

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Ортодонтия» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/ortodontiya/>

ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- 2) прямой резцовой окклюзией
- 3) обратной резцовой окклюзией
- 4) обратной резцовой дизокклюзией

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ МИНИ-ИМПЛАНТАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ

- 1) основы для временной коронки
- 2) фиксирующих элементов для лицевой дуги
- 3) сохранения места в зубном ряду
- 4) опоры для перемещения зубов

ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ _____ ЛИЦА

- 1) средняя морфологическая высота
- 2) глубина
- 3) ширина
- 4) нижняя морфологическая высота

АППАРАТ ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ К

- 1) несъемным
- 2) двучелюстным
- 3) одночелюстным
- 4) внеротовым

ПОД ТОРКОМ ЗУБА ПОНИМАЮТ

- 1) правильное положение зуба в зубном ряду по своей оси
- 2) положение зуба по вертикали
- 3) мезио-дистальный наклон зуба
- 4) вестибуло-оральный наклон зуба

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НЕБНОГО ПОЛОЖЕНИЯ БОКОВОГО РЕЗЦА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАСТИНКА С

- 1) вестибулярной дугой
- 2) заслонкой для языка
- 3) протрагирующей пружиной
- 4) окклюзионными накладками

РЕНТГЕНОВСКИЕ СНИМКИ КИСТИ В ОРТОДОНТИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) расчета скелетного возраста
- 2) определения типа роста скелета
- 3) обнаружения скелетной патологии
- 4) определения плотности кости

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение нижней трети лица
- 2) увеличение нижней трети лица
- 3) «симптом наперстка»
- 4) «прямой» профиль

РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА

- 1) положение языка
- 2) размеры зубов
- 3) положение уздечки верхней губы
- 4) форму зубов

АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) вертикальной резцовой дезоокклюзии
- 4) патологической окклюзии, вызванной неправильной работой мышц языка

ВЕРХНЯЯ ПРОГНАТИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) западении всего среднего отдела лица
- 2) выдвигании верхней челюсти вперед по отношению к нижней челюсти
- 3) укорочении ветви или тела нижней челюсти
- 4) чрезмерном развитии костей черепа

НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ИЗОБРАЖЕН ПАРАМЕТР

- 1) Co-Go(r)
- 2) Co-Go (l)
- 3) Go-Me (l)
- 4) Go-Me (r)

ОДНИМ ИЗ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ АППАРАТОМ «ПЕРИОТЕСТ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сомкнутые зубы
- 2) определенное положение головы пациента
- 3) запрокинутая голова
- 4) закрытые глаза

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) функциональный
- 2) механический
- 3) комбинированный
- 4) механически направляющий

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ В ПЕРИОД _____ ЗУБОВ

- 1) сформированного прикуса временных
- 2) формирования прикуса временных
- 3) подготовки к смене
- 4) формирования прикуса постоянных

ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ВСЕГО ЗУБНОГО РЯДА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КЛАССА ПО КЛЫКАМ И МОЛЯРАМ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИНИВИНТ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1) между премолярами
- 2) между премоляром и клыком
- 3) между первым и вторым молярами
- 4) в скуло-альвеолярный гребень

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ НААС

- 1) лечебный
- 2) профилактический
- 3) ретенционный
- 4) лечебно-профилактический

ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ КОНСТРУКЦИЯ ДЛЯ _____ ЗУБА 2.6

- 1) мезиализации
- 2) удержания; от мезиального смещения
- 3) деротации
- 4) дистализации

В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМОЙ НИЖНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) треугольник
- 2) парабола
- 3) полуэллипс

4) трапеция

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ

- 1) для фиксации
- 2) профилактический
- 3) лечебный
- 4) ретенционный

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ЭЛАЙНЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоаллергенность
- 2) наличие металлических элементов
- 3) разнообразная цветовая гамма
- 4) использование при приеме пищи

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ДИАСТЕМЫ И ТРЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ В ПЕРИОД

- 1) подготовки к смене зубов
- 2) сформированного прикуса постоянных зубов
- 3) сформированного прикуса временных зубов
- 4) формирования прикуса временных зубов

МЫШЦЫ, ВЫДВИГАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ВПЕРЕД

- 1) digastricus
- 2) pterygoideus lateralis
- 3) temporalis
- 4) mylohyoideus

АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕБЕРУ ПРИ ИХ ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНЯЕТСЯ (В КГ)

- 1) 300
- 2) 390
- 3) 100
- 4) 195

НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

- 1) лечебный
- 2) профилактический
- 3) ретенционный
- 4) для стабилизации

ТОЛЩИНА ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ

- 1) 0-1
- 2) 3-4

3) 0.5-1.5

4) 1.5-2

ТОРКОВЫМИ ИЗГИБАМИ НАЗЫВАЮТ

1) изгибы второго порядка

2) изгибы первого порядка

3) изгибы третьего порядка

4) изгибание петли на дуге

К ФИКСИРУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

1) винт

2) кламмера Адамса, вестибулярную дугу, базис

3) рукообразные пружины

4) протрагирующие пружины

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ БЕТА В НОРМЕ РАВЕН

1) 15-20

2) 36-40

3) 2-5

4) 27-35

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТОРК БРЕКЕТОВ ДЛЯ КЛЫКОВ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ПРИ

1) ретенции

2) сепарации

3) изначальном высоком торке клыков

4) изначальном низком торке клыков

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАФИИ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ДЛИНУ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

1) eu – eu

2) op- gl

3) go - go

4) zy - zy

КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНГЛЯ ОСНОВАНА НА СМЫКАНИИ

1) клыков

2) резцов

3) моляров

4) челюстей

ХАРАКТЕР СМЫКАНИЯ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ПО ЭНГЛЮ

1) третьему

- 2) второму классу, первому подклассу
- 3) второму классу, второму подклассу
- 4) первому

КАКОЙ ТОЧКЕ НА КОРОНКЕ ЗУБА ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ СРЕДИННАЯ ТОЧКА ОПОРНОЙ ПЛОЩАДКИ БРЕКЕТА В ТЕХНИКЕ ПРЯМОЙ ДУГИ: ТОЧКЕ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ ЗУБА С

- 1) линией режущего края коронки
- 2) линией экватора коронки
- 3) горизонтальной линией, соответствующей анатомической шейки зуба
- 4) горизонтальной линией, разделяющей коронку на две равные половины

В ХОДЕ РАБОТЫ АППАРАТА «ПЕРИОТЕСТ» ПЕРВЫМ РЕЖИМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) считывание биопотенциала с поверхности мышцы
- 2) прием ответного сигнала механической системы и передача его для анализа в микропроцессорную часть
- 3) возбуждение механического ударного импульса и передача его бойку
- 4) регистрация движений нижней челюсти

ОМЕГА-ИЗГИБ ПРИМЕНЯЮТ В ЦЕЛЯХ

- 1) консолидации зубов верхней и нижней челюстей
- 2) ротации клинической коронки зуба
- 3) отклонения клинической коронки зуба назад
- 4) усиления экструзионно-интрузионного воздействия дуги

ТОМОГРАФИЮ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ ДЕЛАЮТ С ЦЕЛЬЮ ИЗУЧИТЬ

- 1) форму и размер суставных головок
- 2) возможности роста челюстей
- 3) характер движения суставов
- 4) форму и размер суставного диска

АКТИВАЦИЯ ВИНТА АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА ПОКАЗАНА

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 2 раза в неделю
- 4) 1 раз в две недели

ОБРАТНАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЛОСКОСТИ

- 1) трансверзальной
- 2) сагиттальной
- 3) окклюзионной
- 4) вертикальной

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ

ПРИМЕНЯЮТ

- 1) артрофонографию
- 2) доплерографию
- 3) миотонометрию
- 4) t-scan

ПРИ ВТОРОМ КЛАССЕ ПО ЭНГЛЮ МЕЗИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) позади межбугровой фиссуры первого
- 2) в межбугровой фиссуре второго
- 3) кпереди от межбугровой фиссуры первого
- 4) в межбугровой фиссуре первого

КОМПАКТОСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) ускорения ортодонтического лечения
- 2) улучшения фиксации ортодонтического аппарата
- 3) дополнительной диагностики
- 4) продолжения ортодонтического лечения

АППАРАТ НАНСЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) стабилизации положения моляров
- 2) дистализации моляров
- 3) расширения верхней челюсти
- 4) устранения протрузии резцов

НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТОВ

- 1) профилактическое
- 2) лечебное
- 3) блоковое
- 4) комбинированное

ВЕСТИБУЛЯРНУЮ ДУГУ С М-ОБРАЗНЫМ ИЗГИБОМ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) небном положении клыка
- 2) вестибулярном положении клыка
- 3) большом количестве трем
- 4) сужении верхнего зубного ряда

НИЗКОЕ КРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

- 1) тремам
- 2) ограничению подвижности нижней губы
- 3) увеличению подвижности зубов
- 4) диастеме

ПОД ИЗГИБОМ 3-ГО ПОРЯДКА ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЯ _____ ЗУБА

- 1) in-out
- 2) ангуляции
- 3) ротации
- 4) торка

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ЗУБАМИ

- 1) допустимы между 2 и 3 молярами нижней челюсти
- 2) допустимы между нижними резцами
- 3) не более 0,2 мм
- 4) отсутствуют

НИЖНЕЧЕЛЮСТНУЮ ШИРИНУ ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ТОЧКАМ

- 1) go-go
- 2) zy-zy
- 3) Or-Or
- 4) Se-Me

С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА ВОЗМОЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устранение вредных привычек
- 2) ретенция результатов после ортодонтического лечения
- 3) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
- 4) углубление преддверия полости рта

ТРЕМЫ У ДЕТЕЙ 4-6 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) патологией, требующей динамического наблюдения
- 2) патологией, не нуждающейся в лечении
- 3) нормой
- 4) патологией, нуждающейся в лечении

ТОЧКА Go ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) точкой пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти
- 2) передней точкой апикального базиса нижней челюсти
- 3) вершиной суставной головки
- 4) передней точкой подбородочного выступа

ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ

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

РЕЖИМ НОШЕНИЯ ПЛАСТИНКИ С ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) только ночью

- 2) только на время приёма пищи
- 3) круглосуточное
- 4) с утра до вечера, снятие на ночь

OSAMU RETAINER ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несъемным
- 2) съемным
- 3) функциональным
- 4) комбинированным

САГИТТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЕТСЯ КРИВАЯ

- 1) Беннета
- 2) Хантера
- 3) Уилсона
- 4) Шпее

ВРЕМЕННЫЕ КЛЫКИ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 16-20
- 2) 12-16
- 3) 8-12
- 4) 6-8

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА ANB ГОВОРIT O

- 1) мезиальном взаимоотношении челюстей
- 2) дистальном взаимоотношении челюстей
- 3) горизонтальном типе роста
- 4) вертикальном типе роста

ПРИ WITZ АНАЛИЗЕ ПЕРПЕНДИКУЛЯРЫ ИЗ ТОЧЕК А И В ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОПУЩЕНЫ НА ПЛОСКОСТЬ

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

ПОКАЗАНИЕМ К ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМУ УДАЛЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макродентия
- 2) кариозное разрушение коронок зубов
- 3) протрузия резцов
- 4) открытый прикус

НАИБОЛЕЕ УГЛУБЛЕННАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) А

- 2) Pg
- 3) B
- 4) Me

МЕТОД ОЦЕНКИ ШИРИНЫ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ПО СНАГИНОЙ ОСНОВАН НА ЗАВИСИМОСТИ ШИРИНЫ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ОТ

- 1) мезиодистальных размеров 6-ти зубов
- 2) мезиодистальных размеров 12-ти зубов
- 3) длины переднего отрезка зубного ряда
- 4) мезиодистальных размеров резцов верхней челюсти

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) биопотенциал мышц
- 2) гемодинамику пародонта
- 3) движения суставной головки
- 4) движения нижней челюсти

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРИОДА

- 1) формирования временного прикуса
- 2) сформированного временного прикуса
- 3) подготовки к смене временных зубов
- 4) постоянного прикуса

МЕТОД КОМПЬЮТЕРНОГО ОПТИКО-ТОПОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПАЦИЕНТАМ С _____ ЛЕТ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 8

К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) передняя перекрёстная дизокклюзия
- 2) сагиттальная резцовая дизокклюзия
- 3) палатиноокклюзия
- 4) обратная резцовая окклюзия

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1) требование активации
- 2) наличие металлических элементов
- 3) отсутствие аллергических реакций
- 4) наличие пластмассовых элементов

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ НАРУШЕНИЯ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гиперплазию лимфоидной ткани носоглотки
- 2) воспаление нёбных миндалин

- 3) искривление носовой перегородки
- 4) бронхиальную астму

АППАРАТ КЛАММТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) дистальной окклюзии и вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) палатинокклюзии
- 4) горизонтальной резцовой дизокклюзии

АППАРАТ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) функциональным
- 2) механическим
- 3) дуговым
- 4) капповым

УГОЛ SNA НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ _____ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ПЕРЕДНЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) верхней; трансверзальной
- 2) верхней; сагиттальной
- 3) нижней; вертикальной
- 4) верхней; вертикальной

СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОБЫЧНО БЫВАЕТ ПРИ

- 1) макрогнатии
- 2) перекрестной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) дистальной окклюзии

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ ANB ПОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) базиса верхней челюсти относительно основания черепа
- 2) резцов относительно друг друга
- 3) базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 4) базисов челюстей относительно друг друга

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) капповым
- 2) пластиночным
- 3) дуговым
- 4) блоковым

К ВНЕРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) моноблок Андресена-Гойпля
- 2) бионатор Бальтерса
- 3) аппарат Френкеля
- 4) лицевая маска

ДИСТОПИЮ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) задержка прорезывания зубов
- 2) уменьшение размера коронок
- 3) аномалия положения зубов
- 4) увеличение размера коронок

НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ОЦЕНКА

- 1) дегисценции стенки альвеолы в области зуба 2.1
- 2) объема костной ткани вокруг зуба 2.1
- 3) линейных размеров костной ткани с вестибулярной и оральной стороны зуба 2.1
- 4) минерализации костной ткани в области зуба 2.1

ЭЛАЙНЕР ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- 1) несъемный, внеротовой
- 2) несъемный, внутриротовой
- 3) съемный, внеротовой
- 4) съемный, внутриротовой

ОККЛЮЗИОГРАММА (2-Х МЕРНЫЙ ВИД) АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) форму зубных рядов
- 2) состояние тонуса мышц
- 3) силу от начала смыкания зубных рядов до момента получения множественных фиссурно-бугорковых контактов
- 4) биоэлектрическую активность мышц

ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЭДВАРД ЭНГЛЬ ПРЕДЛОЖИЛ _____ КЛАССА

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

СМЫКАНИЕ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ПО ЭНГЛЮ

- 1) первому

- 2) третьему
- 3) бугровому
- 4) второму

АППАРАТ ПЕРСИНА

- 1) внеротовой
- 2) одночелюстной
- 3) двучелюстной
- 4) несъемный

АППАРАТ HASS ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) лечения открытого прикуса
- 2) лечения глубокого прикуса
- 3) расширения нижнего зубного ряда
- 4) расширения верхнего зубного ряда

РЕБЕНОК С ПРИВЫЧКОЙ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ НУЖДАЕТСЯ В

- 1) хирургическом лечении
- 2) профилактических мероприятиях
- 3) наблюдении
- 4) лечебных мероприятиях

АКСИОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) движения суставной головки
- 2) биопотенциал мышц
- 3) тонус мышц
- 4) шумы в ВНЧС

СОЕДИНЕНИЕ КОСТЕЙ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) диартроз
- 2) синдесмоз
- 3) синартроз
- 4) симфиз

НА ЭТАПЕ НИВЕЛИРОВАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДУГИ

- 1) никель-титановые
- 2) стальные
- 3) титан-молибденовые
- 4) хром-кобальтовые

ПРИЧИНА МЕЗИАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) сверхкомплектные зубы
- 2) ранняя потеря временных клыков

- 3) глубокая резцовая окклюзия
- 4) дистальная окклюзия

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) мезиальной окклюзии, обусловленной верхней ретрогнатией
- 2) дизокклюзии
- 3) дистальной окклюзии
- 4) прямой окклюзии

К ОСНОВНОЙ ТЕОРИИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- 1) вращательную
- 2) изгибания костной ткани
- 3) давления-натяжения
- 4) биоэлектрическую

К КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОДОНТИИ ОТНОСЯТ

- 1) электромиографию
- 2) цефалометрию
- 3) внешний осмотр
- 4) аксиографию

ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА-ОРТОДОНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА БЕЗ СМЕЩЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оптимизация роста нижней челюсти и верхней челюсти
- 2) сдерживание роста нижней челюсти, стимуляция роста верхней челюсти
- 3) нормализация формы зубных рядов и создания условий для роста и развития челюстей
- 4) нормализация формы зубных рядов

АППАРАТ PENDULUM ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) протракции фронтальной группы зубов
- 2) мезиализации моляров
- 3) дистализации моляров
- 4) стабилизации положения моляров

НАЧАЛЬНЫЙ ТРЕЙНЕР РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) от 1 месяца до года
- 2) всего срока лечения
- 3) первых 1–2 месяцев
- 4) первых 6–8 месяцев

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА С.Е. ГЕЛЬМАНА ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
- 2) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений

3) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса

4) время разжевывания пищи

УГОЛ I-NL НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ

1) гониальный угол

2) межрезцовый угол

3) межчелюстной угол

4) наклон верхних резцов к плоскости верхней челюсти

ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА «ПЕРИОТЕСТ» НА ГРУППЕ ВЕРХНИХ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ГОЛОВУ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ

1) повернуть вправо

2) повернуть влево

3) отклонить назад

4) слегка наклонить вниз

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

1) пластиночный аппарат с винтом на верхнюю челюсть

2) несъемный аппарат на верхнюю челюсть

3) несъемный аппарат на нижнюю челюсть

4) аппарат для сагиттального расширения

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ

1) распорки для сохранения места в зубном ряду

2) пластинки на верхнюю челюсть

3) аппарата Френкеля

4) аппарата Марко-Росса

МАКРОДЕНТИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ _____ ЗУБОВ

1) положения

2) формы

3) размеров

4) структуры твердых тканей

ФИКСИРУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ В СЪЕМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ АППАРАТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) накусочная площадка

2) протрагирующая пружина

3) винт

4) кламмер

КАКОЙ ИНСТРУМЕНТ ПОМОГАЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ РАЗМЕР ЗУБОВ?

- 1) такер
- 2) штангенциркуль
- 3) измерительная эндодонтическая линейка
- 4) щипцы Вейнгарда

ПРОФИЛЬ ЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) плоский
- 2) круглый
- 3) выпуклый
- 4) овальный

К АППАРАТАМ КОМБИНИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Норда
- 2) аппарат Андресена-Гойпля
- 3) каппа Шварца
- 4) брекет система

РЕТЕНЦИОННЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ АППАРАТЫ НОСЯТ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ В СУТКИ

- 1) 2 - 3
- 2) 10 - 12
- 3) 1 - 2
- 4) 24

АППАРАТ ШВАРЦА ОТНОСИТСЯ К

- 1) профилактическим
- 2) лечебным
- 3) комбинированным
- 4) ретенционным

ЛИЦЕВОЙ ИНДЕКС IZARD ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) ширину лица
- 2) высоту лица
- 3) глубину профиля
- 4) асимметричность лица

РЕОГРАФИЯ ОБЛАСТИ ВИСОЧНО – НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) движение суставных головок нижней челюсти
- 2) выносливость тканей пародонта
- 3) сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
- 4) гемодинамическое состояние сосудов височно – нижнечелюстного сустава

НАРУШЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ЗУБЫ МЕНЯЮТСЯ ДРУГ С ДРУГОМ МЕСТАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тортоаномалия
- 2) транспозиция
- 3) инфраположение
- 4) супраположение

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ СИММЕТРИЧНОСТИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Рикеттса
- 2) Шварца
- 3) Пона
- 4) Снагиной

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОДВЫВИХА ВНЧС СЛЕВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) боль в области левой жевательной мышцы
- 2) гипомобильность левого ВНЧС
- 3) ограничение открывания рта
- 4) контурирование суставной головки левого ВНЧС при открывании рта

МЕТОД НАНСА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) лонгитудинальную длину зубного ряда
- 2) проекционную длину зубного ряда
- 3) длину апикального базиса челюсти
- 4) пропорциональность резцов

АДАПТАЦИЯ ТРЕЙНЕРА К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ЗУБНЫМ ДУГАМ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1) перебазирования самотвердеющей пластмассы
- 2) гибкости и коррекции границ
- 3) постепенного увеличения времени ношения
- 4) подбора соответствующего размера

ШИРИНА ЛИЦА ИЗМЕРЯЕТСЯ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- 1) gl-gn
- 2) oph-gn
- 3) go-go
- 4) zy-zy

У РЕБЕНКА ИНФАНТИЛЬНЫЙ ТИП ГЛОТАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в течение всей жизни
- 2) до 7-10 лет
- 3) до 1,5-2 лет
- 4) до 1 года

ПРИ НИЗКОМ ПРИКРЕПЛЕНИИ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ДО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) нормализацию положения зубов 1.2, 2.2

- 2) пластику преддверия
- 3) логопедическое лечение
- 4) операцию пластики уздечки верхней губы

К ЛИЦЕВЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ СИНДРОМЕ CROUSON ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерное развитие нижней челюсти
- 2) резкое недоразвитие среднего отдела лица
- 3) резкое недоразвитие верхнего участка лица
- 4) чрезмерное развитие верхней челюсти

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) функциональный
- 2) механический
- 3) блокирующий
- 4) комбинированный

К ВНЕРОТОВЫМ СЪЁМНЫМ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) съемный пластиночный аппарат
- 2) лицевая дуга с головной шапочкой или шейным упором
- 3) аппарат твин блок
- 4) каппа Шварца

МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕЗАЕТ К _____ ЖИЗНИ

- 1) 10-11 месяцам
- 2) 6-8 месяцам
- 3) 2-3 месяцам
- 4) 1 году

МИОТОНОМЕТРИЮ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ

- 1) до, во время и после лечения
- 2) только до лечения
- 3) только после лечения
- 4) только во время лечения

НА ФОТО ПРЕДСТАВЛЕНА ДЛИНА

- 1) нижней губы
- 2) шейного отдела подбородка
- 3) нижней челюсти
- 4) подбородочной области

К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тортоаномалию
- 2) вестибулоположение
- 3) супраположение
- 4) ретенцию

АППРАТ КЛАММТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ АНОМАЛИИ

- 1) дистальной окклюзии и вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) палатинокклюзии
- 4) горизонтальной резцовой дизокклюзии

КАКОЙ ВАРИАНТ ДВИЖЕНИЯ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЕН НА РИСУНКЕ?

- 1) наклон коронки зуба
- 2) вращение зуба
- 3) экструзия
- 4) интрузия

СИМПТОМ «ХРУСТА» ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) острым артритом
- 2) вторичном деформирующем артрозе ВНЧС
- 3) хроническом артритом
- 4) привычном вывихе суставной головки

ПОД РЕТРОИНКЛИНАЦИЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- 1) ротация челюсти по часовой стрелке
- 2) ротация челюсти против часовой стрелки
- 3) дистальное смещение челюсти относительно переднего основания черепа
- 4) недоразвитие челюсти

НАРУШЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ЗУБЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тортоаномалия
- 2) инфраположение
- 3) супраположение
- 4) транспозиция

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ КОРОНКА ЗУБА И ВЕРХУШКА КОРНЯ ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ НАПРАВЛЕНИИ НА ОДНО И ТО ЖЕ РАССТОЯНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ротация
- 2) контролируемый наклон
- 3) корпусное перемещение
- 4) неконтролируемый наклон

ПАРАМЕТРАМИ БОКОВОЙ ТРГ ГОЛОВЫ ,ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ПОДБОРОДОЧНОГО ОТДЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) SNL\\NL; SNL\\ML; NL\\ML
- 2) ArGoMe; NGoAr; NGoMe
- 3) SNA; SNB; ANB
- 4) Na-Ba\\PtV-Gn; NSGn; SNPog

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ SNA SNB ANB, ПОЛОЖЕНИЯ РЕЗЦОВ ОТНОСИТЕЛЬНО NA И NB И S-ЛИНИИ ПО МЕТОДУ

- 1) Fastlight
- 2) McNamara
- 3) Steiner
- 4) Персина

АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тортоаномалия
- 2) супраположение
- 3) вестибулоокклюзия
- 4) мезиоокклюзия

ТОЧКОЙ В НА ТРГ ГОЛОВЫ СЧИТАЮТ

- 1) наиболее постериально расположеную точку на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- 2) переднюю точку шва лобной и носовой кости
- 3) центральную точку «чаши» турецкого седла
- 4) наиболее постериально расположеную точку на переднем контуре апикального базиса нижней челюсти

СРЕДНЯЯ ДЛИНА САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 10 - 13
- 2) 12 - 16
- 3) 3 - 5
- 4) 7 - 10

ЛИЦЕВУЮ МАСКУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) протрузии резцов верхней челюсти
- 2) ретрузии резцов нижней челюсти
- 3) дистальной окклюзии
- 4) мезиальной окклюзии

ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) аксиальной
- 2) вертикальной

- 3) сагиттальной
- 4) трансверзальной

АППАРАТ ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) дуговым
- 2) функциональным
- 3) съемным
- 4) несъемным

ПРИ РОТОВОМ ТИПЕ ДЫХАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 2) перекрестная окклюзия
- 3) мезиальная окклюзия
- 4) обратная резцовая дизокклюзия

ЛИЦЕВАЯ ДУГА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) функционального типа действия
- 2) комбинированного типа действия
- 3) механического типа действия
- 4) ретенционным

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) протрузии нижних фронтальных зубов
- 2) ретрузии нижних фронтальных зубов
- 3) обратного резцового перекрытия
- 4) скученности нижних фронтальных зубов

УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОККЛЮЗИИ

- 1) глубокой
- 2) мезиальной
- 3) дистальной
- 4) перекрестной

ФРЕНЭКТОМИЮ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) в любой период
- 2) во время лечения несъемной дуговой аппаратурой
- 3) по окончании лечения несъемной дуговой аппаратурой
- 4) до начала лечения несъемной дуговой аппаратурой

АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ОТНОСИТСЯ К

- 1) лечебным съемным
- 2) ретенционным
- 3) лечебным несъемным

4) профилактическим

ВНУТРИРотовая эластичная тяга используется для

- 1) нормализации дыхания
- 2) нормализации положения зубов, зубных рядов
- 3) введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
- 4) устранения вредных привычек

В зависимости от вида конструкции ортодонтические аппараты различают

- 1) внеротовые
- 2) одночелюстные
- 3) дуговые
- 4) стационарные

В норме резцы верхней челюсти контактируют с антагонистами

- 1) вестибулярными поверхностями
- 2) небными поверхностями
- 3) только при жевании
- 4) режущими краями

Угол SNA на ТРГ характеризует положение апикального базиса _____ челюсти в _____ плоскости относительно плоскости основания черепа

- 1) верхней; сагиттальной
- 2) верхней; вертикальной
- 3) нижней; сагиттальной
- 4) нижней; вертикальной

Жевательная функция формируется в возрасте

- 1) после прорезывания временных зубов
- 2) 6-9 месяцев
- 3) в 9-12 месяцев
- 4) после года

Сумма углов в тетрагоне Александра составляет (в градусах)

- 1) 180
- 2) 90
- 3) 720
- 4) 360

Ангуляция – угол, характеризующий наклон зуба в _____ направлении

- 1) в мезио-дистальном
- 2) в вестибуло-оральном

- 3) в букко-лингвальном
- 4) в небном

АППАРАТ ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) двучелюстным
- 2) одночелюстным
- 3) несъемным
- 4) внеротовым

БАЗАЛЬНЫЙ УГОЛ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) взаимоотношение верхней и нижней челюстей в сагиттальной плоскости
- 2) взаимоотношение верхней и нижней челюстей в вертикальной плоскости
- 3) положение нижней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости
- 4) положение верхней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА НАКЛОНА БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ГОВОРIT О

- 1) вертикальном типе роста
- 2) ротации нижней челюсти по часовой стрелке
- 3) ротации нижней челюсти против часовой стрелки
- 4) горизонтальном типе роста

АППАРАТ ГЕРБСТА ОТНОСИТСЯ К

- 1) несъемным функциональным
- 2) несъемным механическим
- 3) съемным механическим
- 4) съемным комбинированным

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ NSL/ML ПОКАЗЫВАЕТ НАКЛОН

- 1) базиса нижней челюсти к основанию черепа
- 2) базиса верхней челюсти к основанию черепа
- 3) базисов челюстей друг к другу
- 4) нижних резцов к плоскости основания черепа

К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) макроглоссия
- 2) глоссоптоз
- 3) микрогнатия
- 4) микроденция

ОККЛЮЗИОГРАММА (3-Х МЕРНЫЙ ВИД) АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ПОЗВОЛЯЕТ ПОКАЗАТЬ

- 1) тонус мышц
- 2) вариабельность окклюзионной нагрузки по зубному ряду
- 3) форму зубных рядов
- 4) биопотенциалы мышц

ЛИЦЕВЫЕ ОРИЕНТИРЫ КАМПЕРОВСКОЙ ГОРИЗОНТАЛИ ОТ

- 1) середины козелка уха до наружного края крыла носа
- 2) верхнего края наружного слухового прохода до нижнего края орбиты
- 3) затылочного выступа до точки Nasion
- 4) угла нижней челюсти до подбородочного выступа

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ SNB ПОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) базисов челюстей относительно друг друга
- 2) резцов относительно плоскости нижней челюсти
- 3) базиса верхней челюсти относительно основания черепа
- 4) базиса нижней челюсти относительно основания черепа

ЛИНИЯ СИММЕТРИИ ЛИЦА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- 1) gl, me
- 2) Or, Po
- 3) n, sn
- 4) Sna, Snp

РЕТРУЗИЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА И ПРОТРУЗИЯ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ФОРМИРУЮТ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ _____ РЕЗЦОВУЮ ДИЗОККЛЮЗИЮ

- 1) вертикальную
- 2) трансверзальную
- 3) обратную
- 4) сагиттальную

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ НАРУШЕНИЮ НА УРОВНЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ПРИ МЕЗИАЛЬНОМ ПРИКУСЕ ОТНОСЯТ _____ СМЕЩЕНИЕ _____ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- 1) мезиальное; нижних
- 2) мезиальное; верхних
- 3) дистальное; нижних
- 4) мезиальное; передних

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ КОЛЬЦО С РАСПОРКОЙ ОТНОСЯТ К _____ ПРОТЕЗАМ

- 1) несъемным профилактическим
- 2) съемным профилактическим
- 3) восстановительным
- 4) ретенционным

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ 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) аппарат Дерихсвайлера с винтом Хайрекса
- 3) активатор Вундерера
- 4) пластинку с винтом Бертони

НА ТРГ ЛИНИЕЙ NS ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) ось верхнего резца
- 2) плоскость основания верхней челюсти
- 3) линию переднего основания черепа
- 4) плоскость основания нижней челюсти

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) несъемный аппарат с заслонкой для языка для устранения вредных привычек
- 2) несъемный аппарат с заслонкой для языка для устранения речевых нарушений
- 3) съемный аппарат с заслонкой для языка для устранения вредных привычек
- 4) небный бюгель

АРТРОФОНОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) движения нижней челюсти
- 2) биопотенциал мышц
- 3) движения суставной головки
- 4) хруст, щелканье ВНЧС

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕНИЮ С УДАЛЕНИЕМ ЗУБОВ СЧИТАЮТ

- 1) ухудшение профиля в результате лечения с удалением
- 2) интактные зубы
- 3) мезиальную окклюзию
- 4) адентию зубов

У ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСОМИЕЙ В ПЕРИОД СФОРМИРОВАННОГО ПРИКУСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НОРМАЛИЗАЦИЯ ОККЛЮЗИИ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО В РЕЗУЛЬТАТЕ _____ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) терапевтического
- 2) ортодонтического
- 3) комбинированного

4) протетического

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) данных телерентгенограммы
- 2) данных ОПТГ
- 3) расчета контрольно-диагностических моделей
- 4) клинического обследования

АППАРАТ ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) несъемным
- 2) двучелюстным
- 3) одночелюстным
- 4) внеротовым

К ПРИЧИНЕ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение функции глотания
- 2) нарушение функции дыхания
- 3) нарушение миодинамического равновесия
- 4) зубоальвеолярное удлинение в переднем отделе

В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕНЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НА ПОСТОЯННЫЕ ОТМЕЧАЕТСЯ СООТНОШЕНИЕ РЕЗЦОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ КАК

- 1) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 2) прямая скользящая окклюзия
- 3) мезиальная окклюзия
- 4) глубокая резцовая окклюзия

ПРИ ПЕРВОМ КЛАССЕ ЭНГЛЯ МЕЗИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ МЕЖБУГРОВОЙ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) позади; фиссуры первого
- 2) в; фиссуре первого
- 3) в; фиссуре второго
- 4) кпереди от; фиссуры первого

К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) вредные привычки, неправильное положение языка при глотании, ротовое дыхание
- 2) раннюю потерю временных зубов и связанную с этим задержку прорезывания постоянных резцов
- 3) ятрогенные причины, вызванные неправильным ранним ортодонтическим лечением
- 4) вредное влияние экологического фактора окружающей среды

НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) диастеме
- 2) укорочению верхнего зубного ряда
- 3) укорочению нижнего зубного ряда
- 4) расширению верхнего зубного ряда

МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК АНОМАЛИЯ

- 1) положения
- 2) формы
- 3) количества
- 4) структуры твердых тканей

ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной
- 2) сагиттальной
- 3) трансверзальной
- 4) аксиальной

В НОРМЕ ФОРМУ ПАРАБОЛЫ ИМЕЕТ ЗУБНОЙ РЯД _____ ПРИКУСЕ

- 1) нижний в постоянном
- 2) верхний во временном
- 3) верхний в постоянном
- 4) нижний во временном

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) доплерографию
- 2) аксиографию
- 3) электромиографию
- 4) t-scan

ИЗГИБ ДУГИ ПО ШПЕЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) отклонения клинической коронки зуба назад
- 2) усиления экструзионно-интрузионного воздействия дуги
- 3) ротации клинической коронки зуба
- 4) компенсации передне-заднего расположения брекета в сагиттальной плоскости

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В ГЛУБИНЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- 1) B
- 2) A
- 3) Or

4) Рог

ПРИ КОСТНОМ АНКИЛОЗЕ ВНЧС РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ

- 1) расширена
- 2) неразличима
- 3) едва различима
- 4) в норме

РАЗЛИЧАЮТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ ГЛУБИНЫ РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ

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

АКСИОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) биопотенциал мышц
- 2) движение суставной головки
- 3) движение нижней челюсти
- 4) тонус мышц

НА РИСУНКЕ ПОКАЗАНА ФИКСАЦИЯ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В АРТИКУЛЯТОР, ВЫПОЛНЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА

- 1) максимальное смещение нижней челюсти вправо
- 2) привычное смыкание зубных рядов
- 3) максимальное смещение нижней челюсти влево
- 4) максимальное смещение нижней челюсти вперед

КОМПЬЮТЕРНАЯ ОПТИЧЕСКАЯ ТОПОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обследования ВНЧС
- 2) обследовании мышц челюстно-лицевой области
- 3) обследования осанки
- 4) исследования объема языка

ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- 1) оральное
- 2) инфраположение
- 3) вестибулярное
- 4) дистальное

НЕБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ

- 1) трансверзальной резцовой окклюзии
- 2) дистальной окклюзии

- 3) палатоокклюзии
- 4) глубокой резцовой окклюзии

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) вестибулярная пластинка
- 2) регулятор функции Френкеля
- 3) расширяющая пластинка
- 4) эластопозиционер

ПАМЯТЬЮ ФОРМЫ ОБЛАДАЮТ ДУГИ

- 1) хром-кобальтовые
- 2) титан-молибденовые
- 3) стальные
- 4) никель-титановые

ДЛЯ ИНТРУЗИИ ЗУБА НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ СИЛУ (В Г)

- 1) 50-75
- 2) 15-25
- 3) 300
- 4) 100-150

В ЗАДАЧИ ЛЕЧЕНИЯ ВРАЧА-ОРТОДОНТА ВХОДИТ ИСПРАВЛЕНИЕ АНОМАЛИЙ _____ ЗУБОВ

- 1) положения
- 2) цвета
- 3) структуры
- 4) формы

В ОБЛАСТИ ЗОНЫ РАСТЯЖЕНИЯ ПРОИСХОДИТ

- 1) резорбция корня
- 2) расширение периодонтальной щели
- 3) резорбция костной ткани
- 4) образование костной ткани

КАКОЙ ВАРИАНТ КОРПУСНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЕН НА РИСУНКЕ?

