов кп, КПУ+кп

78. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте

- 1) 18-25 лет
- 2) 25-30 лет
- 3) 30-40 лет

4) 35-44 лет

79. **Распространенность кариеса зубов выражается**
- 1) в абсолютных единицах
 - 2) **в процентах**
 - 3) в относительных единицах
 - 4) в условных единицах
 - 5) в условно-натуральных единицах
80. **РМА – это индекс**
- 1) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
 - 2) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
 - 3) **папиллярно-маргинально-альвеолярный**
 - 4) эффективности гигиены полости рта
81. **При определении индекса РМА окрашивается вестибулярная десна**
- 1) в области
 - 2) фронтальных зубов нижней челюсти
 - 3) фронтальных зубов верхней челюсти
 - 4) **всех зубов верхней и нижней челюсти**
82. **При обследовании тканей пародонта по индексу СРITN у взрослого пациента исследуют пародонт в области зубов**
- 1) **17/16 11 26/27 46/47 31 36/37**
 - 2) 46/45 41 35/36
 - 3) 17/14 11/21 24/27
 - 4) 47/44 41/31 34/37
83. **При регистрации индекса СРITN секстант считается исключенным**
- 1) при наличии флюороза
 - 2) **при отсутствии зубов**
 - 3) при скученности зубов
 - 4) при подвижности зубов I степени
84. **КПУ(3) – это индекс**
- 1) интенсивности кариеса временных зубов
 - 2) **интенсивности кариеса постоянных зубов**
 - 3) интенсивности кариеса поверхностей
 - 4) гигиены полости рта
 - 5) интенсивности кариеса зубов при сменном прикусе
85. **Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса**
- 1) кпу(з)
 - 2) **КПУ(з) и кп(з)**
 - 3) КПУ(з)
 - 4) ИГР-У
86. **К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?**
- 1) очень низкой
 - 2) низкой
 - 3) умеренной

4) **высокой**

87. При чистке зубов зубная щетка должна охватывать зубы
- 1) 1-1,5 рядом стоящих
 - 2) **2-2,5 рядом стоящих**
 - 3) одного сегмента
 - 4) 3 рядом стоящих
88. Время чистки зубов должно составлять не менее
- 1) 1 мин
 - 2) 2 мин
 - 3) **3 мин**
 - 4) 5 мин
89. Очищающая способность гельных зубных паст по сравнению с зубными пастами на меловой основе
- 1) выше
 - 2) **ниже**
 - 3) одинакова
90. В качестве пенообразующего компонента в состав зубных паст вводится
- 1) дикальцийфосфат
 - 2) **лаурилсульфат натрия**
 - 3) полиэтиленгликоль
 - 4) гидроколлоиды
91. В качестве фторидсодержащих компонентов в состав лечебно-профилактических зубных паст включают
- 1) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция
 - 2) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа
 - 3) **фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид**
 - 4) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция
92. Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования:
- 1) пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
 - 2) лицами, злоупотребляющими курением
 - 3) **пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов**
 - 4) пациентами с брекет-системами
93. Зубные пасты с солевыми добавками относятся к группе:
- 1) противокариозных
 - 2) **противовоспалительных**
 - 3) препятствующих образованию зубного камня
 - 4) отбеливающих
94. Для уменьшения образования зубных отложений в состав зубных паст вводят:
- 1) фторид натрия
 - 2) триклозан
 - 3) экстракты лекарственных растений
 - 4) **карбамид**
95. Противопоказанием к использованию фторидсодержащих зубных паст является
- 1) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта

- 2) наличие у пациента большого количества пломб
- 3) высокое содержание фторида в питьевой воде**
- 4) кровоточивость десен

96. Использование флоссов рекомендуется для удаления зубного налета с поверхностей зубов

- 1) вестибулярных
- 2) окклюзионных
- 3) аппроксимальных**
- 4) всех вышеперечисленных

97. При очищении вестибулярных и оральных поверхностей зубов стандартным методом чистки зубов движения головки зубной щетки совершаются в направлении:

- 1) вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)**
- 2) вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
- 3) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
- 4) головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки

98. Одним из основных требований, предъявляемых к зубным щеткам, является наличие:

- 1) натуральной щетины
- 2) щетины из искусственного волокна**
- 3) индикаторных щетинок
- 4) прямой ручки

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

- 1) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора**
- 2) лечебно-профилактические зубные пасты,
- 3) содержащие экстракты лечебных трав
- 4) гигиенические зубные пасты-эликсиры

