

1. Какие из нижеперечисленных изменений могут быть визуализированы на снимках в случае артрита височно-нижнечелюстного сустава:
 - a. суставная щель неравномерная
 - b. костные структуры с неровными контурами
 - c. костные структуры с ровными контурами
 - d. наличие субхондрального склероза
 - e. крепитация во время движений в височно-нижнечелюстном суставе

2. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики являются информативными в исследовании височно-нижнечелюстного сустава:
 - a. ортопантомография
 - b. магнитно-резонансная томография
 - c. компьютерная томография
 - d. рентгенография черепа в прямой проекции
 - e. рентгенография черепа в боковой проекции

3. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики являются информативными в диагностике патологических изменений пародонта:
 - a. ортопантомография
 - b. периапикальная рентгенография
 - c. интерпроксимальная рентгенография
 - d. телерадиография
 - e. конусно-лучевая компьютерная томография

4. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики являются информативными в диагностике артрита височно-нижнечелюстного сустава:
 - a. ортопантомография
 - b. магнитно-резонансная томография
 - c. компьютерная томография
 - d. рентгенография черепа в прямой проекции
 - e. рентгенография черепа в боковой проекции

5. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики являются информативными в диагностике вывиха височно-нижнечелюстного сустава:
 - a. ортопантомография
 - b. магнитно-резонансная томография
 - c. компьютерная томография
 - d. рентгенография черепа в прямой проекции
 - e. рентгенография черепа в боковой проекции

6. Какой из нижеперечисленных методов лучевой диагностики является наиболее информативным в диагностике злокачественных опухолей челюстно-лицевой области:
 - a. телерадиография
 - b. компьютерная томография с введением контрастного вещества
 - c. компьютерная томография без введения контрастного вещества
 - d. ультразвуковая диагностика
 - e. сиалография

7. Какие из нижеперечисленных признаков характерны для переломов верхней челюсти в отличие от переломов нижней челюсти:
 - a. возникают чаще

- b. возникают реже
 - c. преимущественно прямые переломы
 - d. чаще не прямые переломы
 - e. линия перелома проходит на уровне альвеолярного отростка
8. Какие из нижеперечисленных признаков характерны для переломов нижней челюсти в отличие от переломов верхней челюсти:
- a. возникают чаще
 - b. возникают реже
 - c. чаще бывают непрямыми переломами
 - d. при приложении силы возникают двойные или тройные переломы
 - e. в любом случае являются прямыми переломами
9. Что из нижеперечисленного является одонтогенными злокачественными опухолевыми образованиями челюстно-лицевой области:
- a. амелобластома
 - b. одонтома
 - c. цементома
 - d. одонтогенная карцинома
 - e. амелобластическая саркома
10. Что из нижеперечисленного является неодонтогенными доброкачественными опухолевыми образованиями челюстно-лицевой области:
- a. остеома
 - b. гигантоклеточная опухоль
 - c. десмоидная фиброма
 - d. амелобластома
 - e. цементома
11. Что из нижеперечисленного является псевдоопухолевыми образованиями:
- a. центральная гигантоклеточная гранулема
 - b. ангиома
 - c. миксома
 - d. невринома
 - e. саркома
12. Какие из нижеперечисленных утверждений относительно рентгенологического изображения посттравматического остеомиелита челюсти верны:
- a. рентгенологические признаки остеомиелита могут быть обнаружены спустя 8-10 дней после травмы
 - b. рентгенологические признаки остеомиелита могут быть обнаружены спустя 2-3 дня после травмы
 - c. костные отломки с нечеткими контурами
 - d. линия перелома остается широкой без признаков к сужению
 - e. сужение линии перелома
13. Какие из нижеперечисленных утверждений относительно телерадиограммы верны:
- a. это обзорный снимок лицевой и частично мозговой частей черепа
 - b. позволяет выявить патологические процессы в ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии
 - c. позволяет выявить признаки переломов лицевой области
 - d. позволяет выявить опухолевые образования лицевой области

- e. позволяет выявить кариозные процессы
14. Какие из нижеперечисленных утверждений относительно телерадиограммы в боковой проекции верны:
- a. позволяет выявить аномалии развития лицевого черепа в вертикальном и сагиттальном планах
 - b. позволяет выявить характер, степень и направление развития костных структур
 - c. позволяет выявить кариозные процессы
 - d. позволяет выявить линии перелома лицевой области
 - e. позволяет выявить опухолевые образования лицевой области
15. Какие из нижеперечисленных утверждений относительно одонтомы верны:
- a. в составе обязательно наличие фолликула одного зуба либо фолликула сверхкомплектного зуба
 - b. часто встречаются в детском возрасте
 - c. формируются из твердых тканей зуба
 - d. рентгенологически напоминают картину "мыльных пузырей"
 - e. рентгенологически представлены в виде округлых, разных по размерам лакун
16. Рентгенологическая картина костных экзостозов включает в себя:
- a. возможное расположение на ножке
 - b. расположение на уровне неизмененных костных структур
 - c. расположение на уровне структурно измененной кости
 - d. приводят к истончению костной кортикальной пластинки
 - e. приводят к утолщению костной кортикальной пластинки
17. Расширение периодонтальной щели является характерным рентгенологическим признаком при:
- a. хроническом фиброзном периодонтите
 - b. периапикальной гранулеме
 - c. хроническом гранулематозном периодонтите
 - d. периапикальной кисте
 - e. остром периодонтите
18. Укажите рентгенологический признак характерный для начального этапа пародонтопатии:
- a. наличие пародонтальных карманов глубиной 3,5 мм
 - b. резорбция межзубных перегородок
 - c. расширение периодонтальной щели
 - d. резорбция верхушек межзубных перегородок
 - e. просветление корней зубов
19. Герминация зуба это:
- a. слияние двух зубов
 - b. деление одного зуба на два зуба
 - c. расположение зуба за пределами зубного ряда
 - d. расположение зуба на месте соседнего зуба
 - e. укорочение корня зуба
20. Определение "неонатальные зубы" это:

- a. наличие прорезавшихся зубов у новорожденного ребенка
 - b. непрорезанные зубы
 - c. многокорневые резцы
 - d. зубы с наличием изогнутого корня
 - e. зубы с наличием изогнутой коронки
21. Для фиброзного периодонтита характерен следующий рентгенологический признак:
- a. расширение периодонтальной щели в области верхушки зуба
 - b. расширение периодонтальной щели в области шейки зуба
 - c. расширение периодонтальной щели в виде языков пламени в области верхушки зуба
 - d. наличие зоны просветления округлой формы в области верхушки зуба
 - e. наличие зоны просветления округлой формы в межкорневой области
22. Какие из нижеперечисленных утверждений верны:
- a. эмаль является самой плотной тканью
 - b. цемент является самой плотной тканью
 - c. дентин плотнее чем эмаль
 - d. дентин менее плотный, чем эмаль
 - e. плотность дентина равна плотности кости
23. Рентгенологическим признаком характерным для хронического гангренозного пульпита является:
- a. зона просветления расположенная в межкорневой области
 - b. расширение периодонтальной щели
 - c. периапикальный гиперцементоз
 - d. поражение кариозным процессом жевательной поверхности зуба
 - e. утолщение прилежащего альвеолярного отростка
24. Рентгенологическими признаками переломов костей лицевой части черепа являются:
- a. линия перелома
 - b. смещение отломков
 - c. неровность контуров костей
 - d. отек мягких тканей
 - e. затемнение пазухи носа
25. Рентгенологическими признаками характерными для хронического пульпита являются:
- a. уменьшение пульпозной полости
 - b. сужение корневого канала
 - c. участки затемнения на уровне пульпозной полости и корневого канала
 - d. образование "внутренней гранулёмы" (рассасывание твердых тканей зуба, прилежащих к пульпозной полости)
 - e. расширение периодонтальной щели
26. Рентгенологическими признаками характерными для периапикального абсцесса являются:
- a. изъязвление кортикального слоя лунки пораженного зуба
 - b. отсутствие поражения кортикального слоя лунки зуба
 - c. расширение периодонтальной щели

