

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ОТДЕЛ ПРОГРАММ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

«Рассмотрено»
на заседании отд.прогр.стом.спец.
прот.№ 14 от «11 » июля 2022г.
рук.отд.  Эргешова Г.С.

«Утверждено»
председателем УМС
прот.№ 24 от «24 » июля 2022г.
Калыбековой К.Д. 

ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
Для итогового контроля по специальности
87 «Ортодонтическая стоматология»

на 2022-2023 учебный год

курс-1, семестр-1

Наименование специальности	Аудиторная часть 10%		Клиническая практика 90%	Всего часов
	Лекции	Сем/занятия		
Общеклинические дисциплины	36	36	792	864
Ортодонтическая стоматология 1	10	10	220	240
Аттестация	2	2	44	48

Составители:

1. ФИО Кутмасов А.В. подпись
2. ФИО Енисев Д.Р. подпись



Экспертистолог: ФИО Исраилов В.А. подпись



г. Ош – 2022г.

№	Название дисциплины	Количество тестовых задач	% пое соотношение
Общеклинические дисциплины			
ОКД	Цифровая стоматология	75	30%
ОКД	Детская стоматология	75	30%
СД	Ортодонтическая стоматология 1		
1	Организация ортодонтической стоматологической помощи	50	20%
2	Материаловедение в ортодонтии	50	20%
Итого:		250	100%

Экзаменационные тестовые вопросы по ортодонтии для 1- курса

1. Укажите причину диастемы

- 1) сверхкомплектный зуб
- 2) неправильная форма зубов
- 3) микродентия
- 4) нарушение цвета зубов

2. Укажите время пользования аппарата Брюкля

- 1) только днем
- 2) днем и ночью шапочку во время приема пищи не снимать
- 3) только ночью и приспособлениями
- 4) приспособлениям днем снимать во время приема пищи

3. Выберите направление межчелюстной резиновой тяги при лечении мезиального прикуса аппаратом Энгеля

- 1) горизонтальное направление
- 2) вертикальное направление
- 3) косое направление
- 4) сочетенное направление

4. Определите патологический прикус по вертикали

- 1) глубокий прикус
- 2) глубокое резцовое перекрытие
- 3) супраокклюзия нижних передних зубов
- 4) инфраокклюзия верхних передних зубов

5. Укажите нормальную глубину резцового перекрытия

- 1) на 0-0.5мм
- 2) на 1-2мм
- 3) на 2-3 мм
- 4) на 4-5 мм

6. Определите предварительный диагноз глубокого прикуса

- 1) по аномалии расположения зубов в вестибуло-оральном направлении
- 2) по аномалии смыкания зубов в вертикальном направлении
- 3) по аномалии расположения зубов в сагиттальном направлении
- 4) по краевому смыканию передних зубов

7. Определите степень глубины резцового перекрытия

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

8. Выберите основной возрастной период роста челюстей до 6 месяцев

- 1) до 1 мес
- 2) от 1 до 2 мес
- 3) от 2 до 3 мес
- 4) от 3 до 4 мес

9. Выберите основной возрастной период сагиттального, трансверсального и вертикального роста челюстей от 12 месяцев до 3 месяцев

- 1) от 1 года до 1,5 лет

- 2) от 1,5 до 2 лет
- 3) от 2 до 2,5 лет
- 4) от 2,5 до 3 лет

10. Выберите основной возрастной период сагиттального роста челюстей от 3 до 6 лет

- 1) от 3 до 3,5 лет
- 2) от 3,5 до 4 лет
- 3) от 4 до 4,5 лет
- 4) от 4,5 до 5 лет

11. Выберите основной возрастной период сагиттального, трансверсального и вертикального роста челюстей у девочек от 9 до 13 лет

- 1) от 9 до 9,5 лет
- 2) от 9,5 до 10 лет
- 3) от 10 до 10,5 лет
- 4) от 10,5 до 13 лет

12. Укажите основной цель зубочелюстного протезирования детей

- 1) нормализация жевания
- 2) нормализация глотания
- 3) нормализация речи
- 4) профилактика

13. Выберите область изменения лицевого отдела черепа при применение аппарата Дерихсвайлера

- 1) срединного небного шва
- 2) носовых костей
- 3) скуловых костей
- 4) сошника

14. Выберите направление при котором зубы легче перемещаются под действием ортодонтических аппаратов

- 1) в дистальном направлении
- 2) в мезиальном направлении
- 3) в вертикальном направлении
- 4) в оральном направлении

15. Выберите среднюю сумму мезио-дистальных размеров коронок 4 резцов верхней челюсти при широком лице

- 1) от 29 до 30 мм
- 2) от 30 до 32 мм
- 3) от 32 до 33 мм
- 4) от 32 до 34 мм

16. Отметьте Триаду при ангиодерматической эктодермальной дисплазии

- 1) гипотрихоз, адентия, нарушение сна
- 2) ангиодерма, адентия, гипотрихоз
- 3) адентия, нарушение терморегуляции и осанки
- 4) нарушение терморегуляции, осанки, плоскостопие

17. Укажите время замены съемного протеза в периоде смешанного прикуса

- 1) через 2-4 мес
- 2) через 4-6 мес
- 3) через 6-8 мес
- 4) через 8-10 мес

18. Укажите время замены съемного протеза в периоде временного прикуса

- 1) через 2-4 мес

- 2) через 4-6 мес
- 3) через 6-8 мес
- 4) через 8-10 мес

19. Определите возраст замещение дефектов зубных рядов в периоде временного прикуса

- 1) с 2 лет
- 2) с 3 лет
- 3) с 4 лет
- 4) с 5 лет

20. Укажите, на каких моделях изготавливаются ортодонтические аппараты в зуботехнической лаборатории

- 1) на рабочих и диагностических
- 2) на диагностических
- 3) на рабочих
- 4) на диагностических и на рабочих

21. Выберите термопластичный оттискный

материал применяемый в ортодонтической стоматологии

- 1) сиэласт
- 2) стенс
- 3) стомальгин
- 4) гипс

22. Укажите, к какой группе оттискных материалов относится упин

- 1) к альгинатным
- 2) силиконовым
- 3) тиоколовым
- 4) к цинк-оксидэвгеноловым

23. Укажите, к какой группе оттискных материалов относится дентол

- 1) альгинатным
- 2) силиконовым
- 3) тиоколовым
- 4) цинк-оксидэвгеноловым

24. Укажите, в какой пропорции замешивают упин

- 1) 1:2
- 2) 1:1
- 3) 2:1
- 4) 3:1

25. Укажите, с какой целью применяется геометрически-графический метод Хаулея-Гербста

- 1) для определения индивидуальной длины и ширины зубной дуги
- 2) для определения индивидуальной формы верхней зубной дуги
- 3) для определения индивидуальной формы верхней зубной дуги в зависимости от поперечных размеров центрального, бокового резцов и клыка
- 4) для определения индивидуальной формы нижней зубной дуги в зависимости от поперечных размеров центрального, бокового резцов и клыка

26. Укажите, с какой целью проводится измерение моделей челюстей

- 1) для уточнения диагноза
- 2) выбора метода лечения
- 3) научных целей
- 4) для определения центральной окклюзии

27. Укажите направление прохождения FH плоскости (Франкфуртской горизонтали)

- 1) вертикально спереди через середину носа между центральными резцами по шву твердого неба
- 2) горизонтально справа налево через нижний край глазницы и верхний край наружного слухового прохода
- 3) пересекает лицо сверху вниз через оба края глазницы
- 4) вертикально спереди, и горизонтально справа налево через нижний край глазницы и верхний край наружного слухового прохода

28. Укажите расположение точки tr-трихион

- 1) наиболее высоко расположенная точка головы
- 2) точка передней границы волосистой части лба
- 3) наиболее выступающая кзади точка затылка
- 4) точка пересечения срединно-сагиттальной плоскости с линией, соединяющей брови

29. Укажите, на сколько групп делятся лечебные аппараты по принципу действия

- 1) на 2
- 2) на 4
- 3) на 6
- 4) на 8

30. Укажите назначение кламмеров

- 1) фиксация аппарата в полости рта
- 2) перемещение зубов
- 3) изменение формы зубных рядов.
- 4) поворот зубов

31. Укажите диаметр проволоки, из которой изготавливают пружины

- 1) 0,2–0,4
- 2) 0,6–0,8
- 3) 1,0–1,2
- 4) 0,2–1,2

32. Укажите количество этапов изготовления двучелюстных аппаратов

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6.