- 1) интрузия
- 2) экструзия
- 3) наклон корня зуба
- 4) параллельное движение зуба

СВЕРХКОМПЛЕКТНЫЕ ЗУБЫ ЧАЩЕ БЫВАЮТ В ОБЛАСТИ

- 1) моляров

- 2) резцов
- 3) клыков
- 4) премоляров

ПАРНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ СУСТАВНЫХ ГОЛОВОК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С СУСТАВНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЯМОК ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

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

МИКРОГЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) укорочении ветви или тела нижней челюсти
- 2) чрезмерном развитии костей черепа
- 3) развертывании нижнечелюстного угла и выступлении подбородка и нижних зубов вперед
- 4) выдвигании верхней челюсти вперед по отношению к нижней челюсти

ТОРКОВЫМИ ИЗГИБАМИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ИЗГИБЫ _____ ПОРЯДКА

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

ПОД ТОНУСОМ ПОНИМАЮТ СОСТОЯНИЕ

- 1) длительного стойкого возбуждения нервных центров и мышечной ткани, сопровождающееся утомлением
- 2) длительного стойкого возбуждения нервных центров и мышечной ткани, не сопровождающегося утомлением
- 3) возбуждения нервных центров
- 4) краткосрочного возбуждения нервных центров и мышечной ткани, не сопровождающегося утомлением

ПОЛНУЮ МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ ВЫСОТУ ЛИЦА ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- 1) n-gn
- 2) go-go
- 3) zy-zy
- 4) Or-Or

ПЕРВЫЙ ПОДКЛАСС ВТОРОГО КЛАССА ЭНГЕЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РЕЗЦОВ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ретрузией; нижней
- 2) ретрузией; верхней
- 3) протрузией; верхней
- 4) протрузией; нижней

ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) вестибулярное
- 2) оральное
- 3) инфраположение
- 4) дистальное

АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ 1.1 И 2.1 ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистальное
- 2) супраположение
- 3) вестибулярное
- 4) тортаномалия

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ДЛИНУ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) VJ
- 2) Go-Me
- 3) Snp-A
- 4) AM

РЕТРОГНАТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ АНОМАЛИЯ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) положения
- 2) размера
- 3) формы
- 4) симметричности

К УДЕРЖИВАЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ СЪЁМНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ

- 1) базис
- 2) кламмер
- 3) протрагирующую пружину
- 4) винт

У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ПАТОЛОГИЕЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ СЧИТАЮТ

- 1) превалирование функции жевания
- 2) наличие трем и диастемы
- 3) смещение вперед нижней челюсти в результате активного роста
- 4) отсутствие физиологической стираемости зубов

В АППАРАТЕ ФРЕНКЕЛЯ ВТОРОГО ТИПА ПЕЛОТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) ретрузии резцов нижней челюсти
- 2) отведения верхней губы

- 3) стимуляции роста апикального базиса и отведения нижней губы
- 4) нормализации положения языка

У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 4-6 ЛЕТ УГОЛ НЁБА (УГОЛ «А») РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 15-20
- 2) 25-35
- 3) 40-50
- 4) 35-45

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) несъемный аппарат
- 2) аппарат для удлинения нижнего зубного ряда
- 3) аппарат для секторального расширения
- 4) расширяющий аппарат

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА С УПОРОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИИ

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

ЮТИЛИТИ-ДУГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) мезиализации зубов 1.3, 2.3
- 2) устранения диастемы
- 3) зубоальвеолярного укорочения в переднем отделе
- 4) дистализации зубов 1.3, 2.3

ПРИКУСЫВАНИЕ НИЖНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

- 1) травме щеки
- 2) травме языка
- 3) ретрузии верхних резцов
- 4) протрузии верхних резцов

ПОСТОЯННЫЙ МЕДИАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В _____ ЛЕТ

- 1) 6-7
- 2) 3-6
- 3) 9-12
- 4) 5

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ ОТНОСИТЕЛЬНО N-РО ПО МЕТОДУ

- 1) McNamara
- 2) Персина
- 3) Steiner
- 4) Fastlight

ПОЛОЖЕНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогнатическое
- 2) ретрогнатическое
- 3) латерогнатическое
- 4) вариабельное

S-ОБРАЗНОЕ ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) артроза ВНЧС
- 2) острого артрита ВНЧС
- 3) дисфункции ВНЧС
- 4) хронического артрита ВНЧС

ВТОРОМУ КЛАССУ ПЕРВОМУ ПОДКЛАССУ ЭНГЛЯ СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ С _____ РЕЗЦОВ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ретрузией; верхней
- 2) ретрузией; нижней
- 3) протрузией; нижней
- 4) протрузией; верхней

К КЛЮЧАМ ОККЛЮЗИИ ПО ЭНДРЮСУ ОТНОСЯТ

- 1) торк, ангуляцию, ротацию
- 2) только торк
- 3) только ангуляцию
- 4) перекрытие верхними боковыми зубами нижние на глубину продольной фиссуры

ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ПОДБОРОДКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) Pg
- 2) Me
- 3) Ar
- 4) Go

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ СИЛЫ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ МОЖНО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ КАК

- 1) непрерывные, прерываемые, прерывистые
- 2) сильные, слабые
- 3) легкие, средние, жесткие
- 4) временные

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии
- 2) регулятор функции Френкеля
- 3) твин-блок
- 4) моноблок Андресена-Гойпля

ОККЛЮЗИЯ ПО II КЛАССУ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ОККЛЮЗИИ

- 1) трансверзальной
- 2) мезиальной
- 3) дистальной
- 4) нейтральной

«ВЫПУКЛЫЙ» ПРОФИЛЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) формировании диастемы
- 2) нормальном развитии
- 3) ретропозиции нижней челюсти
- 4) перекрестном прикусе

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРУЮЩАЯСЯ АНОМАЛИЯ ПРИКУСА В ВОЗРАСТЕ

- 1) до 3 лет
- 2) 3-7 лет
- 3) 7-9 лет
- 4) после 9 лет

АППАРАТ JONES LIG ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) мезиализации моляров
- 2) расширения челюсти
- 3) дистализации моляров
- 4) исправления наклона моляров

ДАННЫЙ АППАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) дистализации моляров
- 2) расширения верхней челюсти
- 3) нормализации функции языка
- 4) ретенции

ПОД УСТАНОВКОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ВИНТА В ЗОНУ IZC ПОНИМАЮТ УСТАНОВКУ ВИНТА В

- 1) апикальный базис нижней челюсти
- 2) ретромолярную область
- 3) подскуловой гребень
- 4) апикальный базис верхней челюсти

НА СЪЕМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ АППАРАТЕ ДИАСТЕМА УСТРАНЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) базиса
- 2) кламмера Адамса
- 3) рукообразных пружины
- 4) винта

СТАБИЛОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) биоэлектрическую активность мышц
- 2) функциональное состояние двигательной системы
- 3) сократительную способность мышц
- 4) тонус мышц

ТРАНСПОЗИЦИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ _____ ЗУБОВ

- 1) формы
- 2) прорезывания
- 3) положения
- 4) структуры твердых тканей

ПЕРВОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРИКУСА ПРОИСХОДИТ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-9
- 2) 12-16
- 3) 32-36
- 4) 28-30

ПОД РОТАЦИЕЙ ЗУБА ПОНИМАЮТ

- 1) положение зуба по вертикали
- 2) мезио-дистальный наклон зуба
- 3) поворот зуба вокруг своей оси
- 4) вестибуло-оральный наклон зуба

УВЕЛИЧЕНИЕ БАЗАЛЬНОГО УГЛА ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) гипердивергенцию челюстей
- 2) гиподивергенцию челюстей
- 3) ротацию верхней челюсти по часовой стрелке
- 4) ротацию нижней челюсти против часовой стрелки

ШИРИНУ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ ИЗМЕРЕНИЕМ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ ЛАТЕРАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННЫМИ ТОЧКАМИ

- 1) zy – zy
- 2) eu – eu
- 3) op – gl
- 4) go – go

ФОРМА ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- 1) Риккетса
- 2) Гарсона
- 3) Изара
- 4) Шварца

АППАРАТ ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) двучелюстным
- 2) одночелюстным
- 3) несъемным
- 4) внеротовым

ГИПЕРОДОНТИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров зубов
- 2) уменьшение размеров зубов
- 3) уменьшение количества зубов
- 4) наличие сверхкомплектного зуба

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) винт
- 2) протрагирующие пружины
- 3) кламмера Адамса, вестибулярную дугу, базис
- 4) пелот для отведения нижней губы

ПОД АНГУЛЯЦИЕЙ КОРОНКИ ЗУБА СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) наклон ее продольной оси в вестибулооральном направлении
- 2) наклон ее продольной оси в мезиодистальном направлении
- 3) поворот коронки по оси
- 4) наклон линии экватора в мезиодистальном направлении

ЛИНГВОККЛЮЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕЩЕНИЕ

- 1) верхних боковых зубов орально
- 2) нижних боковых зубов язычно
- 3) нижних передних зубов вестибулярно
- 4) верхних боковых зубов щечно

РЕОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) биопотенциал мышц
- 2) гемодинамику пародонта
- 3) движения нижней челюсти
- 4) движения суставной головки

МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ХАРАКТЕРНА В ПЕРИОД

- 1) внутриутробный
- 2) от рождения до прорезывания временных зубов
- 3) временного прикуса
- 4) смены зубов

ШИРИНУ ЛИЦА ИЗУЧАЮТ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) Изара
- 2) Фуса
- 3) Нанса
- 4) Пона

ДИАСТЕМУ 1 ТИПА МОЖНО УСТРАНИТЬ

- 1) вестибулярной пластинкой с заслонкой для языка
- 2) lip-трейнером
- 3) подбородочной пращой
- 4) пластинкой с рукообразными по Калвелису или другими пружинами

ПОДЪЯЗЫЧНАЯ КОСТЬ ОБРАЗУЕТСЯ ИЗ ____ ПАРЫ ЖАБЕРНЫХ ДУГ

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

ШИРИНА АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МЕНЕЕ 39% СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) расширении первой степени
- 2) сужении первой степени
- 3) нормальной ширине
- 4) сужении второй степени

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) несъемный
- 2) съемный
- 3) назубный
- 4) комбинированный

К ДЛИТЕЛЬНОМУ СОХРАНЕНИЮ ИНФАНТИЛЬНОГО ТИПА ГЛОТАНИЯ ПРИВОДИТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) слишком жесткой соски для кормления
- 2) грудного вскармливания
- 3) укороченной соски для кормления
- 4) соски с большим отверстием для кормления

ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЗУБОВ ПРОИСХОДИТ

- 1) минерализация зачатков постоянного прикуса
- 2) обособление полости рта от полости носа
- 3) дифференцирование клеток зубного зачатка
- 4) закладка и образование зачатков

НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

- 1) протрузии резцов
- 2) скученности зубов
- 3) диастеме центральных резцов
- 4) задержке прорезывания резцов

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С КОЗЫРЬКОМ

- 1) корректирует неправильную функцию языка и устраняет вредную привычку дышать ртом
- 2) используется для отучения ребенка от привычки сосать соску
- 3) способствует нормализации взаиморасположения челюстей (корректирует развитие аномалии II и III класса)
- 4) используется для речевой стимуляции и устранения «вялого языка»

У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИФАЦИАЛЬНОЙ МИКРОСОМИЕЙ ПРИЧИНОЙ СУЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) миодинамического равновесия в полости рта
- 2) носового дыхания
- 3) звукопроизношения
- 4) акта глотания

УГОЛ SNA В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 85
- 2) 74
- 3) 80
- 4) 82

АДЕНТИЯ БОКОВЫХ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С РЕТЕНЦИЕЙ

- 1) клыков
- 2) центральных резцов
- 3) первых премоляров
- 4) вторых премоляров

СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА МЫШЦЕЛКОВОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) эллипсоидную

- 2) круглую
- 3) овальную
- 4) плоскую

СЕПАРАЦИОННЫЕ КОЛЬЦА НУЖНЫ ДЛЯ

- 1) удаления композита с поверхности зуба
- 2) межапроксимальной сепарации
- 3) создания места для установки ортодонтических колец
- 4) фиксации дуги в пазах брекета

АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

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

ДЛЯ ДИСТАЛИЗАЦИИ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аппарат Quad Helix
- 2) лицевую маску
- 3) лицевую дугу
- 4) аппарат Nance

НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ВОЗРАСТЕ 4-6 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ **О**

- 1) наличии врожденной патологии
- 2) нормальном развитии
- 3) инфантильном типе глотания
- 4) вредной привычке сосания пальца

«МИКРОДЕНТИЯ» ОЗНАЧАЕТ УМЕНЬШЕНИЕ

- 1) размера зубных рядов
- 2) количества зачатков постоянных зубов
- 3) количества зубов
- 4) размера зубов

АППАРАТ НОРДА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) профилактический
- 2) лечебный съемный
- 3) ретенционный
- 4) лечебный несъемный

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОФИЛЯ ЛИЦА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) Тонна
- 2) Болтона
- 3) Коркхауза

4) Штайнера

ПОД ЭЛЕКТРОАКУПУНКТУРОЙ ПО ФОЛЛЮ ПОНИМАЮТ

- 1) диагностику функционального состояния меридианов и отдельных точек
- 2) изучение собственных биопотенциалов мышц
- 3) изучение тонуса жевательных мышц
- 4) регистрацию шумов при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава

ВТОРОЙ КЛАСС ВТОРОЙ ПОДКЛАСС ПО ЭНГЛЮ, КАК ПРАВИЛО, СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) трансверзальной окклюзией
- 2) обратной резцовой окклюзией
- 3) глубокой резцовой окклюзией
- 4) открытым прикусом

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АЛЬВЕОЛЯРНАЯ ДУГА

- 1) меньше апикальной
- 2) больше апикальной
- 3) равна апикальной
- 4) больше зубной

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА β В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 18-26
- 2) 38-47
- 3) 36-45
- 4) 27-35

ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ

- 1) ширина лица
- 2) нижняя морфологическая высота лица
- 3) глубина лица
- 4) средняя морфологическая высота лица

ПРИЧИНОЙ УПЛОЩЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО УЧАСТКА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕТОДОМ ПОНА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) ширину зубных рядов в области клыков
- 2) ширину зубных рядов в области моляров и премоляров
- 3) отношение суммы ширины резцов верхней челюсти к нижней
- 4) длину апикального базиса

ТОЧКА ПОНА НА ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в заднем углублении продольной фиссуры
- 2) между задними щечными буграми
- 3) в переднем углублении продольной фиссуры
- 4) между дистальными контактными точками на скате щечных бугров

ГЛУБИНА КРИВОЙ ШПЕЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ ММ

- 1) 4
- 2) 1,5
- 3) 15
- 4) 5

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМА В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) формировании корней постоянных зубов
- 2) рассасывании корней молочных зубов
- 3) трансверзальном росте челюстных костей
- 4) смещении нижней челюсти вперед

ПРОФИЛЬ ЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) круглый
- 2) прямой
- 3) плоский
- 4) овальный

ПРАВИЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ НОШЕНИЯ ТРЕЙНЕРА В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ЯВЛЯЕТСЯ НОШЕНИЕ

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

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РОТАЦИЯ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ УГЛА (ВЫШЕ 35°)

- 1) NSL\\NL
- 2) NSL\\ML
- 3) SNA
- 4) NL\\ML

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1) наличие металлических элементов
- 2) воздействие на зубы в трех взаимно перпендикулярных плоскостях
- 3) требование активации
- 4) наличие пластмассовых элементов

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) съемный
- 2) несъемный
- 3) комбинированный
- 4) назубный

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОДВЫВИХА СУСТАВНОГО ДИСКА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) невозможность закрыть рот
- 2) увеличение амплитуды движения нижней челюсти
- 3) щелчок при открывании рта
- 4) ограничение открывания рта

К КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОДОНТИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) опрос
- 2) цефалометрию
- 3) осмотр рта
- 4) внешний осмотр

НАРУШЕНИЕМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ МАКРОГНАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незначительное недоразвитие
- 2) чрезмерное развитие
- 3) несимметричная деформация
- 4) выраженное смещение кзади

ГЛАВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КОНСТРУКЦИИ АППАРАТА TWIN BLOCK ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) щечные щиты
- 2) подъязычные пелоты
- 3) блоки с наклонными плоскостями
- 4) расширяющие винты

ИЗ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТСУТСТВУЕТ ЗАЧАТОК

- 1) центрального резца
- 2) первого премоляра
- 3) бокового резца
- 4) первого моляра

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ JARABAK ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) N-Ba-PtV-Gn; NSGn; SGn-FH
- 2) SNA; SNB; ANB
- 3) NSAr; SArGo; ArGoMe

4) ArGoMe; NGoAr; NGoMe

СТАТОКИНЕЗИОГРАММА (СКГ) ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) скорость движения нижней челюсти
- 2) смещение центра тяжести тела по эллипсу
- 3) скорость кровотока в пародонте
- 4) внеокклюзионные движения нижней челюсти (опускание/поднимание)

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) несъемный
- 2) съемный
- 3) назубный
- 4) комбинированный

ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) укороченная уздечка языка
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) макроденция
- 4) низко прикрепленная уздечка верхней губы

ПОД АППАРАТОМ БРЮКЛЯ ПОНИМАЮТ

- 1) съемный ретенционный аппарат на верхней челюсти
- 2) пластинку для нижней челюсти с наклонной плоскостью в области передних зубов на верхней челюсти
- 3) пластинку для нижней челюсти с наклонной плоскостью в области передних зубов на нижней челюсти
- 4) расширяющую пластинку для нижней челюсти с круглыми удерживающими кламерами

ДЛЯ ОЦЕНКИ СИММЕТРИЧНОСТИ РАЗВИТИЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ ПОЛОВИН НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД

- 1) ТРГ в прямой проекции
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) панорамная рентгенография
- 4) рентгенография черепа в носо-лобной проекции

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) миотонометрию
- 2) t-scan
- 3) электромиографию
- 4) реоартрографию

ПАНОРАМНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ В ОРТОДОНТИИ ДЛЯ

- 1) измерения длины зубного ряда
- 2) измерения размеров зубов нижней челюсти
- 3) выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
- 4) измерения ширины зубного ряда

МИОТОНОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) тонус мышц
- 2) биоэлектрическую активность жевательных мышц
- 3) функциональное состояние височных мышц
- 4) функциональное состояние надподъязычных мышц

АППАРАТ ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОТНОСЯТ К

- 1) дуговым
- 2) функциональным
- 3) съемным
- 4) несъемным

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ RICKETTS ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) N-Ba \\ PtV-Gn; Xi
- 2) NGoAr; ArGoMe
- 3) N-S; Go-Me
- 4) NSAr; SArGo

АКТИВАЦИЯ ВИНТА НА ПОЛНЫЙ ОБОРОТ (360°) ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ РАСШИРЕНИЕ ИЛИ УДЛИНЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА ИЛИ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА ДО (В МИЛЛИМЕТРАХ)

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

В АППАРАТЕ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) накусочную площадку
- 2) наклонную плоскость
- 3) щечные пелоты
- 4) язычные пелоты

ЭЛАЙНЕР ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) нормализовать функцию
- 2) нормализовать положение отдельных зубов
- 3) сдерживать рост апикального базиса

4) стимулировать рост апикального базиса

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ВЕЛИЧИНА ЭКСПОЗИЦИИ РЕЗЦОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

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

БЛОКИРУЮЩИЙ ПРИКУС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЭНГЛЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) второму классу первому подклассу
- 2) второму классу второму подклассу
- 3) первому классу второму подклассу
- 4) третьему классу

ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕНЕ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПРОХОДИТ В ВОЗРАСТЕ ОТ ___ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 4; 6
- 2) 3; 4
- 3) 5; 8
- 4) 3; 9

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВНЕРОТОВОЙ АППАРАТ

- 1) подбородочная праща
- 2) лицевая дуга
- 3) аппарат функции Френкеля 1 типа
- 4) маска Диляра

АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЗЦОВАЯ

- 1) глубокая; дизокклюзия
- 2) вертикальная; дизокклюзия
- 3) обратная; окклюзия
- 4) обратная; дизокклюзия

ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА С ЯЗЫЧНОЙ СТОРОНЫ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) супраположением
- 2) тортоаномалией
- 3) вестибулярным
- 4) лингвальным

АППАРАТ PENDULUM ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) дистализации моляров верхней челюсти
- 2) стабилизации положения верхней челюсти
- 3) смещения нижней челюсти вперед
- 4) смещения верхнего зубного ряда вперед

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ОТТИСКНОЙ ЛОЖКИ ВО ВРЕМЯ ОТВЕРЖДЕНИЯ СЛЕПОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИВОДИТ К _____ ОТТИСКА

- 1) ускорению отверждения
- 2) замедлению отверждения
- 3) обратимой остаточной деформации
- 4) необратимой остаточной деформации

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

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

ПОРОГ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЗДОРОВОЙ ПУЛЬПЫ СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПРИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МКА)

- 1) 2-6
- 2) 20-30
- 3) 35-45
- 4) 60-80

К ВОЗМОЖНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ В ХОДЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) ятрогенный пульпит
- 2) резорбцию корней
- 3) афты слизистой полости рта
- 4) гиперэстезию эмали зубов

ШТАМПОВАННЫЕ КАППЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ НА АППАРАТЕ

- 1) Биостар
- 2) Аверон
- 3) Жермак
- 4) Ивоклар

УСТРОЙСТВО ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) артикулятором
- 2) аксиографом
- 3) тенсом
- 4) окклюдатором

К КАКОМУ ВИДУ ОТНОСЯТСЯ БРЕКЕТЫ INCOGNITO?

- 1) керамические

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

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) регулятор функции Френкеля
- 2) губной бампер
- 3) вестибулярная пластинка
- 4) трейнер

С СОВРЕМЕННОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ СИЛОЙ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легкая продолжительная
- 2) тяжелая непродолжительная
- 3) тяжелая продолжительная
- 4) легкая непродолжительная

ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К

- 1) вертикальной резцовой дизоокклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) протрузии нижних резцов
- 4) глубокой резцовой дизоокклюзии

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В РАННЕМ СМЕННОМ ПРИКУСЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) аппарат Марко Росса
- 2) Твин Блок
- 3) аппарат Френкеля III типа
- 4) расширяющая пластинка Шварца

T-SCAN ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) центрального соотношения зубов
- 2) состояния отдельных зубов
- 3) состояния жевательных мышц
- 4) состояния окклюзии

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) перекрестной окклюзии
- 4) вертикальной резцовой дизоокклюзии

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ВНУТРЕННИХ НАРУШЕНИЙ ВНЧС

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвывих суставного диска
- 2) вывих суставного диска
- 3) фиброзный анкилоз
- 4) костный анкилоз

ПРИЧИНОЙ ТРЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) короткая уздечка языка
- 2) сужение зубных рядов
- 3) микроденития
- 4) недоразвитие верхней челюсти

ОПОРНЫМИ ТОЧКАМИ ПРИ ПОСТРОЕНИИ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ РИКЕТТСА ЯВЛЯЮТСЯ _____ И ПОДБОРОДОК

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

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриротовым
- 2) внеротовым
- 3) лицевым
- 4) затылочным

НАРУШЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ЗУБЫ ПОВЕРНУТЫ ПО ОСИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) супраположение
- 2) инфраположение
- 3) транспозиция
- 4) тортоаномалия

ПРИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКЕ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) протрузия передней группы зубов верхней челюсти
- 2) дизокклюзия в боковых отделах
- 3) носовое дыхание
- 4) чрезмерное развитие нижней челюсти

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) с рукообразными пружинами
- 2) с протрагирующими пружинами
- 3) ретенционный, пассивный
- 4) расширяющий

В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ВЕЛИЧИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ВЫСОТЫ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ НИЖНИХ РЕЗЦОВ

- 1) более $\frac{1}{2}$ но менее $\frac{3}{4}$
- 2) не более $\frac{1}{2}$
- 3) не более $\frac{1}{3}$
- 4) более $\frac{1}{2}$

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

- 1) зубоальвеолярным укорочением в области боковых зубов
- 2) зубоальвеолярным удлинением в области боковых зубов
- 3) зубоальвеолярным укорочением в области передних зубов
- 4) протрузией резцов

ДИАГНОСТИКУ ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНЫХ И ГНАТИЧЕСКИХ ФОРМ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ

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

ДЛИНА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЛИНЕ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ПО ШВАРЦУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7:10
- 2) 7:15
- 3) 6:10
- 4) 6:15

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТ

- 1) комбинированный
- 2) механически-направляющий
- 3) механический
- 4) функциональный

АППАРАТ МИОТОНОМЕТР ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) сократительную способность мышц
- 2) движение суставной головки
- 3) подвижность зубов
- 4) тонус жевательных мышц

ГЛУБИНА КРИВОЙ ШПЕЕ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

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

ПОСТЕПЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ВЫСОТЫ КЛИНИЧЕСКИХ КОРОНОК ОТ РЕЗЦОВ ДО МОЛЯРОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ КЛЫКОВ, ФОРМИРУЕТ

- 1) кривую Шпее
- 2) Франкфуртскую горизонталь
- 3) кривую Уилсона
- 4) окклюзионную плоскость

ЧИСЛО WITS ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) отношение нижней челюсти к плоскости основания черепа
- 2) степень диспропорции развития боковых участков апикальных базисов челюстей
- 3) степень диспропорции развития фронтальных участков апикальных базисов челюстей
- 4) отношение верхней челюсти к плоскости основания черепа

ПРИ ИНФАНТИЛЬНОМ ТИПЕ ГЛОТАНИЯ ПОВЫШЕНА АКТИВНОСТЬ

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

ПРИ ВТОРИЧНОМ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ВНЧС С ОДНОЙ СТОРОНЫ СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ПОДБОРОДКА

- 1) остается без изменения
- 2) смещена в сторону противоположную поражению
- 3) смещена в сторону пораженного сустава
- 4) не смещена

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНКЛИНАЦИИ РЕЗЦОВ ОТНОСИТЕЛЬНО NL, ML, ОСР В ЗАВИСИМОСТИ ОТ NL\ML ПО МЕТОДУ

- 1) Steiner
- 2) McNamara
- 3) Персина
- 4) Fastlight

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) дуговые, капповые, пластиночные, блоковые, каркасные, эластичные
- 2) внутриротовые и внеротовые
- 3) несъемные, съемные, сочетанные
- 4) одночелюстные, одночелюстные межчелюстного действия, двучелюстные, внеротовые, сочетанные

АППАРАТЫ QUADHELIX ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) расширения верхней
- 2) дистализации моляров верхней
- 3) интрузии моляров верхней
- 4) интрузии моляров нижней

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН ВАРИАНТ КОРПУСНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

- 1) экстррузия
- 2) интрузия
- 3) наклон корня зуба
- 4) параллельное движение зуба

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ

- 1) профилактический
- 2) лечебный
- 3) для фиксации
- 4) ретенционный

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В ЦЕНТРЕ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- 1) S
- 2) Se
- 3) Pog
- 4) Gn

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

- 1) глубокой резцовой окклюзией
- 2) вертикальной резцовой дизокклюзией
- 3) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- 4) трансверзальной резцовой окклюзией

ДЛЯ КОНСОЛИДАЦИИ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НА БРЕКЕТ-СИСТЕМЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) связывание всех зубов металлической лигатурой
- 2) связывание всех зубов эластической цепочкой
- 3) изгибание омега-петель
- 4) лигирование каждого зуба эластической лигатурой

ВЕРХНЯЯ ГУБА ОТНОСИТЕЛЬНО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ РИКЕТТСА В НОРМЕ ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) на плоскости
- 2) на 2-4 мм кзади
- 3) на 2-4 мм кпереди
- 4) пересекать плоскость

ВИДОМ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наклон
- 2) экструзия
- 3) ротация
- 4) транспозиция

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) ArGoMe; NSL\\ML
- 2) NSL\\ML; NL\\ML
- 3) SNA; Snp-A
- 4) Go-Pog; SNB

В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОЙ РОТАЦИИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЗИЦИОНИРОВАТЬ БРЕКЕТ

- 1) без смещения, строго по центру коронки
- 2) со смещением в сторону, противоположную ротации
- 3) со смещением в сторону ротации
- 4) только после частичной автокоррекции ротации

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) СД-дистализатор
- 2) Тромбон
- 3) дистэл джет
- 4) Гринфильд

ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ _____ ЛИЦА

- 1) уменьшение высоты
- 2) уменьшение ширины
- 3) увеличение нижней трети
- 4) уменьшение угла выпуклости

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) NGoMe
- 2) NGoAr

- 3) SNB
- 4) SNA

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

- 1) телерентгенографии в боковой проекции
- 2) прицельной рентгенографии
- 3) панорамной рентгенографии
- 4) телерентгенографии в прямой проекции

**НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ
СООТНОШЕНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ В ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ**

- 1) NL\\ML
- 2) SNA
- 3) SNB
- 4) ANB

АППАРАТ ГЕРБСТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) выдвижения нижней челюсти
- 2) протракции зубов верхней челюсти
- 3) внедрения нижних фронтальных зубов
- 4) нормализации функции языка

К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) аппарат Гербста
- 2) лицевую маску
- 3) подбородочную пращу
- 4) лицевую дугу

ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) длины нижней челюсти в постоянном прикусе
- 2) ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
- 3) длины и ширины зубных рядов в период временного прикуса
- 4) пропорциональности верхних и нижних резцов

ТОРКОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) вестибуло-оральный наклон зуба
- 2) мезио-дистальный наклон
- 3) зубоальвеолярное укорочение
- 4) зубоальвеолярное удлинение

**КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ РАЗМЕРОВ
ЗУБОВ**

- 1) транспозиция
- 2) ретенция

- 3) гиперодонтия
- 4) макродонтия

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НИЖНЮЮ ПРО- И РЕТРОГНАТИЮ

- 1) SNPog
- 2) SNB
- 3) Se-N
- 4) SNA

УГЛОВОЙ МОРФОМЕТРИЧЕСКИЙ ПАРАМЕТР OCL-ML ХАРАКТЕРИЗУЕТ РОТАЦИЮ ОККЛЮЗИОННОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО _____ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) основания тела
- 2) апикального базиса
- 3) альвеолярного отростка
- 4) середины тела

ВМЕСТО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ВИНТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) вестибулярную дугу с п-образными изгибами
- 2) пружину Коффина
- 3) вестибулярную дугу с м-образными изгибами
- 4) рукообразные пружины

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА SNA=85 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) нижней прогнатии
- 2) верхней прогнатии
- 3) протрузии верхних резцов
- 4) верхней ретрогнатии

КАКУЮ ОРТОДОНТИЧЕСКУЮ ДУГУ ИСПОЛЬЗУЮТ НА ЭТАПЕ ЗАКРЫТИЯ ПРОМЕЖУТКОВ МЕХАНИКОЙ СКОЛЬЖЕНИЯ?