- d. наличие в периапикальной области зоны просветления с размытыми контурами
 - e. наличие в периапикальной области зоны просветления с ровными, четкими контурами
27. Рентгенологическими признаками позволяющими заподозрить пульпит являются:
- a. глубокая кариозная полость, которая сообщается с пульпозной полостью
 - b. поверхностная кариозная полость
 - c. изменения со стороны периодонтальной щели на уровне бифуркации в случае многокорневых зубов
 - d. изменения со стороны периодонтальной щели в области верхушки зуба
 - e. отсутствие изменений со стороны периодонтальной щели
28. Целью рентгенологического исследования кариозного зуба является:
- a. выявление кариозной полости
 - b. выявление вовлечения в процесс соседних зубов
 - c. определение качества лечения
 - d. выявление локальных осложнений
 - e. выявление отдаленных осложнений
29. Для рентгенологической диагностики положения корня зуба по отношению к гайморовой пазухе (пенетрация её стенки либо наложение изображения корня на изображение пазухи) имеет значение:
- a. целостность кортикального слоя
 - b. количество корней зуба
 - c. наличие затемнения гайморовой пазухи
 - d. наличие поражения зуба кариозным процессом
 - e. наличие локальных изменений костной структуры
30. Рентгенологическими признаками кариозного процесса эмали являются:
- a. наличие небольшой выемки по контуру эмали
 - b. наличие выпячивания по контуру эмали
 - c. расширение периодондантальной щели
 - d. наличие участка просветления
 - e. наличие участка затемнения
31. Ограничения рентгенологического выявления переломов лицевой области обусловлены:
- a. расположением переломов
 - b. степенью смещения и расхождения костных отломков
 - c. расположением пленки и рентгеновской трубки по отношению к линии перелома
 - d. давностью перелома
 - e. положением пациента во время исследования
32. Укажите рентгенологические признаки характерные для периапикального воспалительного процесса:
- a. расширение периапикальной щели
 - b. разрушение кортикального слоя
 - c. разрушение кости периапикальной области
 - d. наличие зоны просветления в коронке зуба
 - e. затемнение гайморовой пазухи

33. В отдаленном периоде после перелома нижней челюсти необходимо выполнить рентгенологическое исследование:
- височно-нижнечелюстного сустава
 - альвеолярного отростка противоположного зубного ряда
 - пазух носа
 - орбит
 - тела нижней челюсти
34. Какие из нижеперечисленных рентгенологических методов исследования могут быть назначены в случае подозрения на перелом по типу Ле Фор III:
- ортопантомография
 - компьютерная томография
 - аксиальная рентгенография черепа
 - рентгенография черепа в передней проекции
 - рентгенография черепа в боковой проекции
35. Какие из нижеперечисленных рентгенологических методов исследования могут быть назначены в случае подозрения на перелом по типу Ле Фор II:
- ортопантомография
 - компьютерная томография
 - аксиальная рентгенография черепа
 - рентгенография черепа в передней проекции
 - рентгенография черепа в боковой проекции
36. Какие из нижеперечисленных рентгенологических методов исследования могут быть назначены в случае подозрения на перелом по типу Ле Фор I:
- ортопантомография
 - компьютерная томография
 - рентгенография костей носа
 - рентгенография черепа в прямой проекции
 - рентгенография черепа в боковой проекции
37. Какие из нижеперечисленных рентгенологических методов исследования могут быть назначены в случае подозрения на перелом нижней челюсти:
- ортопантомография
 - окклюзионные снимки
 - косая рентгенография нижней челюсти
 - аксиальная рентгенография черепа
 - периапикальные снимки
38. При переломе по типу Ле Фор III линия перелома проходит на уровне:
- твердого неба
 - дна орбиты
 - костей носа
 - скуловой кости
 - края альвеолярного отростка верхней челюсти с прилежащими зубами
39. При переломе по типу Ле Фор II линия перелома проходит на уровне:
- твердого неба
 - края альвеолярного отростка верхнего неба с прилежащими зубами
 - костей и перегородки носа
 - гайморовой пазухи

- e. медиальной и нижней стенки глазницы
40. При переломе по типу Ле Фор I линия перелома проходит на уровне:
- a. твердого неба
 - b. края альвеолярного отростка верхней челюсти с прилежащими зубами
 - c. орбиты
 - d. гайморовой пазухи
 - e. края альвеолярного отростка нижней челюсти с прилежащими зубами
41. В случае неосложненного перелома нижней челюсти рентгенодиагностика проводится:
- a. сразу после иммобилизации
 - b. через 24 часа после иммобилизации
 - c. через 5-7 дней
 - d. спустя 2 недели
 - e. спустя 1,5 месяца
42. В какой из нижеперечисленных патологических ситуаций рентгенодиагностика будет неинформативна:
- a. острый пульпит
 - b. хронический пульпит
 - c. хронический периодонтит
 - d. периапикальный абсцесс
 - e. периапикальная гранулема
43. В каких из нижеперечисленных патологических ситуаций рентгенодиагностика будет наиболее информативна:
- a. средний кариес
 - b. глубокий кариес
 - c. кариес в стадии макулы
 - d. острый пульпит
 - e. острый периодонтит
44. В каких из нижеперечисленных патологических ситуаций рентгенодиагностика будет наиболее информативна:
- a. кариес в стадии макулы
 - b. глубокий кариес
 - c. острый пульпит
 - d. хронический периодонтит в стадии обострения
 - e. средний кариес
45. Места наиболее частого расположения переломов на нижней челюсти это:
- a. шейка нижней челюсти
 - b. угол нижней челюсти
 - c. тело нижней челюсти в области моляров и резцов
 - d. тело нижней челюсти в области подбородочного симфиза
 - e. мышцелковый отросток
46. Перелом по типу Ле Фор III также носит название:
- a. нижний горизонтальный перелом
 - b. средний горизонтальный перелом
 - c. верхний горизонтальный перелом

- d. поперечный перелом
 - e. сочетанный перелом
47. Перелом по типу Ле Фор II также носит название:
- a. нижний горизонтальный перелом
 - b. средний горизонтальный перелом
 - c. верхний горизонтальный перелом
 - d. поперечный перелом
 - e. сочетанный перелом
48. Перелом по типу Ле Фор I также носит название:
- a. нижний горизонтальный перелом
 - b. средний горизонтальный перелом
 - c. верхний горизонтальный перелом
 - d. поперечный перелом
 - e. сочетанный перелом
49. Самым сложным для рентгенологического выявления переломом зуба является:
- a. вертикальный перелом
 - b. поперечный перелом без смещения костных отломков
 - c. поперечный перелом со смещением костных отломков
 - d. косой перелом
 - e. перелом в комбинации с вывихом зуба
50. К локальным осложнениям зубного кариеса относятся:
- a. пульпит
 - b. некроз пульпы
 - c. изменения со стороны периапикальных тканей
 - d. остеомиелит
 - e. инфекционный эндокардит
51. К травматическим повреждениям лицевой части черепа относятся:
- a. повреждения зубов и мягких тканей пародонта
 - b. переломы нижней челюсти
 - c. переломы средней зоны лица (верхней челюсти)
 - d. переломы костей носа
 - e. переломы шейных позвонков
52. К травматическим повреждениям зубов и пародонтальной области относятся:
- a. вывихи височно-нижнечелюстного сустава
 - b. переломы зубов
 - c. травматические вывихи зубов
 - d. переломы альвеолярных отростков
 - e. переломы венечного отростка
53. Какое количество рентгенограмм необходимо выполнить при переломах зубов для правильной их интерпретации:
- a. минимум две, в разных проекциях
 - b. минимум три, в разных проекциях
 - c. минимум четыре, в разных проекциях
 - d. одну рентгенограмму в прямой проекции
 - e. одну ортопантограмму