33. Укажите правила для проведения миотерапии

- 1) упражнение следует делать систематически и регулярно
- 2) интенсивность сокращения мышц должна быть чрезмерной
- 3) количество упражнений и их продолжительность с течением времени увеличивается
- 4) мышцы следует напрягать резко

34. Укажите заднюю границу базиса в частичном съемном протезе у детей

- 1) за клыками
- 2) позади последних моляров
- 3) позади первых молочных моляров
- 4) позади премоляров

35. Выберите принципы лечения дистального смешанного прикуса

- 1) оптимизация роста нижней челюсти
- 2) сдерживание роста верхней челюсти
- 3) нормализация формы зубных рядов
- 4) нормализация функций зубочелюстной системы.

36. Укажите аппараты, применяемые для лечения мезиального временного прикуса со значительной сагиттальной щелью между верхними и нижними резцами

- 1) аппарат Брюкля

- 2) аппарат, предложенный на кафедре стоматологии детского возраста БГМУ
3) бюгельный активатор Френкеля
4) маска Делаира.

37. Выберите методы лечения постоянного мезиального прикуса

- 1) комплексный
- 2) хирургический
- 3) аппаратурный
- 4) миотерапия

38. Укажите морфологические нарушения на уровне зубных рядов, характерные для открытого прикуса

- 1) зубоальвеолярное укорочение в передних отделах челюстей
- 2) зубоальвеолярное удлинение в боковых отделах челюстей
- 3) зубоальвеолярное удлинение в передних отделах челюстей
- 4) зубоальвеолярное укорочение в боковых отделах челюстей

39. Выберите какие нарушения смыкания зубных рядов в сагиттальной плоскости характерны для перекрестного прикуса со смещением нижней челюсти

- 1) сужение или расширение одного зубного ряда
- 2) с одной стороны — II класс Энгеля, с другой — III класс Энгеля
- 3) I, II, III класс Энгеля — одинаковый с обеих сторон
- 4) зубоальвеолярное удлинение в переднем участке нижнего зубного ряда

40. Укажите нарушения зубных рядов в горизонтальной плоскости, характерные для перекрестного прикуса без смещения нижней челюсти

- 1) сужение или расширение одного зубного ряда
- 2) сужение или расширение обоих зубных рядов
- 3) нарушения формы зубных рядов не характерны
- 4) удлинение или укорочение зубных рядов.

41. Определите какие морфологические нарушения на уровне челюстей при перекрестном прикусе

- 1) двустороннее сужение или расширение зубных рядов
- 2) одностороннее недоразвитие и/или чрезмерное развитие верхней или нижней челюсти
- 3) поворот тела верхней челюсти относительно вертикальной оси влево или вправо
- 4) поворот тела нижней челюсти неадекватно повороту верхней челюсти.

42. Укажите наиболее типичные аномалии зубочелюстной системы у детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы, верхней губы и альвеолярного отростка в период смешанного и постоянного прикуса

- 1) аномалии числа и положения резцов на верхней челюсти
- 2) дистальный прикус
- 3) сужение зубных дуг
- 4) расширение зубных дуг

43. Укажите мероприятия, проводимые ортодонтом детям с врожденной изолированной расщелиной верхней губы, верхней губы и альвеолярного отростка в период временного прикуса

- 1) пришлифовка временного бокового резца
- 2) удаление сверхкомплектных зубов в зоне расщелины по показаниям
- 3) устранение препятствий для роста и развития челюстей
- 4) удаление зубов по Хотцу

44. Укажите вид дефекта при I стадии повреждения зубов и зубных дуг у детей

- 1) значительный или полный дефект коронки зуба с повреждением пульпы
- 2) частичный дефект коронки зуба без повреждения пульпы
- 3) дефекты зубного ряда большой протяженностью, полное отсутствие зуба
- 4) дефекты зубного ряда протяженностью в 1–2 зуба.

45. Укажите виды зубных протезов для восстановления дефекта коронок в период временного прикуса при II стадии повреждения зубов и зубных дуг у детей

- 1) пломбы, металлические коронки
- 2) металлические коронки
- 3) вкладки, металлические коронки
- 4) штифтовые зубы

46. Какие дополнительные исследования обязательны перед проведением ортодонтического лечения мультибондинг-системой

- 1) изучение диагностических моделей челюстей
- 2) изучение ортопантомограммы челюстно-лицевой области
- 3) изучение телерентгенографии головы
- 4) изучение дентальных снимков «сомнительных зубов».

47. Укажите правильный вариант ношения трейнера в течение суток

- 1) только ночью
- 2) только днем
- 3) минимум один час днем плюс всю ночь
- 4) круглосуточно

48. Укажите какие элементы мультибондинг-системы обеспечивают этап нивелировки прикуса

- 1) дизайн брекетов
- 2) правильный подбор и последовательность замены дуг
- 3) качество подвязывания дуги к брекетам
- 4) передозировка ортодонтических сил.

49.. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Укажите последовательность лечения:

- 1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного
- 2) ортодонтическое, ортопедическое
- 3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое
- 4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.

50.Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Выберите конструкцию ортодонтического аппарата для лечения данного пациента:

- 1) нижнечелюстная
- 2) внепотовая
- 3) двучелюстная
- 4) верхнечелюстная

51.Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Выберите вид пружины необходимый для конструкции съемного ортодонтического аппарата:

- 1) програгирующая
- 2) рукообразная
- 3) вестибулярная П-образная
- 4) Коффина.

52. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней

челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Определите дополнительные методы обследования в данном клиническом случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ головы в боковой проекции
- 3) прицельный снимок 55 и 65
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.

53. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Укажите для чего нужен ОПТГ:

- 1) определения размеров тела верхней челюсти;
- 2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов;
- 3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти;
- 4) определения размеров нижней челюсти.

54. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Укажите какой метод применяется для определения пропорциональности размеров резцов верхней челюсти и нижней челюсти:

- 1) Герлаха
- 2) Тона
- 3) Пона
- 4) Коркхауза.

55. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Укажите последовательность лечения:

- 1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного
- 2) ортодонтическое, ортопедическое
- 3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое
- 4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.

56. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Выберите метод определения степени формирования корней 11, 21:

- 1) ТРГ головы в боковой проекции
- 2) ОПТГ
- 3) Р гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.

57. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Укажите какой вид лечения требуется в данной клинической ситуации:

- 1) операция перемещения уздечки верхней губы
- 2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21
- 3) изготовить расширяющую пластинку.

58. Больной 12 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, определена левосторонняя перекрестная окклюзия. При обследовании больной установлено, что нарушение окклюзии произошло за счет деформации зубной дуги нижней челюсти, а именно, вследствие орального наклона 34, 35, 36, 37

Определите изменение положения каких зубов необходимо в данной клинической ситуации:

- 1) фронтальных верхних
- 2) боковых нижних слева
- 3) боковых верхних справа
- 4) фронтальных нижних.

59. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Укажите что показано в данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы:

- 1) применение съемной ортодонтической аппаратуры
- 2) протезирование
- 3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры

60. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки губы в данном возрастном периоде не показано:

- 1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11, 21
- 2) смещение и поворот по оси 11, 21
- 3) возможно смещение косметического центра.

61. Больной 12 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, определена левосторонняя перекрестная окклюзия. При обследовании больной установлено, что нарушение окклюзии произошло за счет деформации зубной дуги нижней челюсти, а именно, вследствие орального наклона 34, 35, 36, 37.

