

Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 3036. Полная версия файла выглядит так же, как данный файл, но в полной версии файла представлены все вопросы. Файл со всеми вопросами можно скачать по ссылке, которая расположена внизу этой страницы.

31.08.76. Стоматология детская

1. Корень в стадии незакрытой верхушки на рентгенограмме проецируется

- нормальной длины, апикальное отверстие узкое, периодонтальная щель у верхушки корня широкая
 - нормальной длины, с заострённой верхушкой, апикальное отверстие широкое
 - нормальной длины, с заострённой верхушкой, апикальное отверстие узкое
 - короче нормальной длины, корневой канал узкий
-

2. Клинической формой гипоплазии эмали является

- бороздчатая
 - меловидно-крапчатая
 - дисплазия Капдепона
 - «рифлёная» эмаль
-

3. При ангулярном хейлите грибковой этиологии в углах рта образуются

- лихенизация, трещины, мокнутие
 - эрозии с влажным белым налётом
 - «медовые» корки
 - эрозии с гнойным отделяемым
-

4. Наиболее характерным видом травмы временных зубов является

- вывих зуба
 - перелом корня
 - отлом коронки
 - ушиб зуба
-

5. Симметричное поражение обеих околоушных слюнных желёз у детей более характерно для паротита

- калькулёзного
 - новорождённых
 - хронического рецидивирующего паренхиматозного
 - острого эпидемического
-

6. Травма зачатка постоянного зуба преимущественно наблюдается при травме временного зуба в виде

- ушиба зуба
 - перелома корня
 - внедрённого (вколоченного) вывиха
 - неполного вывиха
-

7. Предрасполагающим фактором вывиха резцов верхней челюсти у детей является

- множественный кариес этих зубов и его осложнения
 - мелкое преддверие рта
 - глубокий прогнатический прикус
 - мезиальная окклюзия
-

8. Метод витальной окраски выявляет очаговую деминерализацию при

- пятнистой форме гипоплазии
 - кариозном пигментированном пятне
 - белом кариозном пятне
 - эрозии эмали
-

9. Формалиновая проба положительна при

- катаральном гингивите
 - пародонтите
 - гипертрофическом гингивите
 - атрофическом гингивите
-

10. Патогномичным рентгенологическим симптомом хронического неспецифического паренхиматозного паротита является

- сужение основного выводного протока
 - наличие округлых полостей вместо протоков III-IV порядка
 - сужение всех протоков
 - тень конкремента в области выводного протока
-