54. Какой из нижеперечисленных рентгенологических признаков является характерным для продольного (вертикального) перелома зуба и позволяет заподозрить наличие такого перелома:
- расширение периодонтальной щели на всем её протяжении
 - просветление вершечной зоны зуба
 - расширение пульповой полости
 - деформация пульповой полости
 - сужение периодонтальной щели на всем её протяжении
55. Какие из нижеперечисленных рентгенологических признаков характерны для неосложненного перелома пятидневной давности:
- расширение линии перелома
 - исчезновение линии перелома
 - остеопороз
 - костные отломки с нечеткими контурами
 - костные отломки с четкими, зубристыми контурами
56. Какие из нижеперечисленных рентгенологических признаков характерны для кариозной полости, леченной рентггеннегативным obturationным материалом в отличие от нелеченной:
- контур полости ровный
 - контур полости неровный
 - анатомическая форма коронки зуба соблюдена, симметричная
 - анатомическая форма коронки зуба не симметричная
 - деформация коронки соседнего зуба
57. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики применяются для исследования кариозного процесса зуба:
- периапикальная рентгенография
 - интерпроксимальная рентгенография
 - окклюзионная рентгенография
 - конусно-лучевая компьютерная томография
 - косая рентгенография нижней челюсти
58. Основным рентгенологическим признаком в дифференциальной диагностике между периапикальной гранулемой и периапикальной кистой является:
- размеры зоны просветления в периапикальной области
 - распространение кариозного процесса
 - утолщение кортикальной пластинки
 - расширение периодонтальной щели
 - отсутствие периодонтальной щели
59. Адентия это:
- полное врожденное отсутствие зубов
 - врожденное отсутствие более 6 зубов
 - врожденное отсутствие 1-2 зубов зубного ряда
 - полное отсутствие зубов в старческом возрасте
 - полное посттравматическое отсутствие зубов
60. Что из нижеперечисленного в рентгеновском изображении выглядит наиболее затемненным:
- эмаль

- b. дентин
- c. альвеолярная кость
- d. пульповая полость
- e. цемент

61. Что из нижеперечисленного является неodontогенными кистами:

- a. носо-небная киста
- b. радикулярная киста
- c. фолликулярная киста
- d. срединная киста нижней челюсти
- e. срединная небная киста

62. Что из нижеперечисленного является одонтотгенными кистами:

- a. радикулярная киста
- b. носо-небная киста
- c. фолликулярная киста
- d. резидуальная киста
- e. срединная киста нижней челюсти

63. Что из нижеперечисленного является основным рентгенологическим критерием в дифференциальной диагностике периапикальной кисты от периапикальной гранулемы:

- a. размер более 1 см в диаметре
- b. размер менее 1 см в диаметре
- c. сообщение с периодонтальной щелью
- d. формирование в области кариозного зуба
- e. выглядит на рентгенограмме в виде просветления

64. Что из нижеперечисленного характеризует радикулярную кисту:

- a. формируется из периапикальной гранулемы
- b. рентгенологическая картина в виде просветления
- c. рентгенологическая картина в виде затемнения
- d. имеет четкий контур
- e. имеет нечеткий контур

65. Что из нижеперечисленного характеризует фолликулярную кисту:

- a. не имеет сообщения с периапикальным пространством
- b. сообщается с периапикальным пространством
- c. может содержать зубы либо зубоподобные образования
- d. формируется в области непрорезавшегося зуба
- e. формируется в периапикальной области воспаленного зуба

66. Что из нижеперечисленного характеризует неodontогенные кисты:

- a. чаще формируются по средней линии верхней и нижней челюсти
- b. чаще формируются в периапикальной области воспаленного зуба
- c. чаще формируются в области непрорезавшегося зуба
- d. чаще формируются в области швов и каналов
- e. в случае если киста развивается из эпителия резцового канала, чаще имеет форму "сердца игральной карты"

67. Укажите рентгенологические признаки характерные для доброкачественных образований зубочелюстной области:

- a. деструкция альвеолярного отростка таким образом, что кажется, что зуб находится в подвешенном состоянии
 - b. рассасывание корней зубов
 - c. контур образования ровный, четкий
 - d. контур образования нечеткий
 - e. игольчатый периостит либо прерывание контура надкостницы (треугольник Кодмана) на уровне опухоли
68. Укажите рентгенологические признаки характерные для злокачественных образований зубочелюстной области:
- a. игольчатый периостит либо прерывание контура надкостницы (треугольник Кодмана) в области опухоли
 - b. деструкция альвеолярного отростка, таким образом что кажется, что зубы находятся в подвешенном состоянии
 - c. рассасывание корней зубов
 - d. контур образования ровный, четкий
 - e. контур образования нечеткий
69. Какие из нижеперечисленных признаков характерны для амелобластомы:
- a. частое расположение в области нижней челюсти
 - b. частое расположение в области верхней челюсти, в непосредственной близости к гайморовой пазухе
 - c. имеет четкий контур
 - d. частое наличие перегородок (признак "пчелиных сот")
 - e. имеет нечеткий контур
70. Какие из нижеперечисленных опухолевых образований челюстно-лицевой области являются одонтогенными:
- a. амелобластома
 - b. одонтома
 - c. цементома
 - d. гемангиома
 - e. остеома
71. Какие из нижеперечисленных опухолевых образований челюстно-лицевой области являются неодонтогенными:
- a. амелобластома
 - b. остеома
 - c. остеохондрома
 - d. цементома
 - e. гемангиома
72. Что является характерным для ортопантомографии:
- a. анатомические структуры на снимке удлинены и рассеяны
 - b. анатомические структуры на снимке идентичны реальным
 - c. структуры расположенные по срединной линии проецируются как единичные либо сдвоенные
 - d. формирование фантомных изображений
 - e. наличие фантомных изображений исключено
73. Чем характеризуется гайморова пазуха в норме в рентгеновском изображении:
- a. с ровными, четкими стенками

- b. с нечеткими стенками
- c. прозрачная
- d. затемнена
- e. с уровнем жидкости

74. Симптом просветления в рентгеновском изображении появляется в случае:

- a. увеличения плотности ткани
- b. уменьшения плотности ткани
- c. уменьшения пространственного разрешения
- d. увеличения контрастности
- e. уменьшения контрастности

75. Сиалография это:

- a. рентгенологическое исследование протоков слюнных желез без введения контрастного вещества
- b. ультразвуковое исследование протоков слюнных желез без введения контрастного вещества
- c. рентгенологическое исследование протоков слюнных желез с введением контрастного вещества
- d. ультразвуковое исследование протоков околоушных слюнных желез с введением контрастного вещества
- e. панорамное исследование ротовой полости

76. Основными рентгенологическими признаками одонтогенного синусита гайморовой пазухи являются:

- a. периапикальные изменения "причинного" зуба
- b. резорбция компактного вещества находящегося на границе корня зуба и дна гайморовой пазухи
- c. затемнение гайморовой пазухи
- d. прослеживание компактного вещества находящегося на границе корня зуба и дна гайморовой пазухи на всем протяжении
- e. просветление гайморовой пазухи

77. Выберите правильные утверждения относительно ортопантомографии:

- a. это последовательная серия периапикальных снимков
- b. "орто" означает перпендикулярное положение луча по отношению к пленке
- c. "орто" означает параллельное положение луча по отношению к пленке
- d. "пан" - значение панорамного снимка
- e. "томо" означает срез

78. Через какой период времени в случае неосложненного течения заживления перелома могут быть видны первые рентгенологические признаки костной мозоли:

- a. 7 дней
- b. 21 день
- c. 2 месяца
- d. 6 месяцев
- e. 3 дня

79. Остеодеструкция это:

- a. деминерализация костной матрицы
- b. обогащение костной матрицы минеральными веществами
- c. некротизирование кости с образованием секвестра