Укажите целесообразность использования ортодонтического аппарата по способу фиксации:

- 1) съемный
- 2) внутриторовой
- 3) несъемный
- 4) комбинированный.

62. Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда. Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная. 42 и 32 зубы смешены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгеля.

Укажите возможные причины неправильного положения 42 и 32 зубов:

- 1) сужение нижнего зубного ряда
- 2) наличие сверхкомплектных зубов
- 3) макродентия
- 4) смещение боковых зубов мезиально.

63. Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда. Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная. 42 и 32 зубы смешены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгеля.

Укажите дополнительные методы исследования неправильного положения 32 и 42 зубов:

- 1) рентгенологическое обследование
- 2) измерение диагностических моделей челюстей

- 3) электромиографическое обследование
- 4) электротонометрию.

64. Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда. Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная. 42 и 32 зубы смешены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгеля.

Укажите какой метод используется для диагностических моделей:

- 1) метод Пона
- 2) метод Герлаха
- 3) метод Коркхauза
- 4) определить индекс Тона.

65. Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда. Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная. 42 и 32 зубы смешены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгеля.

Укажите от чего зависит выбор метода лечения (ортодонтический, хирургический, комбинированный):

- 1) возраста ребенка
- 2) причины неправильного положения 2!2
- 3) от дисциплинированности ребенка.

66. Пациентка С., 13 лет. Жалобы на отсутствие верхних боковых резцов. При осмотре полости рта определено отсутствие 12-го и 22-го зубов, диастема на верхней челюсти, дистальная окклюзия зубных рядов. На прицельной рентгенограмме установлено отсутствие зачатков 12-го и 22-го зубов. К какому нарушению приведет отсутствие боковых резцов:

- 1) эстетики
- 2) функции височно-нижнечелюстных суставов
- 3) функции мышц челюстно-лицевой области
- 4) движения нижней челюсти.

67. Пациентка С., 13 лет. Жалобы на отсутствие верхних боковых резцов. При осмотре полости рта определено отсутствие 12-го и 22-го зубов, диастема на верхней челюсти, дистальная окклюзия зубных рядов. На прицельной рентгенограмме установлено отсутствие зачатков 12-го и 22-го зубов. Укажите соответствие клинической картины:

- 1) ретенции резцов
- 2) адентии резцов
- 3) транспозиции резцов
- 4) тортоаномалии резцов.

68. Пациентка С., 13 лет. Жалобы на отсутствие верхних боковых резцов. При осмотре полости рта определено отсутствие 12-го и 22-го зубов, диастема на верхней челюсти, дистальная окклюзия зубных рядов. На прицельной рентгенограмме установлено отсутствие зачатков 12-го и 22-го зубов. Указать этапы лечения данной аномалии:

- 1) ортодонтия, физиотерапия
- 2) ортодонтия, хирургия
- 3) хирургия, ортопедия
- 4) ортодонтия и ортопедия.

69. Пациентка С., 13 лет. Жалобы на отсутствие верхних боковых резцов. При осмотре полости рта определено отсутствие 12-го и 22-го зубов, диастема на верхней челюсти, дистальная окклюзия зубных рядов. На прицельной рентгенограмме установлено отсутствие зачатков 12-го и 22-го зубов. Укажите каким аппаратом лечить данного пациента:

- 1) лицевой дугой
- 2) несъемной аппаратурой
- 3) губным бампером
- 4) небным бугелем.

70. Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная

резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Указать каким методом определяется ширина зубных рядов в период прикуса молочных зубов:

- 1) Пону
- 2) Коркхаузу
- 3) Слабковской
- 4) Долгополовой.

71. Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Укажите в каком направлении будут изменены зубные ряды:

- 1) сагиттальном
- 2) трансверсальном
- 3) вертикальном
- 4) всех перечисленных.

72. Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Указать какие ортодонтические аппараты необходимы для лечения данной пациентки:

- 1) профилактические
- 2) ретенционные
- 3) лечебные съемные
- 4) лечебные несъемные.

73. Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Укажите какой элемент аппарата нужен для конструкции:

- 1) вестибулярная дуга
- 2) ортодонтический винт
- 3) накусочная площадка
- 4) разобщающая поверхность.

74. Укажите каким методом исправляется нарушение осанки у детей с зубочелюстной аномалией:

1. методами ортопедического лечения, лечебной гимнастики;
2. самопроизвольно;
3. хирургическим методом.

75. Определите нижняя челюсть новорожденного состоит:

1. из 2 несросшихся половин, соединенных волокнистым хрящом;
2. из 2 несросшихся половин, соединенных соединительной тканью;
3. из 2 сросшихся половин, костное соединение.

76. Укажите в каком возрасте происходит сращение 2-х частей нижней челюсти в единое целое:

1. в 4-5 лет;
2. в 1-2 года;
3. к 25 годам.

77. Определите при рождении нижняя челюсть:

1. меньше верхней;
2. больше верхней;
3. равна верхней.

78. Определите порядок прорезывания временных зубов на верхней челюсти:

1. 1 2 3 4 5;
2. 1 2 4 3 5;
3. 1 2 4 5 3.

79. Определите порядок прорезывания временных зубов на нижней челюсти:

1. 1 2 3 4 5;
2. 1 2 4 3 5;
3. 1 2 4 5 3
4. 3 4. 1 2

80. Укажите форму верхнего зубного ряда в прикусе временных зубов:

1. полуокруг;
2. полуэллипс;
3. парабола.

81. Временные зубы смыкаются своими окклюзионными поверхностями:

1. по вогнутой окклюзионной кривой;
2. по горизонтальной плоскости;
3. по выпуклой окклюзионной кривой.

82. Укажите последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти:

1. 6124537;
2. 1264537;
3. 6124357.

83. Укажите последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти:

1. 6123457;
2. 1264537;
3. 6124537.

84. Укажите контакт переднешечного бугра верхнего первого постоянного моляра в постоянном прикусе:

1. с передним щечным бугром нижнего первого постоянного моляра;
2. с межбуровой фиссурой нижнего первого постоянного моляра;
3. с задним щечным бугром нижнего первого постоянного моляра.

85. Укажите расположение верхнего постоянного клыка в норме между:

1. нижним клыком и премоляром;
2. на уровне нижнего клыка;
3. между клыком и вторым резцом.
4. позади моляров

86. Укажите расположение нижнего постоянного клыка в норме между:

1. верхним клыком и премоляром;
2. на уровне верхнего клыка;
3. между клыком и вторым резцом.
4. нижним клыкам и молярам

87. Какая форма нижнего зубного ряда в прикусе постоянных зубов:

1. полуэллипс;
2. полуокруг;
3. парабола.
4. овальные

88. Определите зубная дуга верхней челюсти:

1. меньше базальной дуги;
2. равна базальной дуге;
3. больше базальной дуги.
4. меньше базальной дуги

89. Определите базальная дуга верхней челюсти:

1. меньше альвеолярной дуги;
2. равна альвеолярной дуге;

3. больше альвеолярной дуги.
4. равна базальной дуги
90. Укажите, сколько выделяется основных периодов формирования прикуса
1)два
2)три
3)четыре
4)пять
91. Как можно получить информацию о размерах зубов:
1. измерением диагностических моделей челюстей;
2. анализом ортопантомограммы;
3. изучением фотографии лица.
4. фотография лица
92. Чем характеризуется макродентия:
1. размер коронок верхних резцов;
2. размер фронтального сегмента зубной дуги;
3. размер ширины зубной дуги.
4. размер зубной дуги
93. Определение ортопантомограммы:
1. внеротовая обзорная рентгенография челюстей;
2. плоскостное изображение на пленке сферических контуров челюстно-лицевого скелета;
3. внутроротовая рентгенография челюстей
4. фотография лица
94. Какие виды окклюзии существуют?
1. передняя, центральная, верхняя;
2. центральная, боковая, нижняя;
3. центральная, передняя, боковые.
4. задняя, верхняя, боковая
95. Что позволяет изучить метод ортопантомографии:
1. наклоны зубов по отношению друг к другу;
2. положение языка;
3. длину челюстных костей.
4. размер зубов
96. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.
Укажите признаки лицевой окклюзии:
1) дистальной
2) мезиальной
3) вестибулоокклюзии
4) лингвоокклюзии.
97. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.
Какой окклюзии характерно соотношение зубов по II классу 1 подклассу Энгля:
1) мезиальной
2) дистальной

- 3) вестибулоокклюзии
- 4) лингвоокклюзии

98. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

Укажите дополнительный метод обследования в данном клиническом случае:

- 1) ТРГ в прямой проекции
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) ОПТГ
- 4) R-гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.

99. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

Указать методику для определения положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа:

- 1) NSeA
- 2) NSB
- 3) ANB
- 4) NseBa

100. Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

Определите каким аппаратом необходимо проводить лечение неправильного положения резцов верхней челюсти данного пациента:

- 1) аппаратом Френкеля III типа
- 2) пластинкой с секторальным распилом
- 3) расширяющей пластинкой
- 4) несъемной аппаратурой.

101. Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

Укажите к чему приводит длительное прикусывание верхней губы:

- 1) дизокклюзии по вертикали
- 2) глубокой резцовой окклюзии
- 3) обратной резцовой окклюзии.
- 4) дизокклюзии по горизонтали

102. Мальчик 9 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре лица отклонений от нормы нет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, отмечается вестибулярный наклон нижних и верхних резцов, диастема, трещины. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель размером в 2 мм.

Определите по методу кого будут свидетельствовать измерения гипсовых моделей челюстей о вестибулярном наклоне резцов:

- 1) Герлаху
- 2) Тону
- 3) Пону
- 4) Коркхаузу.

103. Мальчик 9 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре лица отклонений от нормы нет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, отмечается вестибулярный наклон нижних и

верхних резцов, диастема, трепы. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель размером в 2 мм.

Укажите с помощью чего возможно диагностировать указанные аномалии:

- 1) ортопантомографии
- 2) томографии
- 3) прицельной рентгенографии
- 4) телерентгенографии (в боковой проекции).

104. Мальчик 9 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре лица отклонений от нормы нет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, отмечается вестибулярный наклон нижних и верхних резцов, диастема, трепы. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель размером в 2 мм.

Укажите с помощью чего возможно устраниить вестибулярный наклон резцов возможно:

- 1) рукообразных пружин
- 2) вестибулярной дуги
- 3) небного бюгеля
- 4) протагирующей пружины.

105. Мальчик 9 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре лица отклонений от нормы нет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, отмечается вестибулярный наклон нижних и верхних резцов, диастема, трепы. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель размером в 2 мм.

Определите для устранения вертикальной щели необходимы:

- 1) накусочная площадка
- 2) пелоты для щек
- 3) разобщающие поверхности в боковых отделах
- 4) наклонная плоскость.

106. Больная 11 лет. Жалобы на косметический дефект, нарушение речи, полуоткрытый рот. При осмотре больной отмечается сагиттальная щель размером в 6 мм. Верхние зубы полностью перекрывают нижние. Дыхание ротовое. Ребенок прикусывает нижнюю губу.

Определите какой диагноз можно поставить по описанной клинической картине:

- 1) сагиттальная и глубокая резцовая дизокклюзия
- 2) дистальная окклюзия и глубокая резцовая дизокклюзия
- 3) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 4) дистальная окклюзия и сагиттальная дизокклюзия.

107. Больная 11 лет. Жалобы на косметический дефект, нарушение речи, полуоткрытый рот. При осмотре больной отмечается сагиттальная щель размером в 6 мм. Верхние зубы полностью перекрывают нижние. Дыхание ротовое. Ребенок прикусывает нижнюю губу.

Укажите возможную причину сагиттальной щели:

- 1) ротовое дыхание
- 2) прикусывание нижней губы
- 3) нарушение речи
- 4) полуоткрытый рот.

108. Больная 11 лет. Жалобы на косметический дефект, нарушение речи, полуоткрытый рот. При осмотре больной отмечается сагиттальная щель размером в 6 мм. Верхние зубы полностью перекрывают нижние. Дыхание ротовое. Ребенок прикусывает нижнюю губу.

Определите с помощью каких методов поставить окончательный диагноз:

- 1) антропометрический
- 2) рентгенологический
- 3) функциональный
- 4) всех перечисленных.

109. Больная 11 лет. Жалобы на косметический дефект, нарушение речи, полуоткрытый рот. При осмотре больной отмечается сагиттальная щель размером в 6 мм. Верхние зубы полностью перекрывают нижние. Дыхание ротовое. Ребенок прикусывает нижнюю губу.
Укажите что необходимо для устойчивого результата ортодонтического лечения:

- 1) восстановить носовое дыхание
- 2) провести лечение с гиперкоррекцией аномалии
- 3) восстановить эстетику
- 4) лечение несъемной ортодонтической техникой.

110. Определите направление смещение нижней челюсти при протрузии

- 1) в сторону
- 2) назад
- 3) вперед
- 4) вниз

111. Анализируйте, головная боль чаще всего отмечается при

- 1) артрозе ВНЧС
- 2) хроническом артрите ВНЧС
- 3) остром артрите ВНЧС
- 4) болевой дисфункции ВНЧС

112. Укажите плоскость ml на боковой трг

- 1) окклюзионную
- 2) нижней челюсти
- 3) переднего отдела основания черепа
- 4) верхней челюсти

113. Укажите точный способ определения нуждаемости детей в ортодонтической помощи

- 1) Обращаемость больных в поликлинику
- 2) Полицевой метод обследования детей
- 3) Выборочный осмотр детей
- 4) Методом гнездования

114. Укажите франкфуртской горизонтальную линию на трг головы

- 1) OcP
- 2) NSL
- 3) Ar-Go
- 4) Or-Po

115. Определите Торковый изгиб

- 1) изгибы третьего порядка
- 2) изгибы первого порядка
- 3) изгибы второго порядка
- 4) изгибание петли на дуге

116. Анализируйте при резко выраженному сужении верхней челюсти у детей с врожденной сквозной расщелиной верхней губы и нёба в период постоянного прикуса для ее расширения целесообразно применять

- 1) пластинку с пружиной Коффина
- 2) активатор Вундерера
- 3) аппарат Дерихсвайлера с винтом Хайрекса
- 4) пластинку с винтом Бертони

117. Укажите опорные зубы в аппарате энгеля

- 1) резцы
- 2) премоляры
- 3) моляры
- 4) клыки

118. Выберите вариант относящийся к брекету *incognito*?

- 1) лингвальные
- 2) лингвальные самолигирующие
- 3) керамические
- 4) металлические самолигирующие

119. Определите Угол spp\\mp в норме

- 1) 7
- 2) 25
- 3) 35
- 4) 15

120. Выберите материал из которого изготавливаются

- 1) термопластичного полиуретана
- 2) гипса
- 3) базисной пластмассы
- 4) никель-титанового сплава

121. Определите измерительные точки по методике Пона на молярах верхней челюсти

- 1) Середина межбугровой фиссюры
- 2) Переднее углубление межбугровой фиссюры
- 3) передний щечный бугор
- 4) задний щечный бугор

122. Определите измерительные точки по методике Пона на молярах нижней челюсти

- 1) Середина межбугровой фиссюры
- 2) Переднее углубление межбугровой фиссюры
- 3) передний щечный бугор
- 4) задний щечный бугор

123. Определите измерительные точки по методике Пона на премолярах верхней челюсти

- 1) середина межбугровой фиссюры
- 2) щечный бугор
- 3) дистальный скат щечного бугра
- 4) мезиальный скат щечного бугра

124. Определите измерительные точки по методике Пона на премолярах нижней челюсти