- 1) мультифлекс
- 2) круглую нитиловую
- 3) стальную четырехгранную
- 4) нитиловую четырехгранную

ДЛЯ АНГИДРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макродонтия
- 2) гиподонтия
- 3) наличие всех зачатков постоянных зубов
- 4) гипердонтия

ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) одночелюстные, одночелюстные межчелюстного действия, двухчелюстные, внеротовые, сочетанные
- 2) несъемные, съемные, сочетанные
- 3) внутриротовые и внеротовые
- 4) механически-действующие, функционально-направляющие, функционально-действующие, сочетанного действия

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕД ОРТОГНАТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

К ПРИЗНАКУ «АДЕНОИДНОГО» ТИПА ЛИЦА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение нижней трети лица
- 2) усиление сосудистого рисунка параорбитальной области
- 3) расширенную переносицу
- 4) плотно сомкнутые губы

ТОРТОАНОМАЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА

- 1) вестибулярным
- 2) с поворотом по оси
- 3) ретрузионным
- 4) протрузионным

СРЕДИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) синдром I и II жаберных дуг
- 2) расщелина лица косая, срединная
- 3) сквозное двустороннее несращение губы
- 4) сквозное одностороннее несращение губы, альвеолярного отростка и нёба

АППАРАТ ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) несъемным
- 2) съемным
- 3) дуговым
- 4) функциональным

ПОСЛЕ ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ДИАГНОЗ ИХ РЕТЕНЦИИ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 4 года
- 2) полгода
- 3) 3 года
- 4) 1 год

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АППАРАТНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ДЦП спастическая форма
- 2) синдром Дауна
- 3) олигофрения
- 4) шизофрения

ДИСТАЛЬНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ НА ЩЕЧНЫХ ТРУБКАХ МОЛЯРОВ НУЖНО ДЛЯ

- 1) контроля торка
- 2) правильной инклинации
- 3) препятствия мезиальному вращению моляров
- 4) легкого введения дуги в паз

АДЕНТИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ _____ ЗУБОВ

- 1) сроков прорезывания
- 2) количества
- 3) положения
- 4) размера

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РЕТРОИНКЛИНАЦИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ УГЛА (ВЫШЕ 5-8°)

- 1) NL\\ML
- 2) SNA
- 3) NSL\\ML
- 4) NSL\\NL

ОСНОВНЫМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЙ ПО ВЕРТИКАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ УГОЛ

- 1) SNB
- 2) межрезцовый
- 3) базальный
- 4) SNA

ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ СКЕЛЕТНОЙ ФОРМЫ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) переднее положение нижней
- 2) недоразвитие верхней
- 3) недоразвитие нижней
- 4) заднее положение верхней

В ПРОГРАММЕ АППАРАТА «ПЕРИОТЕСТ» ПРЕДУСМОТРЕНО АВТОМАТИЧЕСКОЕ

ПЕРКУТИРОВАНИЕ ЗУБА __РАЗ/РАЗА

- 1) 8
- 2) 16
- 3) 20
- 4) 4

ГИПЕРОДОНТИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) отсутствию зачатков зубов
- 2) наличию сверхкомплектных зубов
- 3) транспозиции зубов
- 4) ретенции зубов

НА СВОЙСТВА ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ДУГ ВЛИЯЕТ

- 1) торк в основании брекета
- 2) длина дуги
- 3) сплав дуги
- 4) торк в пазах брекета

ТОЧКОЙ S(ССЕЛЕ) НА ТРГ ГОЛОВЫ СЧИТАЮТ

- 1) точку перехода верхнего контура тела нижней челюсти в передний контур ее ветви
- 2) центральную точку «чаши» турецкого седла
- 3) наиболее постериально расположенную точку на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- 4) переднюю точку шва лобной и носовой кости

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ИЗМЕРЕНИЕ В ТОЧКАХ ZY-ZY – ЭТО ИЗМЕРЕНИЕ

- 1) скуловой ширины
- 2) высоты лица
- 3) ширины рта
- 4) ширины основания носа

АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

- 1) формы
- 2) количества
- 3) структуры твердых тканей
- 4) размера

ТИП ПРОФИЛЯ ПО МЕТОДУ ШВАРЦ

- 1) скошенное лицо
- 2) ретро-лицо
- 3) анте-лицо
- 4) среднее лицо

ВРЕМЕННАЯ ОККЛЮЗИЯ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)

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

КОНСТРУКЦИЯ ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕРА ПОВТОРЯЕТ КОНТУРЫ

- 1) только язычной и вестибулярной поверхностей зубов
- 2) только вестибулярной поверхности зубов и альвеолярных отростков
- 3) только небной и вестибулярной поверхностей зубов
- 4) вестибулярной, небной, язычной поверхностей зубов и альвеолярных отростков

КАКОЙ ТИП ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ АНОМАЛЬНЫМ?

- 1) носовое дыхание
- 2) ротовое дыхание
- 3) абдоминальный
- 4) смешанный

ТАКТИКОЙ ВРАЧА ПРИ РАННЕЙ ПОТЕРЕ МОЛЯРОВ НА ОДНОЙ ИЗ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ВРЕМЕННОМ НЕЙТРАЛЬНОМ ПРИКУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление зубов на противоположной челюсти
- 2) наблюдение
- 3) рентгенообследование и массаж десны
- 4) изготовление съёмного протеза

МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) к моменту рождения
- 2) до образования неба
- 3) к моменту прорезывания первых зубов
- 4) с 8 недели гестации

В НОРМЕ ГЛУБИНА КРИВОЙ ШПЕЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

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

ОККЛЮЗИОГРАММЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ИЛЛЮСТРИРУЮТ

- 1) тонус мышц
- 2) распределение окклюзионной нагрузки по сегментам зубных рядов
- 3) размеры зубных рядов
- 4) показатели биопотенциалов мышц

ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) усиление носогубных складок
- 2) асимметрия лица
- 3) несмыкание губ
- 4) укорочение нижней трети лица

ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРЕДНЕГО СООТНОШЕНИЯ ПО БОЛТОНУ НЕОБХОДИМО РАССЧИТАТЬ

- 1) высоту 12-ти зубов
- 2) толщину 12-ти зубов
- 3) мезиодистальные размеры 8 зубов
- 4) мезиодистальные размеры 12-ти зубов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕТЕНИРОВАННЫХ И СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) прицельная рентгенография
- 2) ТРГ в прямой проекции
- 3) ТРГ в боковой проекции
- 4) компьютерная томография

РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 6.3 ПРИВОДИТ К

- 1) дистальному смещению боковых зубов
- 2) деминерализации одноименного зачатка
- 3) травме зачатка постоянного зуба
- 4) мезиальному смещению боковых зубов и латеральному передних

НАЛИЧИЕ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- 1) размера
- 2) сроков прорезывания
- 3) положения
- 4) количества

НА КОМПЬЮТЕРНЫХ ТОМОГРАММАХ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ИЗМЕРЕНИЯ ЛИНЕЙНЫХ ПАРАМЕТРОВ В

-
-
-

- 1) трех взаимноперпендикулярных плоскостях
- 2) сагиттальном и вертикальном направлениях
- 3) трансверсальном и вертикальном направлениях
- 4) сагиттальном и трансверсальном направлениях

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

-

- 1) капповый
- 2) дуговой
- 3) пластиночный
- 4) блоковый

АКТИВАТОР АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЕЙСТВУЕТ В

- 1) трех плоскостях
- 2) сагиттальной плоскости
- 3) вертикальной плоскости
- 4) двух плоскостях

ДЛЯ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО РАСШИРЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО УЧАСТКА ЗУБНОГО РЯДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАСТИНКА С ВИНТОМ

- 1) Бертони
- 2) секторальным
- 3) веерообразным
- 4) расширяющим

РОТОВОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

- 1) сужению верхнего зубного ряда
- 2) формированию диастемы
- 3) формированию вредной привычки
- 4) дистализации моляров верхней челюсти

РАСПОЛОЖЕНИЕ АППАРАТОВ

- 1) внеротовое
- 2) внутриротовое
- 3) комбинированное
- 4) механическое

ДЛЯ СМЕЩЕНИЯ ЗУБА В ГУБНОМ (ВЕСТИБУЛЯРНОМ) НАПРАВЛЕНИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) накусочная площадка
- 2) пружина Коффина
- 3) протрагирующая пружина
- 4) кламмер Адамса

СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В СТОРОНУ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) неравномерное стирание молочных зубов
- 2) ранняя потеря молочных зубов
- 3) сон на высокой подушке
- 4) сосание пальца

ЛИЦЕВАЯ ДУГА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) функциональным
- 2) механическим
- 3) ретенционным
- 4) комбинированным

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ QUADHELIX ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) устранить протрузию резцов
- 2) расширить нижний зубной ряд
- 3) расширить верхний зубной ряд
- 4) дистализировать моляры

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА НИЖНЕМ КРАЕ ГЛАЗНИЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- 1) Gn
- 2) S
- 3) Po
- 4) Or

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПРОСТРАНСТВЕ ЧЕРЕПА ПО

- 1) Макнамара
- 2) Стейнеру
- 3) Твиду
- 4) Шварцу

ЧЕТВЕРТОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРИКУСА ПРОИСХОДИТ В (В ГОДАХ)

- 1) 6-7
- 2) 9-11
- 3) 3-4
- 4) 12-15

ШИРИНУ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- 1) zy-zy
- 2) ey-ey
- 3) n-gn
- 4) go-go

ВТОРОЙ ПОДКЛАСС ВТОРОГО КЛАССА ЭНГЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РЕЗЦОВ

- 1) ретрузией верхних
- 2) протрузией верхних
- 3) протрузией нижних
- 4) ретрузией нижних

К ПРИЧИНЕ ПОЯВЛЕНИЯ ДИАСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) верхнюю макрогнатию
- 2) низкое прикрепление уздечки верхней губы
- 3) вредные привычки
- 4) мелкое преддверие полости рта

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ПРОПОРЦИОНАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ВЫСОТ И РАЗМЕРА ЧЕЛЮСТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (В НОРМЕ)

- 1) $AM=BJ=(AB+MJ):2$
- 2) $AM=BJ=(AB+MJ):3$
- 3) $AM=BJ=(AJ+MJ):2$
- 4) $AM=BJ=(AJ+MJ):3$

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNB УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) мезиальную окклюзия
- 2) ретроположение нижней челюсти
- 3) горизонтальный тип роста
- 4) вертикальный тип роста

ПРИ ПЕРЕНОСЕ БРЕКЕТА С ОДНОЙ СТОРОНЫ ЧЕЛЮСТИ НА ТУ ЖЕ СТОРОНУ ДРУГОЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) торк не меняется, ангуляция меняется
- 2) торк меняется, ангуляция меняется
- 3) ротация меняется, ангуляция не меняется
- 4) торк меняется, ротация меняется

НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ ОТ ____ ДО ____ ЛЕТ

- 1) 9; 11
- 2) 3; 6
- 3) 1; 3
- 4) 6; 9

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ SNA ПОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 2) базиса верхней челюсти относительно основания черепа
- 3) резцов относительно плоскости верхней челюсти
- 4) базисов челюстей относительно друг друга

КОНТРАКТУРА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ В КАПСУЛЕ СУСТАВА И ЕГО

СВЯЗКАХ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) рубцовая
- 2) миогенная
- 3) артрогенная
- 4) неврогенная

К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) маску Диляра
- 2) лицевую дугу
- 3) подбородочную пращу с головной шапочкой
- 4) пластинки для верхней челюсти с винтом

НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Me
- 2) Pg
- 3) B
- 4) A

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) блоковый
- 2) капповый
- 3) дуговой
- 4) пластиночный

ФУНКЦИЯ ЖЕВАНИЯ СФОРМИРОВАНА К (В ГОДАХ)

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ В СМЕННОМ ПРИКУСЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ В КОНСТРУКЦИЮ СЪЕМНОГО АППАРАТА

- 1) накусочную площадку в переднем сегменте
- 2) внеротовую тягу
- 3) губной пелот
- 4) заслонку для языка

ДУГА ЭНГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1) ретенционным
- 2) функциональным
- 3) несъемным
- 4) внеротовым

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение глубины резцового перекрытия
- 2) нарушение смыкания губ
- 3) наличие щели между передними зубами
- 4) изменение формы зубного ряда

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) NSL\\ML; NL\\ML
- 2) Go-Pog; SNB
- 3) Snp-A; SNA
- 4) ArGoMe; NSL\\ML

ВРЕМЕННЫЙ ПРИКУС ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО

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

ДИАСТЕМУ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК АНОМАЛИЮ

- 1) смыкания зубных рядов
- 2) формы зубных рядов
- 3) положения центральных резцов
- 4) размеров челюстных костей

СООТНОШЕНИЕ СУММ ШИРИНЫ КРОНОК МОЛОЧНЫХ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ РЕЗЦОВ ПО З.И. ДОЛГОПОВОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,30
- 2) 1,33
- 3) 1,29
- 4) 1,35

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) комбинированный
- 2) назубный
- 3) несъемный
- 4) съемный

ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ЛИНГВАЛЬНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) язычное
- 2) инфраположение

- 3) супраположение
- 4) вестибулярное

**У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ
ЦЕФАЛОМЕТРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ
НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- 1) до комбинированного лечения и после ортогнатической операции
- 2) до и после комбинированного лечения
- 3) перед и после ортогнатической операции
- 4) до комбинированного лечения, перед и после ортогнатической операции

АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ 2 ТИПА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) дистальной окклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) вертикальной резцовой дезоокклюзии
- 4) патологической окклюзии, вызванной неправильной работой мышц языка

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ

- 1) дуговой
- 2) каркасный
- 3) комбинированный
- 4) блоковый

НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ЗАЧАТКОВ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперодонтией
- 2) гиподонтией
- 3) олигодонтией
- 4) адонтией

**ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЭНГЛЯ ДИСТАЛЬНЫЙ БЛОКИРУЮЩИЙ ПРИКУС ОТНОСИТСЯ К
_____ КЛАССУ**

- 1) II; 1 подклассу
- 2) I
- 3) III
- 4) II; 2 подклассу

НЕДОСТАТОК МЕСТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К АНОМАЛИИ _____ ЗУБА

- 1) размера
- 2) положения
- 3) структуры
- 4) формы

СТАБИЛОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) окклюзионные контакты
- 2) движения нижней челюсти
- 3) ротовое дыхание
- 4) смещение центра тяжести тела

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБОЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗНОВИДНОСТИ ДИСТАЛЬНОГО ПРИКУСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА ПО

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

У ПАЦИЕНТОВ С БИПРОТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ В СОЧЕТАНИИ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) SNA; NL\ML; 1|ML
- 2) SNB; 1\1; 1\NL
- 3) ArGoMe; NL\ML; 1\ML
- 4) SNPog; NL\ML; 1\ML

СТАБИЛОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) объема языка
- 2) ВНЧС
- 3) осанки
- 4) тонуса жевательной мускулатуры

ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ ПРИВОДИТ К

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

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В СОЧЕТАНИИ С ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) NGoAr; 1\1; Go-Pog
- 2) SNB; Go-Pog; 1\1; NSL\NL
- 3) SNA; ANB; NL\ML; NSL\ML
- 4) SNPog; 1\1; Go-Pog

АППАРАТ NANCE ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) расширения верхней челюсти
- 2) дистального перемещения моляров
- 3) стабилизации положения моляров
- 4) мезиального перемещения моляров

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) на основании симптоматического диагноза и эстетических нарушений
- 2) на основании клинических данных
- 3) после анализа данных клинических и лабораторных исследований
- 4) после сбора анамнеза

ВТОРОМУ КЛАССУ ВТОРОМУ ПОДКЛАССУ ЭНГЛЯ СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ С _____ РЕЗЦОВ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) протрузией; нижней
- 2) ретрузией; нижней
- 3) ретрузией; верхней
- 4) протрузией; верхней

ПРИ ПЕРЕВОРОТЕ БРЕКЕТА БЕЗ ПЕРЕНОСА

- 1) торк меняется, ангуляция меняется
- 2) торк меняется, ангуляция не меняется
- 3) ангуляция не меняется, ротация меняется
- 4) торк не меняется, ротация меняется

КАКОЙ ВИД ЛУЧЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ОПТИКО-ТОПОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ?

- 1) световой поток
- 2) инфракрасные
- 3) биомагнитные
- 4) рентгеновские

В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С РЕТЕНИРОВАННЫМ И ДИСТОПИРОВАННЫМ КЛЫКОМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

- 1) компьютерную томографию
- 2) ортопантомографию
- 3) внутриротовую рентгенографию
- 4) магнитно-резонансную томографию

ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ ПРИВОДИТ К

- 1) перемещению моляров
- 2) расширению верхнего зубного ряда
- 3) неполному прорезыванию передних зубов
- 4) сужению нижнего зубного ряда

АППАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОККЛЮЗИИ

- 1) дистальной

- 2) мезиальной
- 3) вертикальной резцовой
- 4) двусторонней палатиноокклюзии

ЧУВСТВО СКОВАННОСТИ В ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦАХ, СВЕДЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым артритом ВНЧС
- 2) болевой дисфункцией ВНЧС
- 3) артрозе ВНЧС
- 4) хроническом артрите ВНЧС

ТОЧКА Pt ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серединой турецкого седла
- 2) верхней дистальной точкой крыловидно-верхнечелюстной щели
- 3) верхней точкой наружного слухового прохода
- 4) нижней точкой края орбиты

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) ретрогнатическом типе профиля
- 2) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- 3) вращении нижней челюсти против часовой стрелки
- 4) вертикальном типе роста лицевого скелета

УДЛИНЕННОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) нейтрального роста
- 2) чрезмерного горизонтального роста челюстей
- 3) чрезмерного вертикального роста челюстей
- 4) недоразвития верхней челюсти

ИЗУЧИТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО ТРАНСВЕРСАЛИ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА

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

ПРИ РЕТЕНЦИИ ТРЕТЬИХ НИЖНИХ МОЛЯРОВ ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление отдельных зубов на нижней челюсти
- 2) сдерживание роста нижней челюсти внеротовой тягой
- 3) наблюдение
- 4) раздражающая терапия

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИВЫЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ЕЕ ЦЕНТРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) не совпадают, при этом нижняя челюсть занимает заднее положение
- 2) не совпадают, при этом отсутствует смыкание зубов-антагонистов
- 3) не совпадают, при этом нижняя челюсть занимает переднее положение
- 4) совпадают

НИЗКИЙ ТОРК БРЕКЕТОВ ДЛЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ПРИ

- 1) применении эластиков III класса
- 2) выраженной ретрузии
- 3) лингвальном положении
- 4) наличии тонкого апикального базиса

ЭДВАРД ЭНГЛЬ РАЗРАБОТАЛ _____ - ПРОТОТИП СОВРЕМЕННЫХ БРЕКЕТ-СИСТЕМ

- 1) а-дугу
- 2) е-дугу
- 3) м-дугу
- 4) в-дугу

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРОВ И ПОЛОЖЕНИЯ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ И ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) томограмма ВНЧС
- 2) ТРГ в прямой проекции
- 3) ТРГ в боковой проекции
- 4) ОПТГ

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ДЛИНУ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) VJ
- 2) Go-Me
- 3) Snp-A
- 4) AM

НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

- 1) сужению нижнего зубного ряда
- 2) расширению верхнего зубного ряда
- 3) расширению нижнего зубного ряда
- 4) сужению верхнего зубного ряда

КОНФИГУРАЦИЯ НЕБНОГО СВОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) длине
- 2) углу
- 3) ширине
- 4) глубине

ТОРТОАНОМАЛИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) положение зуба вне зубного ряда
- 2) расположение одного зуба на месте другого
- 3) лингвоположение зуба
- 4) поворот зуба по оси

ЛАТЕРАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1) ТРГ головы в боковой проекции
- 2) панорамной рентгенограмме
- 3) ортопантомограмме
- 4) ТРГ головы в прямой проекции

ПРИ КАКОМ ЗНАЧЕНИИ ЧИСЛА WITS ВОЗМОЖНО СОЗДАНИЕ КОМУФЛЯЖА ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ____ ММ

- 1) 3-6
- 2) 7-11
- 3) 11-12
- 4) более 12

ЮТИЛИТИ-ИЗГИБ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЮ

- 1) ротации клинической коронки зуба
- 2) усиления воздействия дуги в сагиттальной и вертикальных плоскостях в области опорных моляров и резцов
- 3) закрытия постэкстракционных промежутков
- 4) компенсации передне-заднего расположения брекета в сагиттальной плоскости

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА НАКЛОНА БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ГОВОРИТ О

- 1) ротации нижней челюсти по часовой стрелке
- 2) ротации нижней челюсти против часовой стрелки
- 3) горизонтальном типе роста
- 4) вертикальном типе роста

ПРИВЫЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ ПРИВОДИТ К

- 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) хронической травме языка
- 3) дистальной окклюзии
- 4) глубокой окклюзии

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА ANB ГОВОРИТ О

- 1) дистальном взаимоотношении челюстей
- 2) мезиальном взаимоотношении челюстей
- 3) горизонтальном типе роста
- 4) вертикальном типе роста

ВЕРХНЯЯ И НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) второй жаберной дуги
- 2) первой жаберной дуги
- 3) первого жаберного кармана
- 4) ротовой ямки

В ХОДЕ РАБОТЫ АППАРАТА «ПЕРИОТЕСТ» ВТОРЫМ РЕЖИМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием ответного сигнала механической системы и передача его для анализа в микропроцессорную часть
- 2) возбуждение механического ударного импульса и передача его бойку
- 3) считывание биопотенциала с поверхности мышцы
- 4) регистрация движений нижней челюсти

ПАЛАТИНООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- 1) нёбное
- 2) лингвальное
- 3) щечное
- 4) вестибулярное

ЛЕЧЕНИЕ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) с использованием съемного пластиночного аппарата с винтом и сагиттальным распилом
- 2) с помощью бамперов
- 3) с использованием съемного аппарата с накусочной площадкой в области фронтальной группы зубов (пластинка Корна)
- 4) с использованием несъемного аппарата Тугарина с упором для языка

ДИАГРАММА ТИПИЧНОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ НЁБНОГО ШВА

- 1) в раннем юношеском возрасте
- 2) у взрослых
- 3) в младенчестве
- 4) в детстве

В АППАРАТЕ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) лингвальная дуга
- 2) протрагирующая дуга
- 3) небный бюгель
- 4) наклонная плоскость

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) электромиографии
- 2) реопародонтографии

- 3) артофонографии
- 4) аксиографии

ПРОГНАТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ АНОМАЛИЯ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) симметричности
- 2) размера
- 3) положения
- 4) формы

РАСПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ PRN-ПРОНАЗАЛЕ НА ТРГ СЧИТАЮТ

- 1) наиболее выступающую точку подбородка
- 2) точку соединения кожной перегородки носа с верхней губой
- 3) наиболее выступающую точку кончика носа при ориентировании головы во франкфуртской горизонтали
- 4) наиболее выраженное углубление между лбом и носом

ЛИНИЯ NL НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) плоскость основания черепа
- 2) высоту лица
- 3) ширину лица
- 4) плоскость основания верхней челюсти

ТОРТОАНОМАЛИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) высокое положение зубов
- 2) поворот зуба по оси
- 3) низкое положение зубов
- 4) смещение зубов орально

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПРИ СНЯТИИ АЛЬГИНАТНОГО ОТТИСКА НЕОБХОДИМО ОТЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 12 часов
- 2) 2 часов
- 3) 15 минут
- 4) 24 часов

ФУНКЦИЯ СОСАНИЯ УГАСАЕТ К _____ ЖИЗНИ

- 1) 1 году
- 2) 2 годам
- 3) 6 месяцам
- 4) 3 годам

ВТОРОЙ ПОДКЛАСС ВТОРОГО КЛАССА ЭНГЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РЕЗЦОВ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ретрузией; нижней
- 2) протрузией; нижней

- 3) ретрузией; верхней
- 4) протрузией; верхней

ПЕТЛЮ РЕЙХЕНБАХА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) лечения открытой окклюзии
- 2) закрытия диастем
- 3) лечения дистальной окклюзии
- 4) закрытия трем

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ TWEED ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) FMA; FMIA; IMPA
- 2) NSAr; SArGo; ArGoMe
- 3) SNA; SNB; ANB
- 4) ArGoMe; NGoAr; NGoMe

АНОМАЛИЯ СМЫКАНИЯ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ

- 1) сагиттальная окклюзия
- 2) открытый прикус
- 3) сагиттальная дизокклюзия
- 4) глубокая резцовая окклюзия

ПЕРВЫЙ ПОДКЛАСС ВТОРОГО КЛАССА ЭНГЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РЕЗЦОВ

- 1) ретрузией нижних
- 2) ретрузией верхних
- 3) протрузией верхних
- 4) протрузией нижних

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

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

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) регулятор функции Френкеля I типа
- 2) аппарат Брюкля
- 3) заслонку для языка
- 4) верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SNB ГОВОРIT О _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) прогнатии нижней
- 2) ретрогнатии верхней
- 3) прогнатии верхней
- 4) ретрогнатии нижней

ПЛАСТИНОЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ АППАРАТ С ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) ранней потере зубов
- 2) лечении мезиальной окклюзии
- 3) лечении дистальной окклюзии
- 4) лечении палатиноокклюзии

НА ФОТО ПРЕДСТАВЛЕН УГОЛ

- 1) подбородочный
- 2) подбородочно-лицевой
- 3) подбородочно-губной
- 4) лицевой

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ β ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) наклон базиса верхней челюсти к основанию черепа
- 2) положение базисов челюстей относительно друг друга с учетом вертикального компонента
- 3) положение базисов челюстей относительно друг друга без учета вертикального компонента
- 4) наклон базиса нижней челюсти к основанию черепа

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА РОСТА НЕОБХОДИМО РАССЧИТАТЬ

- 1) длину ветви нижней челюсти
- 2) гониальный угол
- 3) длину нижней трети лица
- 4) угол SNA

ТОРТОАНОМАЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вестибулярным расположением зуба
- 2) поворотом зуба вокруг вертикальной оси
- 3) нёбным расположением зуба
- 4) язычным расположением зуба

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РЕФЕРЕНТНАЯ ЛИНИЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ OR И PO

- 1) ML
- 2) NL
- 3) FH

4) NSL

АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
- 4) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В СОЧЕТАНИИ С ОБРАТНОЙ САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) Go-Pog; SNB; NL\\ML
- 2) Snp-A; SNA; 1\\NL
- 3) ArGoMe; NGoAr; S-Go
- 4) Co-Go; NGoMe; N-Se

УГОЛ ANB НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) соотношение базисов верхней челюсти и нижней челюсти в сагиттальной плоскости
- 2) положение подбородка
- 3) положение нижней челюсти в сагиттальной плоскости относительно основания черепа
- 4) положение верхней челюсти в сагиттальной плоскости относительно основания черепа

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) активатор Кламмта
- 2) регулятор функции Френкеля
- 3) аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии
- 4) моноблок Андресена-Гойпля

ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) сагиттальной
- 2) окклюзионной
- 3) трансверзальной
- 4) вертикальной

АНОМАЛИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА И СГЛАЖЕННОСТЬЮ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК, ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ В _____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) боковом

- 2) трансверсальном
- 3) вертикальном
- 4) сагиттальном

НА РИСУНКЕ ПОКАЗАН ГРАФИК КИНЕЗИОГРАФИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

- 1) «протрузия»
- 2) «латеротрузия»
- 3) «глотание»
- 4) «максимальное опускание и поднятие нижней челюсти»

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

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

ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ В АППАРАТЕ ЭНГЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ПЕРЕДНЮЮ ВЫСОТУ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЛИЦА МОРФОМЕТРИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) АВ
- 2) ВJ
- 3) АМ
- 4) МJ

ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ АНВ

- 1) не изменяется
- 2) становится резко положительным
- 3) увеличивается
- 4) уменьшается

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ OSAMU RETAINER ОТНОСЯТ

- 1) использование при приеме пищи
- 2) наличие металлических элементов
- 3) гипоаллергенность
- 4) разнообразие цветовой гаммы

ФОРМИРОВАНИЮ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ТИП РОСТА

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

К АППАРАТАМ КОМБИНИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Distal Jet
- 2) пружина Коффина
- 3) съёмный пластиночный аппарат с винтом
- 4) аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ШИРИНА ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- 1) Eu-eu
- 2) Gl-op
- 3) Go-go
- 4) Zy-zy

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ OSAMU RETAINER ОТНОСЯТ

- 1) использование при приеме пищи
- 2) наличие металлических элементов
- 3) эстетичность
- 4) разнообразие цветовой гаммы

ПРОФИЛЬ ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) выпуклым
- 2) вогнутым
- 3) прямым
- 4) нейтральным

МЕТОД ШМУДТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) соответствия сегментов зубных рядов
- 2) дистального смещения боковых зубов
- 3) длины апикального базиса
- 4) мезиального смещения боковых зубов

ПОД ЭКСПОЗИЦИЕЙ ПОНИМАЮТ _____ РЕЗЦОВ

- 1) протрузию верхних
- 2) степень обнажения верхних; в положении губ в покое
- 3) супраположение верхних
- 4) протрузию нижних

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ

- 1) двучелюстной

- 2) одночелюстной
- 3) внеротовой
- 4) межчелюстной

ПРОТРАГИРУЮЩАЯ ПРУЖИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) мезиального перемещения зуба
- 2) дистального перемещения зуба
- 3) лингвального отклонения зубов
- 4) вестибулярного отклонения зубов

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИЗГИБА 1 ПОРЯДКА НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ ДУГУ ИЗ

- 1) TMA или SS
- 2) NiTi или TMA
- 3) NiTi или CuNiTi
- 4) CuNiTi

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) нормализацию функции глотания
- 2) миогимнастику
- 3) создание благоприятных условий для правильного вскармливания
- 4) стандартные вестибулярные пластинки

НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ФОРМИРУЕТСЯ _____ ДИАГНОЗ

- 1) предварительный
- 2) клинический
- 3) основной
- 4) дополнительный

OSAMU RETAINER ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ

- 1) внеротовой
- 2) двучелюстной
- 3) одночелюстной
- 4) ретенционный

ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ХАРАКТЕРНО НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ _____ УГЛА

- 1) увеличение базального
- 2) увеличение ANB
- 3) уменьшение гониального
- 4) уменьшение базального

К АНОМАЛИЯМ ЗУБНЫХ РЯДОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) сужение зубных дуг

- 2) удлинение зубных рядов
- 3) расширение зубных дуг
- 4) зубоальвеолярное удлинение в отдельных сегментах

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП, КОТОРЫЙ СЛЕДУЕТ ЗА ЭТАПОМ ЗАКРЫТИЯ ПРОМЕЖУТКОВ В ТЕХНИКЕ ПРЯМОЙ ДУГИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) коррекция перекрестного прикуса
- 2) контроль перекрытия резцов
- 3) вертикальное и горизонтальное выравнивание
- 4) нивелировка прикуса

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ЭЛАЙНЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разнообразная цветовая гамма
- 2) возможность использования при приеме пищи
- 3) наличие металлических элементов
- 4) эстетичность

ГУБНОЙ БАМПЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внеротовым аппаратом
- 2) аппаратом функционального действия
- 3) ретенционным аппаратом
- 4) механически действующим аппаратом

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ВЕРХНЕМ КРАЕ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- 1) Po
- 2) Ar
- 3) Gn
- 4) Pog

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ НАЛИЧИЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО УГЛА ANB ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) мезиальное взаимоотношение челюстей
- 2) дистальное взаимоотношение челюстей
- 3) ретроположение базиса нижней челюсти
- 4) ретроинклинацию базиса нижней челюсти