- d. резорбция костной ткани и замещение ее соединительной тканью
- e. разрушение костной ткани и замещение ее патологической тканью

80. Остеолиз это:

- a. деминерализация костной матрицы
- b. обогащение костной матрицы минеральными веществами
- c. некротизирование кости с образованием секвестра
- d. резорбция кости и замещение ее соединительной тканью
- e. разрушение кости и замещение ее патологической тканью

81. Тотальное затемнение гайморовой пазухи может быть при:

- a. мукоцеле
- b. гематоме
- c. жидкостной кисте
- d. рините
- e. хроническом синусите в фазе ремиссии

82. Частичное затемнение гайморовой пазухи с горизонтальным уровнем жидкости может быть при:

- a. остром синусите
- b. хроническом синусите в фазе ремиссии
- c. хроническом синусите в фазе обострения
- d. рините
- e. атрофии альвеолярного отростка

83. В чем состоит основное отличие внутриротовых рентгенологических методов исследования от внеротовых:

- a. рентгенологическая пленка помещается в ротовую полость пациента
- b. рентгеновская трубка помещается в ротовую полость пациента
- c. направление рентгеновского пучка осуществляется напрямую в ротовую полость через открытый рот
- d. пероральное введение контрастного вещества перед началом исследования
- e. положение головы пациента строго перпендикулярно рентгеновской трубке

84. Самым информативным методом медицинской визуализации при переломе костей черепа является:

- a. рентгенография черепа в 3-х проекциях
- b. компьютерная томография
- c. ортопантомография
- d. магнитно-резонансная томография
- e. ангиография

85. Линия перелома по направлению может быть:

- a. продольной
- b. поперечной
- c. боковой
- d. косой
- e. спиралевидной

86. Основными показаниями к проведению конусно-лучевой компьютерной томографии являются:

- a. исследование детей

- b. исследование костных структур в ортодонтии
- c. определение травматических повреждений костей
- d. исследование костных структур в хирургии oro-максило-фациальной области
- e. определение опухолевых образований

87. Укажите показания к проведению сиалографии:

- a. травматические повреждения слюнных протоков
- b. воспалительные изменения слюнных протоков
- c. стриктуры слюнных протоков
- d. конкременты на уровне слюнных протоков
- e. сиалэктазия

88. Укажите рентгенологические признаки остеомиелита:

- a. наличие секвестра
- b. наличие периостальной реакции
- c. наличие участков просветления - признак "гнилого дерева"
- d. периартикулярный остеопороз
- e. утолщение кортикальной пластинки кости

89. Какие из перечисленных действий производятся при правильном выполнении ортопантомографии:

- a. расположение передних зубов в канавке ротового элемента
- b. закрытие элементов боковой фиксации
- c. расположение подбородка пациента на подставке
- d. расположение лба пациента на подставке
- e. расположение зубов пациента на подставке

90. Какие из перечисленных действий производятся при правильном выполнении ортопантомографии:

- a. помещение передних зубов впереди от канавки ротового элемента
- b. закрытие элементов боковой фиксации
- c. расположение подбородка на подставке
- d. обеспечение вертикального положения пациента
- e. обеспечение горизонтального положения пациента

91. Укажите возможные осложнения переломов:

- a. сращение отломков раньше срока
- b. остеомиелит
- c. формирование псевдоартроза
- d. остеонекроз
- e. сращение отломков в неправильной форме

92. При выполнении периапикальных снимков по принципу параллелей:

- a. рентгеновская пленка расположена параллельно ширине зуба
- b. рентгеновская пленка расположена параллельно длиннику зуба
- c. центральный луч расположен параллельно пленке
- d. центральный луч расположен перпендикулярно к пленке
- e. периферические лучи расположены перпендикулярно к пленке

93. При выполнении периапикальных снимков по правилу биссектрисы:

- a. применяется метод изометрии: 2 треугольника считаются равными если одна из сторон является общей и два угла являются равными

- b. применяется теорема Пифагора
- c. рентгеновская пленка располагается как можно ближе к лингвальной части зуба
- d. рентгеновская пленка располагается как можно ближе к букальной части зуба
- e. рентгеновская пленка располагается как можно ближе к вестибулярной части зуба

94. В случае перелома, описание рентгенологической картины в обязательном порядке включает информацию о:

- a. линии перелома
- b. смещении костных отломков
- c. давности перелома
- d. локализации перелома
- e. причине перелома

95. Множественными переломами считаются:

- a. одномоментные переломы нескольких костей
- b. многооскольчатые переломы
- c. множественные переломы одной и той же кости
- d. переломы патологически поврежденной кости
- e. переломы в сочетании с вывихами

96. Непрямой перелом это:

- a. перелом возникший на месте приложения повреждающей силы
- b. перелом возникший на расстоянии от места приложения повреждающей силы
- c. перелом возникший на месте разрушения кости патологическим процессом
- d. перелом возникший в результате длительного повторного внешнего воздействия
- e. одномоментный перелом нескольких костей

97. Механизм образования патологического перелома заключается в:

- a. действии интенсивной внешней повреждающей силы
- b. действии внешней повреждающей силы малой интенсивности на уже пораженную патологическим процессом кость
- c. длительном повторном механическом воздействии на здоровую кость
- d. действии компрессии извне
- e. воздействии вирусной инфекции

98. Механизм образования "маршевого" перелома заключается в:

- a. действии интенсивной внешней повреждающей силы
- b. действии внешней повреждающей силы малой интенсивности на уже пораженную патологическим процессом кость
- c. длительном повторном механическом воздействии на здоровую кость
- d. поражении огнестрельным оружием
- e. вирусном поражении кости

99. Дозиметрия это:

- a. измерение дозы ионизирующего излучения
- b. измерение частоты ультразвуковой волны
- c. составляющая часть в комплексе защиты от ионизирующего излучения
- d. определение дозы ионизирующего излучения, поглощенного биологическими тканями

- e. составляющая часть магнитно-резонансной томографии
100. Продольное смещение костных отломков может происходить с:
- a. захождением
 - b. расхождением
 - c. вклиниванием
 - d. удлинением
 - e. укорочением
101. Что из нижеперечисленного является недостатками магнитно-резонансной томографии:
- a. большая доза облучения
 - b. невозможность обследования беременных
 - c. невозможность обследования пациентов с металлическими имплантами
 - d. значительная длительность обследования
 - e. быстрота обследования
102. Что является характерным для ортопантомографии:
- a. тени мягких тканей не видны
 - b. наличие теней мягких тканей
 - c. наличие воздушных полостей на снимке
 - d. отсутствие воздушных полостей на снимке
 - e. все структуры представлены на одном снимке
103. Что из нижеперечисленного является методами защиты пациента от действия ионизирующего излучения во время рентгенологического исследования:
- a. исследование проводится только по назначению врача
 - b. исследование проводится по просьбе пациента
 - c. использование индивидуальных средств защиты
 - d. увеличение времени нахождения пациента в рентгеновском кабинете
 - e. уменьшение времени нахождения пациента в рентгеновском кабинете
104. Какие из нижеперечисленных утверждений являются правильными:
- a. костная мозоль образуется до образования соединительнотканной мозоли
 - b. костная мозоль образуется после образования соединительнотканной мозоли
 - c. костная мозоль визуализируется на рентгенограмме спустя 1 неделю после перелома
 - d. костная мозоль визуализируется на рентгенограмме спустя 3 недели после перелома
 - e. псевдоартроз является нормальным этапом в заживлении перелома
105. Какие из методов лучевой диагностики являются наиболее чувствительными для раннего выявления острого остеомиелита:
- a. стандартная рентгенография в двух проекциях
 - b. компьютерная томография
 - c. сцинтиграфия
 - d. магнитно-резонансная томография
 - e. ультразвуковое исследование
106. Что из нижеперечисленного является показанием к проведению окклюзионной рентгенографии:
- a. необходимость определить состояние 4 и более зубов за одно исследование

