

КАФЕДРА ОРТОДОНТИЯ

1. СВЕДЕНИЯ ОБ АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫЯСНЯЮТСЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТЕЙ ВОЗРАСТА

- А) ясельного
- Б) любого
- В) дошкольного
- Г) подросткового

2. К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНО ПРОРЕЗАТЬСЯ ЗУБОВ НЕ МЕНЕЕ

- А) 8
- Б) 4
- В) 6
- Г) 10

3. К КОНЦУ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ У РЕБЕНКА ДОЛЖНЫ ПРОРЕЗАТЬСЯ ЗУБЫ

- А) молочные фронтальные зубы и первые моляры
- Б) все молочные
- В) только нижние центральные молочные резцы
- Г) молочные фронтальные зубы

4. ВСЕ ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ У РЕБЕНКА ДОЛЖНЫ ПРОРЕЗАТЬСЯ К

- А) 2,5 – 3 годам
- Б) концу первого года
- В) концу второго года
- Г) 6-7 годам

5. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ ЗАКАНЧИВАЮТ ФОРМИРОВАНИЕ К

- А) 2 годам
- Б) 3 годам
- В) 4 годам
- Г) 5 годам

6. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ФОРМИРУЮТСЯ К

- А) 5 годам
- Б) 2 годам
- В) 3 годам
- Г) 4 годам

7. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ФОРМИРУЮТСЯ К

- А) 4 годам
- Б) 2 годам
- В) 5 годам
- Г) 6 годам

8. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) при хроническом периодонтите
- Б) в интактных зубах с живой пульпой
- В) при хроническом фиброзном пульпите
- Г) при хроническом гангренозном пульпите

9. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ В СРЕДНЕМ

- А) через 3 года после окончания формирования корней зубов
- Б) через 1 год после прорезывания зубов
- В) через 2 года после прорезывания
- Г) через 3 года после прорезывания зубов

10. РОСТКОВАЯ ЗОНА КОРНЯ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОЧАГ РАЗРЕЖЕНИЯ КОСТИ

- А) ограниченный по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом
- Б) с четкими контурами у верхушки корня с широким каналом
- В) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
- Г) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом

11. КОРНИ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ И ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ЗАКАНЧИВАЮТ СВОЕ ФОРМИРОВАНИЕ К

- А) 10 годам
- Б) 11 годам
- В) 12 годам
- Г) 13 годам

12. КОРНИ ПРЕМОЛЯРОВ ЗАКАНЧИВАЮТ СВОЕ ФОРМИРОВАНИЕ К

- А) 12 годам
- Б) 10 годам
- В) 13 годам
- Г) 15 годам

13. КОРНИ ПОСТОЯННЫХ ВТОРЫХ МОЛЯРОВ ЗАКАНЧИВАЮТ СВОЕ ФОРМИРОВАНИЕ К

- А) 15 годам
- Б) 10 годам
- В) 13 годам
- Г) 16 годам

14. СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ МИКРОГНАТИЕЙ

- А) уменьшена
- Б) деформирована
- В) увеличена
- Г) не изменена

15. СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ МАКРОГНАТИЕЙ

- А) увеличена
- Б) уменьшена
- В) деформирована
- Г) несимметрична

16. СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИЕЙ

- А) уплощена
- Б) уменьшена
- В) увеличена
- Г) несимметрична

17. РАСЧЕТЫ СМЕЩЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИХ ОСТЕОТОМИИ ВЕДУТ ПО

- А) телерентгенограмме
- Б) ортопантограмме
- В) панорамной рентгенограмме
- Г) компьютерной томограмме

18. РАСЧЕТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ПРОВОДИТ

- А) ортодонт
- Б) ортопед
- В) терапевт
- Г) хирург

19. РАСЧЕТ СМЕЩЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИХ ОСТЕОТОМИИ ВЕДУТ ПО

- А) артикулятору и телерентгенограмме
- Б) ортопантограмме
- В) компьютерной томограмме
- Г) панорамной рентгенограмме

20. РАСЧЕТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ПРОВОДИТ

- А) ортодонт
- Б) ортопед
- В) челюстно-лицевой хирург
- Г) терапевт

21. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ФОРМЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- А) Хаулея-Гербера-Гербста
- Б) Коркхауза
- В) Пона
- Г) Долгополовой

22. ШИРИНУ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- А) eu – eu
- Б) zy – zy
- В) go – go
- Г) op – gl

23. ДЛИНУ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- А) op- gl
- Б) eu – eu
- В) zy - zy
- Г) go – go

24. МЕТОД КОРКХАУЗА ОСНОВАН НА

- А) зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда
- Б) зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
- В) зависимости ширины и длины зубных рядов
- Г) пропорциональности размеров верхних и нижних резцов

25. ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) пропорциональности верхних и нижних резцов
- Б) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов
- В) ширина зубного ряда
- Г) длины зубного ряда

26. НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА ANB =10 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) скелетном классе II
- Б) скелетном классе I
- В) скелетном классе III
- Г) протрузии верхних резцов

27. НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SNA СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) верхнечелюстной прогнатии
- Б) скелетном классе I
- В) нижнечелюстной макрогнатии
- Г) верхнечелюстной микрогнатии

28. ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛИТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) индекс Тона
- Б) методика Пона
- В) методика Коркхауза
- Г) индекс Нансе

29. РАЗМЕРЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО МЕТОДУ ПОНА ИЗУЧАЮТСЯ В

- А) трансверсальном направлении
- Б) сагиттальном и вертикальном направлениях
- В) сагиттальном направлении
- Г) вертикальном направлении

30. ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОНА НА НИЖНИХ ПЕРВЫХ ПРЕМОЛЯРАХ

- А) дистальная точка ската щечного бугорка
- Б) середина межбугорковой фиссуры
- В) вершина небного бугорка
- Г) скат небного бугорка

31. ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

- А) Коркхауза
- Б) Нансе
- В) Пона
- Г) Хауса-Снагиной

32. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-MP СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) вертикальном типе роста лицевого скелета
- Б) вращении нижней челюсти по часовой стрелке
- В) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- Г) ретрогнатическом типе профиля

33. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-NSL СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) вращении верхней челюсти по часовой стрелке
- Б) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- В) ретрогнатическом типе профиля
- Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

34. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) вращении нижней челюсти по часовой стрелке
- Б) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- В) ретрогнатическом типе профиля
- Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

35. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ранняя потеря молочных зубов
- Б) аномалии формы временных зубов
- В) нарушение окклюзии
- Г) нарушение формы зубных рядов

36. НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNB СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) нижнечелюстной микрогнатии
- Б) скелетном классе I
- В) нижнечелюстной макрогнатии
- Г) верхнечелюстной микрогнатии

37. ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОНА 14 И 24 НАХОДЯТСЯ В

- А) середине межбугорковой фиссуры
- Б) вершине щечного бугорка
- В) дистальной точке ската щечного бугорка
- Г) мезиальной точке ската щечного бугорка

38. УГОЛ SNA В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 82
- Б) 80
- В) 85
- Г) 74

39. УГОЛ SNB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 80
- Б) 82
- В) 85
- Г) 74

40. УГОЛ ANB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 2
- Б) 6
- В) 12
- Г) 8

41. УГОЛ SPP\MP В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 25
- Б) 32
- В) 15
- Г) 7

42. УГОЛ SPP\NSL В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 7
- Б) 25
- В) 32
- Г) 15

43. УГОЛ MP\NSL В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- А) 32
- Б) 25
- В) 15
- Г) 7

44. ИНДЕКС ТОНА В НОРМЕ

- А) 1,33
- Б) 1,22
- В) 1,5
- Г) 1,14

45. ПЕРЕДНИЙ ОТДЕЛ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- А) N-Se
- Б) МТ1
- В) МТ2
- Г) Мр

46. РОТОВОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

- А) сужению верхнего зубного ряда
- Б) формированию диастемы
- В) формированию вредной привычки
- Г) дистализации моляров верхней челюсти

47. РЕНТГЕНОГРАФИЮ КИСТЕЙ РУК ВЫПОЛНЯЮТ ДЛЯ

- А) прогноза роста челюстей
- Б) уточнения сроков окостенения
- В) изучения динамики роста организма
- Г) сопоставления костного и зубного возраста

48. ПАНОРАМНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ В ОРТОДОНТИИ ДЛЯ

- А) выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
- Б) измерения размеров зубов нижней челюсти
- В) измерения ширины зубного ряда
- Г) измерения длины зубного ряда

49. ПЕРВОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ОККЛЮЗИИ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- А) 12-16 мес
- Б) 6 лет
- В) 3 лет
- Г) 16-20 мес

50. ВТОРОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ОККЛЮЗИИ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- А) 5-6 лет
- Б) 7-8 лет
- В) 11-12 лет
- Г) 9-10 лет

51. ПРИКУСЫВАНИЕ И ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ ДИЗОККЛЮЗИИ