100. Ирригатор применяют для:

- 1) массажа десен**
- 2) очистки межзубных промежутков
- 3) очистки ортодонтической аппаратуры
- 4) проведения профессиональной гигиены

101. По методике Боровского-Леуса используют препарат

- 1) 10% раствор глюконата кальция**
- 2) раствор Люголя
- 3) фторлак
- 4) 3% раствор ремодента

102. Для реминерализации эмали зубов препарат «Ремодент» не используется

- 1) для аппликаций
- 2) для полосканий
- 3) для приема внутрь**
- 4) для чистки

103. По методике Виноградовой используют препараты

- 1) 10% раствор глюконата кальция**

- 2) 2% раствор фторида натрия
- 3) 3% раствор Ремодента
- 4) фторлак

104. Молярное соотношение Са/Р в эмали в среднем составляет

- 1) а) 1,37
- 2) б) 1,47
- 3) **в) 1,67**
- 4) г) 1,57

105. По методике Боровского-Леуса используют препарат

- 1) **10% раствор глюконата кальция**
- 2) раствор Люголя
- 3) фторлак
- 4) 10% раствор фторида натрия

106. Количество фторидсодержащего раствора на одну профилактическую процедуру полоскания не должно превышать

- 1) 5 мл
- 2) **10мл**
- 3) 20мл
- 4) 30 мл

107. Максимальный противокариозный эффект от применения таблеток фторида натрия наблюдается на зубах

- 1) временных
- 2) **постоянных**
- 3) временных и постоянных
- 4) молярах и премолярах

108. Профилактическая эффективность эндогенных методов фторпрофилактики наиболее эффективна в сочетании с экзогенными методами

- 1) **да**
- 2) нет
- 3) дает не значительный результат
- 4) вызывает обратный эффект

109. Полоскание растворами фторидов проводится в течение

- 1) **1 - 3 минут,**
- 2) 4 - 5 минут
- 3) 10 минут
- 4) 5 - 7 минут

110. Аппликации фторидов проводят

- 1) 1 - 2 % раствором фтористого натрия, на 10 минуты; 3 - 7 аппликаций 2 раза в год.
- 2) 2 - 3 % раствором фтористого натрия, на 3 - 4 минуты; 3 - 7 аппликаций 4 раза в год.
- 3) **1 - 2 % раствором фтористого натрия, на 3 - 4 минуты; 3 - 7 аппликаций 2 раза в год.**
- 4) 1 - 2 % раствором фтористого натрия, на 3 - 4 минуты; 2 аппликации 2 раза в год.

111. Снижение проницаемости эмали и повышение ее резистентности под действием фтора связано с

- 1) с образованием очень устойчивого соединения – гидроксифторапатита
- 2) угнетающим действием на рост микрофлоры полости рта
- 3) влиянием на обмен белковой фазы эмали
- 4) нарушению адгезии микроорганизмов к эмали

112. Снижение интенсивности расщепления углеводов и кислотопродукции под действием фтора связано с

- 1) с образованием очень устойчивого соединения – гидроксифторапатита
- 2) угнетающим действием на рост микрофлоры полости рта
- 3) влиянием на обмен белковой фазы эмали
- 4) воздействием на гидроксиапатит

113. Формирование крепкой органической матрицы эмали под действием фтора происходит благодаря

- 1) с образованию очень устойчивого соединения – гидроксифторапатита
- 2) угнетающего действия на рост микрофлоры полости рта
- 3) влиянию на обмен белковой фазы эмали
- 4) нарушению адгезии микроорганизмов к эмали

114. Среди препаратов для экзогенной профилактики кариеса, фторлаком является

- 1) Витафтор
- 2) Duraphat
- 3) Ремодент
- 4) Rocs mineral medical

115. После нанесения лака в течение дня не рекомендуется

- 1) прием горячего питания
- 2) прием жесткой пищи
- 3) употребление в пищу углеводов
- 4) употребление в пищу продуктов-красителей

116. Силанты – это материалы

- 1) для пломбирования кариозных полостей
- 2) для пломбирования корневых каналов
- 3) для герметизации фиссур
- 4) для аппликационной анестезии

117. Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте

- 1) 6-8 лет
- 2) 9-10 лет
- 3) 12-13 лет
- 4) 5-7 лет

118. Эффективность профилактики при использовании метода герметизации фиссур составляет

