

Ортодонтия (ВО) Вторая категория

1. ИЗМЕРЕНИЕ КДМ ПО КОРКХАУЗУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- а) пропорциональность верхних и нижних резцов
- б) вертикальные размеры зубных рядов
- в) длину переднего отрезка
- г) трансверзальные размеры зубных рядов

2. КОМПАКТОСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮЮ

- а) ускорения ортодонтического лечения
- б) улучшения фиксации ортодонтического аппарата
- в) продолжения ортодонтического лечения
- г) сохранения результатов ортодонтического лечения

3. ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- а) устранения вредных привычек
- б) нормализации положения зубов, формы и размера зубных рядов и их соотношения
- в) нормализации носового дыхания
- г) ретенции результатов ортодонтического лечения

4. КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 1.6 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- а) сохранения места для 1.5
- б) мезиализации 1.6
- в) дистализации 1.6
- г) ротации 1.6

5. К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- а) лицевая дуга
- б) подбородочная праща с головной шапочкой
- в) пластинки для верхней челюсти с винтом
- г) маска Диляра

6. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ

- а) переместить боковые зубы дистально

- б) устранить вредные привычки
- в) изменить наклон моляров
- г) предупредить смещение моляров дистально

7. УСТРАНИТЬ ВРЕДНУЮ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- а) пластинки с протрагирующими пружинами
- б) аппарата Брюкля
- в) вестибулярной пластинки Хинца
- г) регулятора функции Френкеля

8. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- а) ретенционным
- б) профилактическим
- в) лечебно-профилактическим
- г) капповым

9. ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАФИЯ ДОСЛОВНО ЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЕЙ

- а) с применением tv-антенны
- б) где вместо плёнки используют tv-экран
- в) с максимальным приближением рентгеновской трубки к объекту
- г) на расстоянии

10. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ

- а) расширение зубных рядов
- б) смещение нижней челюсти вперёд
- в) устранение диастемы
- г) устранение вредных привычек, нормализацию функции дыхания и глотания

11. ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АППАРАТ

- а) съёмный ортопедического действия для коррекции мезиальной окклюзии
- б) несъёмный ортодонтический, используемый для коррекции роста нижней челюсти

- в) несъёмный ортодонтический, используемый для коррекции дистальной окклюзии
- г) функциональный ортодонтический, направленный на устранение вредных привычек

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

- а) 5-7
- б) 2-5
- в) 8-10
- г) 10-13

13. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЁМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- а) мезиальной окклюзии
- б) вертикальной резцовой дизокклюзии
- в) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба
- г) дистальной окклюзии

14. РЕТЕНЦИОННЫЙ АППАРАТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- а) для расширения верхней челюсти
- б) комбинированного типа действия
- в) для стабилизации ортодонтического результата лечения
- г) для коррекции ретенции отдельных зубов

15. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- а) ретрузии резцов верхнего зубного ряда
- б) протрузии верхних резцов
- в) мезиальной окклюзии
- г) ретрузии нижних и верхних резцов

16. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПРЕДУПРЕЖДАЕТ

- а) смещение нижней челюсти вперёд
- б) смещение нижней челюсти назад

в) прокладывание языка между зубными рядами

г) адентию

17. СОСКУ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО (ЛЕТ)

а) 2

б) 3

в) 1

г) 5

18. С ПОМОЩЬЮ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО ТРЕЙНЕРА ВОЗМОЖНО

а) ретенция результатов после ортодонтического лечения

б) устранение вредных привычек и расширение зубных рядов

в) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов

г) углубление преддверия полости рта

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

а) перемещения боковых зубов дистально

б) изменения наклона моляров

в) предупреждения прокладывания языка между зубами

г) предупреждения смещения моляров мезиально

20. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

а) ретенционным

б) лечебно-профилактическим

в) капповым

г) профилактическим

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

а) язычной поверхностью

б) вестибулярной поверхностью

в) режущим краем

г) апроксимальной поверхностью

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

а) мостовидный протез

б) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами

в) регулятор функций Френкеля

г) аппарат Персина

23. ГИПЕРОДОНТИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

а) ретенции зубов

б) отсутствии зачатков зубов

в) увеличение размеров зубов

г) наличие сверхкомплектных зубов

24. ТОРТОАНОМАЛИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

а) супраположение зуба

б) поворот зуба вокруг вертикальной оси

в) вестибулярный наклон зуба

г) оральное положение зуба

25. ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ НУЖДАЕТСЯ В

а) лечебных мероприятиях

б) хирургическом лечении

в) наблюдении

г) профилактических мероприятиях

26. ДИСТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА

а) вперёд по зубному ряду

б) назад по зубному ряду

в) в сторону нёба

г) в сторону щеки

27. В НОРМЕ НИЖНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ ИМЕЮТ

- а) по 1 антагонисту
- б) по 2 антагониста
- в) контакт с клыками верхней челюсти
- г) контакт с боковыми резцами верхней челюсти

28. ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ЛИЦА ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- а) относительно средней линии лица
- б) определением типа профиля по Риккетс
- в) измерением третей лица
- г) определением индекса Изара

29. ВЕСТИБУЛОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБОВ

- а) нижних или верхних боковых в оральную сторону
- б) только верхних боковых в оральную сторону
- в) нижних или верхних боковых в щёчную сторону
- г) нижних передних в оральную сторону

30. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- а) оральное
- б) инфраположение
- в) супраположение
- г) вестибулярное

31. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА У ДЕТЕЙ – СОН НА ОДНОМ БОКУ – ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ

- а) мезиальной окклюзии
- б) дистальной окклюзии
- в) перекрёстной окклюзии
- г) вертикальной резцовой дизокклюзии

32. АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ

- а) размера
- б) количества
- в) формы
- г) структуры твердых тканей

33. РЕТЕНЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ

- а) количества
- б) формы
- в) размера
- г) сроков прорезывания

34. АНАЛИЗ ПО БОЛТОНУ ПОКАЗЫВАЕТ

- а) нарушение размера зубного ряда в трансверсальном направлении
- б) нарушение размера зубного ряда в сагиттальном направлении
- в) пропорциональность размеров верхних и нижних зубов
- г) нарушение размера апикального базиса

35. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ

- а) мозгового и лицевого
- б) переднего и заднего
- в) переднего
- г) заднего

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

- а) вертикальную резцовую дизокклюзию
- б) глубокую резцовую дизокклюзию
- в) обратную резцовую
- г) дистальную

37. ТРАНСВЕРСАЛЬНУЮ РЕЗЦОВУЮ ОККЛЮЗИЮ ОТНОСЯТ К АНОМАЛИЯМ В ОТДЕЛЕ

- а) боковом

- б) переднем
- в) нижнем боковом
- г) верхнем боковом

38. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) сагиттальной резцовой
- б) дистальной
- в) обратной резцовой
- г) трансверсальной резцовой

39. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- б) обратной резцовой дизокклюзией
- в) дистальной окклюзией
- г) вертикальной резцовой дизокклюзией

40. УМЕНЬШЕНИЕ МЕЗИОДИСТАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- а) гиподентия
- б) гиподентия
- в) микродентия
- г) транспозиция

41. БИПРОТРУЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- а) ретрузию резцов
- б) обратную резцовую окклюзию
- в) обратную резцовую дизокклюзию
- г) протрузию резцов верхнего и нижнего зубных рядов

42. УКРОЧЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- а) вертикальном
- б) сагиттальном

в) трансверсальном

г) сочетанном

43. МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В

а) вертикальном и трансверсальном направлениях

б) трансверсальном направлении

в) сагиттальном направлении

г) сагиттальном и трансверсальном направлениях

44. СООТНОШЕНИЕ МОЛЯРОВ ПО III КЛАССУ ЭНГЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

а) глубокую резцовую окклюзию

б) дистальную окклюзию

в) мезиальную окклюзию

г) вертикальную резцовую дизокклюзию

45. ПРОТРУЗИЯ - АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ РЕЗЦОВ В НАПРАВЛЕНИИ

а) вертикальном

б) сагиттальном

в) трансверсальном

г) сочетанном

46. ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ УКРОЧЕНИЕ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ЗУБНЫХ РЯДОВ СООТВЕТСТВУЕТ АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ

а) глубокой резцовой окклюзии

б) вертикальной резцовой дизокклюзии

в) обратной резцовой дизокклюзии

г) трансверсальной резцовой окклюзии

47. ГИПОПЛАЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ

а) положения

б) формы

в) структуры твёрдых тканей

г) количества

48. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА В ПРОЦЕССЕ РОСТА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С ОТДЕЛАМИ