- А) вертикальной
- Б) глубокой резцовой
- В) дистальной
- Г) мезиальной

52. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 1/3 ВЫСОТЫ КОРОНКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) глубокой резцовой окклюзией
- Б) вертикальной резцовой дизокклюзией
- В) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- Г) трансверзальной резцовой окклюзией

53. ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В ПЛОСКОСТИ

- А) сагиттальной
- Б) вертикальной
- В) трансверзальной
- Г) окклюзионной

54. НЕПРАВИЛЬНОЕ МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) ранней потерей второго временного моляра
- Б) патологической стираемостью
- В) снижением окклюзионной высоты
- Г) физиологической стираемостью

55. К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ

- А) дистальная окклюзия
- Б) дизокклюзия
- В) вестибулоокклюзия
- Г) глубокое резцовое перекрытие

56. РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ВЫШЕ ИЛИ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) неправильным положением зачатков зубов
- Б) вредными привычками
- В) кариозным разрушением коронок зубов
- Г) величиной зубов

57. ПЕРВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ МОЛЯР ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 5-6 лет
- Б) 8-9 лет
- В) 20-30 месяцев
- Г) 11-12 лет

58. ФОРМА ЗУБНОГО РЯДА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРИОД ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- А) полуэллипс
- Б) полукруг
- В) парабола
- Г) трапеция

59. ФОРМА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА В ПЕРИОД ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- А) парабола
- Б) полукруг
- В) трапеция
- Г) треугольник

60. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ

- А) ретрогения
- Б) прогения
- В) протрузия
- Г) ретрузия

61. ПРИ РОТОВОМ ДЫХАНИИ ФОРМИРУЕТСЯ

- А) «готическое» небо
- Б) симптом «наперстка»
- В) сагиттальная щель
- Г) диастема

62. СОСАНИЕ СОСКИ ПОСЛЕ 1 ГОДА ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОККЛЮЗИИ

- А) дистальной
- Б) глубокой
- В) перекрестной
- Г) мезиальной

63. ПРОВЕДЕНИЕ МИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ

- А) 4–7 лет
- Б) 1–2 лет
- В) 10–12 лет
- Г) 6 мес – 1 года

64. УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЕК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) миофункциональных аппаратов
- Б) миогимнастики
- В) головной шапочки с подбородочной пращой
- Г) несъемных ортодонтических аппаратов

65. ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ И НЕБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- А) Брюкля
- Б) Дерихсвайлер
- В) микроимплант
- Г) брекет система

66. ПРИ СКВОЗНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ, АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И НЕБА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- А) пластинка с винтом
- Б) аппарат Брюкля
- В) пластинка с накусочной площадкой
- Г) аппарат Френкеля I типа

67. КОМПАКТОСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) ускорения ортодонтического лечения
- Б) улучшения фиксации ортодонтического аппарата
- В) продолжения ортодонтического лечения
- Г) сохранения результатов ортодонтического лечения

68. ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ НОРДА ОТНОСИТСЯ К

- А) внутриротовым, одночелюстным
- Б) внеротовой
- В) комбинированный
- Г) двучелюстной

69. АППАРАТ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГОЙ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ

- А) расширение и уплощение верхнего зубного ряда
- Б) уплощение переднего отдела нижнего зубного ряда
- В) устранение вредных привычек
- Г) устранение дизоокклюзии

70. КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 16 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- А) сохранения места для 15
- Б) мезиализации 16
- В) дистализации 16
- Г) ротации 16

71. ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) равномерного расширения верхнего зубного ряда
- Б) удлинения фронтального участка нижнего зубного ряда
- В) одностороннего расширения верхнего зубного ряда
- Г) раскрытия срединного небного шва

72. ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И СЕКТОРАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) удлинения верхнего зубного ряда
- Б) равномерного расширения верхнего зубного ряда
- В) одностороннего расширения верхнего зубного ряда
- Г) раскрытия срединного небного шва

73. АППАРАТ Pendulum ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- А) дистализации моляров верхней челюсти
- Б) смещения нижней челюсти вперед
- В) смещения верхнего зубного ряда вперед
- Г) стабилизации положения верхней челюсти

74. ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ПОЗВОЛЯЕТ

- А) перемещать вперед верхний зубной ряд
- Б) сдерживать рост верхней челюсти
- В) стимулировать рост нижней челюсти
- Г) сдерживать рост обеих челюстей

75. ЛИЦЕВАЯ ДУГА ПОЗВОЛЯЕТ

- А) сдерживать рост верхней челюсти
- Б) перемещать вперед верхний зубной ряд и верхнюю челюсть
- В) стимулировать рост нижней челюсти
- Г) сдерживать рост обеих челюстей

76. ГОЛОВНАЯ ШАПОЧКА С ПОДБОРОДОЧНОЙ ПРАЩОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) сдерживать рост нижней челюсти
- Б) перемещать вперед верхний зубной ряд и верхнюю челюсть
- В) стимулировать рост нижней челюсти
- Г) сдерживать рост обеих челюстей

77. ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ НОРДА

- А) лечебный
- Б) профилактический
- В) ретенционный
- Г) комбинированный

78. ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ

- А) лечебный
- Б) профилактический
- В) ретенционный
- Г) комбинированный

79. ГУБНОЙ БАМПЕР НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А) мезиального смещения нижнего зубного ряда
- Б) дистального смещения первых нижних моляров
- В) удлинения переднего отрезка верхнего зубного ряда
- Г) удлинения переднего нижнего зубного ряда

80. ГУБНОЙ БАМПЕР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А) удлинения зубных рядов
- Б) мезиального смещения первых моляров
- В) уплощения переднего отрезка верхнего зубного ряда
- Г) сужения зубных рядов

81. АППАРАТ НОРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- А) раскрытия небного шва
- Б) удлинения верхнего зубного ряда
- В) ротации первых верхних моляров
- Г) расширения верхнего зубного ряда только в переднем отделе

82. АППАРАТ НАНСА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) стабилизации положения моляров
- Б) вестибулярного перемещения резцов
- В) выдвижения нижней челюсти
- Г) стабилизации положения резцов

83. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) двучелюстным, комбинированным
- Б) одночелюстным, механическим
- В) одночелюстным, функциональным
- Г) двучелюстным, функциональным

84. ДЛЯ СЪЕМНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА РЕКОМЕНДУЮТ КЛАММЕРА

- А) все перечисленные
- Б) пуговчатые
- В) Адамса
- Г) Круглые

85. АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ

- А) резцов
- Б) клыков
- В) моляров
- Г) премоляров

86. ГУБНЫЕ ПЕЛОТЫ СПОСОБСТВУЮТ

- А) росту апикального базиса челюсти
- Б) сдерживанию роста апикального базиса челюсти
- В) устранению протрузии резцов
- Г) фиксации аппарата в полости рта

87. ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) межчелюстная по III классу
- Б) одночелюстная
- В) межчелюстная по II классу
- Г) вертикальная

88. ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) перекрестная
- Б) одночелюстная
- В) межчелюстная по III классу
- Г) межчелюстная по II классу

89. ФИКСИРУЮЩИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В АППАРАТЕ КЛАММТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вестибулярная дуга, кламмера Адамса
- Б) рукообразные пружины
- В) винт
- Г) только вестибулярная дуга

90. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) нормализации окклюзии
- Б) расширения нижнего зубного ряда
- В) дистального перемещения боковой группы зубов справа
- Г) удлинения зубных рядов

91. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) расширения зубного ряда
- Б) коррекции положения первого постоянного моляра
- В) удлинения зубного ряда
- Г) сохранения места

92. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
- Б) накусочной площадки
- В) наклонной плоскости
- Г) щита

93. ВНУТРИРОТОВАЯ ЭЛАСТИЧНАЯ ТЯГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- А) нормализации положения зубов, зубных рядов
- Б) введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
- В) нормализации дыхания
- Г) устранения вредных привычек

94. БРЕКЕТ-СИСТЕМА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- А) механического действия
- Б) комбинированного действия
- В) функционального действия
- Г) внеротовым

95. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА СОЗДАЕТ УСЛОВИЯ ДЛЯ РОСТА

- А) верхней челюсти
- Б) нижней челюсти
- В) обеих челюстей
- Г) не влияет на рост

96. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА СОЗДАЕТ УСЛОВИЯ ДЛЯ РОСТА

- А) нижней челюсти
- Б) верхней челюсти
- В) обеих челюстей
- Г) не влияет на рост

97. В РЕГУЛЯТОРЕ ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ГУБНЫЕ ПЕЛОТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ОБЛАСТИ ГУБЫ

- А) нижней
- Б) верхней
- В) верхней и нижней
- Г) нет губных пелотов

98. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ПОЗВОЛЯЕТ РАСШИРИТЬ

- А) верхний и нижний зубные ряды
- Б) только нижний зубной ряд;
- В) не расширяет
- Г) верхний зубной ряд в переднем отделе

99. В РЕГУЛЯТОРЕ ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ ИМЕЮТ ОТПЕЧАТКИ

- А) нижних зубов
- Б) верхних зубов
- В) верхних и нижних зубов
- Г) нет окклюзионных накладок