- 1) 40%
- 2) 60%
- 3) 95-100%

4) 30%

119. Из перечисленных материалов для герметизации зубов лучше использовать

- 1) Эвикрол
- 2) Ketac-Molar
- 3) Fissurit F**
- 4) Filtek z250

120. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) неполное прорезывание коронки зуба
- 3) средний или глубокий кариес**
- 4) начальный кариес

121. Какие мероприятия могут понизить кариесогенную ситуацию в ротовой полости

- 1) снижение частоты потребления белков
- 2) снижение частоты потребления углеводов**
- 3) снижение частоты потребления жиров
- 4) употребление 1,5-2 литра воды в сутки

122. Какое правило было предложено проф. В.К. Леонтьевым во избежание критических периодов для эмали после потребления пищи:

- 1) «культура потребления углеводов»**
- 2) чистка зубов 2 раза в день
- 3) запретить потребление углеводов
- 4) снизить потребление жиров

123. Суточное потребление углеводов

- 1) в среднем 80-100 г
- 2) в среднем 400-500 г**
- 3) в среднем 60-80 г
- 4) в среднем 100-200г

124. При употреблении углеводов наиболее значимым фактором, обуславливающим создание кариесогенной ситуации в полости рта, является

- 1) тип принятого сахара
- 2) количество принятого сахара
- 3) частота приема сахара**
- 4) форма употребления сахара

125. Самоочищение полости рта зависит от

- 1) температуры пищи
- 2) уровня резистентности твердых тканей зубов
- 3) типа секреции слюнных желез
- 4) характера пищи**

126. Для усваивания организмом кальция необходим витамин

- 1) А
- 2) В
- 3) Д**
- 4) Е

127. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов наиболее эффективно с возраста

- 1) 2 года**

- 2) 5 лет
- 3) 6 лет
- 4) 10 лет

128. Таблетки фторида натрия детям рекомендуется давать

- 1) 1 раз в неделю
- 2) **каждый день**
- 3) через день
- 4) 2 раза в неделю

129. Содержание фторида натрия в 1 л фторированного молока составляет

- 1) 0,5 мг
- 2) 1,0 мг
- 3) 1,5 мг
- 4) **2,5 мг**

130. Препараты кальция, содержащие в своем составе вит D для лучшего усвоения, рекомендовано принимать

- 1) детям до 12 лет - по 1 таблетке 2 раза в сутки, утром и вечером
- 2) Взрослым по 1 таблетке 2 раза в сутки, утром и вечером
- 3) Взрослым и детям старше 12 лет - по 1 таблетке 2 раза в неделю, утром и вечером
- 4) **Взрослым и детям старше 12 лет - по 1 таблетке 2 раза в сутки, утром и вечером**

131. Первичная профилактика стоматологических заболеваний

- 1) должна учитывать пожелание родителей
- 2) должна учитывать пожелание детей
- 3) должна базироваться на финансовых возможностях населения
- 4) **должна базироваться на возрастных особенностях развития организма ребенка**

132. Дети с III степенью активности кариеса

- 1) относятся к 1 возрастной группе
- 2) относятся ко 2 возрастной группе
- 3) относятся к 3 возрастной группе
- 4) **относятся к +1 возрастной группе**

133. К методам групповой профилактики относятся

- 1) применение фторсодержащих гелей, лаков, обработка зубов реминерализующими растворами
- 2) таблеток глицерофосфата кальция, видехола,
- 3) витаминов группы В, витафтора,
- 4) **все вышеперечисленное**

134. Дети 5 - 6 лет, у которых начинают прорезываться постоянные зубы

- 1) относятся к 1 возрастной группе
- 2) **относятся ко 2 возрастной группе**
- 3) относятся к 3 возрастной группе
- 4) относятся к +1 возрастной группе

135. Дети с момента рождения и до 5 лет

- 1) относятся к 1 возрастной группе
- 2) относятся ко 2 возрастной группе
- 3) относятся к 3 возрастной группе
- 4) относятся к +1 возрастной группе

136. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, являются

- 1) активными
- 2) пассивными
- 3) функциональными
- 4) индивидуальными

137. Пассивным методом стоматологического просвещения является

- 1) проведение бесед, лекций, докладов
- 2) издание научно-популярной литературы
- 3) проведение «урока здоровья» в школе
- 4) обучение гигиене полости рта на стоматологическом приеме