- b. возможность определить состояние периапикальной зоны
 - c. диагностика наличия дистопических зубов
 - d. определение наличия камней в подъязычной и подчелюстной слюнных железах
 - e. пациенты с травматическими повреждениями челюстей
107. Что из нижеперечисленного является показанием к проведению периапикальной рентгенографии:
- a. диагностика и определение качества лечения кариеса
 - b. диагностика состояния периапикальной зоны
 - c. пародонтоз
 - d. определение дистопических зубов
 - e. определение качества лечения корня зуба
108. Что из нижеперечисленного является показанием к проведению интерпроксимальной рентгенографии:
- a. определение состояния одноименных зубов
 - b. определение состояния краевого пародонта
 - c. диагностика интерпроксимального кариеса
 - d. определение дистопических зубов
 - e. диагностика осложнений кариеса
109. Что из нижеперечисленного является показанием к проведению периапикальной рентгенографии:
- a. определение анатомии корня
 - b. является основным методом исследования детей
 - c. определение качества эндодонтического лечения
 - d. выявление камней в слюнных железах
 - e. определение качества хирургического лечения апикальной части корня
110. Какой из нижеперечисленных методов исследования выполняется при подозрении на одонтогенный синусит:
- a. рентгенография черепа в лобно-носовой проекции
 - b. рентгенография черепа в подбородочно-носовой проекции с открытым ртом
 - c. рентгенография черепа в подбородочно-носовой проекции с закрытым ртом
 - d. рентгенография черепа в боковой проекции
 - e. ортопантомография
111. Преимуществами ультразвукового метода исследования являются:
- a. большая доза облучения
 - b. отсутствие ионизирующего излучения
 - c. зависимость от квалификации врача
 - d. возможность проведения во время беременности
 - e. возможность проведения пациентам с металлическими имплантатами
112. Какие из перечисленных утверждений относительно периапикальных снимков являются правильными:
- a. на снимках представлены коронки и корни определенной зоны зубов
 - b. выполняются при необходимости визуализации апикальной части зуба
 - c. выполняются при необходимости визуализации периапикальной части кости на протяжении не меньше 2 мм
 - d. выполняются при необходимости одновременной визуализации более 4 зубов

- e. при выполнении снимка передние зубы находятся в канавке ротового элемента
113. В какой из перечисленных сред скорость распространения ультразвуковой волны является наибольшей:
- воздух
 - вода
 - жировая ткань
 - кости
 - диоксид углерода
114. Единицами интернациональной системы (СИ) для измерения ионизирующего излучения являются:
- рентген
 - грей
 - зиверт
 - беккерель
 - рад
115. Отражение ультразвуковой волны происходит на границе двух сред, которые отличаются друг от друга следующим:
- акустическим импендансом
 - плотностью протонов водорода
 - эластичностью
 - расстоянием от поверхности тела
 - концентрацией кислорода
116. Что из перечисленного является ионизирующим излучением:
- инфракрасные лучи
 - гамма лучи
 - альфа частицы
 - бета частицы
 - рентгеновские лучи
117. Источником радиочастотных лучей является:
- рентгеновская трубка
 - пьезоэлектрический кристалл
 - человеческое тело
 - радиочастотная катушка
 - магнит
118. Источником ультразвука является:
- рентгеновская трубка
 - радионуклид
 - пьезоэлектрический кристалл
 - человеческое тело
 - магнит
119. Источником рентгеновских лучей является:
- рентгеновская трубка
 - пьезоэлектрический кристалл
 - магнит

- d. радионуклид
 - e. человеческое тело
120. Источником гамма лучей является:
- a. рентгеновская трубка
 - b. пьезоэлектрический кристалл
 - c. человеческое тело
 - d. магнит
 - e. радионуклид
121. Структуры повышенной плотности при ультразвуковом исследовании носят название:
- a. гипэхогенные
 - b. гиперэхогенные
 - c. гиперинтенсивные
 - d. затемнение
 - e. гиперденсные
122. Сиалография выполняется с использованием следующего контрастного вещества:
- a. водонерастворимого рентгенопозитивного
 - b. водорастворимого рентгенопозитивного
 - c. рентгенонегативного
 - d. радиофармацевтического препарата
 - e. жирорастворимого рентгенопозитивного
123. Радионуклид это:
- a. рентгенопозитивное контрастное вещество
 - b. рентгеннегативное контрастное вещество
 - c. радиоактивный изотоп
 - d. вещество содержащее микропузырьки воздуха
 - e. радиофармацевтический препарат
124. Радиофармацевтический препарат это:
- a. комплексная молекула которая обладает избирательностью к определенной ткани, меченная радионуклидом
 - b. рентгенопозитивное контрастное вещество
 - c. рентгеннегативное контрастное вещество
 - d. ферромагнитное вещество
 - e. вещество содержащее микропузырьки воздуха
125. Метод доплерографии основан на:
- a. отражении ультразвуковых волн от мягких тканей
 - b. отражении ультразвуковых волн от движущихся структур
 - c. поглощении ультразвуковых волн костной тканью
 - d. отражении ультразвуковых волн от тканей содержащих воздух
 - e. дисперсии ультразвуковых волн
126. На уровне какой ткани (органа) из перечисленных происходит наименьшее поглощение рентгеновских лучей:
- a. эмаль
 - b. дентин
 - c. жировая ткань

- d. кости
 - e. мышечная ткань
127. На уровне какой ткани происходит наибольшее поглощение рентгеновских лучей:
- a. эмаль
 - b. дентин
 - c. жировая ткань
 - d. мышечная ткань
 - e. кровь
128. К эффектам воздействия рентгеновских лучей относятся:
- a. ионизирующий эффект
 - b. фотохимический эффект
 - c. эффект люминисценции
 - d. эффект магнетизации тканей
 - e. эффект снижения плотности тканей
129. Жесткость рентгеновских лучей является наибольшей в случае:
- a. увеличения длины волны
 - b. уменьшения длины волны
 - c. увеличения времени экспозиции
 - d. уменьшения времени экспозиции
 - e. когда расстояние между рентгеновской трубкой и экраном является наименьшим
130. Феномен "burr-out" это:
- a. артефакт линейной либо треугольной формы в виде просветления, который может быть интерпретирован как участок деминерализации твердых тканей зуба
 - b. артефакт, возникший в связи с неправильным расположением пленки
 - c. артефакт в виде очагов пламени, визуализируемый в области верхушки зуба, который означает деструкцию костной ткани
 - d. округлый участок просветления на жевательной поверхности зуба
 - e. участок затемнения в области пульпозной полости
131. С какого момента беременная женщина освобождается от работы на рентгеновском аппарате:
- a. с момента когда она объявляет об беременности
 - b. когда появляются явные признаки беременности
 - c. с момента медицинского подтверждения беременности
 - d. по желанию беременной
 - e. не нуждается в освобождении
132. Что из нижеперечисленного является электромагнитным излучением:
- a. рентгеновские лучи
 - b. гамма лучи
 - c. инфракрасные лучи
 - d. ультразвук
 - e. радиочастотные волны
133. Какие из нижеперечисленных веществ являются рентгенпозитивными контрастными веществами:

- a. сульфат бария
- b. йодсодержащие контрастные вещества
- c. радиофармацевтический препарат
- d. диоксид углерода
- e. микропузырьки воздуха

134. Какие из нижеперечисленных веществ являются рентггеннегативными контрастными веществами:

- a. сульфат бария
- b. диоксид углерода
- c. воздух
- d. радиофармацевтический препарат
- e. гадолиний

135. Что из нижеперечисленного является ионизирующим излучением:

- a. рентгеновские лучи
- b. гамма лучи
- c. инфракрасные лучи
- d. ультразвук
- e. радиочастотное излучение

136. При каком из нижеперечисленных методов исследования используется радиочастотное излучение:

- a. компьютерная томография
- b. магнитно-резонансная томография
- c. ортопантомография
- d. сонография
- e. сцинтиграфия