- 1) середина межбугровой фиссюры
- 2) щечный бугор
- 3) дистальный скат щечного бугра
- 4) мезиальный скат щечного бугра

125. Выберите парное сочленение суставных головок нижней челюсти с суставными поверхностями нижнечелюстных ямок височных костей называется

- 1) височно-нижнечелюстным суставом
- 2) мандибулярным суставом
- 3) челюстным соединением
- 4) ложным суставом

126. Выберите методику для выявление мезиальноесмещение боковых зубов на диагностических моделях

- 1) Пона
- 2) Шмута
- 3) Изара
- 4) Фриеля

127. Выберите причины вызывающие уплощения переднего участка нижнего зубного ряда

- 1) задержка прорезывания постоянных зубов
- 2) укорочение уздечки языка
- 3) сужение зубных рядов
- 4) ретенция зубов

128. Определите угол трансверсального суставного пути (угол беннета)

- 1) сагиттального и трансверсального суставного пути в вертикальной плоскости
- 2) вертикального и трансверсального суставного пути в горизонтальной плоскости
- 3) вертикального и трансверсального суставного пути в сагиттальной плоскости
- 4) сагиттального и трансверсального суставного пути в горизонтальной плоскости

129. Укажите показание регулятора функции ii типа

- 1) перекрестной окклюзии
- 2) дистальной окклюзии с протрузией резцов на верхней челюсти
- 3) дистальной блокирующей окклюзии
- 4) мезиальной окклюзии

130. Выберите причину приводящий к нарушения носового дыхания

- 1) искривление носовой перегородки
- 2) гиперплазию лимфоидной ткани носоглотки
- 3) бронхиальную астму
- 4) воспаление нёбных миндалин

131. Выберите дугу используемые на этапе нивелирования зубных рядов

- 1) круглые Ni-Ti
- 2) прямоугольные TMA
- 3) прямоугольные Ni-Ti
- 4) стальные круглые

132. Укажите ортодонтическое лечение перед ортогнатической хирургией

- 1) нормализации формы зубных рядов и положения зубов
- 2) нормализации окклюзии
- 3) ортопедическом воздействии на нижнюю челюсть
- 4) ортопедическом воздействии на верхнюю челюсть

133. Укажите ортодонтический аппарат distal jet

- 1) дистализовать зубы 1.6, 2.6
- 2) провести интрузию жевательных зубов на верхней челюсти
- 3) устраниить глубокую резцовую окклюзию
- 4) устраниить диастему

134. Укажите опорными точками при построении эстетической плоскости рикетса и подбородка

- 1) кончик носа
- 2) основание носа
- 3) выступающая часть лба
- 4) носо-лобный шов

135. Определите морфологические отделы черепа

- 1) челюстной и лобный
- 2) верхний и нижний
- 3) затылочный, лобный, челюстной
- 4) мозговой и лицевой

136. Укажите измерительные точки для определение полную морфологическую высоту

- 1) Or-Or
- 2) zy-zy
- 3) go-go

4) n-gn

137. Выберите функциональные пробы для определения разновидности дистального прикуса

- 1) Гельману
- 2) Рубинову
- 3) Эшлеру-Битнеру
- 4) Ильиной-Маркосян

138. Укажите аппараты относящийся к элайнерам

- 1) функциональным
- 2) механически действующим
- 3) комбинированного действия
- 4) профилактическим

139. Определите повышенный область при инфантильном типе глотания

- 1) m. pterygoideus lateralis
- 2) m. massetericus
- 3) m. orbicularis oris
- 4) m. Temporalis

140. Укажите конструктивные детали регулятора функций Френкеля I

типа способствующий торможению роста верхней челюсти

- 1) проволочные элементы на клыки верхней челюсти
- 2) вестибулярная дуга на передние зубы верхней челюсти
- 3) концы небного бюгеля в виде стопоров
- 4) небный бюгель

141. Укажите конструктивные детали регулятора функций Френкеля III типа

- 1) проволочные элементы на клыки верхней челюсти
- 2) вестибулярная дуга на передние зубы верхней челюсти
- 3) концы небного бюгеля в виде стопоров
- 4) небный бюгель расположенный позади моляров ВЧ

142. Определите возраст при лечение по методу Хотца

- 1) 6-7 лет
- 2) 8-9 лет
- 3) 10-11 лет
- 4) 12-13 лет

143) Выберите физиологическую асимметрию

- 1) одностороннее сужение зубного ряда
- 2) одностороннее расширение зубного ряда
- 3) неравномерное сужение зубного ряда
- 4) одновременное сужение и расширение зубного ряда

144) Определите причину приводящий к сужению зубного ряда верхней челюсти

- 1) пивычка сосать палец
- 2) пивычка прикусывать верхнюю губу
- 3) неправильное глотание
- 4) ротовое дыхание

145. Выберите методику для выявление макродентию

- 1) Фуса
- 2) Герлаха
- 3) Фриеля
- 4) Хорошилкиной

146. Выберите методику для выявления односотоонное смещение боковых зубов

- 1)Хорошилкиной
- 2)Пона
- 3)Хауса
- 4)Нанса

147. Укажите область для определение ширину апикального базиса верхней челюсти

- 1)проекция корней моляров
- 2)проекция корней премоляров
- 3)собочных ямок
- 4)проекция корней клыков

148. Выберите ширину апикального базиса от суммы мезиодистальных размеров 12 зубов

- 1)20%
- 2)30%
- 3)40%
- 4)50%

149. Укажите угол расположение рентгеновской трубы

при внутриротовой близофокусной рентгографии

- 1)перпендикулярно оси снимаемого зуба
- 2)перпендикулярно рентгеновской пленке
- 3)перпендикулярно биссектрисе угла, образованного осью зуба и пленкой
- 4)параллельно окклюзионной плоскости

150. Укажите направление рентгеновской трубы

при внутриротовой близофокусной рентгографии

- 1)коронке зуба
- 2)верхушки корня зуба
- 3)середина корня зуба
- 4)1/3корня зуба

151. Определите пробу для выявление смещение нижней челюсти вперед

- 1)живательные пробы по Рубинову
- 2)проба Битнера-Эйшлера
- 3)проба Ильиной-Маркосян
- 4)глотательные пробы

152. Определите измерительные точки для выявление глубину преддверия полости рта

- 1)от режущего края резцов до переходной складки
- 2)от вершины межзубных сосочков до переходной складки
- 3)от деснового края резцов до переходной складки
- 4)от экватора резцов до переходной складки

153. Выберите место припаивания крючков межчелюстной резиновой тяги для лечения букального перекрестного прикуса на дугу в области боковых зубов верхней челюсти

- 1)припаивают на вестибулярной поверхности
- 2)припаивают на небной поверхности
- 3)припаивают на вестибулярной и небной поверхности
- 4)место припаивания не имеет значения

154. Выберите место припаивания крючков межчелюстной резиновой тяги для лечения букального перекрестного прикуса на дугу в области боковых зубов нижней челюсти

- 1)припаивают на вестибулярной поверхности
- 2)припаивают на небной поверхности
- 3)припаивают на вестибулярной и небной поверхности
- 4)место припаивания не имеет значения

155. Укажите показание к применению регулятора функций Птипа

- 1) при дистальном блокирующем прикусе
- 2) при дистальном прикусе с протрузией резцов
- 3) при мезиальном прикусе
- 4) при перекрестном прикусе

156. Укажите показание к применению регулятора функций Ітипа

- 1) при дистальном блокирующем прикусе
- 2) при дистальном прикусе с протрузией резцов
- 3) при мезиальном прикусе
- 4) при перекрестном прикусе

157. Укажите показание к применению регулятора функций Штипа

- 1) при дистальном блокирующем прикусе
- 2) при дистальном прикусе с протрузией резцов
- 3) при мезиальном прикусе
- 4) при перекрестном прикусе

158. Укажите границы опорных колец или коронок на коронковой части зуба

- 1) проходят на 1/3 коронки зуба
- 2) проходят на ½ коронки зуба
- 3) доходят до клинической шейки зуба
- 4) доходят до анатомической шейки зуба