БАЗАЛЬНАЯ ДУГА ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНИЕЙ, КОТОРАЯ ПРОХОДИТ

- 1) через верхушки корней
- 2) по краю альвеолярного гребня
- 3) по краю вестибулярной поверхности зубов
- 4) через середину коронковой части зуба

УПЛОЩЕННОЕ ЛИЦО, БРАХИЦЕФАЛИЯ, ПОПЕРЕЧНАЯ ЛАДОННАЯ СКЛАДКА,

ВЕРТИКАЛЬНАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ, МАКРОГЛОССИЯ СОПРОВОЖДАЮТ

- 1) синдром Дауна
- 2) клейдокраниальный дизостоз
- 3) синдром Апера
- 4) синдром Крузона

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) дуговой
- 2) пластиночный
- 3) капповый
- 4) блоковый

ПОКАЗАТЕЛЬ БОЛТОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процентным
- 2) индексным
- 3) угловым
- 4) линейным

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) съемный
- 2) несъемный
- 3) комбинированный
- 4) назубный

ПРОФИЛЬ ПРИ МЕДИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) вогнутым
- 2) выпуклым
- 3) прямым
- 4) нейтральным

ОЦЕНКА СООТНОШЕНИЯ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩЕЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ

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

МОЛЯРНЫЙ ИНДЕКС ПОНА РАВЕН

- 1) 80
- 2) 64
- 3) 50
- 4) 100

УГОЛ SNA ПОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) подбородка
- 2) верхних резцов
- 3) нижней челюсти
- 4) верхней челюсти

ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ МЫШЦ И НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аппарат Андресена-Гойпля
- 2) пластинку с накусочной площадкой
- 3) расширяющую пластинку
- 4) пластинку Хинца с бусиной

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроденития зубов верхней челюсти
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) укороченная уздечка языка
- 4) ротовое дыхание

ПЕРВИЧНАЯ РОТОВАЯ ПОЛОСТЬ НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ НА ___ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) девятой
- 2) первой
- 3) третьей
- 4) восьмой

ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ ПРИВОДИТ К _____ РЕЗЦОВОЙ

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

УГОЛ SNB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 75
- 2) 82
- 3) 80
- 4) 86

ДЛИНА ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ШВАРЦУ ПРИ ЕЕ НОРМАЛЬНОМ РАЗВИТИИ РАВНА ДЛИНЕ ОСНОВАНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ПЛЮС (В ММ)

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

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ _____ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ И ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ _____ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ ОБЕИХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) укорочение; укорочение
- 2) удлинение; удлинение
- 3) удлинение; укорочение
- 4) укорочение; удлинение

ЛИЦЕВЫЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) чрезмерного развития нижней челюсти
- 2) чрезмерного развития верхней челюсти
- 3) микроглоссии
- 4) недоразвития нижней челюсти

СИЛУ СМЫКАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПАР ЗУБОВ-АНТАГОНИСТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) миотонометра
- 2) окклюдзиографа
- 3) периотеста
- 4) электромиографа

ИНФРАПОЛОЖЕНИЕ - ЭТО АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) сагиттальной
- 2) окклюдзионной
- 3) трансверсальной
- 4) вертикальной

ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ДИВЕРГЕНЦИИ КОРНЕЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) уменьшение диастаза между зубами
- 2) патологическая резорбция корня
- 3) конвергенция коронок
- 4) увеличение диастаза между зубами

ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОГО РАЗОБЩЕНИЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) расширяющую пластинку
- 2) губной бампер
- 3) накусочную площадку
- 4) небный бюгель

МЕТОД ЭЛЕКТРОМИОАРТРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗУЧИТЬ

- 1) выносливость собственно жевательных мышц

- 2) состояние жевательных мышц в покое
- 3) сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти
- 4) тонус жевательных мышц

МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной
- 2) сагиттальной
- 3) окклюзионной
- 4) трансверсальной

АППАРАТ НАНСА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) двучелюстным
- 2) внеротовым
- 3) съемным
- 4) несъемным

В ТЕХНИКЕ ИЗГИБАНИЯ ДУГ ПО РИККЕТСУ ФОРМИРУЮТ ДУГУ

- 1) Берстона
- 2) Ютилити
- 3) реверсионную
- 4) Бегга

СООТНОШЕНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) прогеническое
- 2) прямое
- 3) прогнатическое
- 4) ретрогеническое

**НА ТРЕХМЕРНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ
ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЧКА**

- 1) Go
- 2) MI
- 3) Pg
- 4) Gn

ВЕСТИБУЛОККЛЮЗИЯ - ЭТО АНОМАЛИЯ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) окклюзионной
- 2) вертикальной
- 3) трансверсальной
- 4) сагиттальной

СИМПТОМ «НАПЕРСТКА» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) повышенное напряжение мимических мышц

- 2) пониженный тонус мимических мышц
- 3) недостаточность жевательной мускулатуры
- 4) нарушение функции дыхания

СУСТАВНОЙ БУГОРОК ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ К

- 1) 7-8 месяцу жизни
- 2) 1 году жизни
- 3) 6 годам жизни
- 4) 14 годам жизни

У ПАЦИЕНТОВ С БИПРОТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ В СОЧЕТАНИИ С МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА БОКОВОЙ ТРГ ГОЛОВЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) Go-Pog; SNB; 1\\ML
- 2) Snp-A; SNA; 1\\NL; 1\\1
- 3) NGoMe; SNB; SNPog
- 4) ANB; SNB; SNPog

АППАРАТ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) функциональным
- 2) механическим
- 3) дуговым
- 4) капповым

КАППЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

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

ДЛЯ АНГИДРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макроденция
- 2) гиподенция
- 3) наличие всех зачатков постоянных зубов
- 4) гиперденция

РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД У РАСТУЩИХ ПАЦИЕНТОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 6 месяцев
- 2) до окончания роста
- 3) 2 года
- 4) 12 месяцев

В НОРМЕ У РЕБЁНКА 4 ЛЕТ

- 1) между дистальными поверхностями первых временных моляров формируется мезиальная ступень
- 2) между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется мезиальная ступень
- 3) дистальные поверхности вторых временных моляров расположены в одной плоскости
- 4) между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется дистальная ступень

ДИАСТЕМА И ТРЕМЫ МЕЖДУ ВРЕМЕННЫМИ ЗУБАМИ ПОЯВЛЯЮТСЯ К (В ГОДАХ)

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

ПО СПОСОБУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированным
- 2) внеротовым
- 3) внутриротовым
- 4) межчелюстным

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АППАРАТА НОРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное сужение верхней челюсти
- 2) значительное сужение нижнего зубного ряда
- 3) мезиализация моляров
- 4) дистализация моляров

ВРЕМЯ ФОТОПОЛИМЕРИЗАЦИИ СВЕТОВОГО КОМПОЗИТА СОСТАВЛЯЕТ ___ С

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 5
- 4) 20

АКТИВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПЛАСТИНОЧНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) губной пелот
- 2) винт
- 3) накусочная площадка
- 4) щечные щиты

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ОСНОВАННЫЙ НА РЕГИСТРАЦИИ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В МЫШЦАХ В МОМЕНТ ВОЗБУЖДЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аксиографией
- 2) реопародонтографией
- 3) миотонометрией
- 4) элетромиографией

В НОРМЕ ОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ К ДЛИНЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ

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

У РЕБЕНКА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СОМАТИЧЕСКИЙ ТИП ГЛОТАНИЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 8-10 лет
- 2) после 10 лет
- 3) 1 года
- 4) 3-4 лет

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВЫРАЖЕННОГО ЛИНГВАЛЬНОГО НАКЛОНА МОЛЯРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) торковую пружину
- 2) кантилевер
- 3) торковый изгиб
- 4) кросс-тягу

ПРИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКЕ СОСАНИЯ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) трансверсальная резцовая окклюзия
- 2) глубокая резцовая окклюзия
- 3) дистальная окклюзия
- 4) мезиальная окклюзия

QUADHELIX ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ _____ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА

- 1) расширения
- 2) укорочения
- 3) удлинения
- 4) сужения

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) межчелюстной
- 2) несъемный
- 3) съемный
- 4) назубной

НА ТРЕХМЕРНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЧКА

- 1) Pg
- 2) B
- 3) Me
- 4) Gn

АППАРАТ ТВИН БЛОК ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) профилактическим
- 2) механического действия
- 3) функционального действия
- 4) несъемным дуговым

АДЕНТИЮ ЗУБОВ ОТНОСЯТ К АНОМАЛИЯМ

- 1) сроков прорезывания
- 2) количества зубов
- 3) формы зубов
- 4) структуры зубов

ПРИЧИНОЙ БИАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПРОТРУЗИИ МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ

- 1) микроглоссия
- 2) макроглоссия
- 3) гипертонус круговой мышцы рта
- 4) микроденция

В ЭДЖУАЙЗ-ТЕХНИКУ ВХОДЯТ

- 1) брекететы, дуги
- 2) винты, базис пластиночного аппарата
- 3) каппы, позиционеры
- 4) вестибулярные пластинки

ПРЕМОЛЯРНЫЙ ИНДЕКС ПОНА РАВЕН

- 1) 64
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 50

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ ШВАРЦА

- 1) внутриротовой
- 2) внеротовой
- 3) комбинированный
- 4) сочетанный

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) внутриротовые
- 2) лечебные
- 3) съемные
- 4) каркасные

В РАННЕМ СМЕННОМ ПРИКУСЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) направлено на выравнивание всех прорезывавшихся зубов
- 2) направлено на создание места всем постоянным зубам
- 3) направлено на перемещение временных зубов
- 4) проводится для закрытия промежутков

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) активатор Кламмта
- 2) моноблок Андрезена-Гойпля
- 3) аппарат Персина
- 4) регулятор функции Френкеля

ПРИ ТРЕТЬЕМ КЛАССЕ ЭНГЛЯ МЕЗИОЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ ПЕРВОГО НИЖНЕГО _____

- 1) в межбугорковой фиссуре; моляра
- 2) позади от межбугорковой фиссуры; моляра
- 3) в межбугорковой фиссуре; премоляра
- 4) впереди межбугорковой фиссуры; моляра

ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТ НОРДА ОТНОСЯТ К АППАРАТАМ

- 1) механического действия
- 2) функционального действия
- 3) комбинированного действия
- 4) профилактическим

МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕЗАЕТ К ____ МЕСЯЦУ ЖИЗНИ

- 1) 2-3
- 2) 12
- 3) 6-8
- 4) 10-11

С ЦЕЛЬЮ СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) аппарат Френкеля 3 типа
- 2) аппарат Гожгариана
- 3) бампер Корна
- 4) аппарат Шварца

К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) мезиальное или дистальное положение боковых зубов
- 2) поворот зуба вокруг его продольной оси
- 3) медиальное или латеральное положение передних зубов
- 4) вестибулярное или оральное положение боковых зубов

ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОГО РАЗОБЩЕНИЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) губной бампер
- 2) накусочную площадку
- 3) нёбный бюгель
- 4) вестибулярную пластинку

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА ANB СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) мезиальном соотношении базисов верхней и нижней челюсти в сагиттальной плоскости
- 2) дистальном соотношении базисов верхней и нижней челюсти в сагиттальной плоскости
- 3) заднем положении подбородка
- 4) вращении нижней челюсти по часовой стрелке

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОФИЛЯ ЛИЦА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) Снагиной
- 2) Шварца
- 3) Пона
- 4) Нанса

ОТСУТСТВИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕМ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕННОМУ ПРИКУСУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) открытому прикусу
- 2) дистальной окклюзии
- 3) скученности постоянных зубов
- 4) мезиальной окклюзии

АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) вестибулоокклюзия
- 2) глубокая резцовая окклюзия
- 3) обратная резцовая окклюзия
- 4) обратная резцовая дизокклюзия

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ МЕЗИАЛЬНОГО НАКЛОНА ЗУБА 1.6 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное удаление 5.5
- 2) макродентия нижних зубов
- 3) давление зачатка 4.7
- 4) сверхкомплектный зуб в области 4.5

ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ ПРОВОДИТ К

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

УГОЛ SNB НА ТРГ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА _____ ЧЕЛЮСТИ В _____ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ПЛОСКОСТИ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

- 1) нижней; сагиттальной
- 2) нижней; вертикальной
- 3) верхней; сагиттальной
- 4) верхней; вертикальной

ПОД МЕЗИО-ДИСТАЛЬНЫМ НАКЛОНОМ ЗУБА ПОНИМАЮТ

- 1) протрузию
- 2) ангуляцию
- 3) инклинацию
- 4) торк

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖНО ОТНЕСТИ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) макрогнатию верхней и нижней
- 2) микрогнатию верхней и нижней
- 3) макрогнатию нижней
- 4) микрогнатию нижней

КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ СТИМУЛИРУЮТ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРЗАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ?

- 1) наклонная плоскость
- 2) накусочная площадка
- 3) щёчные пелоты
- 4) язычные пелоты

ГИПСОВУЮ МОДЕЛЬ ЧЕЛЮСТИ, ПО КОТОРОЙ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, НАЗЫВАЮТ

- 1) разборной
- 2) стереолитографической
- 3) диагностической
- 4) рабочей

В ПРОЦЕССЕ ЭМБРИОГЕНЕЗА РЕДУЦИРУЕТСЯ _____ ПАРА ЖАБЕРНЫХ ДУГ

- 1) III
- 2) II

- 3) IV
- 4) I

ПОД ИНТРУЗИЕЙ ПОНИМАЮТ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА

- 1) дистально
- 2) вестибулярно
- 3) в направлении к окклюзионной плоскости
- 4) в направлении к апексу

АППАРАТ ХАСА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) укорочения верхнего зубного ряда
- 2) расширения верхней челюсти
- 3) сужения нижнего зубного ряда
- 4) удлинения верхнего зубного ряда

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) лингвоокклюзия
- 2) глубокая резцовая дизокклюзия
- 3) дистальная окклюзия
- 4) вертикальная резцовая дизокклюзия

ПРИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКЕ СОСАНИЯ ЯЗЫКА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) обратная резцовая дизокклюзия
- 2) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 3) глубокая резцовая окклюзия
- 4) трансверсальная резцовая окклюзия

СИММЕТРИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1) ортопантограмме
- 2) ТРГ головы в прямой проекции
- 3) панорамной рентгенограмме
- 4) ТРГ головы в боковой проекции

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА NL/ML И РАССТОЯНИЯ SNA-ME СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) дистальном соотношении челюстей
- 2) мезиальном соотношении челюстей
- 3) горизонтальном типе роста лицевого скелета
- 4) вертикальном типе роста лицевого скелета

ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриротовым

- 2) внеротовым
- 3) межчелюстным
- 4) комбинированным

НА ЭТАПЕ НИВЕЛИРОВАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДУГИ

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

ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ (WITS > -11) У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ НЕОБХОДИМО

- 1) форсированное расширение верхней челюсти с помощью аппарата Дерихсвайлера
- 2) ортодонтическое лечение в сочетании с ортогнатической хирургией
- 3) лечение с помощью активатора функции Френкеля 3 типа
- 4) форсированное расширение нижней челюсти в сочетании с лицевой маской

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ВЕРХНЯЯ РЕТРОГНАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ УГЛА (НИЖЕ 80°)

- 1) ANB
- 2) SNPog
- 3) SNB
- 4) SNA

В ОРТОДОНТИЧЕСКОМ АППАРАТЕ К АКТИВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) базис
- 2) пуговчатый кламмер
- 3) круглый кламмер
- 4) винт

ТРЕХМЕРНЫЙ ВИНТ БЕРТОНИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) одномоментно или поочередно расширить и удлинить зубной ряд
- 2) дистализировать зубы в боковых отделах верхнего зубного ряда
- 3) расширить зубной ряд в переднем отделе
- 4) раскрыть небный шов

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОДВЫВИХА ВНЧС СПРАВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) боль в области правой жевательной мышцы
- 2) гипомобильность правого ВНЧС
- 3) ограничение открывания рта
- 4) контурирование суставной головки правого ВНЧС при открывании рта

ТРЕТЬЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРИКУСА ПРОИСХОДИТ С ПРОРЕЗЫВАНИЕМ

- 1) вторых постоянных моляров
- 2) первого постоянного премоляра
- 3) первых постоянных моляров
- 4) постоянных клыков

В НОРМЕ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ НА

- 1) 1/3
- 2) 3/4
- 3) 1/2
- 4) 1/4

ТОЧКОЙ N (НАЗИОН) НА ТРГ ГОЛОВЫ СЧИТАЮТ

- 1) переднюю точку носовой кости
- 2) точку перехода верхнего контура тела нижней челюсти в передний контур ее ветви
- 3) центральную точку «чаши» турецкого седла
- 4) переднюю точку шва лобной и носовой кости

ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПОКАЗАНИЙ К УДАЛЕНИЮ ЗУБОВ ПО ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит места для зубов 5 мм
- 2) дефицит места для зубов 3 мм
- 3) зуб, разрушенный кариозным процессом
- 4) дефицит места для зубов больше 10 мм

АППАРАТ ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА СЛУЖИТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

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

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ STEINER ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) S-Go; N-Me
- 2) NSAr; SArGo
- 3) NGoAr; ArGoMe
- 4) SNA; SNB

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАСТЕМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ретейнер
- 2) аппарат HAAS
- 3) лицевая маска
- 4) аппарат с рукообразными пружинами (по Клавелису)

СОМАТИЧЕСКИЙ ТИП ГЛОТАНИЯ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬСЯ К (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 2

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНО ДВИЖЕНИЕ ЗУБА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ПРОВЕСТИ КОРРЕКЦИЮ

- 1) вестибуло-положения
- 2) транспозиции
- 3) тортоаномалии
- 4) супра-положения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА С БОКОВЫМ СМЕЩЕНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ ДВУХЧЕЛЮСТНЫХ АППАРАТОВ

- 1) готовят на стороне смещения
- 2) готовят на противоположной стороне
- 3) не делают
- 4) готовят с двух сторон

У ПАЦИЕНТОВ С БИПРОТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ В СОЧЕТАНИИ С МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА БОКОВОЙ ТРГ ГОЛОВЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) ArGoMe; N-Se; Snp-A
- 2) Snp-A; NGoAr; Se-N
- 3) SNA; Snp-A; 1\\NL
- 4) SNB; Go-Pog; 1\\ML

ИНФАНТИЛЬНЫЙ ТИП ГЛОТАНИЯ СЧИТАЕТСЯ НОРМОЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1) до 7-10 лет
- 2) до 12-18 лет
- 3) до 3-6 лет
- 4) до 1.5-2 лет

ВИД ЭЛАСТИЧЕСКОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) одночелюстная
- 2) вертикальная
- 3) межчелюстная по II классу
- 4) межчелюстная по III классу

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) губной бампер
- 2) аппарат Хаас
- 3) нёбный бюгель

4) аппарат Spring Jet

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА СО СМЕЩЕНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРИОД ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РАСПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ GO-ГОНИОН СЧИТАЮТ НАИБОЛЕЕ

- 1) выступающую кнаружи и кзади точку угла нижней челюсти
- 2) выступающую точку подбородка
- 3) нижнюю точку подбородка
- 4) выступающую точку нижней губы

РАСПОЛОЖЕНИЕ АППАРАТА

- 1) комбинированный
- 2) межчелюстный
- 3) внеротовой
- 4) внутриротовой

СРЕДИННЫЙ НЕБНЫЙ ШОВ ОКОСТЕНЕВАЕТ

- 1) после 20 лет, к 24-25 годам
- 2) после 1 года жизни
- 3) к 6 годам
- 4) к 18 годам

НАРУЖНАЯ ВЕРТИКАЛЬНАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) травматическом подвывихе зуба
- 2) неадекватно приложенной ортодонтической силе
- 3) выраженной скученности зубов
- 4) протрузии резцов

НА КАРТИНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН ПРОЦЕСС

- 1) дилацерации корня зуба
- 2) формирования тауродонта
- 3) образования цементомы
- 4) нарушения амелогенеза

СИСТЕМА ЭЛАЙНЕРОВ ПОЗВОЛЯЕТ НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) форму зубных рядов
- 2) макроденитию

- 3) микроденитию
- 4) недоразвитие апикального базиса

К АНОМАЛИЯМ ЗУБНОГО РЯДА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) аномалии формы
- 2) аномалии размера
- 3) сужение
- 4) тортоаномалию

МЕТОД ХАУСА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ШИРИНУ

- 1) зубного ряда в области моляров
- 2) нёбного свода
- 3) апикального базиса
- 4) зубного ряда в области клыков

ВНУТРИРотовой ортодонтической опорой не может служить такое приспособление как

- 1) кламмера Адамса
- 2) круглый кламмер
- 3) небный базис пластинки
- 4) рукообразные пружины

На рисунке представлен аппарат

- 1) квад хеликс
- 2) дуга Гожгариана
- 3) губной бампер
- 4) аппарат с заслонкой для языка

Инфрарположение характеризуется положением зуба

- 1) выше окклюзионной плоскости
- 2) ниже окклюзионной плоскости
- 3) орально
- 4) вестибулярно

Ретенционные каппы используются для

- 1) лечения трансверсальной резцовой дизокклюзии
- 2) лечения дистальной окклюзии
- 3) удержания результатов ортодонтического лечения
- 4) лечения мезиальной окклюзии

Ортодонтический аппарат для быстрого нёбного расширения называется

- 1) Аппарат Норда

- 2) Pendulum
- 3) Distal Jet
- 4) Cetlin

ДЛИНУ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- 1) eu – eu
- 2) zy - zy
- 3) op - gl
- 4) go - go

ВИНТ БЕРТОНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) нормализацию положения языка
- 2) только расширение зубного ряда
- 3) перемещение одного зуба или группы зубов
- 4) одномоментно расширение и удлинение зубного ряда

МЕЖДУ ТОЧКАМИ GL И ОРС ПРИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) ширина головы
- 2) глубина лица
- 3) высота головы
- 4) длина головы

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РЕФЕРЕНТНАЯ ЛИНИЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ ME И GO

- 1) NL
- 2) ML
- 3) OccL
- 4) NSL

ЗАПИСАТЬ СУСТАВНЫЕ ШУМЫ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЦИКЛОВ ОТКРЫВАНИЯ И ЗАКРЫВАНИЯ РТА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) электросонография
- 2) кинезиография
- 3) артрография
- 4) гнатодинамометрия

АППАРАТ ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) внеротовым
- 2) несъемным
- 3) двучелюстным
- 4) одночелюстным

МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ ШИРИНУ ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ТОЧКАМ

- 1) Or-Or
- 2) Se-Me
- 3) go-go
- 4) zy-zy

НЕЙТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ _____

- 1) 1; Энгля
- 2) 2; 1 подклассу Энгля
- 3) 3 ; Энгля
- 4) 2 ; 2 подклассу Энгля

ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ВОЗНИКАЕТ ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА В ВИДЕ

- 1) прокладывания языка в область дефекта
- 2) сосания пальца
- 3) прикусывания губ
- 4) сосания языка

О СИММЕТРИЧНОСТИ РАЗВИТИЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ

- 1) ТРГ (телерентгенография) в прямой проекции
- 2) ТРГ (телерентгенография) в боковой проекции
- 3) панорамная рентгенограмма
- 4) томография височно-нижнечелюстного сустава

ЦИФРОВЫЕ МОДЕЛИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИМЕЮТ СРОК ХРАНЕНИЯ

- 1) 15 лет
- 2) 5 лет
- 3) бессрочно
- 4) 10 лет

ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие сверхкомплектных зубов на нижней челюсти
- 2) микроденция верхних зубов при нормальном размере нижних
- 3) макроденция верхних зубов при нормальном размере нижних
- 4) микроденция верхних зубов при макроденции нижних

СОСАНИЕ ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К

- 1) перемещению моляров
- 2) неполному прорезыванию передних зубов
- 3) гипертонусу мускулатуры и расширению зубных рядов
- 4) гипертонусу мускулатуры и сужению зубных рядов

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ВРЕМЕННЫЕ РЕЗЦЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 9-12
- 2) 0-3
- 3) 3-6
- 4) 6-8

ПРИ ПЕРВОМ КЛАССЕ ЭНГЛЯ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) впереди от межбугровой фиссуры первого
- 2) в межбугровой фиссуре второго
- 3) позади межбугровой фиссуры
- 4) в межбугровой фиссуре первого

УГОЛ SNA ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) положение базисов челюстей относительно друг друга
- 2) наклон базиса верхней челюсти к основанию черепа
- 3) положение базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 4) положение базиса верхней челюсти относительно основания черепа

КАКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СУПРАПОЛОЖЕНИЕ ВЕРХНЕГО КЛЫКА?

- 1) вестибулярное относительно зубной дуги
- 2) ниже окклюзионной плоскости
- 3) выше окклюзионной плоскости
- 4) язычное относительно зубной дуги

ОБМЕН МЕСТАМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) вестибулярным
- 2) транспозицией
- 3) инфраположением
- 4) супраположением

АКТИВНЫЕ СИЛЫ ЭТО СИЛЫ, ДЕЙСТВУЮЩИЕ

- 1) на точку опоры
- 2) на перемещаемый участок
- 3) непрерывно
- 4) на точку опоры и перемещаемый участок

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА ФРЕНКЕЛЯ

- 1) комбинированный
- 2) функциональный
- 3) ретенционный
- 4) механический

МОНОБЛОК АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) скученного положения зубов
- 2) дистальной окклюзии
- 3) трансверсальной резцовой дизокклюзии
- 4) вертикальной резцовой дизокклюзии

РЕЗОРБЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕССОМ

- 1) изменения формы
- 2) оппозиции
- 3) рассасывания
- 4) перемещения

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ НОРДА ОТНОСЯТ К

- 1) лечебным
- 2) ретенционным
- 3) комбинированным
- 4) профилактическим

КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ СТИМУЛИРУЮТ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРЗАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ?

- 1) окклюзионные накладки
- 2) щечные пелоты
- 3) наклонная плоскость
- 4) накусочная площадка

ЭЛАСТИКИ III КЛАССА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) дистальной окклюзии
- 2) мезиальной окклюзии
- 3) обратной резцовой окклюзии
- 4) перекрестной окклюзии

ПАРАМЕТРАМИ БОКОВОЙ ТРГ ГОЛОВЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА РОСТА ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) NGoAr; ArGoe; NGoMe
- 2) Snp-A; SNA; SNB; ANB
- 3) SGo:NMe; NSL\\ML; Sum.Bjork
- 4) Go-Pog; SNB; ArGoMe; NGoAr

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) сдерживать рост верхней челюсти
- 2) перемещать мезиально верхний зубной ряд и верхнюю челюсть
- 3) сдерживать рост обеих челюстей
- 4) стимулировать рост нижней челюсти

В АППАРАТЕ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) язычные пелоты
- 2) щечные пелоты
- 3) накусочная площадка
- 4) наклонная плоскость

АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЗЦОВАЯ

- 1) обратная; окклюзия
- 2) глубокая; дизокклюзия
- 3) вертикальная; дизокклюзия
- 4) сагиттальная; дизокклюзия

В ОБЛАСТИ ЗОНЫ СЖАТИЯ ПРОИСХОДИТ

- 1) образование костной ткани
- 2) расширение периодонтальной щели
- 3) резорбция костной ткани
- 4) резорбция корня

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ САМОЙ ШИРОКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДУГА

- 1) базальная
- 2) альвеолярная
- 3) зубная
- 4) окклюзионная

ВЕРТИКАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ МЕЖДУ ЧЕЛЮСТЯМИ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ ДОСТИГАЕТ (В ММ)

- 1) 1
- 2) 2,5
- 3) 15
- 4) 5

ПЛОЩАДЬ НЁБА ИЗУЧАЮТ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) Хауса
- 2) Фуса
- 3) Долгополовой
- 4) Коркхауза

ПРИВЫЧКА РЕБЕНКА СПАТЬ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ ФОРМИРУЕТ

- 1) мезиальную окклюзию
- 2) дистальную окклюзию
- 3) вертикальную резцовую дизокклюзию
- 4) перекрёстную окклюзию

ПОД ИНКЛИНАЦИЕЙ КОРОНКИ ЗУБА СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) наклон ее продольной оси в мезиодистальном направлении
- 2) интрузию коронки
- 3) наклон ее продольной оси в вестибулооральном направлении
- 4) эктрузию коронки

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) доплерографию
- 2) аксиографию
- 3) миотонометрию
- 4) t-scan

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ЗАДНЮЮ ВЫСОТУ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЛИЦА МОРФОМЕТРИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) MJ
- 2) AV
- 3) AM
- 4) VJ

ПРИ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ФОРМУЛИРОВКИ ДИАГНОЗА СЧИТАЮТ

- 1) ортодонтический, симптоматический диагнозы и характеристика других заболеваний пациента
- 2) ортодонтический, стоматологический диагнозы с перечислением заболеваний других органов и систем
- 3) топико-морфометрический диагноз с перечислением заболеваний других органов и систем пациента
- 4) перечисление функциональных и эстетических нарушений пациента

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ А.М.ШВАРЦА, МЕЗОФРОНТАЛЬНОЕ ЛИЦО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ SUBNASALE

- 1) перед перпендикуляром к точке Nasion
- 2) на перпендикуляре к точке Nasion
- 3) на перпендикуляре к точке Pogonion
- 4) позади перпендикуляра к точке Nasion

ПРОТЕЗИРОВАНИЕ У ДЕТЕЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) в 12-14 лет
- 2) в 3-4 года
- 3) без возрастных ограничений
- 4) в 5-7 лет

ДЕСНЕВЫЕ ВАЛИКИ НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) полукруга

- 2) полуэллипса
- 3) параболы
- 4) трапециевидную

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ FASTLIGHT ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ НАКЛОНА РЕЗЦОВ ОТНОСИТЕЛЬНО

- 1) N-A; N-B; NSBa
- 2) Co-A; Co-B; NSL\\ML
- 3) NSL; N-Ba; ArGoMe
- 4) NL; ML; Ocp; NL\\ML

ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С АНГИДРОТИЧЕСКОЙ ЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортодонтическое лечение функциональными аппаратами
- 2) миогимнастика
- 3) наблюдение за прорезыванием постоянных зубов
- 4) протезирование

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ТРАНСВЕРЗАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вялое жевание
- 2) укорочение уздечки языка
- 3) нестираемость бугров временных клыков
- 4) инфантильный тип глотания

НАЛИЧИЕ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

- 1) формы
- 2) количества
- 3) положения
- 4) размера

ОПТГ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) размеры верхней и нижней челюстей
- 2) симметричность развития правой и левой половин челюстей
- 3) положение верхней и нижней челюстей относительно друг друга
- 4) степень наклона и выдвижения резцов

ОБРАТНАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) сагиттальной
- 2) трансверзальной
- 3) вертикальной
- 4) аксиальной

СОБСТВЕННАЯ ФУНКЦИЯ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ МЫШЦЫ

- 1) поднимает нижнюю челюсть, продвигает вперед

- 2) поднимает нижнюю челюсть и оттягивает ее назад
- 3) опускает нижнюю челюсть и отводит назад
- 4) отводит нижнюю челюсть назад и в противоположную сторону

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА НЕВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) скученности зубов
- 2) транспозиции зуба
- 3) анкилозе
- 4) аномалии формы и размера зуба

НЕДОСТАТОЧНАЯ АНГУЛЯЦИЯ ПРИ ФИКСАЦИИ БРЕКЕТОВ НА ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) формированию диастемы
- 2) увеличению мезио-дистальной ширины переднего участка
- 3) сближению корней резцов
- 4) повороту зубов по оси

ПРОГНАТИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- 1) размера челюсти
- 2) размера зубных рядов
- 3) формы челюсти
- 4) положения челюсти

КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ АППАРАТА TWIN BLOCK ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) конструктивного прикуса
- 2) центрального соотношения
- 3) окклюзионной плоскости
- 4) центральной окклюзии

СИЛЫ КЛАССИФИЦИРОВАНЫ НА АКТИВНЫЕ И РЕАКТИВНЫЕ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) месту воздействия
- 2) времени воздействия
- 3) направления действия
- 4) величине воздействия

СМЫКАНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ ЭНГЛЯ

- 1) III
- 2) II; 2 подклассу
- 3) II; 1 подклассу
- 4) I

НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАКТОРОМ

- 1) эндогенным общим
- 2) экзогенным общим
- 3) эндогенным местным
- 4) экзогенным местным

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ЧЕТЫРЕХПЕТЕЛЬНЫЙ БЮГЕЛЬ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) двучелюстным
- 2) внеротовым
- 3) внутриротовым
- 4) комбинированным

КОНСТРУКЦИЯ ЛЮБОГО БРЕКЕТА СОСТОИТ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) паза, крючков, вестибулярной площадки
- 2) паза, крыльев, опорной площадки
- 3) пространства для дуги, крыльев, вестибулярной площадки
- 4) пространства для дуги, крыльев, опорной площадки

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ PENDILUM ПОЗВОЛЯЕТ

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ В НОРМЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ К _____ ГОДАМ

- 1) 8
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

ЗАЧАТКИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ _____ ПАРЫ ЖАБЕРНЫХ ДУГ