137. При каких из нижеперечисленных методов исследования используется ультразвук:

- a. двухмерная эхография
- b. магнитно-резонансная томография
- c. конусно-лучевая компьютерная томография
- d. доплерография
- e. сиалография

138. При каких из нижеперечисленных методов исследования используются рентгеновские лучи:

- a. сцинтиграфия
- b. ангиография
- c. доплерография
- d. компьютерная томография
- e. ортопантомография

139. При каких из нижеперечисленных методов исследования используются гамма лучи:

- a. сцинтиграфия
- b. однофотонная эмиссионная томография
- c. компьютерная томография в ангиографическом режиме
- d. рентгенография
- e. ультразвуковое исследование

140. При каких из нижеперечисленных методов исследования используется контрастное вещество:
- ортопантомография
 - сиалография
 - ангиография
 - сцинтиграфия
 - позитронная эмиссионная томография
141. Какие из нижеперечисленных методов являются томографическими методами исследования:
- ортопантомография
 - сиалография
 - рентгенография
 - магнитно-резонансная томография
 - компьютерная томография
142. Какое из свойств рентгеновских лучей позволяет получить изображение на рентгеноскопическом экране:
- фотохимический эффект
 - эффект люминесценции
 - ионизирующий эффект
 - свойство рассеивания
 - распространение со скоростью света
143. Какое из свойств рентгеновских лучей позволяет получить изображение на рентгеновской пленке:
- фотохимический эффект
 - эффект люминесценции
 - ионизирующий эффект
 - свойство рассеивания
 - распространение со скоростью света
144. Что из нижеперечисленного является противопоказанием к проведению компьютерной томографии:
- беременность
 - период кормления грудью
 - отсутствие зубов
 - наличие металлических имплантов в теле пациента
 - старческий возраст
145. Что из нижеперечисленного является противопоказанием к проведению рентгенодиагностики:
- период кормления грудью
 - беременность
 - наличие металлических имплантов в теле пациента
 - ожирение
 - старческий возраст
146. Что из нижеперечисленного является противопоказанием к проведению ультразвукового исследования:
- период кормления грудью
 - беременность

- c. наличие металлических имплантов в теле пациента
 - d. противопоказаний к проведению ультразвуковой диагностики не существует
 - e. отсутствие зубов
147. Что из нижеперечисленного является противопоказанием к проведению магнитно-резонансной томографии:
- a. беременность
 - b. наличие металлических имплантов в теле пациента
 - c. наличие повреждений кожных покровов в зоне исследования
 - d. детский возраст
 - e. старческий возраст
148. Поглощение рентгеновских лучей зависит от:
- a. эластичности структур
 - b. плотности структур
 - c. толщины структур
 - d. количества протонов водорода в тканях
 - e. расстояния от поверхности тела до исследуемых структур
149. Характерными признаками злокачественных образований на компьютерной томографии с введением контрастного вещества являются:
- a. контрастное усиление образования в артериальной фазе
 - b. отсутствие контрастного усиления образования в артериальной фазе
 - c. однородная структура, гиперденсность в нативной фазе
 - d. неоднородная структура, гиподенсность в нативной фазе
 - e. однородная структура, гиподенсность в нативной фазе
150. Пунктом отсчета глубины пародонтального кармана является:
- a. жевательная поверхность зуба
 - b. эмалево-цементная граница
 - c. вершина сохранённой межзубной перегородки
 - d. рог пульпозной полости
 - e. вход в корневой канал
151. Характерными признаками несовершенного одонтогенеза являются:
- a. наличие дисплазии и эмали и дентина
 - b. отсутствие дисплазии эмали и дентина
 - c. наличие дисплазии дентина, но без дисплазии эмали
 - d. наличие гиперплазии цемента в периапикальной области
 - e. наличие удлиненных корней
152. Укажите рентгенологические признаки характерные для несовершенного дентиногенеза:
- a. сужение зуба в области шейки
 - b. корень укорочен
 - c. коронка расширена
 - d. пульпозная полость расширена
 - e. пульпозная полость сужена
153. Укажите рентгенологические признаки характерные для амелобластомы:
- a. множественные, округлые лакуны, разные по размеру, с четкими контурами
 - b. напоминает картину "мыльных пузырей"

- c. преимущественно расположены на уровне нижней челюсти
 - d. преимущественно расположены на уровне верхней челюсти
 - e. лакуны неопределенной формы, с нечеткими контурами
154. Рентгенологическим признаком вывиха височно-нижнечелюстного сустава является:
- a. неизменная суставная щель
 - b. неравномерная суставная щель
 - c. полное отсутствие контакта суставных поверхностей
 - d. частичное отсутствие контакта суставных поверхностей
 - e. наличие крепитации во время движений в суставе
155. Рентгенологическая классификация доброкачественных одонтогенных опухолей зубо-челюстной области включает в себя следующие:
- a. амелобластома
 - b. одонтома
 - c. цементама
 - d. остеосаркома
 - e. метастазы
156. Рентгенологическая классификация доброкачественных опухолей зубо-челюстной области включает в себя следующие типы:
- a. одонтогенные
 - b. неодонтогенные
 - c. смешанные
 - d. мезенхимальные
 - e. псевдоопухоли
157. Конкресценция зубов это:
- a. перемещение зуба на место соседнего зуба
 - b. слияние двух зубов
 - c. сращение зубов с наличием единого корневого комплекса
 - d. разделение одного зуба на два зуба
 - e. удлинение пульповозной полости
158. Какие из нижеперечисленных переломов поражают стенки орбиты:
- a. по типу Ле Фор I
 - b. по типу Ле Фор II
 - c. по типу Ле Фор III
 - d. перелом скуловой кости
 - e. перелом нижней челюсти
159. Какие из нижеперечисленных методов применительны для выявления скрытого кариозного процесса:
- a. ретродентоальвеолярная рентгенография
 - b. интерпроксимальная рентгенография
 - c. ортопантомография
 - d. конусно-лучевая компьютерная томография
 - e. сиалогграфия
160. Импакция зуба это:
- a. наличие зачатка постоянного зуба в раннем детском возрасте
 - b. задержка прорезывания зуба

- c. сверхкомплектный зуб
- d. непрорезавшийся зуб находящийся в фолликулярной кисте
- e. неправильно расположенный зуб

161. Дилацерация это:

- a. изгиб корня зуба
- b. перемещение зуба на место, предназначенное для соседнего зуба
- c. сращение зубов с формированием единого корня
- d. прорезывание зуба вне зубного ряда
- e. непрорезывание зуба

162. Какие из нижеперечисленных признаков характерны для злокачественных опухолевых образований зубочелюстной области:

- a. медленный рост опухоли
- b. быстрый рост опухоли
- c. прорастание в близлежащие органы
- d. компрессия близлежащих органов
- e. большой размер опухоли

163. Рентгенологическими признаками остеопороза являются:

- a. утончение костных балок и компактного вещества
- b. кость становится более прозрачной
- c. кость становится более затемненной
- d. изменения со стороны надкостницы
- e. появление участка с отсутствием костной ткани

164. Структуры повышенной плотности в рентгеновском изображении носят название:

- a. затемнение
- b. гиперэхогенные
- c. просветление
- d. гиперденсные
- e. гиперинтенсивные

165. Рентгенологическими формами одонтомы являются:

- a. сложная одонтома
- b. комплексная одонтома
- c. смешанная одонтома
- d. вторичная одонтома
- e. мезенхимальная одонтома

166. Рентгенологические исследования вприкус могут осуществляться по методу:

- a. Белота
- b. Симпсона
- c. Диека
- d. Рапера
- e. Ватерса

167. С повышением частоты длина волны:

- a. уменьшается
- b. увеличивается
- c. не меняется
- d. меняется в зависимости от интенсивности тока