100. АППАРАТ НОРДА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- А) несъемный
- Б) съемный
- В) внеротовой
- Г) вестибулярный

101. АППАРАТ НАНСА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- А) несъемный
- Б) съемный
- В) внеротовой
- Г) вестибулярный

102. РУКООБРАЗНЫЕ ПРУЖИНЫ ПЕРЕМЕЩАЮТ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ

- А) медиально, латерально
- Б) вестибулярно
- В) вертикально
- Г) дистально

103. ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- А) нормализации положения зубов, формы и размера зубных рядов и их соотношения
- Б) устранения вредных привычек
- В) нормализации носового дыхания
- Г) ретенции результатов ортодонтического лечения

104. К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) пластинки для верхней челюсти с винтом
- Б) лицевая дуга
- В) подбородочная праща с головной шапочкой
- Г) маска Диляра

105. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- А) комбинированным
- Б) механическим
- В) функциональным
- Г) каповым

106. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- А) мезиальной окклюзии
- Б) аномалии зубных рядов
- В) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- Г) перекрестной окклюзии

107. БАМПЕР КОРНА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) нормализации и стабилизации положения первых моляров
- Б) экстррузии зубов
- В) внедрения передней группы зубов
- Г) внедрения резцов нижнего зубного ряда

108. МОЛЯРНЫЙ ИНДЕКС ПОНА РАВЕН

- А) 64
- Б) 85
- В) 80
- Г) 65

109. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 12 И 22 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 7-8 лет
- Б) 5 лет
- В) 3 года
- Г) 11 лет

110. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 14 И 24 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 8-9 лет
- Б) 5 лет
- В) 3 года
- Г) 11 лет

111. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 13 И 23 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 11-12 лет
- Б) 5 лет
- В) 8 лет
- Г) 3 года

112. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 16 И 26 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 5-6 лет
- Б) 11 лет
- В) 8 лет
- Г) 3 года

113. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 32 И 42 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 6-7 лет
- Б) 4 года
- В) 8 лет
- Г) 11 лет

114. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 33 И 43 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 10-11 лет
- Б) 3 года
- В) 5 лет
- Г) 12 лет

115. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 15 И 25 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

- А) 11-12 лет
- Б) 5-6 лет
- В) 3 года
- Г) 8 лет

116. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ

- А) меньше верхней
- Б) равна верхней
- В) больше верхней на 3 мм
- Г) больше верхней на 5 мм

117. ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ОККЛЮЗИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ

- А) полукруга
- Б) полу эллипса
- В) параболы
- Г) трапеции

118. ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕНЕ ЗУБОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- А) от 4 до 6 лет
- Б) от 3 до 4 лет
- В) от 5 до 8 лет
- Г) от 3 до 9 лет

119. ПОРЯДОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- А) 6-1-2-4-3-5-7
- Б) 1-2-4-5-3-6-7
- В) 6-1-2-5-3-4-7
- Г) 6-2-4-3-5-7

120. КАЖДЫЙ ЗУБ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АНТАГониРУЕТ В НОРМЕ С

- А) одноименным и позадистоящим зубами н/ч
- Б) одноименным и впередистоящим зубами н/ч
- В) только одноименным зубом
- Г) только позадистоящим

121. РЕЗЦЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ КОНТАКТИРУЮТ С РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) режущим краем
- Б) язычной поверхностью
- В) вестибулярной поверхностью
- Г) аппроксимальной поверхностью

122. ГИПЕРОДОНТИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) наличии сверхкомплектных зубов
- Б) отсутствии зачатков зубов
- В) ретенции зубов
- Г) увеличении размеров зубов

123. ТОРТОАНОМАЛИЯ – ЭТО

- А) поворот зуба вокруг вертикальной оси
- Б) супраположение зуба
- В) вестибулярный наклон зуба
- Г) оральное положение зуба

124. ДИСТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА - ЭТО СМЕЩЕНИЕ ЗУБА

- А) назад по зубному ряду
- Б) вперед по зубному ряду
- В) в сторону неба
- Г) в сторону щеки

125. СУПРАПОЛОЖЕНИЕ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА

- А) выше окклюзионной плоскости
- Б) поворот зуба вокруг вертикальной оси
- В) вестибулярное
- Г) оральное

126. II КЛАСС ЭНГЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБОВ

- А) нижней челюсти дистально
- Б) верхней челюсти дистально
- В) нижней челюсти мезиально
- Г) нижней челюсти латерально

127. ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- А) нижней челюсти дистально
- Б) нижней челюсти мезиально
- В) верхней челюсти дистально
- Г) верхней челюсти латерально

128. ЛИНГВОККЛЮЗИЯ - ЭТО СМЕЩЕНИЕ

- А) нижних боковых зубов язычно
- Б) верхних боковых зубов орально
- В) верхних боковых зубов щечно
- Г) нижних передних зубов вестибулярно

129. ПАЛАТОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) трансверсальном
- Б) вертикальном
- В) сагиттальном
- Г) сагиттальном и вертикальном

130. ПОРЯДОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ

- А) I - II - IV - III - V
- Б) I - II - III - IV - V
- В) II - I - III - IV - V
- Г) I - II - V - IV - III

131. ВЕСТИБУЛОККЛЮЗИЯ - ЭТО СМЕЩЕНИЕ

- А) нижних или верхних боковых зубов в щечно
- Б) нижних или верхних боковых зубов в орально
- В) только верхних боковых зубов в орально
- Г) нижних передних зубов орально

132. НЕБНЫЕ БУГОРКИ ВЕРХНИХ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ 3-Х ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- А) в продольной фиссуре нижних моляров
- Б) на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
- В) вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
- Г) на одном уровне с щечными бугорками нижних моляров

133. ЗАДЕРЖКА СМЕНЫ ЗУБОВ

- А) персистенция
- Б) гиперодонтия
- В) скученное положение
- Г) гиподонтия

134. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) супра-
- Б) оральное
- В) инфра-
- Г) вестибулярное

135. ЩЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА - ЭТО

- А) вестибулярное
- Б) медиальное
- В) латеральное
- Г) транспозиция

136. АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- А) количества
- Б) размера
- В) структуры твердых тканей
- Г) формы

137. ОТСУТСТВИЕ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ

- А) количества
- Б) размера зубных рядов
- В) положения
- Г) смыкания зубных рядов

138. НАЛИЧИЕ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- А) количества
- Б) размера
- В) формы
- Г) положения

139. РЕТЕНЦИЯ - ЭТО АНОМАЛИЯ

- А) сроков прорезывания
- Б) количества
- В) формы
- Г) размера

140. СУЖЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА – ЭТО АНОМАЛИЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) трансверсальном
- Б) вертикальном
- В) сагиттальном
- Г) вертикальном и сагиттальном

141. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- А) физиологическая ретрогения
- Б) физиологическая прогения
- В) обратная резцовая окклюзия
- Г) физиологическая прогения

142. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ

- А) переднего и заднего
- Б) заднего
- В) переднего
- Г) мозгового и лицевого

143. МОРФОЛОГИЧЕСКИ ЧЕРЕП РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ОТДЕЛЫ

- А) мозговой и лицевой
- Б) челюстной и лобный
- В) верхний и нижний
- Г) затылочный, лобный, челюстной

144. ЩЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА – ЭТО

- А) вестибулярное
- Б) оральное
- В) мезиальное
- Г) дистальное

145. НЕБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА – ЭТО

- А) оральное
- Б) мезиальное
- В) супраположение
- Г) вестибулярное

146. ЛИНГВАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА – ЭТО

- А) оральное
- Б) дистальное
- В) инфраположение
- Г) вестибулярное

147. ОККЛЮЗИЯ ПРИ ПРИВЫЧНОМ, СТАТИЧЕСКОМ РАСПОЛОЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) физиологическая
- Б) мезиальная
- В) дистальная
- Г) перекрестная

148. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОККЛЮЗИЯ - СООТНОШЕНИЕ МОЛЯРОВ ПО КЛАССУ

ЭНГЛЯ

- А) 1
- Б) 2 классу 1 подклассу
- В) 3
- Г) 2 классу 2 подклассу

149. ПРОТРУЗИЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА И РЕТРУЗИЯ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ФОРМИРУЮТ ОККЛЮЗИЮ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ

- А) обратную резцовую
- Б) вертикальную резцовую дизокклюзию
- В) глубокую резцовую дизокклюзию
- Г) дистальную

150. РЕТРУЗИЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА И ПРОТРУЗИЯ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ФОРМИРУЮТ ДИЗОККЛЮЗИЮ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ

- А) сагиттальную резцовую
- Б) глубокую резцовую
- В) обратную резцовую
- Г) трансверсальную резцовую

151. ТРАНСВЕРСАЛЬНУЮ РЕЗЦОВУЮ ОККЛЮЗИЮ ОТНОСЯТ К АНОМАЛИЯМ В ОТДЕЛЕ

- А) переднем
- Б) боковом
- В) нижнем боковом
- Г) верхнем боковом

152. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) дистальная
- Б) сагиттальная резцовая
- В) обратная резцовая
- Г) трансверсальная резцовая

153. АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБА - СМЕЩЕНИЕ КЗАДИ

- А) дистальное
- Б) вестибулярное
- В) тортаномалия
- Г) супра-

154. ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБА ПОСЛЕ 13 ЛЕТ – ЭТО АНОМАЛИЯ

- А) сроков прорезывания
- Б) количества
- В) положения
- Г) формы

155. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) вертикальная резцовая дизокклюзия
- Б) сагиттальная резцовая дизокклюзия
- В) обратная резцовая дизокклюзия
- Г) дистальная

156. УМЕНЬШЕНИЕ МЕЗИОДИСТАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ

- А) микроденция
- Б) гиподенция
- В) гипероденция
- Г) транспозиция

157. УМЕНЬШЕНИЕ МЕДИОЛАТЕРАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ

- А) микроденция
- Б) гиподенция
- В) гипероденция
- Г) транспозиция

158. БИПРОТРУЗИЯ

- А) протрузия резцов верхнего и нижнего зубных рядов
- Б) ретрузия резцов
- В) обратная резцовая окклюзия
- Г) обратная резцовая дизокклюзия

159. ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном
- В) трансверсальном, сагиттальном и вертикальном
- Г) трансверсальном

160. УКРОЧЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ - АНОМАЛИЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном
- В) трансверсальном
- Г) сочетанном

161. ПРОТРУЗИЯ ВЕРХНИХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ - ПОЛОЖЕНИЕ

- А) вестибулярное
- Б) оральное
- В) тортоположение
- Г) транспозиция

162. БУГРОВОЕ СМЫКАНИЕ КЛЫКОВ ПО II КЛАССУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОККЛЮЗИИ

- А) дистальной
- Б) дизокклюзии
- В) перекрестной
- Г) мезиальной

163. МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ - АНОМАЛИЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном и трансверсальном
- В) трансверсальном
- Г) сагиттальном и трансверсальном

164. СООТНОШЕНИЕ МОЛЯРОВ ПО III КЛАССУ ЭНГЛЯ – ЭТО

- А) мезиальная окклюзия
- Б) вертикальная резцовая дизокклюзия
- В) дистальная окклюзия
- Г) глубокая резцовая окклюзия

165. СООТНОШЕНИЕ МОЛЯРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ЭНГЛЯ

- А) I
- Б) II классу 1 подклассу
- В) III
- Г) II классу 2 подклассу

166. ПРОТРУЗИЯ - АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ РЕЗЦОВ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном
- В) трансверсальном
- Г) сочетанном

167. ОТСУТСТВИЕ ЗАЧАТКА ЗУБА

- А) адентия
- Б) латеральное положение резцов, диастема
- В) скученное положение
- Г) трема

168. ПАЛАТОККЛЮЗИЯ - АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) трансверсальном
- Б) вертикальном
- В) сагиттальном
- Г) сагиттальном и трансверсальном

169. ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ УКОРОЧЕНИЕ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ЗУБНЫХ РЯДОВ СООТВЕТСТВУЕТ АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ

- А) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Б) глубокой резцовой окклюзии
- В) обратной резцовой дизокклюзии
- Г) трансверсальной резцовой окклюзии

170. ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ПРИВОДИТ К

- А) диастеме
- Б) тремам
- В) тортоаномалии
- Г) транспозиции

171. ДИАСТЕМА - АНОМАЛИЯ

- А) положения центральных резцов
- Б) формы зубных рядов
- В) размеров челюстных костей
- Г) смыкания зубных рядов

172. ПОВОРОТ ПО ОСИ

- А) тортоаномалия
- Б) транспозиция
- В) вестибулярное положение
- Г) оральное положение

173. ГИПОПЛАЗИЯ - АНОМАЛИЯ

- А) структуры твердых тканей
- Б) положения
- В) формы
- Г) количества

174. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- А) к моменту рождения
- Б) до образования неба
- В) к моменту прорезывания первых зубов
- Г) не формируется

175. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА В ПРОЦЕССЕ РОСТА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С ОТДЕЛАМИ

- А) мозговым, лицевым, шейным
- Б) мозговым
- В) лицевым
- Г) шейным

176. ЗОНОЙ РОСТА ШВА ЯВЛЯЕТСЯ СЛОЙ

- А) камбиальный
- Б) капсулярный
- В) наружный и внутренний слои перепончатой ткани
- Г) средняя зона шва

177. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ

- А) 2-х
- Б) 3-х
- В) не дифференцируется
- Г) 4-х

178. В ПРОЦЕССЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ ЗАКЛАДКА ПАР ЖАБЕРНЫХ ДУГ

- А) 4-х
- Б) 2-х
- В) 6-и
- Г) 8-и

179. В НОРМЕ КЛЫКИ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ИМЕЮТ ПО

- А) 2 антагониста
- Б) 1 антагонисту
- В) контактируют с резцами
- Г) контактируют с вторыми премолярами

180. ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ 11 И 21 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) диастемы
- Б) тремы
- В) диастемы и тремы
- Г) макродентии

181. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) супраположение
- Б) инфраположение
- В) латеральное
- Г) мезиальное

182. АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

- А) количества
- Б) формы
- В) размера
- Г) структуры твердых тканей

183. ОТСУТСТВИЕ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ

- А) количества зубов
- Б) смыкания зубных рядов
- В) размера зубных рядов
- Г) положения зуба

184. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ЯЗЫЧНО

- А) лингво-
- Б) тортоаномалия
- В) супра-
- Г) вестибуло-

185. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НЕБНО

- А) оральное
- Б) мезиальное
- В) дистальное
- Г) лингвальное

186. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) трансверсальная резцовая окклюзия
- Б) глубокая резцовая окклюзия
- В) обратная резцовая окклюзия
- Г) сагиттальная резцовая окклюзия

187. АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ И ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТЯХ

- А) вестибулярное и супраположение
- Б) инфра- и супраположение
- В) оральное и вестибулярное
- Г) дистальное и мезиальное

188. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) глубокая резцовая окклюзия
- Б) сагиттальная резцовая дизокклюзия
- В) обратная резцовая окклюзия
- Г) трансверсальная резцовая окклюзия

189. ПРИ АНОМАЛИЯХ ОККЛЮЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) все перечисленное
- Б) антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
- В) специальные методы диагностики
- Г) клиническое обследование

190. С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) ТРГ - боковая проекция
- Б) ТРГ - прямая проекция
- В) ортопантограмму
- Г) томографию ВНЧС

191. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРОДОНТА БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) ортопантомографию
- Б) ТРГ - прямую проекцию
- В) томографию ВНЧС
- Г) ТРГ – боковую проекцию

192. АНОМАЛИИ РАЗМЕРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ В САГИТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) ТРГ в боковой проекции
- Б) ортопантомографии
- В) панорамной рентгенографии
- Г) ТРГ прямая проекция

193. ПРИВЫЧКА СПАТЬ НА СПИНЕ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ ПРИВОДИТ К

- А) задержке роста нижней челюсти
- Б) выдвигению нижней челюсти
- В) нарушению прорезывания зубов
- Г) нарушению положения зубов

194. ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ В ОРТОДОНТИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) наличия зачатков постоянных зубов
- Б) длины нижней челюсти
- В) длины верхней челюсти
- Г) ширины зубных рядов

195. НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

- А) диастеме
- Б) ограничению подвижности нижней губы
- В) увеличению подвижности зубов
- Г) тремам

196. ПРИЧИНА ДИАСТЕМЫ

- А) адентия боковых резцов
- Б) неправильное вскармливание
- В) рахит
- Г) сужение зубных рядов

197. РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 63 ПРИВОДИТ К

- А) мезиальному смещению боковых зубов и латеральному передних
- Б) травме зачатка постоянного зуба
- В) дистальному смещению боковых зубов
- Г) деминерализации одноименного зачатка

198. ФОРМИРОВАНИЮ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ТИП РОСТА

- А) горизонтальный
- Б) вертикальный
- В) вышеперечисленные
- Г) нейтральный

199. НЕДОСТАТОК МЕСТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К АНОМАЛИИ ЗУБА

- А) положения
- Б) размера
- В) формы
- Г) структуры

200. НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) латерального положения центральных резцов, диастемы
- Б) ретенции центральных резцов верхней челюсти
- В) транспозиции резцов
- Г) дистальной окклюзии

201. ПРИЧИНА МЕЗИАЛЬНОГО НАКЛОНА ЗУБА 16

- А) преждевременное удаление 55
- Б) макроденция нижних зубов
- В) сверхкомплектный зуб в области 45
- Г) давление зачатка 47

202. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ

- А) нарушение функции языка
- Б) прикусывание щеки
- В) сон с запрокинутой головой
- Г) нестершиеся бугры временных клыков

203. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К

- А) вертикальной резцовой дизоокклюзии
- Б) мезиальной окклюзии
- В) протрузии нижних резцов
- Г) глубокой резцовой дизоокклюзии

204. К МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИВОДИТ

- А) верхняя микрогнатия и нижняя макрогнатия
- Б) верхняя макрогнатия и нижняя микрогнатия
- В) верхняя прогнатия
- Г) нижняя ретрогнатия