а) мозговым

б) лицевым

в) шейным

г) мозговым, лицевым, шейным

49. ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ 1.1 И 2.1 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

а) макродензии

б) диастемы и тремы

в) диастемы

г) тремы

50. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

а) глубокой резцовой

б) обратной резцовой

в) трансверсальной резцовой

г) сагиттальной резцовой

51. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРОДОНТА БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

а) телерентгенографию (ТРГ) в прямой проекции

б) ортопантомографию

в) томографию ВНЧС

г) телерентгенографию (ТРГ) в боковой проекции

52. ПРИВЫЧКА СПАТЬ НА СПИНЕ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ ПРИВОДИТ К

а) выдвигению нижней челюсти

б) нарушению прорезывания зубов

в) нарушению положения зубов

г) задержке роста нижней челюсти

53. НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К

а) ограничению подвижности нижней губы

б) увеличению подвижности зубов

в) диастеме

г) тремам

54. ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ В ОРТОДОНТИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

а) длины нижней челюсти

б) наличия зачатков постоянных зубов

в) длины верхней челюсти

г) ширины зубных рядов

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

а) равномерного расширения верхнего зубного ряда

б) удлинения фронтального участка нижнего зубного ряда

в) одностороннего расширения верхнего зубного ряда

г) раскрытия срединного нёбного шва

56. ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПУТЁМ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, НАЗЫВАЕТСЯ

а) кинезиографией

б) мастикациографией

в) электромиографией

г) сиалографией

57. РЕОГРАФИЯ В ОБЛАСТИ ВНЧС ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

а) сократительную способность мышц челюстно-лицевой области

б) движение суставных головок нижней челюсти

в) гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС

г) выносливость тканей пародонта

58. КАЖДЫЙ ЗУБ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АНТАГОНИРУЕТ С

- а) одноимённым зубом нижней челюсти
- б) одноимённым зубом нижней челюсти и впередистоящим зубом
- в) одноимённым зубом нижней челюсти и позадистоящим зубом
- г) одноимённым зубом верхней челюсти

59. ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- а) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов
- б) пропорциональности верхних и нижних резцов
- в) ширины зубного ряда
- г) длины зубного ряда

60. ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

- а) Нансе
- б) Пона
- в) Коркхауза
- г) Хауса – Снагиной

61. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) ранняя потеря молочных зубов
- б) аномалия формы временных зубов
- в) нарушение окклюзии
- г) нарушение формы зубных рядов

62. РОТОВОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

- а) формированию вредной привычки
- б) формированию диастемы
- в) сужению верхнего зубного ряда
- г) дистализации моляров верхней челюсти

63. ПРОБА ЭШЛЕРА - БИТНЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- а) смещении нижней челюсти кзади
- б) определении асимметрии лица во время улыбки
- в) глотании слюны
- г) выдвигании нижней челюсти с целью определения её ретроположения

64. ПРИКУСЫВАНИЕ И ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ ДИЗОККЛЮЗИИ

- а) дистальной
- б) вертикальной
- в) глубокой резцовой
- г) мезиальной

65. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ? ВЫСОТЫ КОРОНКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- а) глубокой резцовой окклюзией
- б) вертикальной резцовой дизокклюзией
- в) сагиттальной резцовой дизокклюзией
- г) трансверзальной резцовой окклюзией

66. ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- а) сдерживает рост апикального базиса нижней челюсти
- б) стимулирует рост апикального базиса верхней челюсти
- в) расширяет нижний зубной ряд
- г) стимулирует рост апикального базиса нижней челюсти

67. ЩЁЧНЫЕ ЩИТЫ В АППАРАТЕ ФРЕНКЕЛЯ

- а) фиксируют аппарат
- б) являются опорой аппарата
- в) отводят щёки от зубных рядов
- г) пассивны

68. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) индивидуальная гигиена полости рта
- б) санация полости рта
- в) снижение потребления углеводов
- г) устранение хронических очагов инфекции

69. МЕТОД ХОТЦА ИЗВЕСТЕН В ОРТОДОНТИИ КАК МЕТОД

- а) диагностики аномалий формы зубных рядов
- б) диагностики параметров апикального базиса челюстей
- в) профилактического удаления зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду
- г) удаления постоянных зубов при сформированных челюстно-лицевых аномалиях