е. меняется в зависимости от амплитуды волны

168. Выберите методы радиопротекции:
- физический
 - химический
 - биологический
 - универсальный
 - психологический
169. Наиболее частое расположение кисты это:
- угол нижней челюсти
 - область верхних третьих моляров
 - область клыков
 - гайморова пазуха
 - резцовое отверстие
170. Транспозиция зубов это:
- перемещение зуба на место соседнего зуба
 - прорезание зуба раньше положенного срока
 - изгиб коронки зуба
 - смещение зуба с зубного ряда
 - положение в субокклюзии
171. Наличие эрозий на суставных поверхностях это признак:
- артрита
 - анкилоза
 - вывиха
 - подвывиха
 - остеомиелита
172. К отдаленным осложнениям зубного кариеса относятся:
- артриты
 - сепсис
 - инфекционный эндокардит
 - периапикальный абсцесс
 - одонтогенный синусит гайморовой пазухи
173. Укажите специальные рентгенологические методы исследования применяемые в стоматологии:
- ортопантомография
 - рентгенография черепа в прямой проекции
 - рентгенография черепа в боковой проекции
 - конусно-лучевая компьютерная томография
 - сиалография
174. Выберите структуры из которых сформированы зубы:
- эмаль
 - дентин
 - цемент
 - периодонт
 - костная матрица

175. Рентгенологическими признаками остеосклероза являются:
- утолщение костных балок
 - кость становится более прозрачной
 - кость становится более затемненной
 - хаотичное отложение солей, без учета морфологических особенностей кости
 - утончение компактного слоя кости
176. К регионарным осложнениям зубного кариеса относятся:
- остеомиелит верхней и нижней челюстей
 - одонтогенный синусит гайморовой пазухи
 - инфекционный эндокардит
 - периапикальная гранулема
 - острый пульпит
177. Преимуществами магнитно-резонансной томографии являются:
- наилучшая визуализация мягких тканей
 - наилучшая визуализация костной ткани
 - возможность исследовать беременных
 - возможность исследовать пациентов с металлическими имплантатами
 - возможность получения изображения в любом сечении
178. В случае пародонтопатии, рентгенологическое исследование позволяет определить:
- состояние межзубных перегородок и альвеолярного гребня
 - расширение периодонтальной щели
 - распространение лизиса зубных лунок
 - характер лизиса зубных лунок
 - состояние слизистой десны
179. В каких положениях пациента возможно выполнение телерадиографии:
- в вертикальном, боковом
 - в вертикальном, переднем
 - в горизонтальном, боковом
 - в горизонтальном, переднем
 - в вертикальном, аксиальном
180. Назовите формы амелобластомы:
- мультициклическая
 - однокамерная
 - мезенхимальная
 - смешанная
 - вторичная
181. Назовите рентгенологические "ловушки" в случае пародонтопатий:
- резорбция кости, в области бифуркации может накладываться на корень
 - композиты применяемые в реставрации зубов могут не позволить обнаружить резорбции кости
 - композиты применяемые в реставрации зубов помогают в обнаружении резорбции кости
 - рентгенологическая визуализация участков просветления, зависит от степени деминерализации кости
 - рентгенологически участки просветления могут визуализироваться при любой степени деминерализации кости

182. Образование костного секвестра это результат:
- а. остеолиза
 - б. остеодеструкции
 - в. остеонекроза
 - г. остеопороза
 - д. остеосклероза
183. Основными рентгенологическими признаками перелома являются:
- а. линия перелома
 - б. смещение костных отломков
 - в. деформация контура кости
 - г. гиперостоз
 - д. деструкция кости
184. Что из нижеперечисленного является изменениями размеров кости:
- а. гиперостоз
 - б. атрофия
 - в. сколиостоз
 - г. остеопороз
 - д. остеодеструкция
185. Гиподонция это:
- а. врожденное отсутствие 1-2 зубов с одного зубного ряда
 - б. полное врожденное отсутствие зубов
 - в. врожденное отсутствие более 6 зубов
 - г. полное старческое отсутствие зубов
 - д. полное посттравматическое отсутствие зубов
186. Симптом затемнения в рентгеновском изображении появляется в случае:
- а. увеличения плотности тканей
 - б. уменьшения плотности тканей
 - в. уменьшения пространственного разрешения
 - г. увеличения контрастности
 - д. уменьшения контрастности
187. Начальными изменениями пародонта являются:
- а. краевая деминерализация
 - б. вертикальная, краевая резорбция кости
 - в. краевая резорбция
 - г. лентовидная резорбция
 - д. усечение вершин межзубных перегородок
188. Макродонтия это:
- а. избыточное количество зубов зубного ряда
 - б. увеличение размера одного зуба с сохранением его анатомического строения
 - в. расширение корня зуба
 - г. увеличение размера пульпозной полости с укорочением корней зуба
 - д. уменьшение размера одного зуба
189. Рентгенологическая картина вывиха характеризуется следующим:
- а. полным отсутствием конгруэнтности между суставными поверхностями
 - б. частичным отсутствием конгруэнтности между суставными поверхностями

- c. сужением рентгенологической суставной щели
 - d. неровностью суставных поверхностей
 - e. периартикулярным остеопорозом
190. Рентгенологическая картина подвывиха характеризуется следующим:
- a. полным отсутствием конгруэнтности суставных поверхностей
 - b. частичным отсутствием конгруэнтности суставных поверхностей
 - c. уменьшением рентгенологической суставной щели
 - d. клиновидной формой рентгенологической суставной щели
 - e. периартикулярным остеопорозом
191. Микродонтия это:
- a. уменьшение количества зубов зубного ряда
 - b. уменьшение размера одного зуба с сохранением его анатомического строения
 - c. укорочение корня зуба с удлинением пульповозной полости
 - d. уменьшение размера пульповозной полости с удлинением корней зуба
 - e. полное отсутствие зубов зубного ряда
192. Структуры повышенной плотности в компьютерной томографии носят название:
- a. затемнение
 - b. гиперденсные
 - c. гиподенсные
 - d. гиперэхогенные
 - e. гиперинтенсивные
193. К методам лучевой диагностики относятся следующие:
- a. лапароскопия
 - b. рентгенография
 - c. рентгеноскопия
 - d. эндоскопия
 - e. сцинтиграфия
194. Что из нижеперечисленного является внеротовыми рентгенологическими методами исследования:
- a. окклюзионная рентгенография
 - b. рентгенография черепа в лобно-носовой проекции
 - c. ортопантомография
 - d. сиалогграфия
 - e. рентгенография черепа в подбородочно-носовой проекции
195. Олигодонтия это:
- a. врожденное отсутствие более 6 зубов
 - b. полное врожденное отсутствие зубов
 - c. отсутствие зубов в старческом возрасте
 - d. врожденное отсутствие 1-2 зубов зубного ряда
 - e. гипоплазия корней зубов
196. Структуры пониженной плотности в рентгеновском изображении носят название:
- a. затемнение
 - b. гиподенсные
 - c. гипоинтенсивные
 - d. просветление

е. гипоехогенные

197. Что из нижеперечисленного является внутриротовыми рентгенологическими методами исследования:
- а. периапикальная рентгенография
 - б. интерпроксимальная рентгенография
 - в. окклюзионная рентгенография
 - г. прицельная рентгенография нижней челюсти
 - д. ортопантомография
198. Укажите основные принципы в выполнении компьютерной томографии:
- а. пациент, рентгеновская трубка и экран находятся в неподвижном состоянии
 - б. пациент находится в неподвижном состоянии, рентгеновская трубка и экран вращаются вокруг пациента
 - в. рентгеновский луч распространяется веерообразно
 - г. пациент и экран находится в неподвижном состоянии, рентгеновская трубка вращается вокруг пациента
 - д. рентгеновский луч распространяется конусообразно
199. Структуры пониженной плотности в компьютерной томографии носят название:
- а. просветление
 - б. гиперденсные
 - в. гиподенсные
 - г. гипоинтенсивные
 - д. гипоехогенные
200. Назовите преимущества конусно-лучевой компьютерной томографии в сравнении с "классической" компьютерной томографией:
- а. доза облучения меньше
 - б. доза облучения больше
 - в. время сканирования меньше
 - г. оборудование меньших размеров
 - д. контрастность выше
201. Структуры пониженной плотности при ультразвуковом исследовании носят название:
- а. гипоехогенные
 - б. гиперэхогенные
 - в. гиподенсные
 - г. гипоинтенсивные
 - д. просветление
202. Звук это:
- а. электромагнитная волна
 - б. акустическая волна
 - в. ионизирующее излучение
 - г. фотоны
 - д. частицы
203. Какой из представленных методов является наилучшим в визуализации костных структур:
- а. компьютерная томография