205. ПРИЧИНОЙ СКУЧЕННОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сужение и укорочение зубного ряда
- Б) макроглоссия
- В) микроденция
- Г) макрогнатия

206. НЕБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ 15 И 25 ОБУСЛОВЛЕНО

- А) сужением и укорочением верхнего зубного ряда
- Б) макроденцией зуба 12
- В) недоразвитием нижней челюсти
- Г) смещением верхней челюсти

207. ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ ПРОВОДИТ К

- А) вертикальной резцовой дизоокклюзии
- Б) мезиальной окклюзии
- В) глубокой резцовой окклюзии
- Г) дистальной окклюзии

208. ПРИКУСЫВАНИЕ ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К

- А) протрузии резцов верхней челюсти и ретрузии резцов нижней челюсти
- Б) травме языка
- В) выдвигению нижней челюсти
- Г) прикусыванию щек

209. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВИЛАСЬ ПРИЧИНОЙ

- А) ретрузии нижних резцов
- Б) формирования трансверсальной аномалии окклюзии
- В) смещения средней линии
- Г) смещения нижней челюсти латерально

210. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВИЛАСЬ ПРИЧИНОЙ

- А) сагиттальной резцовой дизоокклюзии
- Б) прямой резцовой окклюзии
- В) глубокой резцовой окклюзии
- Г) глубокой резцовой дизоокклюзии

211. ПОЗДНЯЯ СМЕНА ЗУБА 63 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) вестибулярного прорезывания 23
- Б) сужения зубного ряда
- В) транспозиции 23
- Г) адентии 12

212. УГЛУБЛЕНИЕ КРИВОЙ ШПЕЕ СОЗДАЕТ

- А) дефицит места
- Б) избыток места
- В) не влияет
- Г) нормализует окклюзию

213. ПРИЧИНОЙ БИАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПРОТРУЗИИ МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ

- А) макроглоссия
- Б) микроглоссия
- В) микроденция
- Г) гипертонус круговой мышцы рта

214. К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- А) микроденция
- Б) микрогнатия
- В) макроглоссия
- Г) глоссоптоз

215. НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- А) экзогенным общим
- Б) эндогенным общим
- В) экзогенным местным
- Г) эндогенным местным

216. К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- А) макроденция
- Б) микрогнатия
- В) макроглоссия
- Г) макрогнатия

217. ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) низко прикрепленная уздечка верхней губы
- Б) макроденция
- В) укороченная уздечка языка
- Г) мелкое преддверие полости рта

218. РАННЯЯ ПОТЕРЯ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) наклону соседних зубов в сторону дефекта
- Б) удлинению зубной дуги
- В) диастеме
- Г) вертикальной резцовой дизокклюзии

219. ПРИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКЕ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ФОРМИРУЕТСЯ

- А) протрузия передней группы зубов верхней челюсти
- Б) дизокклюзия в боковых отделах
- В) носовое дыхание
- Г) чрезмерное развитие нижней челюсти

220. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЙ

- А) неврологических
- Б) эстетических
- В) травматических
- Г) социальных

221. ПРИЧИНА ТРЕМ

- А) микроденция
- Б) широкая уздечка языка
- В) сужение зубных рядов
- Г) нарушения окклюзии

222. НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К АНОМАЛИИ ЗУБНОГО РЯДА

- А) сужению верхнего
- Б) расширению нижнего
- В) укорочению нижнего
- Г) уплощению верхнего во фронтальном отделе

223. ВЕРТИКАЛЬНАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- А) зубоальвеолярного удлинения боковой группы зубов и укорочения передней группы
- Б) тортоаномалии зубов
- В) нарушения развития твердых тканей
- Г) наличия сверхкомплектных

224. РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 53 ПРИВОДИТ К

- А) мезиальному смещению боковых зубов
- Б) травме зачатка постоянного зуба 23
- В) травме зачатка постоянного зуба 13
- Г) деминерализации одноименного зачатка

225. РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА

- А) положение языка
- Б) размеры зубов
- В) положение уздечки верхней губы
- Г) форму зубов

226. ГИПЕРТРОФИЯ НЕБНЫХ МИНДАЛИН И АДЕНОИДЫ НИЖНИХ НОСОВЫХ РАКОВИН ПРИВОДЯТ К ФОРМИРОВАНИЮ

- А) палатиноокклюзии
- Б) мезиальной окклюзии
- В) глубокой резцовой окклюзии
- Г) обратной резцовой окклюзии

227. К ЛИЦЕВЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ СИНДРОМЕ CROUSON ОТНОСЯТ

- А) резкое недоразвитие среднего отдела лица
- Б) чрезмерное развитие нижней челюсти
- В) чрезмерное развитие верхней челюсти
- Г) резкое недоразвитие верхнего участка лица

228. РЕЗКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ СРЕДНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) синдром Crouson
- Б) краниоключичный дизостоз
- В) синдром Франческетти
- Г) гипогидротическая эктодермальная дисплазия

229. УДЛИНЕННОЕ ЛИЦО – СЛЕДСТВИЕ

- А) чрезмерного вертикального роста челюстей
- Б) чрезмерного горизонтального роста челюстей
- В) нейтрального роста
- Г) недоразвития верхней челюсти

230. ПРИЗНАКИ ДЛИННОГО ЛИЦА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ РОСТА

- А) вертикального
- Б) горизонтального
- В) вышеперечисленных
- Г) нейтрального

231. ПРИЧИНА МИКРОДЕНТИИ

- А) генетически детерминированный фактор
- Б) низкое прикрепление уздечки верхней губы
- В) свехкомплектный зуб
- Г) нарушение функции глотания

232. АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ:

- А) палатиноокклюзия
- Б) мезиальная окклюзия
- В) глубокая резцовая окклюзия
- Г) биальвеолярная протрузия

233. АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ КЛЫКА ОБУСЛОВЛЕНА

- А) мезиальным смещением боковых зубов
- Б) нарушением функции языка
- В) укороченной уздечкой языка
- Г) микродентией клыка

234. УМЕНЬШЕНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЫСОТЫ ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ И РЕТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) зубоальвеолярным укорочением в области боковых зубов
- Б) зубоальвеолярным удлинением в области боковых зубов
- В) зубоальвеолярным укорочением в области передних зубов
- Г) протрузией резцов

235. ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ

- А) нижняя морфологическая высота лица
- Б) ширина лица
- В) средняя морфологическая высота лица
- Г) глубина лица

236. К ЭНДОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТСЯ

- А) токсикозы 1-го триместра беременности
- Б) вредные привычки ребенка
- В) родовая травма
- Г) искусственное вскармливание

237. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ВЛИЯЕТ НА ФОРМУ ЗУБНОГО РЯДА

- А) верхнего
- Б) уплощение нижнего в переднем отделе
- В) сужение нижнего
- Г) расширению нижнего

238. ПРИВЫЧКА РЕБЁНКА СПАТЬ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ СПОСОБСТВУЕТ ФОРМИРОВАНИЮ ОККЛЮЗИИ:

- А) дистальной
- Б) перекрёстной
- В) мезиальной
- Г) вертикальной резцовой дизокклюзии

239. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) сужение верхнего зубного ряда
- Б) дистопия
- В) ретенция
- Г) бипротрузия

240. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ФОРМЫ ЗУБНОГО РЯДА

- А) верхнего и нижнего в переднем отделе
- Б) нижнего в трансверсальном направлении
- В) верхнего в боковом
- Г) укорочению верхнего

241. АДЕНОИДНЫЙ ТИП ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ОККЛЮЗИИ

- А) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Б) мезиальной
- В) нейтральной
- Г) дистальной

242. ПРИВЫЧКА ДЕТЕЙ ПОДКЛАДЫВАТЬ РУКУ ПОД ПОДБОРОДОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) дистальной
- Б) палатино-
- В) вертикальной резцовой дизоокклюзии
- Г) мезиальной

243. ФУНКЦИЮ СМЫКАНИЯ ГУБ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- А) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания
- Б) пластикой уздечки верхней губы
- В) удалением зубов по методу Хотца
- Г) пластикой уздечки нижней губы

244. СИМПТОМ ГИПЕРТОНУСА КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптом наперстка в области подбородка при глотании
- Б) надподбородочная складка
- В) выступание верхней губы
- Г) выступание нижней губы

245. ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) зубоальвеолярное удлинение в области жевательной группы зубов
- Б) зубоальвеолярное удлинение в области передней группы зубов
- В) ретрузия резцов
- Г) протрузия резцов

246. ПРИЧИНОЙ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- А) одностороннее сужение зубного ряда
- Б) функции глотания
- В) функции дыхания
- Г) гипотонус круговой мышцы рта

247. ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) вертикальном
- Б) сагиттальном
- В) трансверсальном
- Г) трансверсальном, сагиттальном

248. ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном, сагиттальном, трансверсальном
- В) вертикальном
- Г) трансверсальном

249. МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальном
- Б) вертикальном, сагиттальном, трансверсальном
- В) вертикальном
- Г) трансверсальном

250. ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) микроденция зубов верхней челюсти
- Б) мелкое преддверие полости рта
- В) укороченная уздечка языка
- Г) ротовое дыхание

251. ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптом наперстка
- Б) зубоальвеолярное укорочение фронтального участка нижней челюсти
- В) вогнутая форма профиля лица
- Г) увеличение нижней трети лица

252. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нарушенная функция языка
- Б) низкое прикрепление уздечки верхней губы
- В) мелкое преддверие
- Г) адентия

253. ПРИЧИНОЙ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- А) зубоальвеолярное удлинение в переднем отделе
- Б) миодинамического равновесия
- В) функции глотания
- Г) функции дыхания

254. ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) зубоальвеолярное укорочение в области жевательной группы зубов
- Б) симптом наперстка
- В) интрузия резцов
- Г) экструзия моляров

255. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) дистальной
- Б) мезиальной
- В) глубокой резцовой
- Г) гипертонуса жевательных мышц

256. ПРИЧИНА ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА 13

- А) персистентный 53
- Б) нарушение функции глотания
- В) нарушение функции дыхания
- Г) адентия временных моляров

257. ПРИЧИНА МЕЗИАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ

- А) ранняя потеря временных клыков
- Б) сверхкомплектные зубы
- В) дистальная окклюзия
- Г) глубокая резцовая окклюзия

258. ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) вертикальном
- Б) вертикальном, трансверсальном
- В) сагиттальном
- Г) трансверсальном

259. СИМПТОМ «НАПЕРСТКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) нарушении глотания, нарушении миодинамического равновесия
- Б) низком прикреплении уздечки верхней губы
- В) диастеме
- Г) тремах

260. ВЯЛЫЙ ТИП ЖЕВАНИЯ ПРИВОДИТ К

- А) скученному положению зубов
- Б) тремам
- В) диастеме
- Г) адентии зубов

261. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОСКИ-ПУСТЫШКИ ПРИВОДИТ К

- А) сагиттальной резцовой дизокклюзии
- Б) мезиальной окклюзии
- В) ретрузии резцов верхнего зубного ряда
- Г) обратной резцовой дизокклюзии

262. ОДНА ИЗ ПРИЧИН ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ

- А) нестираемость бугров временных клыков
- Б) укорочение уздечки языка
- В) инфантильный тип глотания
- Г) вялое жевание

263. ДЛЯ АНГИДРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО

- А) гиподентия
- Б) макродентия
- В) гипердентия
- Г) наличие всех зачатков постоянных зубов

264. ПРИЧИНОЙ УПЛОЩЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО УЧАСТКА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) укорочение уздечки языка
- Б) задержка прорезывания постоянных зубов
- В) сужение зубных рядов
- Г) ретенция зубов

265. ДИАСТЕМА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ АНОМАЛИИ

- А) положения зубов
- Б) макродентии
- В) микрогнатии
- Г) палатиноокклюзии

266. САГИТТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) протрузией резцов верхней челюсти; ретрузией резцов нижней челюсти
- Б) протрузией резцов верхней и нижней челюсти
- В) протрузией резцов нижней челюсти; ретрузией резцов верхней челюсти
- Г) ретрузией резцов верхней и нижней челюсти

267. СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ПРОВОДИТ К

- А) скученному положению резцов
- Б) персистенции
- В) гиперодонтии
- Г) гиподонтии

268. ПРИЧИНА УКРОЧЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА - СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ

- А) мезиально
- Б) вестибулярно
- В) латерально
- Г) транспозиция

269. ОБРАТНАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) ретрузией резцов верхней и протрузией резцов нижней челюсти
- Б) протрузией резцов верхней и нижней челюсти
- В) протрузией резцов нижней челюсти
- Г) протрузией резцов верхней челюсти, ретрузией резцов нижней челюсти

270. МАКРОДЕНТИЯ - АНОМАЛИЯ

- А) размера
- Б) формы
- В) положения
- Г) все вышеперечисленное

271. ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОСНОВАНИЮ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- А) NL
- Б) ML
- В) NSL
- Г) FH

272. ФРАНКФУРТСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- А) Or-Po
- Б) N-S
- В) Ar-Go
- Г) Go-Pg

273. ГОНИАЛЬНЫЙ УГОЛ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- А) Go
- Б) Ar
- В) Co
- Г) Po

274. ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ПОДБОРОДКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- А) Pg
- Б) D) Me
- В) Ar
- Г) Go

275. НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) A
- Б) B
- В) Me
- Г) Pg

276. НАИБОЛЕЕ УГЛУБЛЕННАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) B
- Б) Pg
- В) Me
- Г) A

277. ЛИНИЯ NS СООТВЕТСТВУЕТ ПЛОСКОСТИ

- А) переднего отдела основания черепа
- Б) основания нижней челюсти
- В) основания верхней челюсти
- Г) эстетической по Rikets

278. ТОЧКА Ar РАСПОЛОЖЕНА НА

- А) заднем контуре суставной головки нижней челюсти
- Б) переднем контуре апикального базиса нижней челюсти
- В) переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- Г) вершине суставной головки нижней челюсти

279. ТОЧКА Me СООТВЕТСТВУЕТ

- А) передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти
- Б) вершине суставной головки
- В) точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти
- Г) передней точке подбородочного выступа

280. ТОЧКА Pt ЯВЛЯЕТСЯ

- А) верхней дистальной точкой крыловидно-верхнечелюстной щели
- Б) серединой турецкого седла
- В) нижней точкой края орбиты
- Г) верхней точкой наружного слухового прохода

281. ТОЧКА ЦЕНТРА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА

- А) S
- Б) Po
- В) Pt
- Г) Ba

282. ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) Sna
- Б) Snp
- В) Go
- Г) Co

283. ЗАДНЯЯ ТОЧКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) Snp
- Б) Co
- В) Go
- Г) Sna

284. ТОЧКА A ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наиболее глубокой точкой на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- Б) наиболее глубокой точкой на переднем контуре апикального базиса нижней челюсти
- В) передней точкой носолобного шва
- Г) центром турецкого седла

285. ТОЧКА Go ЯВЛЯЕТСЯ

- А) точкой пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти
- Б) передней точкой апикального базиса нижней челюсти
- В) вершиной суставной головки
- Г) передней точкой подбородочного выступа

286. ТОЧКА Pg СООТВЕТСТВУЕТ

- А) передней точке подбородочного выступа
- Б) нижней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти
- В) точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти
- Г) передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти

287. ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНУЮ ВЫСОТУ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПАРАМЕТР

- А) U1 – NL
- Б) U6 – NL
- В) L1 – ML
- Г) L1 – ML

288. С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) ТРГ - боковая проекция
- Б) ТРГ - прямая проекция
- В) ортопантограмму
- Г) томографию ВНЧС

289. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) инфраположение
- Б) оральное
- В) дистальное
- Г) вестибулярное

290. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) вестибулоокклюзия
- Б) глубокая резцовая окклюзия
- В) обратная резцовая окклюзия
- Г) обратная резцовая дизокклюзия

291. ДЛЯ ТОРКА ХАРАКТЕРЕН НАКЛОН ЗУБА

- А) вестибуло-оральный
- Б) мезио-дистальный
- В) лабио-лингвальный
- Г) лабио-латеральный

292. РОТИРОВАННЫЙ МОЛЯР ИЛИ ПРЕМОЛЯР ЗАНИМАЕТ В ЗУБНОМ РЯДУ

- А) больше места
- Б) меньше места
- В) ротация не имеет значения
- Г) положение зависит от расположения передних зубов

293. РОТИРОВАННЫЙ РЕЗЕЦ ЗАНИМАЕТ В ЗУБНОМ РЯДУ

- А) меньше места
- Б) больше места
- В) ротация не имеет значения
- Г) зависит от направления ротации

294. ПОВОРОТ ЗУБА ВОКРУГ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) ротация
- Б) торк
- В) ангуляция
- Г) инклинация

295. ДЛЯ АНГУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРЕН НАКЛОН ЗУБА

- А) медио-латеральный
- Б) вестибуло-оральный
- В) межрезцовый угол
- Г) лабио-латеральный

296. ЛАТЕРАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА

- А) ТРГ головы в прямой проекции
- Б) ортопантограмме
- В) ТРГ головы в боковой проекции
- Г) панорамной рентгенограмме

297. С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА ВОЗМОЖНО

- А) устранение вредных привычек
- Б) ретенция результатов после ортодонтического лечения
- В) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
- Г) углубление преддверия полости рта

298. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) вестибулярную пластинку
- Б) моноблок Андресена-Гойпля
- В) пластинку Рейхенбаха-Брюкля
- Г) аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии

299. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ

- А) устранить вредные привычки
- Б) переместить боковые зубы дистально
- В) изменить наклон моляров
- Г) предупредить смещение моляров дистально

300. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ

- А) предупредить прокладывание языка между зубами
- Б) переместить боковые зубы дистально
- В) изменить наклон моляров
- Г) предупредить смещение моляров мезиально