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

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ НАРУШЕНИЮ НА УРОВНЕ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ДИСТАЛЬНОМ ПРИКУСЕ ОТНОСЯТ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) переднее положение нижней
- 2) переднее положение верхней
- 3) уменьшение размеров нижней челюсти и верхней

4) увеличение размеров нижней

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) не перекрывают зубы нижней челюсти
- 2) контактируют щечными буграми с одноименными буграми зубов нижней челюсти
- 3) перекрывают зубы нижней челюсти на глубину срединной фиссуры
- 4) контактируют щечными буграми с язычными буграми зубов нижней челюсти

НИЖНИЙ ЗУБНОЙ РЯДА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) полуэлипса
- 2) трапеции
- 3) полукруга
- 4) параболы

С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА _____ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА

- 1) Коркхауза
- 2) Пона
- 3) Тона
- 4) Хауса–Снагиной

ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА У ДЕТЕЙ – СОН НА ОДНОМ БОКУ – ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ

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

ОККЛЮЗИОГРАММЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) биопотенциалы мышц
- 2) размеры зубных рядов
- 3) тонус мышц
- 4) максимальную силу смыкания зубных рядов

АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИМЕЕТ

- 1) 6 опорных коронок
- 2) 4 опорных коронки
- 3) 2 опорных коронки
- 4) 8 опорных коронок

ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) пропорциональности верхних и нижних резцов
- 2) длины нижней челюсти в постоянном прикусе

- 3) длины зубного ряда
- 4) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов

К КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПАМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) снятие оттисков
- 2) изгибание фиксирующих кламмеров
- 3) гипсование восковой модели аппарата в кювете
- 4) пакование в кювету жесткой акриловой пластмассы

ОБРАЗОВАНИЕ МЕЗИАЛЬНОЙ СТУПЕНИ МЕЖДУ ДИСТАЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ВТОРЫХ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ У ШЕСТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА – ПРИЗНАК ФОРМИРОВАНИЯ _____ ОККЛЮЗИИ

- 1) физиологической
- 2) дистальной
- 3) мезиальной
- 4) боковой перекрестной

ФУНКЦИЮ СМЫКАНИЯ ГУБ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) пластикой уздечки верхней губы
- 2) нормализацией положения языка в акте глотания
- 3) пластикой уздечки нижней губы
- 4) удалением зубов по методу Хотца

ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ РАСПОЛОЖЕН В ПРЕДЕЛАХ

- 1) верхней и нижней челюстей
- 2) боковой группы зубов
- 3) апикального базиса верхней челюсти
- 4) апикального базиса нижней челюсти

В ПРАВИЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЭНДРЮС ВЫДЕЛИЛ _____ КЛЮЧЕЙ

- 1) 8
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 7

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) тенсом
- 2) артикулятором
- 3) лицевой дугой
- 4) окклюдатором

ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

- 1) положения
- 2) прорезывания
- 3) структуры твердых тканей
- 4) формы

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) съемным
- 2) несъемным
- 3) назубным
- 4) межчелюстным

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ДУГА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) функционально-направляющим
- 2) функциональным
- 3) фиксирующим
- 4) направляющим

ТОЧКА P_g СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) нижней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти
- 2) передней точке подбородочного выступа
- 3) передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти
- 4) точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти

БИОЛОГИЧЕСКАЯ СЕПАРАЦИЯ ПРИ ПЛОТНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЗУБОВ В ЗУБНОМ РЯДУ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

- 1) сошлифовывания мезиодистальных поверхностей абразивными штрипсами
- 2) использования съемных расширяющих пластиночных аппаратов
- 3) установки брекетов
- 4) наложения эластичных колец

ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) сагиттальной
- 2) окклюзионной
- 3) трансверсальной
- 4) вертикальной

ТРЕТЬЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРИКУСА ПРОИСХОДИТ С ПРОРЕЗЫВАНИЕМ

- 1) клыков
- 2) резцов
- 3) премоляров
- 4) первых постоянных моляров

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ВЫСОТА ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ ОТ ТОЧКИ _____ ДО ТОЧКИ

- 1) tr; gn
- 2) zy; zy
- 3) n; gn
- 4) tr; v

МИКРОДЕНТИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ _____ ЗУБОВ

- 1) размеров
- 2) формы
- 3) структуры твердых тканей
- 4) положения

РУКООБРАЗНАЯ ПРУЖИНА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) фиксирующим
- 2) механическим
- 3) функциональным
- 4) направляющим

ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) для расширения по вертикали
- 2) пластиночный для мезиализации зубов
- 3) пластиночный для дистализации зубов
- 4) для расширения по трансверсали

ПОЗИЦИОНЕР НЕОБХОДИМ ДЛЯ УСТАНОВКИ БРЕКЕТОВ ПО

- 1) торку
- 2) ротации
- 3) высоте
- 4) ангуляции

ВЕСТИБУЛООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- 1) нёбное
- 2) щечное
- 3) язычное
- 4) лингвальное

OSAMU RETAINER ПО ФИКСАЦИИ

- 1) несъемный, внеротовой
- 2) несъемный, внутриротовой
- 3) съемный, внеротовой
- 4) съемный, внутриротовой

РЕТРОИНКЛИНАЦИЯ ОЗНАЧАЕТ ВРАЩЕНИЕ ЧЕЛЮСТИ

- 1) влево
- 2) вправо
- 3) против часовой стрелки
- 4) по часовой стрелке

ТИП ПРОФИЛЯ ПО МЕТОДУ ШВАРЦ

- 1) среднее лицо
- 2) ретро-лицо
- 3) скошенное лицо
- 4) анте-лицо

БРЕКЕТЫ ДЛЯ КЛЫКОВ С ВЫСОКИМ ТОРКОМ РЕКОМЕНДОВАНЫ В СЛУЧАЕ

- 1) изначальной избыточно вестибулярной инклинации
- 2) выраженной ротации клыков
- 3) небной дистопии клыков
- 4) лечения с удалением первых премоляров

ВЫЯВИТЬ МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ НА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЯХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА

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

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТЕИНКЛИНАЦИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ УГЛА (НИЖЕ 5-8°)

- 1) SNA
- 2) NSL\\ML
- 3) NSL\\NL
- 4) NL\\ML

ЧЕТЫРЕХПЕТЕЛЬНЫЙ БЮГЕЛЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ _____ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) удлинения нижнего
- 2) укорочения верхнего
- 3) расширения нижнего
- 4) расширения верхнего

ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) стимулировать рост апикального базиса
- 2) сдерживать рост апикального базиса

- 3) нормализовать функцию глотания
- 4) нормализовать зубоальвеолярные высоты в области жевательной группы зубов

СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПО 1 КЛАССУ ЭНГЛЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОККЛЮЗИИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ

- 1) физиологической
- 2) мезиальной
- 3) дистальной
- 4) перекрестной

УМЕНЬШЕНИЕ ЛОНГИТУДИНАЛЬНОЙ ДЛИНЫ (МЕТОД NANCE) ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА БЫВАЕТ ПРИ

- 1) глубоком прикусе
- 2) удлинении верхнего зубного ряда
- 3) нарушении пропорциональности верхних и нижних резцов
- 4) скученности зубов верхнего зубного ряда

ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ПРИВОДИТ К

- 1) транспозиции
- 2) тремам
- 3) диастеме
- 4) тортоаномалии

ЭТАП ЮСТИРОВКИ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) закрытие промежутков
- 2) создание оптимальных межокклюзионных контактов
- 3) нивелирование зубных рядов
- 4) перемещение отдельных зубов

НА ФОТО ПРЕДСТАВЛЕН УГОЛ

- 1) наклона горизонтальной составляющей шеи к верхней трети лица
- 2) наклона горизонтальной составляющей шеи к нижней трети лица
- 3) подбородочно-лицевой
- 4) подбородочно-губной

БРЕКЕТЫ АКТИВНОГО САМОЛИГИРОВАНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПАССИВНОГО

- 1) наличием торка на площадке
- 2) по пазу брекета
- 3) положением крышки замка по отношению к дуге
- 4) по составу

ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) ретрузии верхних резцов
- 2) протрузии нижних резцов
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) протрузии верхних резцов

МАКРОДЕНТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) увеличение размеров челюстей
- 2) уменьшение размеров зубов
- 3) увеличение размеров зубов
- 4) увеличение количества зубов

САГИТТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) протрузией резцов верхней челюсти; ретрузией резцов нижней челюсти
- 2) протрузией резцов верхней и нижней челюсти
- 3) протрузией резцов нижней челюсти; ретрузией резцов верхней челюсти
- 4) ретрузией резцов верхней и нижней челюсти

МЕЖРЕЗЦОВЫЙ УГОЛ В НОРМЕ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 90
- 2) 80-82
- 3) 175-180
- 4) 130-135

ГУБНОЙ ПЕЛОТ СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1) сдерживания роста верхней челюсти
- 2) расширения нижнего зубного ряда
- 3) стимуляции роста апикального базиса нижней челюсти в переднем отделе
- 4) укорочения нижнего зубного ряда

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-NSL СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- 2) вращении верхней челюсти по часовой стрелке
- 3) вертикальном типе роста лицевого скелета
- 4) ретрогнатическом типе профиля

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО МИОТРЕЙНЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10-15
- 2) 18-24
- 3) 0-3
- 4) 5-7

НА ФОТО ПРЕДСТАВЛЕН УГОЛ

- 1) подбородочно-лицевой
- 2) подбородочно-шейный
- 3) лицевой
- 4) подбородочный

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ РАННИЕ ПРИЗНАКИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ, СЛЕДУЕТ

- 1) устранить причины развития дистального прикуса
- 2) назначить миотерапию для перемещения нижней челюсти
- 3) задержать рост верхней челюсти
- 4) удерживать рост нижней челюсти

ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длинная уздечка верхней губы
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) короткая уздечка верхней губы
- 4) глубокое преддверие полости рта

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) комбинированный
- 2) блокирующий
- 3) функциональный
- 4) механический

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОГЕНИЧЕСКОГО ПРИКУСА (МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ) ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устранение деформации окклюзионной поверхности зубных рядов
- 2) аппаратное лечение аномалии
- 3) шлифовывание зубов
- 4) нормализация функции языка и глотания

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ФОРМЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) Долгополовой
- 2) Хаулея-Гербера-Гербста
- 3) Пона
- 4) Коркхауза

ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ СДВИГА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вниз
- 2) вперед
- 3) вниз и вперед

4) вокруг собственной оси

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ РЕЗЦЫ НА

- 1) 2/3 высоты коронки резцов
- 2) всю высоту
- 3) 1/2 высоты коронки резцов
- 4) 1/3 высоты коронки

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ДИСТАЛИЗАЦИИ МОЛЯРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Норда
- 2) Distal Jet
- 3) Quadhelix
- 4) Cetlin

ОПТИМАЛЬНОЙ СИЛОЙ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лёгкая непродолжительная
- 2) лёгкая продолжительная
- 3) тяжёлая непродолжительная
- 4) тяжёлая продолжительная

УГОЛ SPP\MP В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 25
- 2) 32
- 3) 12
- 4) 7

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ

- 1) комбинированный
- 2) внеротовой
- 3) профилактический
- 4) лечебный

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРОДОНТА БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ортопантомографию
- 2) ТРГ - прямую проекцию
- 3) томографию ВНЧС
- 4) ТРГ – боковую проекцию

ЗУБНЫЕ РЯДЫ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) полуэллипса

- 2) полукруга
- 3) трапеции
- 4) параболы

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ СЧИТАЮТ

- 1) ретенционным
- 2) комбинированным
- 3) лечебным
- 4) профилактическим

У ПАЦИЕНТОВ С БИПРОТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ В СОЧЕТАНИИ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА БОКОВОЙ ТРГ ГОЛОВЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) SNA; 1\\ML; Snp-A
- 2) SNB; Go-Pog
- 3) SNPog; NL\\ML; 1\\NL
- 4) ArGoMe; NL\\ML; 1\\NL

АНГУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) наклон верхних резцов относительно нижних
- 2) вестибуло-оральный наклон зуба
- 3) поворот зуба по оси
- 4) мезио-дистальный наклон зуба

КЛАММЕРА АДАМСА ЯВЛЯЮТСЯ ЭЛЕМЕНТАМИ

- 1) механическими
- 2) функциональными
- 3) фиксирующими
- 4) направляющими

ПРЕДСТАВЛЕНА КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАММА ПАЦИЕНТА С _____ ТИПОМ РОСТА ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА

- 1) вертикальным
- 2) горизонтальным
- 3) нейтральным
- 4) трансверсальным

АППАРАТ DISTAL JET ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) устранения трем, диастем
- 2) дистализации моляров
- 3) устранения протрузии резцов
- 4) нормализации положения нижней челюсти

К АКТИВНЫМ КОМПОНЕНТАМ СЪЕМНЫХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) кламмеры Адамса
- 2) расширяющий зубной винт
- 3) окклюзионные накладки
- 4) небный бюгель

ЧАЩЕ ВСЕГО В ВЕСТИБУЛЯРНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ЗУБЫ

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

НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ИЗОБРАЖЕН ЛИНЕЙНЫЙ ПАРАМЕТР

- 1) Po-Or (l)
- 2) Po-Or (r)
- 3) Co-Go (r)
- 4) Co-Go (l)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ОПТИЧЕСКОЙ ТОПОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) электроды
- 2) магниты
- 3) рентгеновские лучи
- 4) световой поток

ПО ДАННЫМ Л. ЭНДРЮСА, КРИВИЗНА ИЗГИБА ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ММ)

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

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несъемным
- 2) съемным
- 3) межчелюстным
- 4) назубным

ПО ВИДУ КОНСТРУКЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) несъемные, съемные, сочетанные
- 2) одночелюстные, одночелюстные межчелюстного действия, двухчелюстные, сочетанные

- 3) внутриротовые, внеротовые
- 4) пластиночные, дуговые, блоковые, каркасные, капповые

ГУБНОЙ БАМПЕР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) удлинения нижнего зубного ряда
- 2) уплощения переднего отрезка верхнего зубного ряда
- 3) сужения зубных рядов
- 4) мезиального смещения первых моляров

АНТРОПОМЕТРИЮ ЗУБНЫХ РЯДОВ НА ЭТАПЕ ОККЛЮЗИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ВЫПОЛНЯЮТ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) Долгополовой З.И
- 2) Снагиной Н.Г
- 3) Персина Л.С
- 4) Хорошилкиной Ф.Я

ГОЛОВНАЯ ШАПОЧКА С ПОДБОРОДОЧНОЙ ПРАЦЦОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) перемещать вперед верхний зубной ряд и верхнюю челюсть
- 2) стимулировать рост нижней челюсти
- 3) сдерживать рост нижней челюсти
- 4) сдерживать рост обеих челюстей

ВНЕРОВОТОВОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ОПОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная шапочка
- 2) скуловая пластина
- 3) губной бампер
- 4) пластинка Корна

ТОРТОПОЗИЦИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ _____ ЗУБОВ

- 1) формы
- 2) прорезывания
- 3) положения
- 4) структуры твердых тканей

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТОВ

- 1) механический
- 2) функциональный
- 3) комбинированный
- 4) блоковый

МИОТОНОМЕТРИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) биопотенциал мышц
- 2) тонус мышц

- 3) движение суставной головки
- 4) движение нижней челюсти

ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ РАСПОЛОЖЕН В ПРЕДЕЛАХ

- 1) апикального базиса верхней челюсти
- 2) апикального базиса нижней челюсти
- 3) верхней и нижней челюстей
- 4) боковой группы зубов

ЭЛЕМЕНТАМИ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) язычные пелоты
- 2) щечные пелоты
- 3) накусочные площадки
- 4) окклюзионные накладки

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ МСНАМАРА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) Go-Pog; Snr-A
- 2) S-Go; N-Me
- 3) N-S; N-A
- 4) Co-A; Co-Gn;

К АНОМАЛИЯМ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) макродентию
- 2) адентию
- 3) ретенцию
- 4) гиперодентию

ПОКАЗАТЕЛЬ ТОННА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линейным
- 2) процентным
- 3) угловым
- 4) индексным

СИМПТОМ «ЩЕЛЧКА» ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) первичного хронического остеоартрита ВНЧС
- 2) вторичного деформирующего остеоартроза
- 3) хронического артрита ВНЧС
- 4) привычного вывиха суставной головки

МЕТОД КОРКХАУЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) скелетный класс
- 2) ширину зубных рядов

- 3) длину зубных рядов
- 4) тип роста зубочелюстной системы

ТОЧКА Ar РАСПОЛОЖЕНА НА _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) переднем контуре апикального базиса верхней
- 2) вершине суставной головки нижней
- 3) переднем контуре апикального базиса нижней
- 4) заднем контуре суставной головки нижней

**НАЛИЧИЕ ЯРКО ВЫРАЖЕННОЙ СУПРАМЕНТАЛЬНОЙ БОРОЗДЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
О**

- 1) нормальном развитии
- 2) глубоком прикусе
- 3) открытом прикусе
- 4) увеличении нижней трети лица

**КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОГО ВЫВИХА СУСТАВНОГО ДИСКА СЛЕВА
СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) невозможность закрыть рот
- 2) гипомобильность левого ВНЧС
- 3) гипермобильность ВНЧС
- 4) щелчок в области правого ВНЧС при движениях челюсти

**ПРИ АНАЛИЗЕ ТРГ ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОСНОВАНИЮ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ,
ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ**

- 1) Sna-Snp
- 2) Pg-Go
- 3) Ar-Go
- 4) N-S

ТОЧКА A ОБОЗНАЧАЕТ НА БОКОВОЙ ТРГ

- 1) наиболее дистальную точку на переднем контуре апикального базиса на нижней челюсти
- 2) наиболее глубокую точку на переднем контуре базиса верхней челюсти
- 3) заднюю носовую ость
- 4) переднюю носовую ость

**НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РОТАЦИЯ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
ПРОТИВ ЧАСОВОЙ СТРЕЛКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ УГЛА (НИЖЕ 35°)**

- 1) SNA
- 2) NSL\\NL
- 3) NSL\\ML
- 4) NL\\ML

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области
- 2) гемодинамику мышц челюстно-лицевой области
- 3) движение височно-нижнечелюстного сустава
- 4) движение нижней челюсти

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNB ГОВОРIT O

- 1) горизонтальном типе роста
- 2) наличии III скелетного класса
- 3) наличии II скелетного класса
- 4) дизокклюзии во фронтальном отделе

К МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗА ЗУБА ОТНОСЯТ

- 1) ортодонтическое вытяжение
- 2) удаление зуба
- 3) физиотерапевтические процедуры с ортодонтическим вытяжением
- 4) терапевтическое лечение зуба

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ЭСТЕТИКИ ЛИЦА ОТ СТЕПЕНИ НАКЛОНА ПРОДОЛЬНОЙ ОСИ НИЖНИХ РЕЗЦОВ (УГЛЫ FMA; FMIA; IMPA)

- 1) Steiner
- 2) McNamara
- 3) Fastlight
- 4) Tweed

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ А.М.ШВАРЦА, ЦИСФРОНТАЛЬНОЕ ЛИЦО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ SUBNASALE _____ К ТОЧКЕ _____

- 1) позади перпендикуляра; Nasion
- 2) на перпендикуляре; Pogonion
- 3) на перпендикуляре; Nasion
- 4) перед перпендикуляром; Nasion

ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ТЯГИ ПО 2 КЛАССУ В САГИТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ВЫЗЫВАЮТ _____ РЕЗЦОВ

- 1) протрузию нижних и ретрузию верхних
- 2) протрузию верхних и ретрузию нижних
- 3) ретрузию верхних и нижних
- 4) протрузию верхних и нижних

ОККЛЮЗИОГРАММА (3-Х МЕРНЫЙ ВИД) АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ИЛЛЮСТРИРУЕТ

- 1) состояние тонуса мышц

- 2) силу от начала смыкания зубных рядов до момента получения множественных фиссурно-бугорковых контактов
- 3) форму зубных рядов
- 4) биоэлектрическую активность мышц

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ТЕХНИКОЙ ПРЯМОЙ ДУГИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль опоры
- 2) контроль перекрытия резцов
- 3) нивелировка прикуса
- 4) выравнивание по уровню и в ряд

МЕЗИАЛЬНЫЙ ЩЁЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ВЕРХНЕГО МОЛЯРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В МЕЖБУГОРКОВОЙ ФИССУРЕ ПЕРВОГО НИЖНЕГО МОЛЯРА, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ ЭНГЛЯ

- 1) второму (подкласс 1)
- 2) первому
- 3) третьему
- 4) второму (подкласс 2)

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОДБОРОДОЧНОГО СИМФИЗА В ПРОЦЕССЕ РОСТА И ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА, ВКЛЮЧАЯ УТО АНАЛИЗ, ТОЧКИ XI ПО МЕТОДУ

- 1) Steiner
- 2) McNamara
- 3) Jarabak
- 4) Ricketts

РАННЯЯ ПОТЕРЯ ВРЕМЕННОГО ВТОРОГО МОЛЯРА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) преждевременному рассасыванию корней первого временного моляра
- 2) дистальному смещению первого постоянного моляра
- 3) мезиальному смещению первого постоянного моляра
- 4) ротации первого временного моляра

РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИ СМЫКАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 2-4
- 2) 0,5
- 3) 7
- 4) 5

ДИЛАЦЕРАЦИЕЙ КОРНЯ ЗУБА НАЗЫВАЮТ

- 1) преждевременную апексификацию
- 2) раздвоение
- 3) посттравматическое искривление

4) резорбцию

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) физиотерапевтических процедур
- 2) оценки функции мышц
- 3) регистрации движений нижней челюсти
- 4) оценки движений в ВНЧС

ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротовое дыхание
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) микроденития зубов верхней челюсти
- 4) укороченная уздечка языка

ДЛЯ ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОНСТРУКЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ

- 1) мостовидная
- 2) съёмная
- 3) консольная
- 4) бюгельная

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

- 1) латеральное
- 2) нейтральное
- 3) дистальное
- 4) мезиальное

ВЕРХНИЙ ЗУБНОЙ РЯД ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) параболы
- 2) трапеции
- 3) полукруга
- 4) полуэллипса

НА ПРЯМЫХ (ФАСНЫХ) ТРГ ГОЛОВЫ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) форму и размеры лицевого отдела черепа
- 2) количество зубов
- 3) положение зубов
- 4) динамику роста челюстей

ОККЛЮЗИОГРАММЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ПОЗВОЛЯЮТ АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) тонус мышц
- 2) силу смыкания зубных рядов
- 3) форму зубных рядов
- 4) биопотенциалы мышц

С ЦЕЛЬЮ КАМУФЛЯЖА НЕДОРАЗВИТИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И АНОМАЛИИ КЛАССА II ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ПОТРЕБУЕТСЯ УДАЛЕНИЕ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) вторых моляров нижней
- 2) первых премоляров нижней
- 3) первых премоляров верхней
- 4) первых моляров нижней

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТИРАЕМОСТЬ И НАЛИЧИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕМ И ДИАСТЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) патологии зубочелюстной системы
- 2) бруксизме в ночное время
- 3) окончательном формировании ВНЧС
- 4) подготовке к смене временных зубов на постоянные

К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ

- 1) прогения
- 2) ретрогения
- 3) ретрузия
- 4) протрузия

ПРИ РАННЕЙ ПОТЕРЕ МОЛОЧНОГО МОЛЯРА ВОЗНИКАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) скученности зубов
- 2) сужения зубного ряда
- 3) микрогнатии
- 4) расширения зубного ряда

ИЗМЕРЕНИЕ ЛОНГИТУДИНАЛЬНОЙ ДЛИНЫ ЗУБНОГО РЯДА В СООТВЕТСТВИИ С МЕТОДОМ НАНСА ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) лигатурной проволоки
- 2) транспортира
- 3) линейки
- 4) циркуля

ЛИНГВООККЛЮЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБОВ

- 1) верхних боковых орально
- 2) нижних боковых язычно
- 3) верхних боковых щечно
- 4) нижних фронтальных вестибулярно

НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ АНОМАЛИИ

- 1) сужения нижнего зубного ряда
- 2) расширения верхнего зубного ряда
- 3) уплощения фронтального отдела верхней челюсти

4) сужения верхнего зубного ряда

ПРОВОДИТЬ ДИСТАЛИЗАЦИЮ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ЛУЧШЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 22
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 18

ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ

- 1) лечебный
- 2) профилактический
- 3) ретенционный
- 4) для фиксации

ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ УГЛА

- 1) увеличение базального
- 2) уменьшение базального
- 3) увеличение SNA
- 4) уменьшение SNB

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИММЕТРИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ РЕНТГЕНОВСКИЙ СНИМОК

- 1) ТРГ в боковой проекции
- 2) ТРГ в прямой проекции
- 3) зонографию ВНЧС
- 4) ОПТГ

АППАРАТ ПЕРСИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ АНОМАЛИИ

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

ХАРАКТЕР СМЫКАНИЯ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ПО ЭНГЛЮ

- 1) третьему
- 2) бугровому
- 3) первому
- 4) второму

ИЗМЕРЕНИЕ ДЛИНЫ ГОЛОВЫ ПРОВОДЯТ ПО ТОЧКАМ

- 1) go-go
- 2) gl-op
- 3) Or-Or
- 4) zy-zy

ДЛЯ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ УГЛА

- 1) увеличение базального
- 2) увеличение ANB
- 3) уменьшение базального
- 4) увеличение гониального

СООТНОШЕНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) ретрогеническое
- 2) прогнатическое
- 3) обратное
- 4) прогеническое

ПРОТРАГИРУЮЩАЯ ПРУЖИНА ПО ВИДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) функциональным
- 2) опорно-удерживающим
- 3) механическим
- 4) ретенционным

ОЦЕНКУ ПОЛОЖЕНИЯ ГУБ ПРОВОДЯТ ПО МЕТОДУ

- 1) Пона
- 2) Рикеттса
- 3) Коркхауза
- 4) Тонна

«МИКРОГНАТИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) увеличение размеров челюсти
- 2) смещение челюсти кзади
- 3) увеличение значений углов SNA или SNB
- 4) уменьшение размеров челюсти

ГЛУБИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ СЧИТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ НА

- 1) 1/3 нижнего резца
- 2) 1/2 нижнего резца
- 3) 2/3 нижнего резца
- 4) величину коронки резца

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) перемещения нижнего зубного ряда вперед
- 2) перемещения верхнего зубного ряда вперед

- 3) сдерживания роста нижней челюсти
- 4) сдерживания роста верхней челюсти

К РЕТЕНЦИОННЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ АППАРАТЫ

- 1) используемые для сужения зубного ряда
- 2) применяемые для предупреждения развития аномалий
- 3) используемые для расширения зубного ряда
- 4) закрепляющие достигнутые результаты лечения

НЕЙТРАЛЬНЫЙ ПРИКУС СООТВЕТСТВУЕТ В КЛАССИФИКАЦИИ ЭНГЛЯ _____ КЛАССУ

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКУ С

- 1) протрагирующими пружинами
- 2) рукообразными пружинами
- 3) L-образными изгибами
- 4) M-образными изгибами

ПРОФИЛЬ ЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) овальный
- 2) плоский
- 3) круглый
- 4) вогнутый

ПРИ МЕЗИАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ЗУБ СМЕЩЕН

- 1) назад по зубной дуге
- 2) вперед по зубной дуге
- 3) в вестибулярную сторону
- 4) в сторону нёба

С ПОМОЩЬЮ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА МОЖНО

- 1) устранить вредную привычку сосания пальца
- 2) нормализовать окклюзию
- 3) устранить расщелину
- 4) расширить верхний зубной ряд

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) функциональный
- 2) механический
- 3) фиксирующий

4) комбинированный

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА АНОМАЛИЯ _____ ЗУБА

1) структуры твердых тканей

2) размера

3) формы

4) положения

К КЛИНИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ В КЛИНИКЕ ОРТОДОНТИИ ОТНОСИТСЯ

1) пальпация жевательных мышц

2) миотонометрия

3) реопародонтография

4) эхоостеометрия

ЛИЦЕВОЙ ДУГОЙ НАЗЫВАЮТ

1) механически действующий, одночелюстной, оральный несъемный аппарат

2) функционально-направляющий аппарат, одночелюстной, назубный, несъемный дуговой аппарат

3) механически действующий, внеротовой, съемный, дуговой аппарат со стационарной опорой

4) ретенционный аппарат

УВЕЛИЧЕНИЕ МЕЖРЕЗЦОВОГО УГЛА УКАЗЫВАЕТ НА

1) биретрузию

2) бипротрузию

3) горизонтальный тип роста

4) вертикальный тип роста

АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ ПО ТРАНСВЕРСАЛИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) лингвоокклюзия

2) палатиноокклюзия

3) мезиоокклюзия

4) вестибулоокклюзия

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ТОРК БРЕКЕТОВ ДЛЯ КЛЫКОВ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ПРИ

1) сепарации

2) дистопии

3) небном положении

4) скученности

АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ 1.2 ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезиальное положение
- 2) супраположение
- 3) вестибулярное положение
- 4) тортаномалия

ПРИЧИНОЙ МЕЗИАЛЬНОГО НАКЛОНА 4.6 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистопия зачатка 4.5
- 2) давление зачатка 4.7
- 3) дистопия зачатка 4.6
- 4) преждевременное удаление 8.5

МОЛЯРНЫЙ ИНДЕКС ПО ПОНУ РАВЕН

- 1) 64
- 2) 65
- 3) 80
- 4) 85

МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС

- 1) острые края пломб
- 2) плохая гигиена полости рта
- 3) нарушения опорно-двигательного аппарата
- 4) окклюзионные нарушения

ВЕСТИБУЛЯРНУЮ ПЛАСТИНКУ ОТНОСЯТ К АППАРАТАМ

- 1) внеротовым
- 2) механического действия
- 3) функционального действия
- 4) комбинированного действия

OSAMU RETAINER ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) ретенции
- 2) нормализации окклюзии
- 3) раскрытия небного шва
- 4) стимуляции роста апикального базиса верхней челюсти

ВЫРАЖЕННАЯ АНТЕРИАЛЬНАЯ РОСТОВАЯ РОТАЦИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ СКЕЛЕТНОГО ПРИКУСА

- 1) глубокого
- 2) дистального
- 3) мезиального
- 4) открытого

МАКРОДЕНТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК АНОМАЛИЯ

- 1) количества
- 2) формы
- 3) размера
- 4) положения

СМЕЩЕНИЕ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ – ЭТО АНОМАЛИЯ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) окклюзионной
- 2) сагиттальной
- 3) трансверсальной
- 4) вертикальной

ПО НАЗНАЧЕНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) профилактические, лечебные, ретенционные
- 2) взаимодействующие (реципроктные), стационарные
- 3) несъемные, съемные, сочетанные
- 4) пластиночные, дуговые, блоковые, каркасные, капповые

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление утраченных функций
- 2) предупреждение возникновения заболеваний
- 3) лечение и предупреждение осложнений заболеваний
- 4) реабилитация больных

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SNA УКАЗЫВАЕТ НА _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) прогнатию нижней
- 2) ретрогнатию нижней
- 3) ретрогнатию верхней
- 4) прогнатию верхней

ВИДОМ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспозиция
- 2) ротация
- 3) наклон
- 4) интрузия

МЕТОД КОРКХАУЗА ОСНОВАН НА

- 1) пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
- 2) зависимости суммы мезиодистальных размеров нижних резцов и ширины зубных рядов
- 3) зависимости ширины и длины зубных рядов
- 4) зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОГНОЗА РОСТА ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА ПО ПАРАМЕТРАМ: NSAR, SARGO, ARGOME, S-N:GO-ME, S-

BA:AR-GO, N-ME:S-GO ПО МЕТОДУ

- 1) Tweed
- 2) Jarabak
- 3) McNamara
- 4) Steiner

ГЕОМЕТРИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ТОРКА ЗУБА СВЯЗАНА С

- 1) наличием свободного хода дуги в пазах
- 2) недостаточной жесткостью дуги
- 3) количеством корней зуба
- 4) несоответствием размера брекета площади коронки

ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ В ОРТОДОНТИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) длины верхней челюсти
- 2) наличия зачатков постоянных зубов
- 3) ширины зубных рядов
- 4) длины нижней челюсти

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ

- 1) внутриротовые, внеротовые
- 2) несъемные, съемные, сочетанные
- 3) одночелюстные, одночелюстные межчелюстного действия, двухчелюстные, сочетанные
- 4) механически-действующие, функционально-действующие, комбинированные

НА ТРЕХМЕРНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЧКА

2

- 1) Me
- 2) Gn
- 3) Pg
- 4) Go

К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСОМИЕЙ НА РАННИХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) нормализацию звукопроизношения
- 2) стабилизацию положения нижней челюсти
- 3) предотвращение деформации верхней челюсти и верхнего зубного ряда, стабилизацию положения нижней челюсти
- 4) стабилизацию положения верхней челюсти

К АППАРАТАМ МЕХАНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Брюкля

- 2) позиционер
- 3) регулятор функции Френкля 3 типа
- 4) аппарат Хаас

ФРАНКФУРТСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- 1) N-S
- 2) Po -Or
- 3) Sna-Snp
- 4) Ar-Go