159. Выберите место припаивания опорных трубок для дуг Энгеля

- 1) находится на расстоянии 2 мм от жевательной поверхности
- 2) находится на уровне экватора зуба
- 3) находится на расстоянии 2 мм от десневого края
- 4) находится посередине коронки

160. Определите место припаивания штанги для дистального перемещения клыков

- 1) находится ближе к мезиальной поверхности коронки
- 2) находится посередине коронки
- 3) находится ближе к дистальной поверхности коронки
- 4) находится на уровне режущего бугра

161. Укажите уровень припаивания П-образных крючков на кольцах с небной стороны

- 1) проходит у режущего корня
- 2) проходит посередине кольца
- 3) проходит на 2мм ниже десневого края кольца
- 4) крючки не припаивают с небной стороны

162. Определите показание для применения аппарата Хербста-Кожокару

- 1) дистальный прикус
- 2) открытый прикус
- 3) мезиальный прикус
- 4) глубокий прикус

163. Укажите показание для применения аппарата Дерихсвайлера

- 1) укорочение зубно дуги
- 2) удлинение зубной дуги
- 3) резкое сужение зубно гряда ВЧ
- 4) резкое сужение зубного ряда НЧ

164. Укажите действие активатор Андрезена-Гойпля

- 1) в сагиттальной плоскости

- 2)в трансверсальной плоскости
- 3)в вертикально плоскости
- 4)в 3 плоскостях

165.Определите показание к применению бионатора Янсона

- 1)резкое сужение верхней челюсти
- 2)ретрузия передних зубов на верхней челюсти
- 3)протрузия передних зубов на верхней челюсти
- 4)ретрузия передних зубов на нижней челюсти

166.Укажите время замены съемного протеза у детей

- 1)1раз в 2 года
- 2)1раз в 3 года
- 3)1раз в 4 года
- 4)1 раз в 5 лет

167.Выберите метод устранения вредной привычки сосания языка

- 1)пластика аномалийной уздечки языка
- 2)применение вестибулярной пластинки
- 3)применение вестибуло-оральной пластинки
- 4)применение пластинки с наклонной плоскостью

168.Укажите метод нормализации функции смыкание губ

- 1) миотерапия для круговой мышцы рта
- 2)устраниние аномалии прикуса
- 3)тренировка правильного глотания
- 4)пластикой укороченной уздечки нижней губы

169.Определите тактику врача при ранней потере моляров на одной из челюстей при временном нейтральном прикусе

- 1)изготовление съемного протеза
- 2)рентгенообследование,массаж
- 3)удаление зуба на противоположной челюсти
- 4)закрытие дефекта за счет соседних зубов

170.Укажите ранние признаки формирующегося глубокого прикуса

- 1)углубление резцового перекрытия
- 2)увеличение степени фронтального перекрытия
- 3)уменьшение высоты нижней части лица
- 4)зубоальвеолярные укорочение боковых участков челюстей

171.Укажите метод устранения вредной привычки сосания пальца

- 1)применение метода внушения,гипноза
- 2)применение вестибуло-оральной пластинки
- 3)применение вестибулярной пластинки
- 4)фиксация руки в локтевом лучезапястном суставе

172.Укажите прямые показание к применения в лечебных целях стандартных вестибулярных пластинок

- 1)нормализация функции глотания
- 2)устраниние вредных привычек
- 3)устраниние глубокого прикуса
- 4)устраниние протрузии верхних резцов

173.Определите тактику врача при ранней потере передних зубов у детей в возрасте 8-9 лет при нейтральном прикусе

- 1)изготовление съемного протеза

- 2)изготовление несъемного протеза
- 3)удаление зубов на противоположной челюсти
- 4)закрытие дефекта за счет перемещение соседних зубов

174.Определите такику врача при ретенции клыка и его закладки вне направления прорезывания в возрасте 16 лет

- 1)протезирование
- 2)массаж альвеолярного отростка
- 3)создание для него места в зубном ряду
- 4)обнажение коронки клыка или ее части хирургом

175.Укажите возраст ребенка когда можно ожидать саморегуляцию диастемы до 5мм между резцами ВЧпосле удаления сверхкомплектного зуба

- 1)до 7 лет
- 2)до 8 лет
- 3)до 9 лет
- 4)до 11лет

176.Выберите тип роста лицевого скелета характерно для глубокого прикуса

- 1)нейтральный
- 2)горизонтальный
- 3)вертикальный
- 4)чрезмерный горизонтальный

177.Определите прогноз лечения больных с глубоким прикусом и вертикальном типом роста лицевого скелета

- 1)благоприятный
- 2)неблагоприятный
- 3)благоприятный для уменьшения глубину резцового перекрытия
- 4)благоприятный для вертикального роста альвеолярных отростков челюстей

178.Укажите основные возрастные периоды сагиттального роста челюстей от 6 до 12 месяцев

- 1)от 6 до 7мес
- 2)от 7 до 8 мес
- 3)от 8 до 9 мес
- 3)от 10 до 12 мес

179.Укажите основные возрастные периоды сагиттального роста челюстей от 3 до 6 лет

- 1)от 3 до 3.5 лет
- 2)от 3,5 до 4 лет
- 3)от 4 до 4.5 лет
- 4)от 5 до 6 лет

180. Укажите основные возрастные периоды сагиттального,трансверсального и вертикального роста челюстей от 6 до 10 лет

- 1)от 6 до 9 лет
- 2)от 6до 7 лет
- 3)от 8 до 9лет
- 4)от 9 лет 10

181.Выберите пластмассу для изготовления съемных протезов детям с аллергическими заболеваниями.

- 1)редонт
- 2)базисную пластмассу розовую для горячей полимеризации
- 3)самотвердеющую пласмассу
- 4)базисную пластмассу без красителя

182. Укажите порядок прорезывания временных зубов на верхней челюсти

- 1) 1 2 3 4 5;
- 2) 1 2 4 3 5
- 3) 1 2 4 5 3.
- 4) 1 5 4 3

183. Укажите порядок прорезывания временных зубов на нижней челюсти

- 1) 1 2 3 4 5
- 2) 1 2 4 3 5
- 3) 1 2 4 5 3.
- 4) 1 4 3 5

184. Определите форму верхнего зубного ряда в прикусе временных зубов

- 1) полукруг
- 2) полуэллипс
- 3) парабола
- 4) овальный

185. Укажите участок расположение фиксирующего элемента кламмера на вестибулярной поверхности боковых зубов

- 1) ближе к окклюзионной поверхности зуба
- 2) на границе средней и пришеечной трети вестибулярной поверхности зуба
- 3) в области пришеечной трети вестибулярной поверхности зуба
- 4) на границе окклюзионной и средней трети вестибулярной поверхности зуба

186. Укажите диаметр кламмера с линейным прилеганием плеча к коронке зуба

- 1) 0.6
- 2) 0.7
- 3) 0.8
- 4) 0.9

187. Укажите диаметр кламмера с точечным прилеганием плеча к коронке зуба

- 1) 0.6
- 2) 0.7
- 3) 0.8
- 4) 0.9

188. Определите основные принципы изгиба проволоки для изготовления кламмеров

- 1) расположение округлой поверхности крампонных щипцов к месту изгиба
- 2) расположение прямой поверхности крампонных щипцов к месту изгиба
- 3) изгибание кламмеров на всех этапах проводится после отметки места изгиба
- 4) изгибание проволоки крампонными щипцами

189. Выберите метод диагностики изоальвеолярных и гнатических форм открытого прикуса

- 1) клинического обследования пациентов
- 2) изучения боковых ТРГ головы
- 3) изучения фотографии лица
- 4) изучения диагностических моделей челюстей

190. Укажите прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) не имеет значения
- 4) благоприятный, если лечение проводится в периоды физиологического повышения прикуса