301. УСТРАНИТЬ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) вестибулярной пластинки Хинца
- Б) пластинки с протрагирующими пружинами
- В) аппарата Брюкля
- Г) регулятора функции Френкеля

302. ПРЕДУПРЕДИТЬ ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) вестибулярной пластинки Хинца
- Б) пластинки с протрагирующими пружинами
- В) аппарата Брюкля
- Г) регулятора функции Френкеля

303. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- А) лечебно-профилактическим
- Б) ретенционным
- В) профилактическим
- Г) капповым

304. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С ЗАСЛОНКОЙ ДЛЯ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- А) лечебно-профилактическим
- Б) профилактическим
- В) ретенционным
- Г) капповым

305. ПРОФИЛАКТИКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) устранение вредных привычек, нормализация функции дыхания и глотания
- Б) расширение зубных рядов
- В) смещение нижней челюсти вперед
- Г) устранение диастемы

306. ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) сужения верхнего зубного ряда
- Б) адентии
- В) ретенции зубов
- Г) лингвоокклюзии

307. ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Б) макроглоссии
- В) множественного кариеса
- Г) дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

308. ОПЕРАЦИЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- А) нормализации положения 11 и 21
- Б) нормализации роста апикального базиса нижней челюсти
- В) устранения инфантильного глотания
- Г) нормализации артикуляции языка

309. ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- А) 3-6
- Б) до года
- В) 12-14
- Г) 14-18

310. ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ БУГРОВ МОЛОЧНЫХ КЛЫКОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ

- А) профилактики аномалий окклюзии
- Б) эстетического эффекта
- В) стимуляции прорезывания постоянных зубов
- Г) профилактики ретенции зубов

311. УКРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) уплощения переднего участка нижнего зубного ряда
- Б) задержке прорезывания постоянных зубов
- В) сужения верхнего зубного ряда
- Г) лингвоокклюзии

312. УКРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) нарушения глотания
- Б) задержке прорезывания постоянных зубов
- В) сужению верхнего зубного ряда
- Г) лингвоокклюзии

313. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО МИОТРЕЙНЕРА В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- А) 5-7
- Б) 10-18
- В) 18-25
- Г) 0-3

314. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИХ МИОТРЕЙНЕРОВ

- А) функциональные нарушения
- Б) адентия
- В) макроденция
- Г) задержка прорезывания зубов

315. С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ ПОСЛЕ РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами
- Б) мостовидный протез
- В) аппарат Френкеля
- Г) аппарат Персина

316. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- Б) мезиальной окклюзии
- В) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Г) дистальной окклюзии

317. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- А) протрузии верхних резцов
- Б) ретрузии резцов верхнего зубного ряда
- В) мезиальной окклюзии
- Г) ретрузии нижних и верхних резцов

318. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА С УПОРОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ

- А) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Б) дистальной
- В) мезиальной
- Г) трансверсальной резцовой

319. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПРЕДУПРЕЖДАЕТ

- А) прокладывание языка между зубными рядами
- Б) смещение нижней челюсти вперед
- В) смещение нижней челюсти назад
- Г) адентию

320. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3х до 5 ЛЕТ ПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) преортодонтического миотрейнера
- Б) капп
- В) небного бюгеля
- Г) квадхеликса

321. СОСКУ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- А) до года
- Б) до 3-х
- В) 4- х
- Г) 5-ти

322. ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧКИ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

- А) преортодонтического миотрейнера
- Б) небного бюгеля
- В) аппарата Pendulum
- Г) пластинки с накусочной площадкой

323. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДО

- А) 5-ти лет
- Б) до 3-х лет
- В) 4- х лет
- Г) 12 мес

324. ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ УСТРАНЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) преортодонтического миотрейнера
- Б) небного бюгеля
- В) аппарата Pendulum
- Г) пластинки с накусочной площадкой

325. С ПОМОЩЬЮ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО ТРЕЙНЕРА ВОЗМОЖНО

- А) устранение вредных привычек и расширение зубных рядов
- Б) ретенция результатов после ортодонтического лечения
- В) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
- Г) углубление преддверия полости рта

326. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ И НОРМАЛИЗАЦИИ ОККЛЮЗИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3-х ДО 5 ЛЕТ

- А) преортодонтический миотрейнер
- Б) моноблок Андресена-Гойпля
- В) пластинку Рейхенбаха-Брюкля
- Г) аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии

327. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ НУЖДАЮТСЯ В

- А) профилактических и лечебных мероприятиях
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

328. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА НУЖДАЕТСЯ В

- А) профилактических мероприятиях
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

329. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ

- А) устранить вредные привычки
- Б) переместить боковые зубы дистально
- В) изменить наклон моляров
- Г) предупредить смещение моляров мезиально

330. ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С УПОРОМ ДЛЯ ЯЗЫКА ПОКАЗАНА ДЛЯ

- А) предупреждения прокладывания языка между зубами
- Б) перемещения боковых зубов дистально
- В) изменения наклона моляров
- Г) предупреждения смещения моляров мезиально

331. УСТРАНИТЬ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ И СМЕСТИТЬ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) вестибулярной пластинки Хинца с наклонной плоскостью
- Б) пластинки с протрагирующими пружинами
- В) аппарата Брюкля
- Г) регулятора функции Френкеля

332. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ПОКАЗАН ПРИ

- А) протрузии резцов и недоразвитии нижней челюсти
- Б) недоразвитии верхней челюсти
- В) мезиальной окклюзии
- Г) ретрузии резцов верхней челюсти

333. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- А) лечебно-профилактическим
- Б) ретенционным
- В) профилактическим
- Г) каповым

334. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- Б) мезиальной окклюзии
- В) вертикальной резцовой дизокклюзии
- Г) дистальной окклюзии

335. С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ ПОСЛЕ РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами
- Б) мостовидный протез
- В) регулятор функций Френкеля
- Г) аппарат Персина

336. ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ МЫШЦ И НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) пластинка Хинца с бусиной
- Б) аппарат Андресена-Гойпля
- В) пластинка с накусочной площадкой
- Г) расширяющая пластинка

337. ПОСЛЕ РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами
- Б) мостовидный протез
- В) аппарат Френкеля
- Г) аппарат Персина

338. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА НУЖДАЕТСЯ В

- А) консультации невролога
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

339. УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ, ВЫДВИГАЮЩИХ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРИ

- А) недоразвитии нижней челюсти
- Б) сужении зубных рядов
- В) мезиальной окклюзии
- Г) верхней ретрогнатии

340. ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ НУЖДАЕТСЯ В

- А) профилактических мероприятиях
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

341. ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ НУЖДАЕТСЯ В

- А) профилактических мероприятиях
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

342. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА НУЖДАЕТСЯ В

- А) профилактических мероприятиях
- Б) лечебных мероприятиях
- В) хирургическом лечении
- Г) наблюдении

343. ФУНКЦИЮ ГЛОТАНИЯ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- А) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания
- Б) пластикой уздечки верхней губы
- В) удалением зубов по методу Хотца
- Г) пластикой уздечки нижней губы

344. ПРОФИЛАКТИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) устранение вредных привычек, нормализацию функции глотания
- Б) гигиену полости рта
- В) рациональное питание
- Г) только санацию полости рта

345. НЕБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ

- А) палатоокклюзии
- Б) дистальной окклюзии
- В) глубокой резцовой окклюзии
- Г) трансверсальной резцовой окклюзии

346. КЛАССИФИКАЦИЯ ПО МКБ-10 ВЫДЕЛЯЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) расщелина губы и неба (заячья губа и волчья пасть)
- Б) расщелина язычка и мягкого неба
- В) синдром Пьера-Робина
- Г) лицевые микропризнаки

347. ФОРМУ ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) Изара
- Б) Тонна
- В) Эшлера-Биттнера
- Г) Коркхауза

348. «ВЫПУКЛЫЙ» ПРОФИЛЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) ретроположении нижней челюсти
- Б) нормальном развитии
- В) перекрестном прикусе
- Г) формировании диастемы

349. ПАНОРАМНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ В ОРТОДОНТИИ ДЛЯ

- А) выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
- Б) измерения размеров зубов нижней челюсти
- В) измерения ширины зубного ряда
- Г) измерения длины зубного ряда

350. АНОМАЛИИ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) ТРГ в боковой проекции
- Б) томографии
- В) ортопантомографии
- Г) панорамной рентгенографии

351. ОЦЕНКА СООТНОШЕНИЯ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩЕЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ

- А) мезиальной окклюзии
- Б) вертикальной резцовой дизокклюзии
- В) перекрестной окклюзии
- Г) глубокой резцовой окклюзии

352. СИММЕТРИЧНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛНО МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) телерентгенографии в прямой проекции
- Б) панорамной рентгенографии
- В) телерентгенографии в боковой проекции
- Г) прицельной рентгенографии

353. ВЕСТИБУЛООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- А) щечное
- Б) небное
- В) лингвальное
- Г) язычное

354. ЛИНГВООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- А) язычное
- Б) небное
- В) щечное
- Г) вестибулярное

355. ПАЛАТИНООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- А) небное
- Б) лингвальное
- В) щечное
- Г) вестибулярное

356. ОБМЕН МЕСТАМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) транспозиция
- Б) супраположение
- В) вестибулярное
- Г) инфраположение

357. В НОРМЕ ВТОРЫЕ МОЛЯРЫ ИМЕЮТ

- А) по 2 антагониста
- Б) по 1 антагонисту
- В) смыкание с клыками
- Г) смыкание с боковыми резцами

358. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ЛИНГВАЛЬНО

- А) язычное
- Б) инфраположение
- В) оральное
- Г) вестибулярное

359. ЩЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА – ЭТО

- А) вестибулярное
- Б) инфраположение
- В) вестибулярное и супраположение
- Г) оральное

360. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ОТНОСИТЕЛЬНО ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) супра-, инфра-
- Б) медиальное
- В) латеральное
- Г) мезиальное

361. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НЕБНО

- А) оральное
- Б) мезиальное
- В) супраположение
- Г) дистальное

362. ПОЛОЖЕНИЕ 43 И 33 ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- А) супраположение
- Б) дистальное положение
- В) ретенция
- Г) адентия

363. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ РЕЗЦЫ НА

- А) 1/3 высоты коронки
- Б) 1/2 высоты коронки резцов
- В) 2/3 высоты коронки резцов
- Г) всю высоту

364. СМЫКАНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) I классу
- Б) II классу 1 подклассу
- В) III классу
- Г) II классу 2 подклассу

365. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- А) прямая резцовая окклюзия
- Б) лингво-
- В) палатино-
- Г) сагиттальная резцовая дизокклюзия

366. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- А) сагиттальная резцовая дизокклюзия
- Б) лингво-
- В) палатино-
- Г) трансверзальная резцовая окклюзия

367. МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА - ЭТО АНОМАЛИЯ

- А) положения
- Б) формы
- В) количества
- Г) структуры твердых тканей

368. СМЫКАНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ЭНГЛЯ

- А) I
- Б) II классу 1 подклассу
- В) III
- Г) II классу 2 подклассу

369. СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПО I КЛАССУ ЭНГЛЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОККЛЮЗИИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ

- А) физиологической
- Б) мезиальной
- В) дистальной
- Г) перекрестной

370. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ

- А) вертикальная резцовая дизокклюзия
- Б) дистальная
- В) мезиальная
- Г) трансверсальная

371. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ВРЕМЕННЫЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) 6-8 месяцев
- Б) 20-30 месяцев
- В) 5-6 лет
- Г) 12-16 месяцев

372. ПЕРВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ МОЛЯР ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 5-6 лет
- Б) 8-9 лет
- В) 20-30 месяцев
- Г) 11-12 лет

373. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ РЕБЕНКА ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ

- А) дистальное
- Б) нейтральное
- В) мезиальное
- Г) латеральное

374. ВО ВРЕМЕННОЙ ОККЛЮЗИИ ФОРМА ЗУБНЫХ РЯДОВ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) полукругу
- Б) полуэллипсу
- В) параболе
- Г) трапеции

375. ФОРМА ВЕРХНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ В ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) полуэллипсу
- Б) полукругу
- В) параболе
- Г) трапеции

376. ФОРМА НИЖНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ В ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) параболе
- Б) полукругу
- В) полуэллипсу
- Г) трапеции

377. АНОМАЛИИ ФОРМЫ И РАЗМЕРА ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ

- А) клиническом
- Б) рентгенологическом
- В) лабораторном
- Г) иммунологическом

378. АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНЫ

- А) неправильным положением зачатка зуба
- Б) нарушением функции жевания
- В) кариесом
- Г) гипоплазией эмали

379. ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) низкое прикрепление уздечки верхней губы
- Б) гингивит
- В) гипоплазия эмали
- Г) скученность зубов

380. К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМ АНОМАЛИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) первичная адентия
- Б) вторичная частичная адентия
- В) неправильное положение зубов
- Г) нарушение смыкания зубов

381. НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- А) 5-6
- Б) 2-3
- В) 11-12
- Г) 14-15

382. РАВНОМЕРНАЯ СТИРАЕМОСТЬ БУГРОВ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В НОРМЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОККЛЮЗИИ

- А) смешанной
- Б) временной
- В) постоянной
- Г) всех видов

383. ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ПРОРЕЗЫВАНИЕ ВЕРХНИХ ПОСТОЯННЫХ КЛЫКОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) недостатке места в зубном ряду
- Б) укороченной уздечке верхней губы
- В) множественном кариесе
- Г) гингивите

384. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ФРОНТАЛЬНЫМИ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) резцовой дизокклюзии
- Б) расширению зубных рядов
- В) сужению зубных рядов
- Г) возникновению диастемы

385. НЕСМЫКАНИЕ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) длительным сосанием соски
- Б) нарушением жевания
- В) неправильной осанкой
- Г) бруксизмом

386. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) раннее удаление временных зубов
- Б) гипоплазия эмали
- В) флюороз
- Г) средний кариес

387. ПРИ ГЛОТАНИИ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЧИКА ЯЗЫКА

- А) в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
- Б) между передними зубами
- В) на границе твердого и мягкого неба
- Г) между губами

388. В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ

- А) у основания ската
- Б) на середине ската
- В) на вершине
- Г) на любом участке ската

389. ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА

- А) у вершины
- Б) у основания
- В) в нижней трети
- Г) на середине

390. ВИД СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) прикус
- Б) артикуляция
- В) окклюзия
- Г) межальвеолярная высота

391. УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТ В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- А) 17
- Б) 26
- В) 33
- Г) 60

392. УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ГОТИЧЕСКИЙ УГОЛ) РАВЕН В ГРАДУСАХ

- А) 100-110
- Б) 17-33
- В) 40-60
- Г) 80-90

393. ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) укороченная уздечка верхней губы
- Б) гингивит
- В) кариес в стадии пятна
- Г) скученность зубов

394. МЕТОД РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) телерентгенография
- Б) дентальная рентгенография
- В) панорамная рентгенография
- Г) ортопантомография

395. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) зубные ершики
- Б) зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
- В) электрическую зубную щетку
- Г) зубочистки

396. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) дезинфицирующие таблетки
- Б) дистиллированную воду
- В) раствор хлоргексидина 0,06%
- Г) раствор перекиси водорода 3%

397. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЕТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) зубные нити
- Б) зубную щетку и зубную пасту
- В) вращающуюся щеточку и полировочную пасту
- Г) зубочистки

398. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ

- А) проксимальных
- Б) вестибулярных
- В) окклюзионных
- Г) оральных

399. ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) суперфлоссы
- Б) мануальную зубную щетку
- В) электрическую зубную щетку
- Г) зубочистки

400. КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ

- А) съемный пластиночный
- Б) вкладыши
- В) мостовидный
- Г) консольный

401. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, СМЫКАНИЯ ГУБ, ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- А) миогимнастика
- Б) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
- В) удаление сверхкомплектных зубов
- Г) динамическое наблюдение

402. ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАДЕЖНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ЗУБА ОТ СЛЮНЫ ВО ВРЕМЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА СЛУЖИТ

- А) стеклоинономерный цемент
- Б) химиоотверждаемый герметик
- В) светоотверждаемый герметик
- Г) композиционный пломбирочный материал

403. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- А) 9-12
- Б) 4-5
- В) 6-8
- Г) 15-16

404. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОСКУ-ПУСТЫШКУ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- А) 1 года
- Б) 6 месяцев
- В) 2 лет
- Г) 3 лет

405. ФАКТОР, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА

- А) раннее искусственное вскармливание
- Б) соблюдение режима питания матерью
- В) соблюдение режима труда матерью
- Г) соблюдение режима отдыха матерью

406. К АНОМАЛИЯМ СРОКОВ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- А) ретенция
- Б) тортоаномалия
- В) сверхкомплектный зуб
- Г) микроденция

407. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВИДУ ПРИКУСА ОТНОСИТСЯ

- А) глубокий
- Б) прямой
- В) бипрогнатический
- Г) ортогнатический

408. ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ РЕЗЦАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) диастема
- Б) трема
- В) межзубное пространство
- Г) щелевидный промежуток

409. ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ЗУБАМИ, КРОМЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) трема
- Б) диастема
- В) межзубное пространство
- Г) щелевидный промежуток

410. «КЛЮЧОМ ОККЛЮЗИИ» (ПО ЭНГЛЮ), ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПРИЗНАК ПРИКУСА, ЯВЛЯЕТСЯ СООТНОШЕНИЕ

- А) первых моляров
- Б) центральных резцов
- В) клыков
- Г) первых премоляров

411. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ВИДАМ ПРИКУСА ОТНОСЯТСЯ

- А) ортогнатический, прямой, бипрогнатический, физиологическая прогения
- Б) ортогнатический, прямой, глубокий, физиологическая прогения
- В) ортогнатический, прямой, бипрогнатический, открытый
- Г) ортогнатический, прямой, бипрогнатический, глубокий