- b. стандартная рентгенография
 - c. рентгенография с введением контрастного вещества
 - d. магнитно-резонансная томография
 - e. сцинтиграфия
204. Назовите недостатки конусно-лучевой компьютерной томографии в сравнении с "классической" компьютерной томографией:
- a. контрастность изображения меньше
 - b. большее количество артефактов
 - c. качество снимка ниже
 - d. большее время сканирования
 - e. доза облучения выше
205. Синодонтия это:
- a. слияние двух зубов
 - b. разделение одного зуба на два
 - c. перемещение зуба на место соседнего зуба
 - d. искривление корня зуба
 - e. прорезывание зуба вне зубного ряда
206. Какие из нижеперечисленных изменений надкостницы характерны для злокачественных образований:
- a. линейный периостит
 - b. игольчатый периостит
 - c. надрыв надкостницы ("козырек", или треугольник Кодмана)
 - d. бахромчатый периостит
 - e. слоистый периостит
207. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики применяются для выявления переломов нижней челюсти:
- a. ортопантомография
 - b. компьютерная томография
 - c. магнитно-резонансная томография
 - d. рентгенография черепа в прямой проекции
 - e. рентгенография черепа в боковой проекции
208. Киста это:
- a. патологическая полость выстланная эпителием
 - b. патологическая полость не выстланная эпителием
 - c. патологическая полость с жидкостным, желеобразным либо газовым содержимым
 - d. патологическая полость образовавшаяся благодаря гнойному содержимому в тканях
 - e. нормальная анатомическая структура находящаяся в определенных местах
209. Что из нижеперечисленного вызывает затруднения в выполнении периапикальных рентгенограмм:
- a. необходимость в определении состояния нижнечелюстного третьего моляра
 - b. выраженный рвотный рефлекс у пациента
 - c. детский возраст пациента
 - d. возраст пациента между 50 и 60 годами
 - e. пациенты с ограниченными возможностями

210. Какой из внутриротовых рентгеновских снимков лучше всего проводить в детском возрасте:
- периапикальный по технике биссектрис
 - интерпроксимальный
 - окклюзионный
 - в комбинации из 2 или 3 методов
 - периапикальный по технике параллелей
211. Перечислите требования к рентгенологическому исследованию при травматических повреждениях зуба:
- выполняются периапикальные рентгенограммы
 - выполняются рентгенограммы зубов противоположного ряда
 - выполняются как минимум 2 рентгенограммы в разных проекциях
 - выполняются рентгенограммы черепа в лобно-носовой проекции
 - выполняются интерпроксимальные рентгенограммы
212. Какие из представленных методов используются при выполнении периапикальных снимков:
- правило биссектрисы
 - правила параллелизма
 - панорамный метод
 - метод Белота
 - метод Симпсона
213. Укажите точки опоры зуба:
- кортикальный слой кости
 - альвеолярный гребень
 - петушиный гребень
 - альвеолярный отросток
 - периодонтальная связка
214. Томография это:
- изображение одного среза
 - трехмерная реконструкция одного из органов
 - суммарное линейное изображение одной из областей
 - эндоскопическое изображение
 - четырёхмерная реконструкция одного из органов
215. Отсутствие рентгенологической суставной щели характерно для:
- артрита
 - анкилоза
 - внутрисуставного перелома
 - вывиха
 - остеомиелита
216. Укажите точки опоры зуба:
- периодонтальная связка
 - верхушка зуба
 - кортикальный слой кости
 - твёрдая мозговая оболочка
 - альвеолярный гребень

217. Частота ультразвуковой волны больше чем:
- 15 kHz
 - 20000 kHz
 - 1 MHz
 - 30 Hz
 - 100 Hz
218. Рентгенологический признак "пчелиных сот" или "мыльных пузырей" характерен для:
- амелобластомы
 - цементомы
 - одонтогенной кисты
 - комплексной одонтомы
 - смешанной одонтомы
219. Укажите анатомические структуры височно-нижнечелюстного сустава:
- суставной бугорок
 - нижнечелюстная ямка
 - мышечковый отросток
 - суставной диск
 - ветвь нижней челюсти
220. Что является принципиальным отличием в выполнении конусно-лучевой компьютерной томографии в отличие от классической компьютерной томографии:
- рентгеновский луч распространяется веерообразно
 - рентгеновский луч распространяется конусообразно
 - форма детектора в виде полукруга
 - форма детектора в виде плоской панели
 - во время исследования и трубка и детектор вращаются вокруг пациента
221. Укажите анатомические структуры коронки зуба:
- эмаль
 - дентин
 - цемент
 - пульповая полость
 - верхушка
222. Единицей измерения поглощенной дозы является:
- Рентген
 - Кюри
 - Беккерель
 - Зиверт
 - Грей
223. Какие из нижеперечисленных признаков характерны для доброкачественных опухолевых образований зубочелюстной области:
- медленный рост опухоли
 - быстрый рост опухоли
 - прорастание в близлежащие органы
 - компрессия близлежащих органов
 - рассасывание корней зубов, находящихся в зоне роста опухоли

224. Укажите анатомические структуры корня зуба:
- эмаль
 - дентин
 - цемент
 - корневой канал
 - верхушка
225. Единицей измерения эквивалентной дозы является:
- Рентген
 - Кюри
 - Беккерель
 - Зиверт
 - Грей
226. Укажите глубину пародонтального кармана при пародонтите средней степени:
- 1-2 мм
 - 3,5-4 мм
 - 6-7 мм
 - 1/2 от длины корня зуба
 - 2/3 от длины корня зуба
227. Сколько типов переломов включает в себя классификация по Ле Форю:
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
228. Выберите правильные ответы относящиеся к периодонтальной связке:
- состоит из фиброзной ткани
 - состоит из коллагена
 - на снимке выглядит как зона просветления
 - на снимке выглядит как зона затемнения
 - покрывает весь зуб полностью
229. Единицами измерения поглощенной дозы являются:
- Грей
 - Рад
 - Рентген
 - Кюри
 - Беккерель
230. Укажите виды телерадиографии:
- аксиальная
 - передняя
 - сагиттальная
 - боковая
 - косая
231. Единицами измерения активности источника ионизирующего излучения являются:
- Кюри
 - Беккерель

- c. Грей
- d. Зиверт
- e. Рентген

232. Характерными признаками доброкачественных образований зубо-челюстной области являются:
- a. наличие одного либо множественных образований
 - b. наличие ровного контура
 - c. наличие правильной формы
 - d. наличие неоднородной структуры
 - e. наличие неровного контура
233. Характерными признаками злокачественных образований зубо-челюстной области являются:
- a. наличие одного либо множественных образований
 - b. наличие ровного контура
 - c. наличие правильной формы
 - d. наличие неровного контура
 - e. наличие неоднородной структуры
234. Рентгенологический дифференциальный диагноз цементомы производят с:
- a. цементирующей фибромой
 - b. оссифицирующей фибромой
 - c. амелобластомой
 - d. одонтомой
 - e. саркомой
235. Критериями качества рентгеновского изображения являются:
- a. контраст
 - b. четкость
 - c. пространственное разрешение
 - d. положение пациента и проекция
 - e. размеры рентгеновской пленки