138. Эффективность стоматологического просвещения может быть оценена

- 1) все верно
- 2) по количеству поставленных пломб
- 3) по количеству стоматологических клиник
- 4) по результатам анкетирования населения

139. По широте воздействия на аудиторию санитарно-просветительная работа может быть

- 1) профилактической
- 2) социальной
- 3) индивидуальной
- 4) плановой

140. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта – это форма проведения стоматологического просвещения

- 1) индивидуальная
- 2) групповая
- 3) массовая
- 4) активная

141. В программе обязательно должны быть отражены следующие моменты:

- 1) место проведения, с указанием административного деления (область, регион, город), предприятий, детских учреждений.
- 2) кем проводится профилактика - исполком, медицинские учреждения, государство
- 3) кем проводится просвещение, органы массовой пропаганды и агитации.
- 4) верно все вышперечисленное

142. Эпидемиологическое обследование выделенных групп детского населения для определения уровня поражаемости основными стоматологическими заболеваниями

- 1) второй основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 2) третий основной этап комплексной системы стоматологической профилактики

- 3) четвертый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 4) **пятый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики**

143. Основные мероприятия медицинского раздела комплексной системы профилактики

- 1) эпидемиологический,
- 2) социальный
- 3) медицинский
- 4) **верно все вышеперечисленное**

144. Внедрения комплексной системы профилактики является определение тех учреждений, где на данном этапе необходимо проведение этих мероприятий

- 1) **первый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики**
- 2) второй основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 3) третий основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 4) четвертый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики

145. Подготовка медицинских кадров высшего и среднего звена для проведения эпидемиологических обследований, гигиенического воспитания населения и профилактических мероприятий в выделенных коллективах

- 1) первый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 2) второй основной этап комплексной системы стоматологической профилактики
- 3) **третий основной этап комплексной системы стоматологической профилактики**
- 4) четвертый основной этап комплексной системы стоматологической профилактики

146. Одонтогенная инфекция как причина острых лимфаденитов челюстно-лицевой области преобладает у детей в возрасте

- 1) 2-3 года
- 2) 3-4 года
- 3) **6-8 лет**
- 4) 10-12 лет

147. Наиболее частой причиной воспалительных корневых кист челюстей у детей является хронический периодонтит зубов

- 1) постоянных резцов
- 2) временных резцов
- 3) временных клыков
- 4) **временных моляров**

148. Причиной для развития флегмоны дна полости рта является воспалительный процесс в области

- 1) верхней губы
- 2) **зубов нижней челюсти**
- 3) зубов верхней челюсти
- 4) лимфоузлов щечной области

149. **Гнойно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области**
- 1) пульпит:
 - 2) периодонтит:
 - 3) периостит челюстных костей:
 - 4) **все вышеперечисленные**
150. **Предотвратить распространение воспалительного процесса в мягкие и костные ткани челюстно-лицевой области позволяют следующие мероприятия:**
- 1) профилактика кариозного процесса и
 - 2) предупреждение формирования осложненных форм кариеса,
 - 3) своевременное и рациональное лечение пораженного зуба у больных с развившимся острым пульпитом
 - 4) своевременное и рациональное лечение пораженного зуба у больных с развившимся острым или обострившимся хроническим периодонтитом
 - 5) **все вышеперечисленное**
151. **В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы**
- 1) **физическое, социальное и психологическое благополучие**
 - 2) возможность трудовой деятельности
 - 3) наличие или отсутствие болезней
 - 4) наличие благоустроенного жилища
152. **К детскому возрасту относятся пациенты в возрасте**
- 1) от года до 6 лет
 - 2) с рождения до 14 лет
 - 3) с рождения до 16 лет
 - 4) **с рождения до 18 лет**
153. **Самой надежной стерилизацией инструментов, несмотря на всякие новшества, является**
- 1) **автоклав**
 - 2) кипячение
 - 3) сухой пар
 - 4) дезинфекция детергентами
154. **Бактерии, нуждающиеся в кислороде для своего роста, называются**
- 1) анаэробы
 - 2) **аэробы (облигатные)**
 - 3) факультативные анаэробы
 - 4) факультативные аэробы
155. **Полное отсутствие микроорганизмов обеспечивается**
- 1) антисептикой
 - 2) **асептикой**
 - 3) бактериостатикой
 - 4) дезинфекцией
156. **Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м):**
- 1) 18
 - 2) 16,5
 - 3) 15
 - 4) **14**
157. **Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:**
- 1) юг
 - 2) **север**
 - 3) восток