191. Выберите общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса

- 1)исправлении положения зубов и формы зубных дуг,зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов,оптимизации роста нижней челюсти
- 2)оптимизации роста нижней челюсти и торможении роста верхней
- 3)зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов и зубоальвеолярном укорочении в области нижних передних зубов
- 4)нормализации соотношения размеров верхней и нижней зубных зубных дуг в трансверсальном и сагиттальном

192.Укажите наиболее эффективный аппарат, для лечения глубокого прикуса пациентов в период временного и начальном периоде смешенного прикуса

- 1)несъемные
- 2)съемные одночелюстные
- 3)съемные аппараты с накусочной площадкой
- 4)функционально-действующие

193.Укажите аппарат для ускоренного раскрытия срединного небного шва

- 1)аппарат Дерихсвайлера
- 2)аппарату с коронками и штангами на опорные зубы и винтом
- 3)коронкам на опорные зубы с припаянными штангами
- 4)кольцам на опорные зубы с трубками

194.Укажите разновидности пластинчатых одночелюстных съемных ортодонтических аппаратов

- 1)вестибулярные
- 2)назубные
- 3)оральные
- 4)блоковое

195. Укажите разновидности дуговых одночелюстных несъемных ортодонтических аппаратов

- 1)вестибулярные
- 2)назубные
- 3)оральные
- 4)блоковое

196.Выберите метод крепления съемных аппаратов

- 1)адгезия
- 2)анатомическая ретенция
- 3)механические способы
- 4)сочетенные способы

197.Определите действия аппарата которые оказывают взаимнопротивоположное действие на верхний и нижний зубные ряды

- 1)одночелюстными одночелюстного действия
- 2)одночелюстными внеротового действия
- 3)межчелюстными двучелюстного действия
- 4)одночелюстными межчелюстного действия

198.Укажите ортодонтические аппараты имеющие активно-действующие элементы

- 1)функционально-направляющие
- 2)механически-действующие
- 3)функционально-действующие
- 4)аппараты сочетенного действия

199.Определите источник силы в функционально –действующих аппаратах

- 1)энергия жевательных и мимических мышц
- 2)энергия мимических мышц
- 3)энергия жевательных мышц
- 4)винт,пружина,дуга,магнитная тяга

200. Укажите причину диастемы

- 1) сверхкомплектный зуб
- 2) неправильная форма зубов
- 3) микродентия
- 4) нарушение цвета зубов

201. Определите источник силы в функционально – действующих аппаратов

- 1) энергия жевательных и мимических мышц
- 2) энергия мимических мышц
- 3) энергия жевательных мышц
- 4) винт, пружина, дуга, магнитная тяга

202. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При

изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

Указать методику для определения положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа:

- 1) NSeA
- 2) NSB
- 3) ANB
- 4) NseBa

203. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При

изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

Укажите какой аппарат применяется в данной ситуации:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов
- 4) съемных ортодонтических аппаратов сочетанного действия.

204. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгеля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Какой дополнительный метод обследования необходим в данном случае?

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) ТРГ в прямой проекции
- 4) R - снимок в области резцов верхней челюсти.

205. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгеля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Какой окклюзии соответствует соотношение зубов по III классу Энгеля?

- 1) дистальной
- 2) вестибулоокклюзии
- 3) мезиальной
- 4) лингвоокклюзии.

206. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгеля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Определите какой окклюзии соответствуют лицевые признаки:

- 1) лингвоокклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) вестибулоокклюзии.

207. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгеля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Определите какие углы необходимо изучить для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа:

- 1) NSBa
- 2) SNA
- 3) SNB
- 4) NSPg

208. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгеля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Укажите с помощью каких аппаратов целесообразно проводить лечение:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов
- 4) аппаратов комбинированного действия

209. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы,

эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести в данном клиническом случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ головы в боковой проекции
- 3) прицельный снимок 55 и 65
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.

210. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы,

эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Для чего необходимо применять ОПТГ:

- 1) определения размеров тела верхней челюсти;
- 2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов;
- 3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти;
- 4) определения размеров нижней челюсти.

211. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы,

эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Какой метод применяется для определения пропорциональности размеров резцов верхней челюсти и нижней челюсти:

- 1) Герлаха
- 2) Тона
- 3) Пона
- 4) Коркхауза

212. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Чем определяется степень формирования корней 11, 21:

- 1) ТРГ головы в боковой проекции
- 2) ОПТГ
- 3) R гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.

213. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Укажите тактику врача в данной клинической ситуации :

- 1) операция перемещения уздечки верхней губы
- 2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21
- 3) изготовить расширяющую пластинку.

214. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти . 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним Какой вид лечения в данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы :

- 1) применение съемной ортодонтической аппаратуры
- 2) протезирование
- 3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры

215. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти . 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки губы в данном возрастном периоде не показано:

- 1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11, 21
- 2) смещение и поворот по оси 11, 21
- 3) возможно смещение косметического центра.

216.У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает. Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму

трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм.

Какой метод применяется для уточнения диагноза:

- 1) фотометрический анализ
- 2) клинический антропометрический
- 3) телерентгенографический

217. У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза

установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает. Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм.

Выберите метод анализа моделей:

- 1) по Хаусу-Снагиной
- 2) по Коркхаузу
- 3) по Хаулею-Герберу
- 4) по Герлаху.

218. У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза

установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает. Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм.

Укажите возможные аномалии зубных рядов?

- 1) сужение зубных рядов
- 2) сужение верхнего зубного ряда
- 3) сужение нижнего зубного ряда
- 4) сужение и удлинение верхнего зубного ряда

219. У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза

установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает. Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм.

Укажите методику лечения:

- 1) нормализацию носового дыхания
- 2) лечебную гимнастику
- 3) расширение и укорочение верхнего зубного ряда.
- 4) сужение и удлинение верхнего зубного ряда

220. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула

соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Определите какой дополнительный метод рентгенологическое исследования необходим:

- 1) телерентгенография головы в прямой проекции
- 2) томография ВНЧС
- 3) телентгенография головы в боковой проекции
- 4) никакие из перечисленных.

221. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Определите последовательность лечения:

- 1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного

- 2) ортодонтическое, ортопедическое
- 3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое
- 4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.

222. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Какая конструкция ортодонтического аппарата рекомендуется для лечения данного пациента:

- 1) нижнечелюстная
- 2) внеротовая
- 3) двучелюстная
- 4) верхнечелюстная

223. Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

Какая пружина необходима в конструкции съемного ортодонтического аппарата:

- 1) протрагирующая
- 2) рукообразная
- 3) вестибулярная П-образная
- 4) Коффина.

224. Пациент Р., 6 лет. При осмотре полости рта — период прикуса молочных зубов, при глотании и речи язык располагается между резцами. Вертикальная щель – 5мм.

Клиническая картина соответствует:

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) глубокой резцовой дизокклюзии
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) дистальной окклюзии.

225. Пациент Р., 6 лет. При осмотре полости рта — период прикуса молочных зубов, при глотании и речи язык располагается между резцами. Вертикальная щель – 5мм.

Определите какие методы необходимы для полной диагностики нарушений системы:

- 1) антропометрические, рентгенологические
- 2) функциональные, рентгенологические
- 3) антропометрические, функциональные
- 4) антропометрические, рентгенологические, функциональные

226. Пациент Р., 6 лет. При осмотре полости рта — период прикуса молочных зубов, при глотании и речи язык располагается между резцами. Вертикальная щель – 5мм.

Укажите что необходимо использовать в конструкции аппарата для устранения данной аномалии:

- 1) накусочную площадку
- 2) окклюзионные накладки
- 3) заслонка для языка
- 4) пелот для верхней губы.

227. Пациент Р., 6 лет. При осмотре полости рта — период прикуса молочных зубов, при глотании и речи язык располагается между резцами. Вертикальная щель – 5мм.

С помощью чего возможно регулировать функцию языка:

- 1) пружины
- 2) вестибулярной дуги
- 3) заслонки
- 4) ортодонтического винта.