ПОНЯТИЕ «НОРМА» В ОРТОДОНТИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ МОЖЕТ ТРАКТОВАТЬСЯ КАК

- 1) морфофункциональный и эстетический оптимум
- 2) средняя норма
- 3) ортогнатический прикус
- 4) средне-индивидуальная норма

К МЕХАНИЧЕСКИМ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) протрагирующие пружины
- 2) боковые щиты
- 3) кламмеры
- 4) винты

ТРЕТЬЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРИКУСА ПРОИСХОДИТ В (В ГОДАХ)

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

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА ІІІ/ML СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ НИЖНИХ РЕЗЦОВ

- 1) протрузии
- 2) ретрузии
- 3) инфраположении
- 4) супраположении

ВЕЛИЧИНА МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) миотонах
- 2) биопотенциалах
- 3) микровольтах
- 4) вольтах

САГИТТАЛЬНЫЙ СУСТАВНОЙ ПУТЬ – ЭТО РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ПРОХОДИТ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ЕЕ ДВИЖЕНИИ

- 1) назад
- 2) вперед
- 3) вниз и назад
- 4) вперед и вниз

АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

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

К ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ФОРМИРОВАНИЯ (ВОЗНИКНОВЕНИЯ) ТРЕМ ОТНОСЯТ

- 1) сужение зубных рядов
- 2) нарушения окклюзии
- 3) широкую уздечку языка
- 4) микроденитию

АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулоокклюзия
- 2) глубокая резцовая окклюзия
- 3) дистальная окклюзия
- 4) мезиальная окклюзия

АРТРОФОНОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) движения суставной головки
- 2) биопотенциал мышц
- 3) движения нижней челюсти
- 4) шумы в ВНЧС

ЗУБ 2.3 ИМЕЕТ АНОМАЛИЮ

- 1) формы
- 2) положения
- 3) количества
- 4) сроков прорезывания

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ ЗУБОВ ВОЗМОЖНО

- 1) в сагиттальной, трансверзальной, вертикальной плоскостях
- 2) только в трансверзальной плоскости
- 3) только в сагиттальной плоскости
- 4) только в вертикальной плоскости

УГОЛ SNB ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) положение базиса верхней челюсти относительно основания черепа

- 2) положение базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 3) наклон базиса верхней челюсти к основанию черепа
- 4) положение базисов челюстей относительно друг друга

АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ 1.1 ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулярное
- 2) оральное
- 3) супраположение
- 4) инфраположение

АНОМАЛИИ ФОРМЫ И РАЗМЕРА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ

- 1) лабораторном
- 2) иммунологическом
- 3) рентгенологическом
- 4) клиническом

МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ И МЕЗИАЛЬНЫЙ НАКЛОН ПЕРВОГО ПОСТОЯННОГО МОЛЯРА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) аномалии окклюзии 3 класса по Энгля
- 2) преждевременном удалении временного моляра
- 3) вредной привычке сосать палец
- 4) аномалии окклюзии 2 класса по Энгля

У ПАЦИЕНТОВ С ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) $NSL \setminus \setminus NL$; SNA; SNB
- 2) $NL \setminus \setminus ML$; $NSL \setminus \setminus ML$; ArGoMe
- 3) ArGoMe; SNA; SNB
- 4) SNPog; ArGoMe; SNB

КОМПАКТООСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) улучшения фиксации ортодонтического аппарата
- 2) ускорения ортодонтического лечения
- 3) улучшения трофики пародонта
- 4) укорочения ретенционного периода

ПОДБОРОДОЧНАЯ ПРАЩА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) мезиальной окклюзии, обусловленной верхней ретрогнатией
- 2) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 3) дистальной окклюзии
- 4) мезиальной окклюзии, обусловленной нижней макрогнатией

У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ПРИ ГЛОТАНИИ ЯЗЫК УПИРАЕТСЯ В

- 1) верхнюю губу
- 2) резцы верхней и нижней челюсти при сомкнутых зубах
- 3) резцы верхней и нижней челюсти при отсутствии их смыкания
- 4) нижнюю губу

ВЕЕРООБРАЗНЫЙ ВИНТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) равномерного расширения зубного ряда
- 2) удлинения верхнего зубного ряда
- 3) раскрытия небного шва
- 4) расширения верхнего зубного ряда в переднем отделе

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ ТЕХНИКОЙ ПРЯМОЙ ДУГИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) ортодонтических дуг без изгибов
- 2) одной ортодонтической дуги
- 3) ортодонтических дуг без изгибов I порядка
- 4) ортодонтических дуг без изгибов II и III порядка

ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ АППАРАТОВ ВОЗНИКАЮТ ____ СИЛЫ

- 1) параллельно действующие
- 2) прерывистые
- 3) переменнo действующие
- 4) непрерывные

ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ КОНСТРУКЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ _____ ЗУБА 3.6

- 1) деротации
- 2) мезиализации
- 3) удержания; от мезиального смещения
- 4) дистализации

УВЕЛИЧЕНИЕ БАЗАЛЬНОГО УГЛА ГОВОРИТ О

- 1) вертикальном типе роста, гипердивергенции челюстей
- 2) горизонтальном типе роста, гиподивергенции челюстей
- 3) бипротрузии
- 4) биретрузии

НА ТРГ ТОЧКОЙ ЦЕНТРА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) S
- 2) Pt
- 3) Ba
- 4) Po

ПОВОРОТ ЗУБА ВОКРУГ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) инклинация
- 2) торк
- 3) ротация
- 4) ангуляция

ВРОЖДЕННОЕ НЕСРАЩЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И НЁБА ВОЗНИКАЕТ

- 1) на 12-13 неделе беременности
- 2) на 6-7 неделе беременности
- 3) в постнатальном периоде
- 4) на 20-25 неделе беременности

ПАССИВНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АППАРАТА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ

- 1) вестибулярная дуга
- 2) щечные щиты
- 3) губной бампер
- 4) окклюзионные накладки

RME НАЗЫВАЮТ

- 1) медленное расширение верхней челюсти
- 2) быстрое расширение верхней челюсти
- 3) хирургически ассистированное быстрое нёбное расширение
- 4) полубыстрое расширение верхней челюсти

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ТОЧКОЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ПЕРЕСЕЧЕНИИ ВЕТВИ НЧ И КЛИВУСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- 1) Ar
- 2) Or
- 3) B
- 4) A

АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SKAN III ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) показатели биопотенциалов мышц
- 2) размеры зубных рядов
- 3) тонус мышц
- 4) силу смыкания зубных рядов

УГОЛ NL-ML НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) наклон верхней челюсти к основанию черепа
- 2) межчелюстной угол

3) положение нижней челюсти в сагиттальной плоскости относительно основания черепа

4) наклон нижней челюсти к основанию черепа

АППАРАТ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ПОЗВОЛЯЕТ НОРМАЛИЗОВАТЬ ОККЛЮЗИЮ В ПЛОСКОСТИ

1) вертикальной

2) трансверсальной

3) сагиттальной

4) ретромолярной

ДЕФОРМАЦИЯ КОЖНО-ХРЯЩЕВОГО ОТДЕЛА НОСА ВСЕГДА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ

1) неполной односторонней

2) полной односторонней

3) скрытой односторонней

4) неполной двусторонней

ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) электромиографией

2) сиалографией

3) мастикациографией

4) кинезиографией

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В СОЧЕТАНИИ С САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

1) ArGoMe; NL\\ML; Snp-A

2) NL\\ML; Snp-A; Co-Go

3) SNA; NL\\ML; Snp-A

4) SNB; 1\\NL; Go-Pog

СУПРАПОЛОЖЕНИЕ - ЭТО АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ В _____ ПЛОСКОСТИ

1) сагиттальной

2) окклюзионной

3) трансверсальной

4) вертикальной

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ РОТАЦИЮ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1) NL\\ML

2) SNPog

- 3) NSL\\NL
- 4) NSL\\ML

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЦЕНТРА СОПРОТИВЛЕНИЯ ЗУБА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) направления приложенной силы
- 2) количества костной ткани и длины корня
- 3) торка и ангуляции зуба
- 4) количества корней

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ

- 1) частично несъемный
- 2) сочетанный
- 3) несъемный
- 4) съемный

АНОМАЛИИ РАЗМЕРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ У ВЗРОСЛЫХ МОЖНО ЛЕЧИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) функциональных ортодонтических аппаратов
- 2) лицевой дуги
- 3) реконструктивной хирургии
- 4) маски Диляра

К ВНЕРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) аппарат Гербста
- 2) нёбный бюгель
- 3) лицевую дугу
- 4) пластинку с винтом на верхнюю челюсть

ИЗМЕРИТЕЛЬНЫМ ТОЧКАМ ПО МЕТОДИКЕ ПОНА НА МОЛЯРАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) переднее углубление межбугровой фиссуры
- 2) середина межбугровой фиссуры
- 3) задний щечный бугор
- 4) передний щечный бугор

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электромиография
- 2) аксиография
- 3) t-scan
- 4) миотонометрия

АКТИВАТОР КЛАММТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внеротовым аппаратом
- 2) аппаратом комбинированного действия
- 3) аппаратом механического действия

4) несъемным аппаратом

ЛАТЕРАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) диастему
- 2) тремы
- 3) интрузию
- 4) экструзию

К ВНУТРИРОТОВЫМ НЕСЪЁМНЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) лицевую маску
- 2) подбородочную пращу
- 3) квадхеликс
- 4) аппарат Андресена-Гойпля

РАЗРУШЕНИЕ ДИСТАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА 7.5

- 1) приводит к тесному положению нижних передних зубов
- 2) не имеет последствий
- 3) приводит к сужению нижнего зубного ряда
- 4) приводит к мезиальному смещению зуба 3.6

К ФИКСИРУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ В СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ОТНОСЯТ

- 1) пелоты
- 2) наклонную плоскость
- 3) кламмера
- 4) накусочную площадку

ТРГ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) лицевой скелетной асимметрии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) вертикальной резцовой дизокклюзии

ПРИЧИНОЙ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одностороннее сужение зубного ряда
- 2) нарушение функции глотания
- 3) нарушение функции дыхания
- 4) гипотонус круговой мышцы рта

АППАРАТ БИХЕЛИКС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) нормализации положения клыков верхнего зубного ряда
- 2) расширения верхнего зубного ряда
- 3) замещения дефекта зубного ряда
- 4) дистализации боковой группы зубов

УМЕНЬШЕНИЕ ВЫСОТЫ ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ И РЕТРУЗИЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОБУСЛОВЛЕНО _____ ЧАСТИ ЛИЦА

- 1) уменьшением нижней
- 2) увеличением средней
- 3) увеличением нижней
- 4) уменьшением средней

ПЛОСКОСТЬ ML НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ ПЛОСКОСТЬ

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

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОДВЫВИХА ВНЧС СЛЕВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) боль в области левой жевательной мышцы
- 2) гипомобильность левого ВНЧС
- 3) ограничение открывания рта
- 4) щелчок в области левого ВНЧС в конце открывания рта

ЭЛАЙНЕРЫ ОТНОСЯТСЯ К АППАРАТАМ

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

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ НЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) небном наклоне верхних резцов с образованием обратной резцовой окклюзии
- 2) палатиноокклюзии
- 3) дистальной окклюзии
- 4) диастеме

К ЭНДОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ

- 1) токсикозы 1 триместра беременности
- 2) вредные привычки ребёнка
- 3) родовую травму
- 4) искусственное вскармливание

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ А.М.ШВАРЦА, ТРАНСФРОНТАЛЬНОЕ ЛИЦО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ SUBNASALE _____ К ТОЧКЕ

- 1) на перпендикуляре; Nasion
- 2) на перпендикуляре; Pogonion

- 3) перед перпендикуляром; Nasion
- 4) позади перпендикуляра; Nasion

СТАБИЛОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗУЧИТЬ

- 1) эстетику лица
- 2) положение нижней челюсти
- 3) функциональное состояние двигательной системы
- 4) положение верхней губы

ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКОЙ, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ РАЗВИТИЮ САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) привычка закусывать верхнюю губу
- 2) подкладывание руки под щеку во время сна
- 3) сон на высокой подушке
- 4) сосание большого пальца

МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной
- 2) сагиттальной
- 3) аксиальной
- 4) трансверзальной

ДВИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА СВЕРШАЕТ ПРИ ЛАТЕРОТРУЗИИ НА БАЛАНСИРУЮЩЕЙ СТОРОНЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) медиальным смещением
- 2) ротацией вокруг вертикальной оси
- 3) дистракцией
- 4) трансляцией

ПОВОРОТ ЗУБА ВОКРУГ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ НАЗЫВАЮТ

- 1) торком
- 2) ротацией
- 3) инклинацией
- 4) ангуляцией

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) регулятор функции Френкеля
- 2) губной бампер
- 3) вестибулярная пластинка
- 4) трейнер

ПРИ УСТАНОВКЕ КОЛЬЦА НА ПЕРВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ МОЛЯР МЕЗИАЛЬНЫЙ ВХОД В

ЩЕЧНУЮ ТРУБКУ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) по центру дистально-щечного бугра
- 2) по центру мезиально-щечного бугра
- 3) по центру зуба
- 4) дистальнее дистально-щечного бугра

НИЖНЯЯ МАКРОГНАТИЯ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ РЕЗЦОВ

- 1) протрузией верхних и ретрузией нижних резцов
- 2) протрузией верхних и нижних резцов
- 3) ретрузией верхних и протрузией нижних резцов
- 4) положение резцов варьируется

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА

- 1) функционально действующий
- 2) функционально направляющий
- 3) комбинированный
- 4) механический

АППАРАТ QARDHELIX ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) устранения вредных привычек
- 2) стимуляции роста нижней челюсти
- 3) расширения верхнего зубного ряда
- 4) закрытия промежутков после удаления зубов

ТИП ПРОФИЛЯ ПО МЕТОДУ ШВАРЦ

- 1) скошенное лицо
- 2) ретро-лицо
- 3) среднее лицо
- 4) анте-лицо

НА СХЕМЕ ОТОБРАЖЕН УГОЛ

- 1) сагиттального суставного пути
- 2) Беннета
- 3) гониальный
- 4) вертикального суставного пути

ВНЕРОТОВЫЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ СИЛЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) лицевой дуги
- 2) щечных бамперов
- 3) губных пилотов
- 4) небного obturator

ЭЛАСТИЧНАЯ ЦЕПОЧКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОД ДУГОЙ С ЦЕЛЮЮ

- 1) увеличения силы трения при стягивании трем
- 2) минимализации силы трения при стягивании трем
- 3) фиксации дуги к брекет-системе
- 4) консолидации зубного ряда

ТЕРАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ТЕРМИНАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ ТВЕРДОГО НЁБА _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- 1) 4-8
- 2) 6-9
- 3) 10-12
- 4) 2-3

К МЕХАНИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ПЛАСТИНКИ ОТНОСЯТ

- 1) винт
- 2) базис
- 3) кламмер
- 4) вестибулярную дугу

ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ АППАРАТ

- 1) внеротовой
- 2) внутриротовой
- 3) межчелюстной
- 4) двухчелюстной

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротовое дыхание
- 2) адентия боковых зубов на нижней челюсти
- 3) укорочение уздечки языка
- 4) носовое дыхание

МЕТОД ПОНА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) ширину зубных рядов в области моляров и премоляров
- 2) длину апикального базиса
- 3) пропорциональность верхнего и нижнего зубных рядов
- 4) пропорциональность верхних и нижних резцов

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕМА НОСОВОГО ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) мастикациографию
- 2) риноманометрию
- 3) кинезиографию

4) фарингоскопию

ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) экструзия моляров
- 2) симптом наперстка
- 3) зубоальвеолярное укорочение в области жевательной группы зубов
- 4) интрузия резцов

МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОЦЕНИТЬ СТРОЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопантомография
- 2) внутриротовая рентгенография
- 3) телерентгенография
- 4) радиовизиография

К СПЕЦИАЛЬНОМУ МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ

- 1) фоторегистрация
- 2) пальпация
- 3) опрос
- 4) осмотр

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) функциональный
- 2) механический
- 3) блокирующий
- 4) комбинированный

ЩИТОВИДНЫЙ ХРЯЩ ОБРАЗУЕТСЯ ИЗ ____ ПАРЫ ЖАБЕРНЫХ ДУГ

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

ПРИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКЕ СОСАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) трансверсальная резцовая окклюзия
- 2) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 3) мезиальная окклюзия
- 4) дистальная окклюзия

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ DISTAL JET ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дистализировать зубы 1.6, 2.6
- 2) устранить диастему
- 3) устранить глубокую резцовую окклюзию

4) провести интрузию жевательных зубов на верхней челюсти

К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Френкеля
- 2) подбородочная праща
- 3) лицевая дуга
- 4) лицевая маска Диляра

У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИФАЦИАЛЬНОЙ МИКРОСОМИЕЙ АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОМ И ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) аномалией развития тела нижней челюсти
- 2) двусторонним недоразвитием ветвей нижней челюсти
- 3) односторонним недоразвитием ветви нижней челюсти
- 4) аномалией развития верхней челюсти

ЛИНГВООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

- 1) язычное
- 2) нёбное
- 3) щечное
- 4) вестибулярное

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) ретенционный
- 2) лечебный
- 3) функциональный
- 4) моноблоковый

МЫШЦЕЙ, ВЛИЯЮЩЕЙ НА ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРЕДНЕ-МЕДИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ СУСТАВНОГО ДИСКА ВНЧС, НАЗЫВАЮТ

- 1) височную
- 2) медиальную крыловидную
- 3) латеральную крыловидную
- 4) жевательную

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ

- 1) внеротовой
- 2) двучелюстной
- 3) одночелюстной
- 4) межчелюстной

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА ANB ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) ретроположение базиса верхней челюсти
- 2) ретроинклинацию базиса верхней челюсти
- 3) мезиальное взаимоотношение челюстей
- 4) дистальное взаимоотношение челюстей

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РЕФЕРЕНТНАЯ ЛИНИЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ SNA И SNP

- 1) ML
- 2) NL
- 3) OccL
- 4) NSL

НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) ретенции резцов
- 2) обратного резцового перекрытия
- 3) диастемы
- 4) мезиальной окклюзии

ЗАСЛОНКА ДЛЯ ЯЗЫКА В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) стимулировать рост апикального базиса
- 2) сдерживать рост апикального базиса
- 3) нормализовать соотношение первых моляров
- 4) нормализовать функцию и положение языка

ГЛУБОКАЯ ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ОККЛЮЗИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ТРАВМЕ ПАРОДОНТА

- 1) нижних моляров
- 2) клыков
- 3) премоляров
- 4) верхних резцов

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция зубных рядов в сагиттальной плоскости
- 2) устранение трем
- 3) нивелирование
- 4) устранение ротаций зубов

К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) глубокое резцовое перекрытие
- 2) дизокклюзия
- 3) дистальная окклюзия
- 4) вестибулоокклюзия

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В

ГРАДУСАХ)

- 1) 2
- 2) 10
- 3) 17
- 4) 9

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЙ УГЛОВОЙ ПАРАМЕТР SNB ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

- 1) антепозицию тела
- 2) ретропозицию апикального базиса
- 3) положение тела
- 4) положение апикального базиса

НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НАЗЫВАЮТ

- 1) перикоронитом
- 2) ретенцией
- 3) дистопией
- 4) альвеолитом

ВНУТРЕННИМИ НАРУШЕНИЯМИ ВНЧС ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) связанные с суставным диском
- 2) связанные с патологией мышц
- 3) иннервации области ВНЧС
- 4) кровоснабжения области ВНЧС

САГГИТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) протрузией резцов верхней; ретрузией резцов нижней
- 2) протрузией резцов нижней; ретрузией резцов верхней
- 3) протрузией резцов верхней и нижней
- 4) ретрузией резцов верхней и нижней

ЛИЦЕВАЯ ДУГА С ШЕЙНЫМ УПОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1) ретенционным
- 2) внутриротовым
- 3) комбинированным
- 4) функциональным

ВРЕМЕННЫЙ ПРИКУС ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНА _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) мезиальным положением верхней
- 2) увеличением верхней
- 3) дистальным положением нижней
- 4) увеличением нижней

К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) ретенцию клыков
- 2) вестибулярное прорезывание клыков
- 3) сверхкомплектные зубы
- 4) адентию боковых резцов

ПРИ АНАЛИЗЕ ТРГ ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОСНОВАНИЮ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- 1) Ar-Go
- 2) Sna-Snp
- 3) N-S
- 4) Me-Go

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ЗУБОВ ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперодонтией
- 2) гипоодонтией
- 3) макроодонтией
- 4) микроодонтией

ФОРМУЛА ТИПА ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ИЗАРУ: _____ *100% / _____

- 1) (oph-gn); (zy-zy)
- 2) (gn-n); (zy-zy)
- 3) (zy-zy); (n-gn)
- 4) (zy-zy); (n-gn)

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОГО ВЫВИХА СУСТАВНОГО ДИСКА СПРАВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) гипермобильность ВНЧС
- 2) невозможность закрыть рот
- 3) гипомобильность правого ВНЧС
- 4) щелчок в области правого ВНЧС при движениях челюсти

МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТА

- 1) двучелюстное
- 2) одночелюстное
- 3) внеротовое

4) межчелюстное

ВРЕМЯ ОТ НАЧАЛА СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ДО МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФИССУРНО-БУГОРКОВЫХ КОНТАКТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) электромиографа
- 2) периотеста
- 3) миотонометра
- 4) окклюзиографа

ПРИ ДЕБОНДИНГЕ БРЕКЕТА НАЛИЧИЕ АДГЕЗИВА НА ОСНОВАНИИ БРЕКЕТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) экстремальном воздействии дуги на брекет
- 2) органическом загрязнении металлического основания брекета
- 3) несоблюдении пациентом рекомендаций
- 4) погрешностях во время фиксации брекета

ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЮТ АППАРАТ

- 1) Твин Блок
- 2) pendulum
- 3) McNamara
- 4) Nance

МАКРОГЛОССИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атрофией языко-глоточного нерва
- 2) уменьшением размера языка
- 3) увеличением размера языка
- 4) раздвоением кончика языка

К АНОМАЛИЯМ КОЛИЧЕСТВА ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) адентию
- 2) ретенцию
- 3) микродентию
- 4) макродентию

ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ОККЛЮЗИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) полукруга
- 2) полуэллипса
- 3) параболы
- 4) трапеции

К АППАРАТАМ МЕХАНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) трейнер
- 2) накусочная пластинка Катца
- 3) каппа Шварца

4) брекет-система

АППАРАТЫ TWINBLOCK ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) функциональными
- 2) механическими
- 3) комбинированными
- 4) профилактическими

МИОБРЕЙС ЯВЛЯЕТСЯ ПО ТИПУ КОНСТРУКЦИИ

- 1) капповым
- 2) блоковым
- 3) дуговым
- 4) пластиночным

К ВЕДУЩЕМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) соотношение клыков по 3 классу Энгля
- 2) соотношение первых постоянных моляров по 2 классу Энгля
- 3) глубокое резцовое перекрытие
- 4) протрузию верхних резцов

ПЕРВИЧНАЯ РОТОВАЯ ПОЛОСТЬ НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ НА ___ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) четвертой
- 2) третьей
- 3) девятой
- 4) седьмой

СИММЕТРИЧНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) панорамной рентгенографии
- 2) телерентгенографии в прямой проекции
- 3) прицельной рентгенографии
- 4) телерентгенографии в боковой проекции

ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВПЕРЕД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕМ МЫШЦ

- 1) медиальных крыловидных
- 2) латеральных крыловидных
- 3) собственно-жевательной
- 4) челюстно-подъязычной

НА РИСУНКЕ ОТМЕЧЕНА ТОЧКА

2

- 1) Me
- 2) Pg

- 3) MI
- 4) Go

БУГОРОК ВЕРХНЕГО КЛЫКА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в поперечной фиссуре нижнего первого премоляра
- 2) на уровне бугорка нижнего клыка
- 3) между нижним клыком и первым премоляром
- 4) между нижним клыком и нижним вторым резцом

АНГУЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ЗУБА

- 1) вестибулярный наклон
- 2) экструдию
- 3) мезиодистальный наклон
- 4) интрузию

ОСОБЕННОСТЬЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ОПТИЧЕСКОЙ ТОПОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) только при наличии врача-рентгенолога
- 2) без компьютера
- 3) только в условиях стационара
- 4) без рентгеновского облучения

К ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНЕ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) прикусывание щеки
- 2) нарушение функции языка
- 3) нестершиеся бугры временных клыков
- 4) сон с запрокинутой головой

ВЕРХНИЙ ЗУБНОЙ РЯД У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) полуэллипса
- 2) полукруга
- 3) трапеции
- 4) параболы

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЙ УГЛОВОЙ ПАРАМЕТР NSL-ML ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) тела нижней челюсти относительно основания черепа
- 2) тела нижней челюсти относительно среднего отдела лица
- 3) апикального базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 4) апикального базиса нижней челюсти относительно среднего отдела лица

АППАРАТ ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОТНОСЯТ К

- 1) съемным
- 2) несъемным
- 3) функциональным
- 4) дуговым

ИЗ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТСУТСТВУЕТ ЗАЧАТОК

- 1) второго моляра
- 2) первого премоляра
- 3) третьего моляра
- 4) первого моляра

ПОД АНГУЛЯЦИЕЙ ЗУБА ПОНИМАЮТ

- 1) наклон зуба вокруг своей оси
- 2) вестибуло-оральный наклон зуба
- 3) мезио-дистальный наклон зуба
- 4) правильное положение зуба в зубном ряду по своей оси

ЭЛАЙНЕР ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) сдерживать рост апикального базиса
- 2) нормализовать функцию
- 3) нормализовать форму зубного ряда
- 4) стимулировать рост апикального базиса

В НОРМЕ ФОРМУ ПОЛУЭЛИПСА ИМЕЕТ ЗУБНОЙ РЯД _____ ПРИКУСЕ

- 1) верхний во временном
- 2) нижний во временном
- 3) нижний в постоянном
- 4) верхний в постоянном

ЛОНГИТУДИНАЛЬНУЮ ДЛИНУ ЗУБНОГО РЯДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) дефицита/профицита места в зубном ряду
- 2) проекционной длины зубного ряда
- 3) длины переднего отрезка зубного ряда
- 4) длины апикального базиса

УГОЛ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) NSBa
- 2) SNA
- 3) SNB
- 4) Spp/NP

К ВНЕРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) лицевая маска Диляра
- 2) аппарат Андресена-Гойпля
- 3) аппарат Дерихсвайлера

4) регулятор функции Френкеля

САГИТТАЛЬНАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) физиологической окклюзией зубных рядов
- 2) дистальной окклюзией
- 3) сменным прикусом
- 4) мезиальной окклюзией

ПРИ ИНФАНТИЛЬНОМ ТИПЕ ГЛОТАНИЯ ЯЗЫК

- 1) упирается в альвеолярную часть нижней челюсти
- 2) расположен на дне полости рта
- 3) упирается в губы
- 4) упирается в купол неба

ДЕСНЕВЫЕ ВАЛИКИ У РЕБЕНКА ДО 6 МЕСЯЦЕВ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) полуэллипса
- 2) параболы
- 3) трапеции
- 4) полукруга

АНОМАЛИИ РАЗМЕРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) панорамной рентгенографии
- 2) ТРГ в прямой проекции
- 3) ТРГ в боковой проекции
- 4) ортопантомографии

К ЛИЦЕВОМУ ПРИЗНАКУ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) супраментальную борозду
- 2) выраженные носогубные складки
- 3) долихоцефалический тип лица
- 4) снижение высоты нижней трети лица

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С ЗАСЛОНКОЙ ДЛЯ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1) профилактическим
- 2) капповым
- 3) лечебным
- 4) ретенционным

ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) ретропозицию
- 2) супрапозицию
- 3) инфрапозицию
- 4) транспозицию

АППАРАТ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) стимулировать рост апикального базиса нижней челюсти
- 2) стимулировать рост апикального базиса верхней челюсти
- 3) сдерживать рост апикального базиса верхней челюсти
- 4) расширять зубные ряды

ЦЕНТР СОПРОТИВЛЕНИЯ ОДНОКОРНЕВОГО ЗУБА С НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОСТИ НАХОДИТСЯ НА

- 1) 3/4 расстояния от цементно-эмалевой границы до верхушки корня
- 2) апексе
- 3) 1/2 расстояния от цементно-эмалевой границы до верхушки корня
- 4) 1/4-1/3 расстояния от цементно-эмалевой границы до верхушки корня

ПЕРЕДНИЙ ОТДЕЛ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НА ТРГ ОБОЗНАЧАЮТ ЛИНИЕЙ

- 1) NS
- 2) ML
- 3) NL
- 4) ANS

АДЕНТИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ ИХ

- 1) сроков прорезывания
- 2) количества
- 3) формы
- 4) структуры

ИНДЕКС ТАНАКА И JOHNSTON ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) прогнозирования размеров непрорезавшихся клыков и премоляров
- 2) измерения длины зубного ряда
- 3) анализа количества места в зубном ряду
- 4) расчета ширины зубного ряда

ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ЗУБЫ ЛЕГЧЕ ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ В _____ НАПРАВЛЕНИИ

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

СОСТОЯНИЕ, ПРЕДСТАВЛЕННОЕ НА РЕНГЕНОГРАММЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) одонтомой
- 2) гипердентией
- 3) тератомой

4) цементомой

СТАБИЛОМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только с открытыми глазами
- 2) с открытыми и закрытыми глазами
- 3) с открытым ртом
- 4) только с закрытыми глазами

«ГЕОМЕТРИЧЕСКАЯ» ПОТЕРЯ ТОРКА СВЯЗАНА С/СО

- 1) кривизной зубов
- 2) позиционированием брекетов по высоте
- 3) недостаточной силой дуги для создания требуемого момента
- 4) свободным ходом дуги в пазах брекета

ПРИ АНАЛИЗЕ ТРГ ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ПЛОСКОСТИ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- 1) Sna-Snp
- 2) Pg-Go
- 3) N-S
- 4) Ar-Go

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМЫ НАЧИНАЮТ ПОЯВЛЯТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ ___ ЛЕТ

- 1) 2-3
- 2) 5-6
- 3) 9-10
- 4) 8-9

К ФАКТОРУ ФОРМИРОВАНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) микродентию
- 2) макродентию
- 3) микроглоссию
- 4) макроглоссию

МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫЙ РАЗМЕР ДУГИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) минимальную потерю торка
- 2) нивелирование и выравнивание зубов
- 3) интрузию
- 4) экструзию

ПРОТРУЗИОННЫМ НАЗЫВАЮТ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

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

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) «прямой» профиль
- 2) увеличение нижней трети лица
- 3) резко выраженные подбородочные и носогубные складки
- 4) «симптом наперстка»

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

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

ЭЛАЙНЕР ПО ВИДУ КОНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пластиночным
- 2) дуговым
- 3) капповым
- 4) блоковым

АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SKAN III АНАЛИЗИРУЕТ

- 1) форму зубных рядов
- 2) тонус мышц
- 3) силу смыкания зубных рядов
- 4) биопотенциалы мышц

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) аппарат Френкеля 2 типа
- 2) аппарат Френкеля 3 типа
- 3) аппарат Френкеля 1 типа
- 4) регулятор функции Андресена

ИЗ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТСУТСТВУЕТ ЗАЧАТОК

- 1) второго моляра
- 2) первого премоляра
- 3) второго премоляра
- 4) первого моляра

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА АНОМАЛИЯ _____ ЗУБОВ

- 1) положения
- 2) формы
- 3) сроков прорезывания

4) количества

ВМЕСТО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ВИНТА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пуговчатый кламер
- 2) вестибулярную дугу
- 3) протрагирующую пружину
- 4) пружину Коффина

В БЕЗЗУБОМ РТЕ НОВОРОЖДЕННОГО ДЕСНЕВЫЕ ВАЛИКИ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) эллипсоида
- 2) параболы
- 3) полукруга
- 4) полуэллипса

К НОВОРОЖДЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ ПЕРИОД

- 1) до 1 месяца после рождения ребенка
- 2) от рождения до начала прорезывания первых временных зубов
- 3) развития ВНЧС
- 4) от 0 до 3-х месяцев

ИНДЕКС ТОННА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) пропорциональность боковых зубов верхней и нижней челюстей
- 2) ширину зубных рядов
- 3) пропорциональность резцов верхней и нижней челюстей
- 4) длину переднего отрезка зубного ряда

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ШИРИНЫ И ДЛИНЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Тонна
- 2) Пона
- 3) Снагиной
- 4) Долгополовой

ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) передней группе зубов нижней челюсти
- 2) передней группе зубов верхней челюсти
- 3) боковых зубах
- 4) передней и боковой группе зубов

РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санация полости рта
- 2) санация носоглотки

- 3) изготовление несъемного профилактического аппарата
- 4) тонзиллэктомия

ПОД КОРПУСНЫМ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ЗУБА ПОНИМАЮТ

- 1) перемещение только корня зуба
- 2) одновременное движение коронки и корня в одном направлении
- 3) выдвигание зуба окклюзионно
- 4) перемещение только коронки зуба