4) запад

- 158. Профилактика занимается**
- 1) предупреждением развития заболеваний и обеспечение высокого уровня здоровья
 - 2) предупреждением возникновения заболеваний
 - 3) изучением причин развития заболевания и повышением устойчивости организма
 - 4) предупреждением возникновения и развития заболеваний и повышением устойчивости организма**
- 159. С помощью амидопириновой пробы определяют:**
- 1) остатки крови на инструментах**
 - 2) остатки моющих средств
 - 3) стерильность инструментов
 - 4) наличие углеводов
- 160. В глассперленовом стерилизаторе стерилизация инструментов проводится:**
- 1) горячим паром
 - 2) сухим теплом
 - 3) облучением
 - 4) нагретыми стерильными шариками**
- 161. Причина повышенной чувствительности зубов**
- 1) повышенная проницаемость эмали**
 - 2) повышение жевательной нагрузки
 - 3) неврологические заболевания
 - 4) изменение состава слюны
- 162. Отбеливающие зубные пасты можно назначить**
- 1) детям
 - 2) пациентам с повышенной чувствительностью зубов
 - 3) пациентам с повышенной стираемостью зубов
 - 4) лицам употребляющим кофе**
- 163. Осветляющие зубные пасты можно применять**
- 1) курсом 2 недели
 - 2) постоянно
 - 3) с использованием индивидуальных капп
 - 4) чередуя с реминерализующими и противокариозными пастами**
- 164. Отбеливающие зубные пасты можно применять**
- 1) Дисколориты молочных зубов**
 - 2) Декоменсированная форма течения кариес
 - 3) Гиперэстезия зубов
 - 4) Патологическая стираемость
- 165. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует:**
- 1) в стакане рабочей частью вверх**
 - 2) в футляре
 - 3) в стакане рабочей частью вниз
 - 4) в стакане с раствором антисептика
- 166. Рекомендуемая чистка зубов в сутки:**
- 1) утром после еды
 - 2) утром и вечером после еды**
 - 3) вечером после еды
 - 4) утром до еды и вечером после еды

- 167. Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:**
- 1) мальтоза
 - 2) галактоза
 - 3) сахароза**
 - 4) крахмал
- 168. При употреблении углевода наиболее значимым фактором, обуславливающим создание кариесогенной ситуации полости рта, является**
- 1) количество принятого сахара
 - 2) тип принятого сахара**
 - 3) частота приема сахара
 - 4) качество чистки зубов
- 169. С помощью простой гигиенической чистки зубов удаляется зубной налет:**
- 1) с наружной, внутренней, жевательной поверхностях**
 - 2) с внутренней и жевательной
 - 3) только с наружной
 - 4) с вестибулярной поверхности во фронтальном отделе
- 170. Признаками здоровой десны являются**
- 1) бледность десны, плотность тканей, рецессия (ретракция) десны
 - 2) розовый цвет, заостренность вершин межзубных сосочков, отсутствие кровоточивости**
 - 3) розовый цвет края десны, отсутствие кровоточивости, деформация десневого края
 - 4) бледность десны, отсутствие кровоточивости
- 171. Пародонт – это комплекс органов, включающий**
- 1) зуб, десну, периодонт
 - 2) зуб, десну, периодонт, кость альвеолы
 - 3) зуб, десну, периодонт, кость альвеолы, цемент корня**
 - 4) зуб, десну, кость альвеолы
- 172. Наличие пародонтального кармана характерно**
- 1) для гингивита
 - 2) для пародонтита**
 - 3) для пародонтоза
- 173. Для катарального гингивита характерно**
- 1) кровоточивость десны**
 - 2) наличие пародонтальных карманов
 - 3) ретракция десны
 - 4) гипертрофия альвеолы
- 174. С помощью какого инструмента определяется наличие над- и поддесневого зубного камня?**
- 1) пуговчатый зонд**
 - 2) стоматологическое зеркало
 - 3) стоматологический зонд
 - 4) визуально