228. Пациент С., 10 лет. Жалобы на асимметричное положение подбородка. При осмотре полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

Определить симметричность зубных рядов можно с помощью антропометрического метода:

- 1) Пона
- 2) Коркхауза
- 3) Линдера-Харта
- 4) Хаулея-Гербера-Гербста.

229. Пациент С., 10 лет. Жалобы на ассиметричное положение подбородка. При осмотре полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

Укажите с помощью какого метода рентгенографии можно выявить гнатическую форму перекрестной окклюзии:

- 1) телерентгенографии головы в боковой проекции
- 2) томографии височно-нижнечелюстных суставов
- 3) телерентгенографии головы в прямой проекции
- 4) ортопантомографии.

230. Пациент С., 10 лет. Жалобы на ассиметричное положение подбородка. При осмотре полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

Укажите с помощью какого метода можно выявить суставную форму перекрестной окклюзии:

- 1) аксиографии
- 2) реографии
- 3) гнатодинамометрии
- 4) периотестометрии.

231. Пациент С., 10 лет. Жалобы на ассиметричное положение подбородка. При осмотре полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

Укажите какой стоматолог проводит лечение суставной формы перекрестной окклюзии:

- 1) хирург
- 2) ортодонт
- 3) терапевт
- 4) ортодонт и хирург

232. Пациент Ф., 9 лет. Жалобы на неправильное положение передних зубов. Зубная формула соответствует возрасту. При осмотре полости рта определено скученное положение передней группы верхнего и нижнего зубных рядов.

Определите с помощью каких методов можно определить степень выраженности аномалии:

- 1) антропометрических и рентгенологических
- 2) рентгенологических и функциональных
- 3) антропометрических
- 4) функциональных.

233.Пациент Ф., 9 лет. Жалобы на неправильное положение передних зубов. Зубная формула соответствует возрасту. При осмотре полости рта определено скученное положение передней группы верхнего и нижнего зубных рядов.

Укажите что может вызвать скученность зубов:

- 1) артропатии
- 2) парондопатии
- 3) миопатии
- 4) нарушение роста челюстей.

234. Пациент Ф., 9 лет. Жалобы на неправильное положение передних зубов. Зубная формула соответствует возрасту. При осмотре полости рта определено скученное положение передней группы верхнего и нижнего зубных рядов.

Укажите с помощью чего можно провести лечение скученного положения зубов:

- 1) подбородочной пращи
- 2) лицевой дуги
- 3) маски Диляра
- 4) расширяющих пластинок.

235. Пациент Ф., 9 лет. Жалобы на неправильное положение передних зубов. Зубная формула соответствует возрасту. При осмотре полости рта определено скученное положение передней группы верхнего и нижнего зубных рядов.

Определите какие элементы должны входить в конструкцию для лечения данной аномалии:

- 1) вестибулярная дуга
- 2) ортодонтический винт
- 3) накусочная площадка
- 4) разобщающая поверхность.

236. Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 3!3, места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

Укажите причиной данной аномалии:

- 1) раннее удаление молочных моляров
- 2) инфантильный тип глотания
- 3) адентия боковых резцов верхней челюсти
- 4) ретенция 5!5

237. Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 3!3, места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

Для полной диагностики данной аномалии необходимы методы:

- 1) антропометрические, рентгенологические
- 2) функциональные, рентгенологические
- 3) антропометрические, функциональные
- 4) функциональные.

238. Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 3!3, места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

Укажите чем обусловлен дефицит места в зубном ряду для клыков:

- 1) зубоальвеолярным удлинением в переднем отделе
- 2) латеральным смещением нижней челюсти
- 3) мезиальным смещением премоляров и моляров верхней челюсти
- 4) вестибулярным наклоном передних зубов.

239. Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 3!3, места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

На гипсовых моделях челюстей целесообразно изучить:

- 1) ширину апикальных базисов челюстей
- 2) глубину небного свода
- 3) степень мезиального смещения боковых зубов
- 4) индекс Тонна.

240. Пациентка Ц., 9 лет. Жалобы на отсутствие центрального правого резца верхней челюсти. Зубная формула соответствует возрасту. Отсутствует 11-й зуб, места для него недостаточно, 12-й зуб наклонен мезиально.

Укажите последовательность обследования пациента:

- 1) клиническое и рентгенологическое
- 2) антропометрическое и рентгенологическое
- 3) функциональное и антропометрическое
- 4) рентгенологическое и функциональное.

241. Пациентка Ц., 9 лет. Жалобы на отсутствие центрального правого резца верхней челюсти. Зубная формула соответствует возрасту. Отсутствует 11-й зуб, места для него недостаточно, 12-й зуб наклонен мезиально.

Укажите метод рентгенологического исследования при данной аномалии:

- 1) телерентгенография головы в прямой проекции
- 2) томография ВНЧС
- 3) телерентгенография головы в боковой проекции
- 4) прицельная рентгенография.

241. Пациентка Ц., 9 лет. Жалобы на отсутствие центрального правого резца верхней челюсти. Зубная формула соответствует возрасту. Отсутствует 11-й зуб, места для него недостаточно, 12-й зуб наклонен мезиально.

Определите что отсутствует в данной клинической картине:

- 1) тортоаномалии резца
- 2) транспозиции резцов
- 3) ретенции резца
- 4) инфрапозиции резца.

242. Пациентка Ц., 9 лет. Жалобы на отсутствие центрального правого резца верхней челюсти. Зубная формула соответствует возрасту. Отсутствует 11-й зуб, места для него недостаточно, 12-й зуб наклонен мезиально.

Определите причиной ретенции резца:

- 1) сужение нижнего зубного ряда
- 2) наличие сверхкомплектного зуба
- 3) адентия резца
- 4) дистальное положение моляра.

243. Больной 12 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, определена левосторонняя перекрестная окклюзия. При обследовании больной установлено, что нарушение окклюзии произошло за счет деформации зубной дуги нижней челюсти, а именно, вследствие орального наклона 34, 35, 36, 37.

Какой метод диагностики позволит определить оральный наклон 34, 35, 36:

- 1) антропометрический
- 2) функциональный
- 3) рентгенологический
- 4) фотометрический.

244. Больной 12 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, определена левосторонняя перекрестная окклюзия. При обследовании больной установлено, что нарушение окклюзии произошло за счет деформации зубной дуги нижней челюсти, а именно, вследствие орального наклона 34, 35, 36, 37.

Выберите по какому методу необходимо провести измерение гипсовых моделей челюстей для уточнения диагноза:

- 1) Снагиной
- 2) Хаяса
- 3) Коркхауза
- 4) Пона.

245. Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

Укажите симптомом какой патологии является вертикальная щель:

- 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) сагиттальной резцовой дизокклюзии
- 4) глубокой резцовой дизокклюзии.

246. Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов

определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

Укажите следствием какой аномалии являются промежутки между передними зубами:

- 1) удлинения зубных рядов
- 2) сужения зубных рядов
- 3) зубоальвеолярного удлинения
- 4) укорочения зубных рядов.

247. Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

Выберите план лечения

- 1) расширение зубных рядов, устранение вертикальной щели
- 2) сужение зубных рядов, зубоальвеолярное удлинение
- 3) укорочение зубных рядов, по вертикали и сагиттали.

248. Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

К чему приводит вредная привычка прикусывания верхней губы:

- 1) протрузии резцов верхней челюсти
- 2) ретрузии резцов верхней челюсти
- 3) ретрузии резцов нижней челюсти

249.. Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

Выберите какие антропометрические исследования необходимо провести для постановки диагноза:

- 1) по методу Коркхауза
- 2) по методу Пона
- 3) по методу Хауса-Снагиной.

250. Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

Определите каким аппаратом необходимо проводить лечение неправильного положения резцов верхней челюсти данного пациента:

- 1) аппаратом Френкеля III типа
- 2) пластинкой с секторальным распилом
- 3) расширяющей пластинкой
- 4) несъемной аппаратурой.