НАИБОЛЬШАЯ СИЛА ДЛЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) наклона
- 2) корпусного перемещения зуба
- 3) интрузии
- 4) вращения

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНФИГУРАЦИИ НЕБНОГО СВОДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) штанген-циркуль
- 2) симметрограф Коркхауза
- 3) миллиметровую бумагу
- 4) транспорир

ПРИ ПЕРВОМ КЛАССЕ ЭНГЛЯ МЕЗИОЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) позади от межбугорковой фиссуры первого
- 2) в межбугорковой фиссуре первого
- 3) в межбугорковой фиссуре второго
- 4) впереди межбугорковой фиссуры первого

НАЗНАЧЕНИЕ ГУБНЫХ ПЕЛОТОВ В ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ СПОСОБСТВУЕТ _____ ВЛИЯНИЯ _____ СИЛ

- 1) ослаблению; внешних
- 2) ослаблению; внутренних
- 3) усилению; внешних
- 4) усилению; внутренних

ДЛЯ ОЦЕНКИ ШИРИНЫ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЗУБНЫХ ДУГ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОДИКУ

- 1) Пона
- 2) Хауса
- 3) Долгополовой
- 4) Снагиной

ДАННЫЙ АППАРАТ НА РИСУНКЕ ИМЕЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) функциональное
- 2) сочетанное
- 3) механическое
- 4) профилактическое

ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- 1) изучения строения лицевого отдела черепа
- 2) определения количества и расположения зубов
- 3) определения формы и размера суставных отростков нижней челюсти и суставных ямок
- 4) прогноза роста челюстей

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ NSL/NL ПОКАЗЫВАЕТ НАКЛОН

- 1) базиса нижней челюсти к основанию черепа
- 2) базиса верхней челюсти к основанию черепа
- 3) верхних резцов к плоскости основания черепа
- 4) базисов челюстей друг к другу

УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) лингвоокклюзии
- 2) задержки прорезывания постоянных зубов
- 3) уплощения переднего участка нижнего зубного ряда
- 4) сужения верхнего зубного ряда

ДЛЯ ОЦЕНКИ ШИРИНЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО МЕТОДУ ПОНА РЕФЕРЕНТНЫЕ ТОЧКИ УСТАНОВЛИВАЮТ В ОБЛАСТИ

- 1) премоляров и моляров
- 2) клыков и моляров
- 3) клыков и премоляров
- 4) резцов и премоляров

У НОВОРОЖДЕННОГО НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ В НОРМЕ ЗАНИМАЕТ _____ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) мезиальное
- 2) дистальное
- 3) вариабельное
- 4) нейтральное

РЕНТГЕНОГРАФИЮ КИСТЕЙ РУК ДЕЛАЮТ ДЛЯ

- 1) выяснения аномалий развития скелета
- 2) уточнения сроков окостенения
- 3) прогноза роста челюстей
- 4) изучения динамики роста организма

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЦИФРОВЫХ МОДЕЛЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПЕРЕД ГИПСОВЫМИ ОТНОСЯТ

- 1) необходимость создания пространств для хранения моделей
- 2) значительные погрешности в измерениях
- 3) трудоемкость выполнения измерений
- 4) оперативность и быстроту работы

ПРИ ПЕРВОМ КЛАССЕ ЭНГЛЯ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) позади межбугровой фиссуры первого
- 2) в межбугровой фиссуре первого
- 3) в межбугровой фиссуре второго
- 4) кпереди от межбугровой фиссуры первого

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ

- 1) внеротовой
- 2) двучелюстной
- 3) одночелюстной
- 4) межчелюстной

АППАРАТ UPRIGHTER JET ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) дистализации моляров
- 2) исправления наклона моляров
- 3) расширения челюсти
- 4) мезиализации моляров

К СУЖЕНИЮ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ПРИВОДИТ

- 1) слабый тонус m.buccinator
- 2) ротация боковых зубов верхней челюсти
- 3) нижняя макрогнатия
- 4) ротовой тип дыхания

ПРИ СУЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ОБРАТНОМ ПЕРЕКРЫТИИ В ОБЛАСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ РЕКОМЕНДОВАНО ЛЕЧЕНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) съемного пластиночного аппарата с секторальным распилом
- 2) аппарата Дерихсвайлера
- 3) съемного пластиночного аппарата с расширяющим винтом и окклюзионными накладками
- 4) съемного пластиночного аппарата с веерным винтом

ОЦЕНКА ДЛИНЫ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ПО КОРКХАУЗУ ОСНОВАНА

НА ЗАВИСИМОСТИ ДЛИНЫ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ОТ МЕЗИОДИСТАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ

- 1) премоляров
- 2) 12-ти зубов
- 3) клыков
- 4) резцов

К ЛИЦЕВОМУ ПРИЗНАКУ ГЛУБОКОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) положительную губную ступеньку
- 2) увеличение высоты нижней трети лица
- 3) супраментальную борозду
- 4) «сердитое» лицо

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТРУЗИИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пластинка с расширяющим винтом
- 2) пластинка с вестибулярной дугой
- 3) эластопозиционер
- 4) пластинка с упором для языка

В НОРМЕ ГЛУБИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ВЕЛИЧИНЫ КОРОНКИ

- 1) 1/4
- 2) 1/2
- 3) 3/4
- 4) 1/3

ДИАГРАММА ТИПИЧНОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ НЁБНОГО ШВА

- 1) у взрослых
- 2) в детстве
- 3) в младенчестве
- 4) в раннем юношеском возрасте

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ КОЛЬЦО С РАСПОРКОЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) восстановления коронок разрушенных зубов
- 2) предотвращения смещения зубов в сторону дефекта после ранней потери временных зубов
- 3) восстановления функции жевания
- 4) восстановления дефекта зубного ряда после ранней потери временных зубов

НАЧАЛО ЗАКЛАДКИ И ОБЫЗВЕЩВЛЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ПРОИСХОДИТ НА ____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 12-16
- 2) 8-9

- 3) 20-24
- 4) 33-40

ЛИНИЯ ML СООТВЕТСТВУЕТ ОСНОВАНИЮ

- 1) верхней челюсти
- 2) нижней челюсти
- 3) ветви нижней челюсти
- 4) окклюзионной плоскости

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАРУШЕНИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) «птичье» лицо
- 2) «аденоидный» тип лица
- 3) брахицефалическое лицо
- 4) «старческое» лицо

ПРИ РОТОВОМ ДЫХАНИИ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) сагиттальная щель
- 2) диастема
- 3) симптом «наперстка»
- 4) «готическое» нёбо

ФУНКЦИЮ СМЫКАНИЯ ГУБ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) тренировкой правильного глотания
- 2) миотерапией круговой мышцы рта
- 3) пластикой уздечки нижней губы
- 4) удалением зубов по методу Хотца

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) дуговой
- 2) пластиночный
- 3) капповый
- 4) блоковый

АППАРАТ ПО КОНСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ К

- 1) дуговым
- 2) капповым
- 3) блоковым
- 4) пластиночным

НАЛИЧИЕ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- 1) положения
- 2) размера
- 3) количества
- 4) формы

МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) 1/3 перекрытия в переднем отделе
- 2) 2/3 перекрытия в переднем отделе
- 3) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- 4) прямой резцовой окклюзией

ОККЛЮЗИОГРАММЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ПОКАЗЫВАЮТ

- 1) размеры зубных рядов
- 2) тонус мышц
- 3) смыкание отдельных пар зубов-антагонистов
- 4) показатели биопотенциалов мышц

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА В СЛУЧАЕ ГАРМОНИЧНО РАЗВИТОГО ЛИЦА ПРИ АНАЛИЗЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГУБ ПО ОТНОШЕНИЮ К Е-ЛИНИИ ПО RICKETTS НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ _____, ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ГУБЫ _____

- 1) впереди на 1-2 мм; кзади на 2-3 мм
- 2) кзади на 2-3 мм; кзади на 1-2 мм
- 3) и; на е-линии
- 4) на е-линии; кзади на 2-3 мм

ФОРМА УКРОЧЕНИЯ КОРНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ В ХОДЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) прямая и подрывающая резорбция
- 2) локализованная резорбция
- 3) прямая и непрямая резорбция
- 4) умеренная генерализованная резорбция

АППАРАТ ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) функциональным
- 2) съемным
- 3) несъемным
- 4) дуговым

УГОЛ SNB НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) наклон нижней челюсти к основанию черепа
- 2) соотношение базисов верхней челюсти и нижней челюсти в сагиттальной

плоскости

3) положение нижней челюсти в сагиттальной плоскости относительно основания черепа

4) положение верхней челюсти в сагиттальной плоскости относительно основания черепа

ВРАЩЕНИЕ ЗУБА ВОКРУГ СВОЕЙ ПРОДОЛЬНОЙ ОСИ БЕЗ ЭФФЕКТА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ДРУГИХ НАПРАВЛЕНИЯХ НАЗЫВАЮТ

1) ангуляцией

2) транспозицией

3) торком

4) ротацией

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

1) скученности нижних фронтальных зубов

2) протрузии нижних фронтальных зубов

3) ретрузии нижних фронтальных зубов

4) обратной резцовой окклюзии

АППАРАТ ФРЕНКЕЛЯ ВТОРОГО ТИПА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

1) вертикальной резцовой дизокклюзии

2) палатиноокклюзии

3) мзиальной окклюзии

4) дистальной окклюзии

ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ АППАРАТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ _____ МОЛЯРОВ

1) интрузии

2) эктрузии

3) мезиализации

4) дистализации

НИЖНЮЮ ЧАСТЬ ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЮТ РАССТОЯНИЕМ

1) Tr-oph

2) zu-zu

3) Tr-Gn

4) Sn-Gn

НА ТРГ ГОЛОВЫ ФРАНКФУРТСКОЙ ГОРИЗОНТАЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНИЯ

1) Or-Po

2) Ar-Go

3) NSL

4) OcP

ВЫСОКИЙ, ВЫПУКЛЫЙ ЛОБ, ПЛОСКОЕ ИЛИ ВОГНУТОЕ ЛИЦО, СИНДАКТИЛИЯ, ВЕРХНЯЯ РЕТРОМИКРОГНАТИЯ, НИЖНЯЯ ПРОМАКРОГНАТИЯ, СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ – СИМПТОМЫ

- 1) синдрома Крузона
- 2) синдрома Апера
- 3) синдрома Дауна
- 4) клейдокраниального дизостоза

ПРИ ПОКАЗАНИИ К УДАЛЕНИЮ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРИ ОЦЕНКЕ ИЗМЕРЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение длины апикального базиса
- 2) недостаток места для имеющихся зубов до 5 мм
- 3) несоответствие величины апикального базиса и величины зубов
- 4) мезиальное смещение боковых зубов

«ПОЛНОПАЗНОЙ» ДУГОЙ В БРЕКЕТАХ 0.022 ПАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0.016x0.022
- 2) 0.019x0.025
- 3) 0.017x0.025
- 4) 0.021x0.025

С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ТРГ в боковой проекции
- 2) ТРГ в прямой проекции
- 3) ОПТГ
- 4) зонограмму ВНЧС

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА И.С. РУБИНОВА ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 секунд
- 2) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- 3) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
- 4) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений

ЛИЦЕВУЮ ДУГУ ОТНОСЯТ К АППАРАТАМ

- 1) комбинированного типа действия
- 2) функционального типа действия
- 3) механического типа действия
- 4) ретенционным

СПОСОБОМ ФИКСАЦИИ АППАРАТА ФРЕНКЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несъемный
- 2) съемный
- 3) частично несъемный
- 4) сочетанный

ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО РАСШИРЕНИЯ И УДЛИНЕНИЯ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКИ С ВИНТАМИ

- 1) Бидермана
- 2) скелетированными с четырехгранными направляющими штифтами
- 3) Вайзе
- 4) Бертони

ПРИ ОТСУТСТВИИ ОДНОГО ЗУБА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНО ИЗГОТОВЛЕНИЕ

- 1) частичного съемного протеза
- 2) коронки с распоркой
- 3) малого седловидного протеза
- 4) консольного протеза

КОНВЕРГЕНЦИЯ КОРНЕЙ ЗУБОВ У ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ретрузии
- 2) протрузии
- 3) частичной потере зубов
- 4) тесном положении зубов

НАРУШЕНИЕМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ РЕТРОГНАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несимметричная деформация
- 2) выраженное недоразвитие
- 3) смещение кзади
- 4) чрезмерное развитие

ПРИ КАКОМ ЗНАЧЕНИИ ЧИСЛА WITS ВОЗМОЖНО СОЗДАНИЕ КАМУФЛЯЖА ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ (В ММ)

- 1) 3-6
- 2) 7-10
- 3) 11-12
- 4) более 12

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ САГИТТАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНОЙ

- 1) вертикальной щели между резцами верхней и нижней челюстей
- 2) сагиттальной щели между резцами верхней и нижней челюстей
- 3) несовпадения косметического центра
- 4) несоответствия в положении первых моляров в сагиттальной плоскости

ПРОТРАГИРУЮЩАЯ ПРУЖИНА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) направляющим
- 2) удерживающим
- 3) функциональным

4) механическим

В ОРТОДОНТИИ ПАНОРАМНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения толщины костной ткани для ортодонтического лечения
- 2) измерения количества и ширины постоянных зубов
- 3) определения наличия зачатков зубов
- 4) измерения размеров челюстей

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ НАРУШЕНИЮ НА УРОВНЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ПРИ ПЕРЕКРЕСТНОМ ПРИКУСЕ ОТНОСЯТ

- 1) дистальное прорезывание нижних боковых зубов
- 2) супраокклюзию или инфраокклюзию боковых зубов
- 3) вестибулярное положение боковых зубов на одной челюсти при оральном положении боковых зубов другой челюсти
- 4) мезиальное смещение боковых зубов нижней челюсти

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В СОЧЕТАНИИ С ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) SNA; Snp-A; 1\\1
- 2) SNB; Go-Pog; NL\\ML
- 3) ArGoMe; Se-N; Pn\\OccL
- 4) ArGoMe; S-N; Pn\\FH

ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОСНОВАНИЮ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) NL
- 2) ML
- 3) NSL
- 4) FH

ИНДЕКС ТОННА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,50
- 2) 1,14
- 3) 1,22
- 4) 1,33

МЕСТО ПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТА

- 1) межчелюстной
- 2) комбинированный
- 3) одночелюстной
- 4) двучелюстной

ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ АППАРАТ

- 1) межчелюстной
- 2) внеротовой
- 3) внутриротовой
- 4) комбинированный

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) Snp-A; Go-Pog
- 2) AM; BJ
- 3) S-Go; N-Me
- 4) S-N; S-Ba

ПЛАСТИНОЧНЫЙ АППАРАТ С СЕКТОРАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) нормализации положения языка
- 2) расширения зубного ряда
- 3) перемещения одного зуба или группы зубов
- 4) выдвижения нижней челюсти

OSAMU RETAINER ПОКАЗАН ДЛЯ

- 1) лечения сагиттальных аномалий окклюзии
- 2) лечения трансверсальных аномалий окклюзии
- 3) профилактики
- 4) ретенции

ЛИЦЕВУЮ МАСКУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1) асимметрии
- 2) открытом прикусе
- 3) дистальной окклюзии
- 4) мезиальной окклюзии

С ЦЕЛЮ УКОРОЧЕНИЯ ЗУБНОЙ ДУГИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРИОД ОККЛЮЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЧАЩЕ ВСЕГО УДАЛЯЮТ

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

**НА РИС. ПРЕДСТАВЛЕНА АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ _____
ОККЛЮЗИЯ В СОЧЕТАНИИ С _____ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ**

□
2

- 1) дистальная; сагиттальной
- 2) дистальная; обратной
- 3) мезиальная; обратной

4) мезиальная; сагиттальной

ДЛЯ ДИСТОПИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильное положение зуба
- 2) задержка прорезывания зуба
- 3) уменьшение коронки зуба
- 4) поворот зуба вокруг своей оси

ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) асимметрична
- 2) уменьшена
- 3) увеличена
- 4) не изменена

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNB ГОВОРИТ О _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) прогнатии нижней
- 2) ретрогнатии верхней
- 3) прогнатии верхней
- 4) ретрогнатии нижней

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С КОЗЫРЬКОМ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) коррекции вертикальной дизокклюзии
- 2) коррекции дистальной окклюзии
- 3) лечения парафункции языка
- 4) коррекции перекрестной окклюзии

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) щитовой
- 2) пластиночный
- 3) дуговой
- 4) блоковый

В РЕЗУЛЬТАТЕ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА РУКИ У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ _____ ОККЛЮЗИЯ С _____ РЕЗЦОВ

- 1) дистальная; протрузией нижних
- 2) мезиальная; протрузией верхних
- 3) дистальная; ретрузией верхних
- 4) дистальная; протрузией верхних

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ОСНОВАННЫМ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ И ОЦЕНКЕ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) окклюдзиографию

- 2) аксиографию
- 3) кинезиографию
- 4) мастикациографию

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ РОСТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) во фронтальном участке
- 2) в области бугра
- 3) в области швов
- 4) в области альвеолярных отростков

МЕТОД ДОЛГОПОВОЛОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
- 2) длины и ширины зубных рядов в период временного прикуса
- 3) пропорциональности верхних и нижних резцов
- 4) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов

РЕТЕНЦИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ _____ ЗУБОВ

- 1) сроков прорезывания
- 2) количества
- 3) формирования
- 4) нарушения твердых тканей

НА ТРЕХМЕРНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЧКА

- 1) Sn
- 2) Pn
- 3) Sna
- 4) A

ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ МИНИВИНТЫ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1) в области резцов
- 2) между клыком и премоляром
- 3) между клыком и резцом
- 4) между премолярами

ТОЧКА N НА ТРГ - ЭТО

- 1) срединная точка на уровне входа в турецкое седло
- 2) передне-верхний край носолобного шва
- 3) верхняя точка наружного слухового прохода
- 4) передняя носовая ость

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ

АСИММЕТРИИ ЗУБНЫХ ДУГ МОЖНО ПРОВЕСТИ ПО МЕТОДИКЕ

- 1) Шварца
- 2) Герлаха
- 3) Хорошилкиной
- 4) Нансе

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СООТНОШЕНИЕ АПИКАЛЬНЫХ БАЗИСОВ ЧЕЛЮСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) SNB
- 2) SPOg
- 3) SNA
- 4) ANB

МЕТОДОМ ФУССА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) симметричность зубного ряда
- 2) длину зубного ряда
- 3) ширину зубного ряда
- 4) длину апикального базиса

ТОЧКА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наиболее глубокой точкой на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
- 2) наиболее глубокой точкой на переднем контуре апикального базиса нижней челюсти
- 3) передней точкой носолобного шва
- 4) центром турецкого седла

ДИАГРАММА ТИПИЧНОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ НЁБНОГО ШВА

- 1) в детстве
- 2) в эмбриональном периоде
- 3) в младенчестве
- 4) в раннем юношеском возрасте

АППАРАТ НААС ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) лечения открытого прикуса
- 2) лечения глубокого прикуса
- 3) дистализации моляров верхнего зубного ряда
- 4) расширения верхнего зубного ряда

ТИПИЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКОЙ

- 1) ретрогенией

- 2) прогенией
- 3) микрогнатией
- 4) прогнатией

УМЕНЬШЕНИЕ МЕЖРЕЗЦОВОГО УГЛА УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) биретрузию
- 2) бипротрузию
- 3) вертикальный тип роста
- 4) горизонтальный тип роста

ОБХОДЯЩИЙ ИЗГИБ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) ограничения смещения дуги
- 2) усиления воздействия дуги в сагиттальной и вертикальных плоскостях в области опорных моляров и резцов
- 3) сохранения места в зубном ряду за счет перемещений зубов по обе стороны от изгиба
- 4) закрытия постэкстракционных промежутков

ПО ФИКСАЦИИ АППАРАТ

- 1) комбинированный
- 2) назубный
- 3) несъемный
- 4) съемный

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СУЖЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тесное положение зубов
- 2) уплощение фронтального участка
- 3) увеличение фронтального участка
- 4) уменьшение ширины зубного ряда

ПОД ПРУЖИНОЙ ГУДМАНА ПОНИМАЮТ ПРУЖИНУ

- 1) расширяющую съемных аппаратов
- 2) локальную, торковую на 1 зуб
- 3) открывающую
- 4) закрывающую

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОПОРНЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) доплерография
- 2) кинезиография
- 3) электромиостимуляция
- 4) периотестометрия

ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ИЗМЕРЯЮТ ПО МЕТОДУ

- 1) Болтона
- 2) Тонна
- 3) Коркхауса
- 4) Пона

ПАТОЛОГИЯ ВНЧС, ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ КООРДИНАЦИЯ ФУНКЦИЙ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ВЗАИМНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мышечно-суставной дисфункцией
- 2) мышечной дисфункцией
- 3) суставной дисфункцией
- 4) анкилозом

СИЛУ ОТ НАЧАЛА СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ ДО МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФИССУРНО-БУГОРКОВЫХ КОНТАКТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) периотеста
- 2) миотонометра
- 3) окклюдзиографа
- 4) электромиографа

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) сдерживания роста обеих челюстей
- 2) стимуляции роста нижней челюсти
- 3) перемещения верхнего зубного ряда вперёд
- 4) сдерживания роста нижней челюсти

«МАКРОГНАТИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) уменьшение углов SNA либо SNB
- 2) уменьшение размеров челюсти
- 3) увеличение размеров челюсти
- 4) смещение челюсти вперед

РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ ВЛИЯЕТ НА

- 1) положение языка
- 2) размеры зубов
- 3) форму зубов
- 4) положение уздечки верхней губы

ПРИ НЕЙТРАЛЬНОМ СМЫКАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ВЕРХНИЙ ПОСТОЯННЫЙ КЛЫК РАСПОЛОЖЕН

- 1) на уровне первого премоляра
- 2) на уровне бугорка нижнего клыка
- 3) между нижним клыком и первым премоляром
- 4) между нижним клыком и латеральным резцом

ТРЕМЫ И ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ НОРМОЙ В ПЕРИОД

- 1) постоянного прикуса
- 2) внутриутробный
- 3) временного прикуса
- 4) подготовки к смене зубов

ТОРКОВЫЙ ИЗГИБ МОЖНО СДЕЛАТЬ НА ДУГЕ

- 1) TMA 0,19*0,25
- 2) NI-TI 0,19*0,25
- 3) NI-TI 0,18
- 4) SS 0,18

ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) глубокой резцовой окклюзии
- 2) глубокой резцовой дизокклюзии
- 3) прямой резцовой окклюзии
- 4) сагиттальной резцовой дизокклюзии

ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ МЫШЦ И НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пластинка Хинца с бусиной
- 2) аппарат Андресена – Гойпля
- 3) пластинка с накусочной площадкой
- 4) расширяющая пластинка

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ ЗАКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) лицевую маску
- 2) аппарат Брюкля
- 3) активатор функции Френкеля 3 типа
- 4) вестибулярную пластинку

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПО Ф.Я.ХОРОШИЛКИНОЙ СТАВИТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) морфология, функция, эстетика
- 2) морфология, эстетика, функция
- 3) эстетика, морфология, функция
- 4) функция, эстетика, морфология

В РАЗВИТИИ ГОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ НЁБА ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение носового дыхания
- 2) наследственность

- 3) искусственный вид вскармливания
- 4) вредная привычка – закусывание нижней губы

НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

- 1) формированию открытого прикуса
- 2) нарушению речеобразования
- 3) тремам
- 4) диастеме

ЩЕЧНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА НАЗЫВАЮТ

- 1) вестибулярное
- 2) оральное
- 3) инфраположение
- 4) супраположение

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЕТЯМ ДО _____ ЛЕТ

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 12
- 4) 3

РОТАЦИЯ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБА

- 1) вокруг своей оси
- 2) мезиально
- 3) дистально
- 4) нёбно

ОККЛЮЗИОГРАММЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИИ T-SCAN III ПОКАЗЫВАЮТ

- 1) распределение окклюзионной нагрузки по зубному ряду
- 2) тонус мышц
- 3) показатели биопотенциалов мышц
- 4) размеры зубных рядов

ДЛЯ РАЗРЫВА НЁБНОГО ШВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ

- 1) Нанса
- 2) Брюкля
- 3) небный бюгель
- 4) Норда

КАКУЮ ОРТОДОНТИЧЕСКУЮ ДУГУ ИСПОЛЬЗУЮТ НА ЭТАПЕ ЗАКРЫТИЯ ПРОМЕЖУТКОВ МЕХАНИКОЙ СКОЛЬЖЕНИЯ

- 1) стальную четырехгранную
- 2) круглую нитиноловую
- 3) нитиноловую четырехгранную

4) мультифлекс

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОЛНОГО СООТНОШЕНИЯ ПО БОЛТОНУ НЕОБХОДИМО РАССЧИТАТЬ

- 1) высоту 12-ти зубов
- 2) толщину 12-ти зубов
- 3) мезиодистальные размеры 12-ти зубов
- 4) мезиодистальные размеры 24 зубов

ВИНТ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) фиксирующим
- 2) функциональными
- 3) механическим
- 4) направляющими

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА ТРЕБУЕТ

- 1) перекрёстный прикус со смещением нижней челюсти
- 2) дистальная окклюзия
- 3) глубокая окклюзия
- 4) фронтальная дезокклюзия

ПРЕДДВЕРИЕ ПОЛОСТИ РТА ГЛУБИНОЙ В 4 ММ СЧИТАЕТСЯ

- 1) мелким
- 2) аномальным
- 3) глубоким
- 4) средним

ГУБНОЙ БАМПЕР В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) регуляторе функции Френкеля 2 типа
- 2) аппарате Твин Блок
- 3) регуляторе функции Френкеля 1 типа
- 4) регуляторе функции Френкеля 3 типа

ПОД «ДЕСНЕВОЙ УЛЫБКОЙ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ОБНАЖЕНИЕ

- 1) десны верхней челюсти без обнажения зубов
- 2) межзубных сосочков передних зубов при полной улыбке
- 3) десны верхних передних зубов при полной улыбке на 2 мм и более
- 4) десны передних нижних зубов при полной улыбке на 2мм и более

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) пластиночный
- 2) дуговой
- 3) блоковый
- 4) капповый

ЩИПЦЫ ХИЛГЕРСА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ

- 1) изгиба по Шпее
- 2) омега-петель
- 3) дистального изгиба дуги
- 4) изгибов первого и второго порядка

РАЗМЕРЫ ПАЗА БРЕКЕТА БЫВАЮТ

- 1) .016, .020
- 2) .018, .022
- 3) .025, .017
- 4) .015, .030

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) БИПРОТРУЗИЯ РЕЗЦОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ

- 1) NL\ML; SNA; SNB
- 2) 1\1; 1\NL; 1\ML
- 3) NGoAr; ANB; NL\ML
- 4) ANB; NL\ML; ArGoMe

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) съемный расширяющий аппарат
- 2) вестибулярную пластинку
- 3) несъемный расширяющий аппарат
- 4) аппарат Френкеля 2 типа

АСИММЕТРИЧНОЕ СУЖЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- 1) размеров челюстей
- 2) позиции челюстей относительно друг друга
- 3) зубных рядов по вертикали
- 4) зубных рядов по трансверсали

НЕПРАВИЛЬНОЕ МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением окклюзионной высоты
- 2) физиологической стираемостью
- 3) патологической стираемостью
- 4) ранней потерей второго временного моляра

НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

- 1) ретенционный
- 2) для фиксации
- 3) профилактический

4) лечебный

КОМПАКТООСТЕОТОМИЮ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) продолжения ортодонтического лечения
- 2) улучшения фиксации ортодонтического аппарата
- 3) ускорения ортодонтического лечения
- 4) сохранения результатов ортодонтического лечения

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNA ГОВОРИТ О _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ретрогнатии нижней
- 2) прогнатии верхней
- 3) ретрогнатии верхней
- 4) прогнатии нижней

ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ

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

ВЕРХНЯЯ И НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ ПАРЫ ЖАБЕРНЫХ ДУГ

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

ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ АППАРАТ СЧИТАЮТ

- 1) внеротовым
- 2) внутриротовым
- 3) комбинированным
- 4) межчелюстным

К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) макроденция
- 2) микрогнатия
- 3) макроглоссия
- 4) макрогнатия

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТ

- 1) функционально-направляющий
- 2) функциональный
- 3) комбинированный

4) механический

ТОЧКА Me СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) вершине суставной головки
- 2) передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти
- 3) передней точке подбородочного выступа
- 4) точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ АППАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назубным
- 2) несъемным
- 3) съемным
- 4) комбинированным

АППАРАТ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПОКАЗАН ДЛЯ

- 1) сужения нижнего зубного ряда
- 2) раскрытия срединного небного шва
- 3) расширения верхнего зубного ряда
- 4) стимуляции роста апикального базиса нижней челюсти

К ВИДАМ ДИЗОСТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) краниоключичный
- 2) ротожесточноушной
- 3) челюстно-лицевой
- 4) шейный

ПЕРВЫЙ И ВТОРОЙ ПОДКЛАССЫ ВТОРОГО КЛАССА ЭНГЛЯ РАЗЛИЧАЮТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ

- 1) клыков
- 2) резцов
- 3) моляров
- 4) премоляров

ГЛУБИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ СЧИТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ _____ РЕЗЦА

- 1) на величину коронки
- 2) на 1/2 высоты коронки нижнего
- 3) на 1/3 высоты коронки нижнего
- 4) на 2/3 высоты коронки нижнего

ПОДРЫВАЮЩАЯ РЕЗОРБЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ _____ НАГРУЗКИ

- 1) двусторонней разнонаправленной
- 2) отсутствия

- 3) легкой
- 4) тяжелой

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ВЕРХНЯЯ ПРОГНАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ УГЛА (ВЫШЕ 80°)

- 1) ANB
- 2) SNPog
- 3) SNB
- 4) SNA

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ОТНОСИТСЯ К ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ

- 1) лечебным
- 2) профилактическим
- 3) ретенционным
- 4) комбинированным

OSAMU RETAINER ПО КОНСТРУКЦИИ

- 1) пластиночный
- 2) дуговой
- 3) капповый
- 4) блоковый

АППАРАТ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) дуговым
- 2) функциональным
- 3) механическим
- 4) капповым

МЕТОД СТАБИЛОМЕТРИИ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗУЧИТЬ

- 1) движения нижней челюсти
- 2) функциональное состояние двигательной системы
- 3) объема носового дыхания
- 4) биопотенциал мышц

ПРИ ПЕРЕНОСЕ БРЕКЕТА С ЛЕВОЙ СТОРОНЫ ЗУБНОГО РЯДА НА ПРАВУЮ ИЛИ НАОБОРОТ В РАМКАХ ОДНОЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ротация не меняется, ангуляция не меняется
- 2) торк меняется, ангуляция не меняется
- 3) торк не меняется, ангуляция меняется
- 4) ротация меняется, ангуляция меняется

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ВЕРХНЮЮ ПРО- И РЕТРОГНАТИЮ

- 1) SNB
- 2) SNA
- 3) SNPog
- 4) ANB

К АНОМАЛИИ РАЗМЕРА ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) шизодонтию
- 2) тауродонтизм
- 3) гиперодонтию
- 4) гиподонтию

АДЕНТИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ _____ ЗУБОВ

- 1) формы
- 2) количества
- 3) положения
- 4) размера

К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРА ЧЕЛЮСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) макрогнатию, микрогнатию
- 2) ретрогнатию, прогнатию
- 3) лингвоокклюзию
- 4) вестибулоокклюзию

АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- 1) формы
- 2) размера
- 3) количества
- 4) структуры твёрдых тканей

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД

- 1) ТРГ в прямой проекции
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) зонограмма ВНЧС
- 4) ортопантомография

МЕТОД ИЗАРА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) профиля лица
- 2) морфологической ширины лица
- 3) высоты нижнего отдела лица
- 4) пропорциональности резцов верхней и нижней челюстей

АППАРАТ НААС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) дистализации верхних моляров
- 2) лечения открытого прикуса

- 3) расширения верхнего зубного ряда
- 4) лечения глубокого прикуса

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) нормализация положения языка
- 2) санация носоглотки
- 3) нормализация осанки и положения головы
- 4) нормализация тонуса круговой мышцы рта

УГОЛ ANB НА ТРГ ПОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 2) базисов челюстей относительно друг друга
- 3) оси верхнего резца относительно основания черепа
- 4) базиса верхней челюсти относительно основания черепа

ПЕРЕКРЁСТНАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной
- 2) трансверзальной
- 3) окклюзионной
- 4) сагиттальной

ГУБНЫЕ ПЕЛОТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) устранения диастемы
- 2) выдвижения вперед нижней челюсти
- 3) устранения ретрузии резцов
- 4) стимуляции роста апикального базиса челюсти

НА ТРЕХМЕРНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПО КОМПЬЮТЕРНЫМ ТОМОГРАММАМ ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЧКА

2

- 1) Snp
- 2) Pt
- 3) I
- 4) M

МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ОСНОВАННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ МЫШЦ ПУТЕМ ИЗМЕРЕНИЯ ИХ ПЛОТНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стабилметрия
- 2) аксиография
- 3) электромиография
- 4) миотонометрия

МАКРОДЕНТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ _____ ЗУБОВ

- 1) структуры
- 2) количества
- 3) формы
- 4) размера

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) несъемный
- 2) пластиночный с секторальным распилом
- 3) для небного перемещения зубов
- 4) для сагиттального расширения

Л. ЭНДРЮС РАСШИРИЛ ПОНЯТИЕ «КЛЮЧ ОККЛЮЗИИ» И ВЫДЕЛИЛ _____ «КЛЮЧЕЙ ОККЛЮЗИИ»

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 3

ПОСТЕРИАЛЬНАЯ РОСТОВАЯ РОТАЦИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ СКЕЛЕТНОГО ПРИКУСА

- 1) глубокого
- 2) дистального
- 3) открытого
- 4) мезиального

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) сон с запрокинутой головой
- 2) прокладывание языка между зубными рядами
- 3) поздняя смена зубов
- 4) отсутствие зачатков постоянных зубов

НИЗКИЙ ТОРК БРЕКЕТОВ ДЛЯ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ПРИ

- 1) коррекции II класса
- 2) выраженной ретрузии
- 3) небном положении
- 4) ретракции передней группы зубов в случае с удалением

ДЛЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие обратной резцовой окклюзии
- 2) наличие сагиттальной щели
- 3) диастема на верхней челюсти
- 4) отсутствие контактов между зубными рядами

ДЛЯ ЗАКРЫТИЯ ДИАСТЕМЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЛАСТИНОЧНОМ АППАРАТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) вестибулярную дугу
- 2) петлю Рейхенбаха
- 3) пружину Коффина
- 4) протрагирующую пружину

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адентия
- 2) низкое прикрепление уздечки верхней губы
- 3) нарушенная функция языка
- 4) мелкое преддверие

СИЛЫ КЛАССИФИЦИРОВАНЫ НА НЕПРЕРЫВНЫЕ И ПРЕРЫВИСТЫЕ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) времени воздействия
- 2) величины воздействия
- 3) места воздействия
- 4) направления действия

ОРТОГНАТИЧЕСКИЙ ПРИКУС СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ ЭНГЛЯ

- 1) II; 1 подклассу
- 2) III
- 3) II; 2 подклассу
- 4) I

АППАРАТ ГИОЕВОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) палатиноокклюзии
- 4) вестибулоокклюзии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезиальное смещение боковых зубов
- 2) укорочение зубной дуги
- 3) резкое сужение зубного ряда верхней челюсти
- 4) удлинение зубной дуги

СОБСТВЕННАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МЫШЦЫ

- 1) поднимает нижнюю челюсть, продвигает вперед и отводит в противоположную сторону
- 2) опускает нижнюю челюсть и отводит назад
- 3) отводит нижнюю челюсть вперед, отводит вниз
- 4) поднимает нижнюю челюсть, продвигает вперед, отводит в сторону

ФРАНКФУРТСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ ПРОХОДИТ ОТ

- 1) середины мышечного отростка к самой глубокой точке апикального базиса верхней челюсти
- 2) середины слухового прохода к наружному краю крыла носа
- 3) середины турецкого седла к соединению носо-лобного шва
- 4) наружного слухового прохода к нижней границе края глазницы

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) блоковый
- 2) капповый
- 3) дуговой
- 4) пластиночный

ЗУБЫ ФУРЬЕ ОТНОСЯТСЯ К АНОМАЛИЯМ _____ ЗУБОВ

- 1) эмали
- 2) размеров
- 3) формы
- 4) положения

В НОРМЕ ЗУБНОЙ РЯД ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ

- 1) меньше альвеолярной дуги
- 2) больше альвеолярной дуги
- 3) равен размеру нижней челюсти
- 4) равен размеру альвеолярной кости

АППАРАТ PENDULUM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) дистализации моляров верхней челюсти
- 2) смещения верхнего зубного ряда вперёд
- 3) смещения нижнего зубного ряда вперёд
- 4) стабилизации положения верхней челюсти

УГОЛ SNA НА ТРГ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОЛОЖЕНИЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА

- 1) верхней челюсти относительно Франкфуртской горизонтали
- 2) нижней челюсти относительно апикального базиса верхней челюсти
- 3) нижней челюсти в сагиттальной плоскости относительно плоскости основания черепа
- 4) верхней челюсти в сагиттальной плоскости относительно плоскости основания черепа

В РЕЗУЛЬТАТЕ СИЛОВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА РЕЗОРБЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРОИСХОДИТ В ЛУНКЕ ЗУБА

- 1) в зоне давления

- 2) в зоне тяги
- 3) справа от зоны давления
- 4) слева от зоны тяги

РЕБЕНОК С ПРИВЫЧКОЙ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА НУЖДАЕТСЯ В

- 1) наблюдении
- 2) ортопедическом лечении
- 3) хирургическом лечении
- 4) консультации невролога

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ТЕСНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение зубной дуги
- 2) укорочение зубного ряда
- 3) уплощение фронтального участка зубного ряда
- 4) отсутствие трем во временном прикусе

К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) инфрапозиции
- 2) вестибулопозиции
- 3) супрапозиции
- 4) транспозиции

НЁБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НАЗЫВАЮТ

- 1) мезиальным
- 2) оральным
- 3) дистальным
- 4) супраположением

УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА НАКЛОНА БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ГОВОРИТ О

- 1) горизонтальном типе роста
- 2) вертикальном типе роста
- 3) ротации верхней челюсти по часовой стрелке
- 4) ротации верхней челюсти против часовой стрелки

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ВТОРИЧНОГО НЁБА НА 4-5 НЕДЕЛЕ РАЗВИТИЯ ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В ВИДЕ

- 1) анэнцефалии
- 2) расщелины нёба
- 3) нанизма половины лица
- 4) плодного алкогольного синдрома

ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ БЫВАЮТ

- 1) дуговые

- 2) ретенционные
- 3) функциональные
- 4) съемные

НАРУШЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ЗУБЫ РАСПОЛОЖЕНЫ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тортоаномалия
- 2) супраположение
- 3) инфраположение
- 4) транспозиция

К АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ 1.3 ЗУБА ОТНОСЯТ

- 1) вестибулярное
- 2) оральное
- 3) транспозицию
- 4) инфраположение

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА ANB=8 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) II скелетном классе
- 2) III скелетном классе
- 3) I скелетном классе
- 4) протрузии верхних резцов

УГОЛ ANB ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) положение базисов челюстей относительно друг друга
- 2) положение базиса нижней челюсти относительно основания черепа
- 3) положение базиса верхней челюсти относительно основания черепа
- 4) наклон базиса верхней челюсти к основанию черепа

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В СОЧЕТАНИИ С ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИЕЙ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) SNB; Go-Pog; NL\\ML; NSL\\ML
- 2) SNA; ANB; 1\\1; NSL\\NL
- 3) ArGoMe; ANB; 1\\1; NSL\\NL
- 4) ANB; 1\\1; SNA

ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НЁБНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) мезиальное
- 2) оральное
- 3) дистальное
- 4) супраположение

АППАРАТ ПО КОНСТРУКЦИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) пластиночным
- 2) капповым
- 3) дуговым
- 4) блоковым

ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ НОРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриротовым
- 2) внеротовым
- 3) лицевым
- 4) комбинированным

КОМПЬЮТЕРНОЕ ОПТИКО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ - ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) смещения центра тяжести тела по эллипсу
- 2) формы дорсальной поверхности туловища и искривления позвоночного столба
- 3) скорости кровотока в пародонте
- 4) скорости движения нижней челюсти

ПРИЧИНОЙ СКУЧЕННОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макрогнатия
- 2) макроглоссия
- 3) сужение и укорочение зубного ряда
- 4) микроденития

К КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) реопародонтография
- 2) общий анализ крови
- 3) рентгенография
- 4) пальпация

ДАННАЯ АНОМАЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ПЛОСКОСТИ

- 1) трансверзальной
- 2) сагиттальной
- 3) краниальной
- 4) окклюзионной

ЛАТЕРОТРУЗИОННЫМ НАЗЫВАЮТ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) в сторону
- 2) назад
- 3) вниз

4) вперед

ВЕЛИЧИНУ СКЕЛЕТНОГО ЧЕЛЮСТНОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ УГОЛ

- 1) SNB
- 2) SNA
- 3) Go
- 4) ANB

СТАНДАРТНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВНЧС ПРИ ВНУТРЕННИХ НАРУШЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ
- 2) конусно-лучевая компьютерная томография
- 3) МРТ
- 4) мультиспиральная компьютерная томография

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 2) отсутствие 3 и более зубов
- 3) период временных зубов
- 4) 1 класс по Энгля

РАННЯЯ ПОТЕРЯ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) диастеме
- 2) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 3) удлинению зубной дуги
- 4) наклону соседних зубов в сторону дефекта

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ В КОНСТРУКЦИЮ АППАРАТА

- 1) заслонку для языка
- 2) накусочные площадки во фронтальном отделе
- 3) губной пелот и внутриротовые тяги
- 4) винт

МИОТРЕЙНЕРАМИ НАЗЫВАЮТ АППАРАТЫ

- 1) механического типа действия
- 2) миофункциональные
- 3) ретенционные
- 4) комбинированного типа действия

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) Гожгариана
- 2) Норда

- 3) Дерихсвайлера
- 4) Хааса

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ РЕТРО-АНТЕИНКЛИНАЦИЮ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) NSL\\ML
- 2) NSL\\NL
- 3) SNPog
- 4) NL\\ML

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) аппарат Френкеля 2 типа
- 2) аппарат Френкеля 1 типа
- 3) бионатор
- 4) аппарат Френкеля 3 типа

ДЛЯ УСКОРЕННОГО РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аппарат Энгля
- 2) аппарат Дерихсвайлера с винтом Бидермана
- 3) мультибондинг-систему
- 4) аппарат Айнсворта

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SNB УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) горизонтальный тип роста
- 2) наличие II скелетного класса
- 3) наличие III скелетного класса
- 4) дизокклюзию во фронтальном отделе

ВЕСТИБУЛЯРНУЮ ПЛАСТИНКУ ОТНОСЯТ К АППАРАТАМ

- 1) внеротовым
- 2) внутриротовым
- 3) одночелюстным
- 4) комбинированным

ОТСУТСТВИЕ СМЫКАНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) обратной резцовой окклюзии
- 2) глубокой окклюзии
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) прямой окклюзии

К КОМПЬЮТЕРНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ В ОРТОДОНТИИ ОТНОСЯТ

- 1) электромиографию
- 2) клиническое фотографирование

- 3) 3D-печать ортодонтических аппаратов
- 4) цефалометрию

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ДИАСТЕМЫ И ТРЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ В ПЕРИОД

- 1) сформированного прикуса временных зубов
- 2) формирования прикуса временных зубов
- 3) подготовки к смене зубов
- 4) прорезывания первых постоянных зубов

В НОРМЕ НИЖНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ ИМЕЮТ

- 1) по 1 антагонисту
- 2) по 2 антагониста
- 3) контакт с клыками верхней челюсти
- 4) контакт с боковыми резцами верхней челюсти

В РЕЗУЛЬТАТЕ СИЛОВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА СТОРОНЕ ДАВЛЕНИЯ ПЕРИОДОНТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ

- 1) расширяется
- 2) сужается
- 3) перемещается
- 4) не изменяется

И.М. ОКСМАН ПРЕДЛОЖИЛ В ДОПОЛНЕНИЕ К МЕТОДУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПО Н.И. АГАПОВУ АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) состояние коронки зуба
- 2) атрофию костной ткани челюсти
- 3) изменение цвета зуба
- 4) подвижность зуба

В НОРМЕ ИНДЕКС ТОНА РАВЕН

- 1) 2
- 2) 1,33
- 3) 1
- 4) 2,15

ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ИНДЕКСУ

- 1) Коркхауза
- 2) Снагиной
- 3) Пона
- 4) Тонна

ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) дисфункции височно-нижнечелюстного сустава
- 2) макроглоссии

- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) множественного кариеса

ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПЕРЕМЕЩАТЬ

- 1) до окончания формирования роста корней
- 2) после окончания формирования корней
- 3) после окончания пика роста всего организма
- 4) независимо от срока формирования корней

ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА ANB ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

МЕЗИАЛЬНАЯ СТУПЕНЬ МЕЖДУ ДИСТАЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ВТОРЫХ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) при бруксизме в ночное время
- 2) при окончательном формировании ВНЧС
- 3) в период подготовки к смене временных зубов на постоянные
- 4) в период сменного прикуса

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР ВНЧС ДАЕТ

- 1) компьютерная томография
- 2) телерентгенография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) ортопантомография

ТОРТОПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение роста челюстей
- 2) неправильное положение зубов
- 3) поворот зуба вокруг своей вертикальной оси
- 4) неправильное расположение зачатков зубов

ЭЛЕКТРОМИОТОНОМЕТРИЯ РЕГИСТРИРУЕТ

- 1) тонус мышц
- 2) движения нижней челюсти
- 3) движения суставной головки
- 4) биопотенциал мышц

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ТИП РОСТА ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ В ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ

- 1) смены зубов
- 2) пренатальном

- 3) сформированного прикуса постоянных зубов
- 4) от 0 до 6 месяцев

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) дуговой
- 2) пластиночный
- 3) капповый
- 4) блоковый

ОДНА ИЗ ПРИЧИН ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) нестираемость бугров временных клыков
- 2) укорочение уздечки языка
- 3) инфантильный тип глотания
- 4) вялое жевание

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ МЕЖЗУБНЫХ КОНТАКТОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) электромиография
- 2) реография
- 3) T-scan
- 4) риноманометрия

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) внеротовым
- 2) функциональным
- 3) расширяющим
- 4) профилактическим

ПРИ ТРЕТЬЕМ КЛАССЕ ПО ЭНГЛЮ МЕЗИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ НИЖНЕГО МОЛЯРА

- 1) в межбугровой фиссуре первого
- 2) позади межбугровой фиссуры первого
- 3) в межбугровой фиссуре второго
- 4) кпереди от межбугровой фиссуры первого

КЛИНИЧЕСКУЮ ПРОБУ ЭШЛЕРА-БИТНЕРА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЭТИОЛОГИИ

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

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОГО ВЫВИХА СУСТАВНОГО ДИСКА СЛЕВА

СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) дефлексия челюсти влево
- 2) невозможность закрыть рот
- 3) щелчок в области правого ВНЧС при движениях челюсти
- 4) гипермобильность ВНЧС

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ЛИЦЕВЫЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ

- 1) ротового дыхания
- 2) инфантильного глотания
- 3) физиологической нормы
- 4) носового дыхания

ЭЛАСТИЧЕСКАЯ ЦЕПОЧКА (ЧЕЙН) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) жесткого связывания зубов
- 2) межчелюстных тяг по 2 классу
- 3) закрытия промежутков
- 4) внеротовых тяг

МОРФОЛОГИЧЕСКИ ЧЕРЕП РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА _____ ОТДЕЛЫ

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

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОКОВЫХ ТРГ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Колоткова
- 2) Паатера
- 3) Парма
- 4) Шварца

АППАРАТ FROG ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дистализировать зубы 1.6. 2.6
- 2) внедрить боковые зубы
- 3) устранить протрузию резцов
- 4) устранить глубокую резцовую окклюзию

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) миотерапия для круговой мышцы губ после санации носоглотки
- 2) пластика укороченной уздечки языка
- 3) исправление аномалии прикуса
- 4) применение активатора Андресена - Гойпля

В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ ПРИКУСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЗУБНЫЕ РЯДЫ ИМЕЮТ

ФОРМУ

- 1) параболы
- 2) седловидную
- 3) полуэлипса
- 4) полукруга

ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ

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

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Норда
- 2) аппарат Твин Блок
- 3) лицевая дуга
- 4) брекет-система

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕТРОПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) Шиллера-Писарева
- 2) Эшлера-Битнера
- 3) Гербста
- 4) Гельмана

СУСТАВНОЙ БУГОРОК ОТСУТСТВУЕТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5-6 лет
- 2) 1-6 месяцев
- 3) старше 60 лет
- 4) 45-50 лет

ТОЧКА ЦЕНТРА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА

- 1) P_o
- 2) S
- 3) B_a
- 4) P_t

МАКСИЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕСТА, КОТОРОЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ АПРОКСИМАЛЬНОЙ РЕДУКЦИИ С КОНТАКТНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0.5
- 2) 0.25
- 3) 0.7
- 4) 1

ПЕЛОТ ДЛЯ ОТВЕДЕНИЯ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) механическим
- 2) фиксирующим
- 3) функциональным
- 4) направляющим

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) твин-блок
- 2) регулятор функции Френкеля
- 3) моноблок Андресена-Гойпля
- 4) аппарат Брюкля

КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНОМАЛИЙ ЗУБОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) тортоаномалия
- 2) транспозиция
- 3) супраположение
- 4) ретенция

ПО МЕТОДУ ХАУСА ОПРЕДЕЛЯЮТ ШИРИНУ

- 1) нёбного свода
- 2) апикального базиса
- 3) зубного ряда в области моляров
- 4) зубного ряда в области пермоляров

ПРУЖИНА КОФФИНА ДОЛЖНА ОТСТОЯТЬ ОТ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НЕБА НА РАССТОЯНИИ

- 1) 0.2-0.4 мм
- 2) 0.5-0.7 мм
- 3) 0.8-0.9 мм
- 4) 0.7-0.9 мм

ДЛЯ ТОРКА ХАРАКТЕРЕН _____ НАКЛОН ЗУБА

- 1) мезио-дистальный
- 2) вестибуло-оральный
- 3) лабио-латеральный
- 4) лабио-лингвальный

НАКЛОННО-ПОСТУПАТЕЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ТАКОЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ _____ ЗУБА ПЕРЕМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ СИЛЫ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА, А _____

- 1) коронка; корень – в противоположном
- 2) корень; коронка – в противоположном
- 3) коронка; корень остается неподвижным

4) корень; коронка остается неподвижной

К ПОКАЗАНИЮ К УДАЛЕНИЮ ПЕРВЫХ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ОТНОСЯТ

- 1) дистальную окклюзию с дистопией, ретенцией верхних клыков
- 2) дистальную окклюзию с глубокой резцовой окклюзией
- 3) макродентию верхних зубов, микродентию нижних зубов
- 4) мезиальную окклюзию

ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) внутриротовые, внеротовые
- 2) несъемные, съемные, сочетанные
- 3) пластиночные, дуговые, блоковые, каркасные, капповые
- 4) одночелюстные, двухчелюстные, сочетанные

ЛИЦЕВУЮ ДУГУ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) дистального прикуса
- 2) мезиального прикуса
- 3) протрузии резцов верхней челюсти
- 4) ретрузии резцов нижней челюсти

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ ШВАРЦА

- 1) пластиночный
- 2) дуговой
- 3) блоковый
- 4) каркасный

СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ АППАРАТЫ С ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ НАЗНАЧАЮТСЯ ДЕТЯМ ПРИ

- 1) раннем удалении временных зубов
- 2) инфантильном типе глотания
- 3) дистальной окклюзии
- 4) физиологической смене зубов

К АНОМАЛИЯМ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) зубоальвеолярное укорочение в отдельных сегментах зубных дуг
- 2) удлинение зубных рядов
- 3) расширение зубных дуг
- 4) укорочение зубных рядов

УГОЛ I-I НА БОКОВОЙ ТРГ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) наклон верхних резцов к плоскости верхней челюсти
- 2) наклон верхних резцов к основанию черепа
- 3) наклон нижних резцов к плоскости нижней челюсти
- 4) межрезцовый угол

ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С УПОРОМ ДЛЯ ЯЗЫКА ПОКАЗАНА ДЛЯ

- 1) предупреждения смещения моляров мезиально
- 2) перемещения боковых зубов дистально
- 3) предупреждения прокладывания языка между зубами
- 4) изменения наклона моляров

НА ТРГ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПО МЕТОДУ DI RAOLO ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ

- 1) S-Go; N-Me
- 2) S-N; S-Ba
- 3) Snp-A; Go-Pog
- 4) MJ; AB

У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ ЗНАЧЕНИЯ

- 1) Go-Pog; SNB
- 2) NSL\\NL; 1\\NL
- 3) NSL\\ML; NL\\ML
- 4) SNA; SNB

ШОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РЕБЕНКА ОКОСТЕНЕВАЕТ

- 1) после первого года жизни
- 2) к 6 месяцам
- 3) после второго года жизни
- 4) к 5 годам

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ АППАРАТА

- 1) функциональный
- 2) механический
- 3) блокирующий
- 4) комбинированный

ПРИ РЕТРАКЦИИ КЛЫКОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОГРЕСС РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ РАССТОЯНИЯ

- 1) между клыком и латеральным резцом
- 2) между вершинами рвущих бугров клыков
- 3) между наивысшей точкой щечной фиссуры первого моляра и вершиной рвущего бугра клыка
- 4) от межрезцовой точки до вершины рвущего бугра клыка

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В

СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания
- 2) к вершине
- 3) на середине
- 4) в нижней трети

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) прицельную рентгенографию
- 2) рентгенографию по методике Парма
- 3) аксиальную рентгенографию
- 4) телерентгенографию

ПРИ «ИНФАНТИЛЬНОМ» ТИПЕ ГЛОТАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) мезиальная окклюзия
- 2) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 3) глубокая резцовая дизокклюзия
- 4) глубокая резцовая окклюзия

ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- 3) дистальной окклюзии
- 4) вертикальной резцовой дизокклюзии

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ РИККЕТСА ПРОВОДИТСЯ КАСАТЕЛЬНОЙ

- 1) носа и нижней губы
- 2) лба и переносицы
- 3) носа и верхней губы
- 4) носа и подбородка

СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ПРОВОДИТ К

- 1) гиперодонтии
- 2) гиподонтии
- 3) персистенции
- 4) скученному положению резцов

К ПРИЧИНАМ ТРЕМ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) мелкое преддверие полости рта
- 2) макродонтию
- 3) микродонтию
- 4) сверхкомплектные зубы

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) профилактики кариеса постоянных зубов
- 2) отучения ребенка от вредных привычек
- 3) улучшения гигиены полости рта
- 4) профилактики заболеваний пародонта

НА ЦИФРОВЫХ МОДЕЛЯХ ЗУБНЫХ РЯДОВ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) всех существующих
- 2) ширины и длины зубных рядов
- 3) ширины и длины апикальных базисов
- 4) индексов Тонна, Болтона

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОГО ВЫВИХА СУСТАВНОГО ДИСКА СПРАВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) невозможность закрыть рот
- 2) дефлексия челюсти вправо
- 3) гипермобильность ВНЧС
- 4) щелчок в области правого ВНЧС при движениях челюсти

АППАРАТ ТВИН БЛОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ПЕРИОД

- 1) постоянного прикуса
- 2) до начала прорезывания зубов
- 3) временного прикуса
- 4) сменного прикуса

К ЭНДОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) родовая травма
- 2) искусственное вскармливание
- 3) вредные привычки ребенка
- 4) токсикозы 1-го триместра беременности

ПРИ СМЕЩЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В КРАЙНЕЕ ДИСТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) увеличивается давление на Глазерову щель
- 2) происходит декомпрессия биламинарной зоны
- 3) происходит перерастяжение капсулы сустава
- 4) перерастягивается диско-молоточковая связка

ИНКЛИНАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мезио-дистальный наклон зуба
- 2) вестибуло-оральный наклон зуба
- 3) наклон верхних резцов относительно нижних
- 4) поворот зуба по оси

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) РЕФЕРЕНТНАЯ ЛИНИЯ, ПРОХОДЯЩАЯ

ЧЕРЕЗ ТОЧКИ S И N

- 1) NSL
- 2) NL
- 3) ML
- 4) FH

ПОДБОРОДОЧНАЯ ПРАЩА С ГОЛОВНОЙ ШАПОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АППАРАТОМ

- 1) внутриротовым
- 2) внеротовым
- 3) ретенционным
- 4) функциональным

ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1) профилактическим
- 2) каповым
- 3) ретенционным
- 4) лечебным

САМАЯ РАСПРОСТРАНЕННАЯ НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ

- 1) палатоокклюзия
- 2) вертикальная резцовая дизокклюзия
- 3) мезиальная окклюзия
- 4) дистальная окклюзия

НА ТРГ ГОЛОВЫ (В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ) ОПРЕДЕЛЕНИЕ СО-А, СО-GN, ЧЕЛЮСТНОГО ДИФФЕРЕНЦИАЛА, SNA-ME ПО МЕТОДУ

- 1) Fastlight
- 2) Steiner
- 3) McNamara
- 4) Персина

НА РИСУНКЕ ПОКАЗАН ГРАФИК КИНЕЗИОГРАФИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

- 1) «максимальное опускание и поднятие нижней челюсти»
- 2) «протрузия»
- 3) «глотание»
- 4) «латеротрузия»

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРОВОДЯТ

- 1) электромиографию
- 2) электросонографию

- 3) артрографию
- 4) реографию

ПО КОНСТРУКЦИИ АППАРАТ

- 1) блоковый
- 2) пластиночный
- 3) щитовой
- 4) дуговой

КИНЕМАТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНЧС, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПИСЫВАТЬ ДВИЖЕНИЯ В СУСТАВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) аксиография
- 4) реография

ОПЕРАЦИЮ ПЛАСТИКИ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ НА ЭТАПЕ ЗАКРЫТИЯ ДИАСТЕМЫ

- 1) рекомендуется проводить после закрытия диастемы
- 2) рекомендуется проводить в процессе закрытия диастемы
- 3) рекомендуется проводить до закрытия диастемы
- 4) не рекомендуется проводить

КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНГЛЯ ОСНОВАНА НА СМЫКАНИИ

- 1) премоляров
- 2) моляров
- 3) резцов
- 4) челюстей

ИЗУЧИТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО САГИТТАЛИ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА

- 1) Линдера-Харта
- 2) Герлаха
- 3) Коркхауза
- 4) Пона

АППАРАТ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) капповым
- 2) дуговым
- 3) функциональным
- 4) механическим

ФАЗА НИВЕЛИРОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) коррекцию торка
- 2) формирование изгибов на дуге
- 3) коррекцию взаимоотношений зубных рядов по сагиттали
- 4) начальную фазу применения легкой круглой дуги

СРАЩЕНИЕ НЕБНЫХ ОТРОСТКОВ ПРОИСХОДИТ НА ____ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 17
- 2) 4-5
- 3) 3
- 4) 7

ПОТЕРЯ ВРЕМЕННОГО ЗУБА ЗА 2 ГОДА ДО ЕГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕНЫ ПРИВОДИТ К

- 1) адентии одноименного постоянного зуба
- 2) убыли костной ткани в месте его расположения
- 3) дистальному смещению соседних зубов
- 4) мезиальному смещению соседних зубов

ТИП АППАРАТОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА

- 1) функционально-действующие
- 2) механически действующие
- 3) ретенционные
- 4) сочетанного действия

ОБМЕН МЕСТАМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) транспозиция
- 2) супраположение
- 3) вестибулярное
- 4) инфраположение

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ АНОМАЛИЕЙ ПРИ РЕЦИДИВАХ ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфрапозиция
- 2) транспозиция
- 3) ротация
- 4) супрапозиция

АППАРАТ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) расширить зубные ряды
- 2) нормализовать зубоальвеолярные высоты в области жевательной и передней группы зубов
- 3) сдерживать рост апикального базиса нижней челюсти

4) сдерживать рост апикального базиса верхней челюсти

К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФОРМЫ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие вертикальной щели
- 2) выраженную микрогнатию нижней челюсти
- 3) ретрузию нижних резцов
- 4) протрузию верхних резцов, наличие сагиттальной щели

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗМЕРОВ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ВИСОЧНО – НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СДЕЛАТЬ

- 1) компьютерную томографию
- 2) панорамную рентгенографию
- 3) прицельную рентгенографию
- 4) рентгенографию по методике Парма

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПРОСТРАНСТВЕ ЧЕРЕПА ПО

- 1) Макнамара
- 2) Стейнеру
- 3) Твиду
- 4) Шварцу

ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной
- 2) сагиттальной
- 3) окклюзионной
- 4) трансверсальной

ПО ВИДУ КОНСТРУКЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) внутриротовые и внеротовые
- 2) дуговые, капповые, пластиночные, блоковые, каркасные, эластичные
- 3) несъемные, съемные, сочетанные
- 4) одночелюстные, одночелюстные межчелюстного действия, двучелюстные, внеротовые, сочетанные

РЕОГРАФИЯ В ОБЛАСТИ ВНЧС ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС
- 2) сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
- 3) движение суставных головок нижней челюсти
- 4) выносливость тканей пародонта

АППАРАТ ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ К

- 1) дуговым
- 2) функциональным
- 3) механическим
- 4) капповым

УГОЛ SNB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 74
- 2) 85
- 3) 80
- 4) 82

ДЕЙСТВИЕ АППАРАТА ГЕРБСТА - КОЖОКАРУ НАПРАВЛЕНО НА ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ ВЫТЯЖЕНИЕ _____ ЗУБОВ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) боковых; нижней
- 2) боковых; верхней
- 3) передних; верхней
- 4) боковых; верхней

УГЛОМ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) НАЗЫВАЕТСЯ УГОЛ, ОБРАЗОВАННЫЙ МЕЖДУ ЛИНИЯМИ

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

В ПЕРИОД ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЗУБНОЙ РЯД ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) полуэллипса
- 2) седловидную
- 3) параболы
- 4) полукруга

ПЛОСКОСТЬ ПЕРЕДНЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ

- 1) Po-Or
- 2) ANS-PNS
- 3) Go-Gn
- 4) N-S

БАНДАЖНАЯ НЕСЪЕМНАЯ ТЕХНИКА ПРИМЕНЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) буллезным эпидермолизом
- 2) нарушением обмена веществ
- 3) нарушением амелогенеза
- 4) нарушением психики

АППАРАТ ХААС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) лечения открытого прикуса

- 2) расширения верхнего зубного ряда
- 3) дистализации маляров
- 4) лечения глубокого прикуса

ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ – ЭТО АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) окклюзионной
- 2) трансверсальной
- 3) вертикальной
- 4) сагиттальной

НА РИСУНКЕ ПРЕДСТАВЛЕН АППАРАТ

- 1) небный бюгель
- 2) Гожгариана
- 3) бихеликс
- 4) квадхеликс

РАСПОЛОЖЕНИЕМ ТОЧКИ PG-ПОГОНИОН НА ТРГ СЧИТАЮТ

- 1) наиболее выраженное углубление между лбом и носом
- 2) наиболее выступающую точку нижней губы
- 3) наиболее выступающую точку подбородка
- 4) наиболее нижнюю точку подбородка

ФОРМОЙ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА В ПЕРИОД ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) V-образная
- 2) парабола
- 3) полуэллипс
- 4) полукруг

ПОД «СЛОТОМ» БРЕКЕТА ПОНИМАЮТ

- 1) паз
- 2) крыло
- 3) крючок
- 4) площадку

АКТИВАЦИЯ ВИНТА НА ПОЛНЫЙ ОБОРОТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА (В ГРАДУСАХ)

- 1) 180
- 2) 360
- 3) 396
- 4) 90

ГИПОПЛАЗИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК АНОМАЛИЮ

- 1) положения

- 2) структуры твердых тканей
- 3) количества
- 4) формы

СРЕДИННАЯ ТОЧКА ОПОРНОЙ ПЛОЩАДКИ БРЕКЕТА В ТЕХНИКЕ ПРЯМОЙ ДУГИ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ТОЧКЕ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ ЗУБА С

- 1) клинической шейкой
- 2) горизонтальной линией, разделяющей коронку на две равные половины
- 3) линией режущего края коронки
- 4) линией экватора коронки

АППАРАТ ДИСТАЛ ДЖЕТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) расширения верхнего зубного ряда
- 2) протрузии резцов
- 3) дистализации моляров
- 4) ретрузии резцов

ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ РАСШИРЯЮЩИХ АППАРАТОВ С ВИНТОМ ВЕДУЩИМ ПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение переднего отрезка зубной дуги
- 2) недостаток места для имеющихся зубов
- 3) мезиальное смещение боковых зубов
- 4) уменьшение ширины зубного ряда

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОДВЫВИХА ВНЧС СПРАВА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) гипомобильность правого ВНЧС
- 2) ограничение открывания рта
- 3) щелчок в области правого ВНЧС в конце открывания рта
- 4) боль в области правой жевательной мышцы

АППАРАТ ПЕРСИНА

- 1) механический
- 2) ретенционный
- 3) функциональный
- 4) комбинированный

РАННЯЯ ПОТЕРЯ 6.3 ЗУБА ПРИВОДИТ К

- 1) адентии
- 2) деминерализации одноименного зачатка
- 3) травме зачатка постоянного зуба
- 4) мезиальному смещению боковых зубов

ЛИЦЕВАЯ ДУГА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) двучелюстным
- 2) внеротовым
- 3) внутриротовым
- 4) ретенционным

ТВИНБЛОК ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) каркасным
- 2) пластиночным
- 3) штампованным
- 4) литым

ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) стимулировать рост апикального базиса
- 2) нормализовать функцию
- 3) нормализовать положение отдельных зубов
- 4) сдерживать рост апикального базиса