- 175. При гингивите на рентгенограмме наблюдается**
- 1) равномерная атрофия альвеол
 - 2) снижение высоты межальвеолярных перегородок
 - 3) склеротические изменения альвеолярной кости
 - 4) **изменений нет**
- 176. Низкое прикрепление уздечки верхней губы может вызывать в тканях пародонта изменения**
- 1) **местные**
 - 2) генерализованные
 - 3) не вызывает изменений
- 177. Основным местным фактором риска возникновения катарального гингивита является**
- 1) наследственность
 - 2) **наличие микробного налета**
 - 3) вредные привычки
 - 4) подвижность зубов
- 178. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита**
- 1) заболевания ЖКТ
 - 2) **скученность зубов**
 - 3) заболевания крови
 - 4) заболевания лимфатической системы
- 179. Сосочки языка, не содержащие вкусовые луковицы:**
- 1) **нитевидные**
 - 2) грибовидные
 - 3) листовидные
 - 4) желобовидные сосочки
- 180. Укажите локализацию большой слюнной железы:**
- 1) губная
 - 2) **околоушная**
 - 3) щечная
 - 4) небная
- 181. Перкуссией зуба оценивают состояние:**
- 1) пульпы
 - 2) **периодонта**
 - 3) дентина
 - 4) эмали
- 182. Электроодонтодиагностика оценивает состояние:**
- 1) **пульпы**
 - 2) десны
 - 3) периодонта
 - 4) эмали
- 183. Количество зубов во временном прикусе:**
- 1) 24
 - 2) **20**

- 3) 28
- 4) 32

184. Премоляры верхней челюсти, как правило, имеют бугров:

- 1) 4**
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

185. Укажите локализацию малых слюнных желез:

- 1) щечная**
- 2) подъязычная
- 3) поднижнечелюстная
- 4) околоушная

186. Дополнительные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме:

- 1) расспрос
- 2) рентгенография**
- 3) зондирование
- 4) пальпация

187. Количество зубов в постоянном прикусе:

- 1) 32
- 2) 28-32**
- 3) 24
- 4) 28

188. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

- 1) соединения фтора
- 2) экстракты лекарственных растений
- 3) абразивные вещества**
- 4) витамины

189. В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:

- 1) фториды**
- 2) пирофосфаты
- 3) экстракты лекарственных растений
- 4) бикарбонат натрия

190. Зубные пасты с высоким показателем абразивности не предназначены для использования:

- 1) детьми дошкольного возраста
- 2) основной массой населения
- 3) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов**
- 4) пациентами с заболеваниями пародонта

191. 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

- 192. Местное использование препаратов, содержащих соединения фтора называется**
- 1) фторпрофилактика
 - 2) реминерализующая терапия**
 - 3) третичная профилактика
 - 4) асептика
- 193. Методом первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта является**
- 1) кюретаж пародонтальных карманов
 - 2) местная противовоспалительная терапия
 - 3) шинирование подвижных зубов
 - 4) профессиональная гигиена полости рта**
- 194. С увеличением показателя индекса гигиены риск развития воспалительных заболеваний пародонта**
- 1) уменьшается
 - 2) увеличивается**
 - 3) не изменяется
- 195. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует**
- 1) прием фторидсодержащих таблеток
 - 2) проведение профессиональной гигиены**
 - 3) реминерализующая терапия
 - 4) уменьшение употребления углеводов
- 196. Помимо противовоспалительных свойств пасты, применяемые при заболеваниях пародонта, обладают**
- 1) антисептическими свойствами
 - 2) противоплаковыми свойствами
 - 3) противотартарными свойствами
 - 4) все верно**
- 197. Антисептические свойства противовоспалительным пастам придают**
- 1) триклозан и хлоргексидин**
 - 2) производные целлюлозы хлопчатника или древесины
 - 3) глицерин
 - 4) тринатрийфосфат
- 198. Действие противовоспалительных паст направлено на**
- 1) восстановление тканей пародонта
 - 2) оздоровление тканей пародонта и борьбу с микрофлорой и продуктами её жизнедеятельности**
 - 3) отбеливание зубов
 - 4) удаление микрофлоры и продуктов её жизнедеятельности
- 199. Активными компонентами противовоспалительных зубных паст являются**
- 1) метипарабен
 - 2) бензоат натрия
 - 3) глюканат кальция
 - 4) триклозан, алюминия лактат**

200. Активными компонентами противовоспалительных зубных паст являются

- 1) пирофосфат натрия
- 2) ализариновое масло
- 3) смола гуаровая
- 4) алантоин**

Оценка результатов выполнения компьютерных (письменных) тестовых заданий

Оценка	Количество ответов%
Отлично	91-100
Хорошо	81-90
Удовлетворительно	71-80
Неудовлетворительно	до 70