70. НЕОБХОДИМОСТЬ ПЕРИОДА РЕТЕНЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- а) наличием неустранённых отклонений от морфологической нормы
- б) принципом действия лечебного ортодонтического аппарата
- в) величиной ортодонтических сил, применявшихся в ходе аппаратурного лечения
- г) конструкцией ортодонтического аппарата, использованного в ходе активного лечения

71. ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а) макроглоссия и ротовое дыхание
- б) сужение нижней челюсти
- в) задержка роста нижней челюсти в сагиттальной плоскости
- г) увеличение нижней челюсти в сагиттальной плоскости

72. ПАТОЛОГИЯ ВНЧС, ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ КООРДИНАЦИЯ ФУНКЦИЙ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ВЗАИМНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- а) мышечной дисфункцией
- б) суставной дисфункцией
- в) мышечно-суставной дисфункцией
- г) анкилозом

73. К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ

- а) дизокклюзия
- б) глубокое резцовое перекрытие
- в) дистальная окклюзия
- г) вестибулоокклюзия

74. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ

- а) прогения
- б) протрузия
- в) ретрогения
- г) ретрузия

75. СОСАНИЕ СОСКИ ПОСЛЕ 1 ГОДА ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОККЛЮЗИИ

- а) глубокой
- б) дистальной
- в) мезиальной
- г) перекрестной

76. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.2 И 2.2 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)

- а) 5-6
- б) 7-8
- в) 8-9
- г) 10

77. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.4 И 2.4 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)

- а) 8-9
- б) 10-11
- в) 7-8
- г) 5-6

78. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ

- а) равна верхней
- б) меньше верхней

в) больше верхней на 3 мм

г) больше верхней на 5 мм

79. ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ ПРОВОДИТ К

а) мезиальной окклюзии

б) глубокой резцовой окклюзии

в) дистальной окклюзии

г) вертикальной резцовой дизокклюзии

80. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЙ

а) эстетических

б) травматических

в) неврологических

г) социальных

81. ВЕРТИКАЛЬНАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

а) тортоаномалии зубов

б) зубоальвеолярного удлинения боковой группы зубов и укорочения передней группы

в) нарушения развития твёрдых тканей

г) наличия сверхкомплектных зубов

82. РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА

а) размеры зубов

б) положение уздечки верхней губы

в) положение языка

г) форму зубов

83. РЕЗКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ СРЕДНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

а) ключично-черепном дизостозе

б) синдроме Франческетти

в) синдроме Крузона (Crouzon)

г) гипогидротической эктодермальной дисплазии

84. ПРИЗНАКИ ДЛИННОГО ЛИЦА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ РОСТА

а) горизонтального

б) нейтрального

в) вертикального

г) вышеперечисленных

85. ПРИЧИНОЙ МИКРОДЕНТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

а) низкое прикрепление уздечки верхней

б) свехкомплектный зуб

в) генетически детерминированный фактор

г) нарушение функции глотания

86. ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ

а) ширина лица

б) нижняя морфологическая высота лица

в) средняя морфологическая высота лица

г) глубина лица

87. К ЭНДОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ

а) токсикозы 1 триместра беременности

б) вредные привычки ребёнка

в) родовую травму

г) искусственное вскармливание

88. К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ, ПРИВОДЯЩИМ К ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ, ОТНОСИТСЯ

а) сужение верхнего зубного ряда

б) дистопия

в) ретенция

г) бипротрузия

89. ФУНКЦИЮ СМЫКАНИЯ ГУБ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- а) пластикой уздечки верхней губы
- б) удалением зубов по методу Хотца
- в) пластикой уздечки нижней губы
- г) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания

90. ПРИЧИНОЙ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) нарушение функции глотания
- б) нарушение функции дыхания
- в) гипотонус круговой мышцы рта
- г) одностороннее сужение зубного ряда

91. ГОЛОВНАЯ ШАПОЧКА С ПОДБОРОДОЧНОЙ ПРАЩОЙ ПОЗВОЛЯЕТ

- а) сдерживать рост нижней челюсти
- б) перемещать вперёд верхний зубной ряд и верхнюю челюсть
- в) стимулировать рост нижней челюсти
- г) сдерживать рост обеих челюстей

92. ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ

- а) лечебный
- б) профилактический
- в) ретенционный
- г) комбинированный

93. АППАРАТ НАНСА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- а) стабилизации положения моляров
- б) вестибулярного перемещения резцов
- в) выдвижения нижней челюсти
- г) стабилизации положения резцов

94. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- а) расширения нижнего зубного ряда

- б) нормализации окклюзии
- в) дистального перемещения боковой группы зубов
- г) удлинения зубных рядов

95. АППАРАТ НОРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- а) удлинения верхнего зубного ряда
- б) раскрытия нёбного шва
- в) ротации первых верхних моляров
- г) расширения верхнего зубного ряда только в переднем отделе

96. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- а) расширения зубного ряда
- б) коррекции положения первого постоянного моляра
- в) удлинения зубного ряда
- г) сохранения места

97. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- а) винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
- б) накусочной площадки
- в) наклонной плоскости
- г) щита

98. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- а) аномалии зубных рядов
- б) мезиальной окклюзии
- в) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- г) перекрёстной окклюзии

99. АППАРАТ НОРДА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) несъёмным
- б) съёмным

в) внеротовым

г) вестибулярным

100. ФУНКЦИЮ ГЛОТАНИЯ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

а) пластикой уздечки верхней губы

б) удалением зубов по методу Хотца

в) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания

г) пластикой уздечки языка

101. ПРОФИЛАКТИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ВКЛЮЧАЕТ

а) гигиену полости рта

б) рациональное питание

в) устранение вредных привычек, нормализацию функции глотания

г) санацию полости рта

102. ЛИНГВООККЛЮЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

а) нёбное

б) щёчное

в) язычное

г) вестибулярное

103. ПАЛАТИНООККЛЮЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ

а) лингвальное

б) щёчное

в) нёбное

г) вестибулярное

104. ОБМЕН МЕСТАМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

а) супраположение

б) транспозиция

в) инфраположение

г) вестибулярное

105. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ РЕЗЦЫ НА _____ КОРОНКИ РЕЗЦОВ

а) 1/2 высоты

б) 2/3 высоты

в) 1/3 высоты

г) 1/4 высоты

106. СМЫКАНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ЭНГЛЯ

а) 2 классу 1 подклассу

б) 1

в) 3

г) 2 классу 2 подклассу

107. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

а) палатиноокклюзию

б) лингвоокклюзию

в) сагиттальную резцовую дизокклюзию

г) трансверзальную резцовую окклюзию

108. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

а) дистальная

б) вертикальная резцовая дизокклюзия

в) мезиальная

г) трансверсальная

109. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

а) низкое прикрепление уздечки верхней губы

б) нарушенная функция языка

в) мелкое преддверие

г) адентия

110. ПРИЧИНОЙ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

а) зубоальвеолярное удлинение в переднем отделе

б) нарушение миодинамического равновесия

в) нарушение функции глотания

г) нарушение функции дыхания

111. СИМПТОМ «НАПЁРСТКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

а) низком прикреплении уздечки верхней губы

б) диастеме

в) нарушении глотания, нарушении миодинамического равновесия

г) тремах

112. ВЯЛЫЙ ТИП ЖЕВАНИЯ ПРИВОДИТ К

а) тремам

б) диастеме

в) адентии зубов

г) скученному положению зубов

113. САГИТТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

а) протрузией резцов верхней и нижней челюсти

б) протрузией резцов верхней челюсти; ретрузией резцов нижней челюсти

в) протрузией резцов нижней челюсти; ретрузией резцов верхней челюсти

г) ретрузией резцов верхней и нижней челюсти

114. СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ПРОВОДИТ К

а) персистенции

б) гиперодонтии

в) скученному положению резцов

г) гиподонтии

115. ОБРАТНАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- а) ретрузией резцов верхней и протрузией резцов нижней челюсти
- б) протрузией резцов верхней и нижней челюсти
- в) протрузией резцов нижней челюсти
- г) протрузией резцов верхней челюсти, ретрузией резцов нижней челюсти

116. С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а) ТРГ – прямая проекция
- б) ортопантограмму
- в) ТРГ – боковая проекция
- г) томографию

117. ДЛЯ АНГУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРЕН НАКЛОН ЗУБА

- а) вестибуло-оральный
- б) межрезцовый угол
- в) медио-латеральный
- г) лабио-латеральный

118. ДНЕВНИК УЧЁТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-З/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- а) регистратором
- б) врачом-ортодонтом
- в) медсестрой
- г) медицинским статистиком

119. ДНЕВНИК УЧЁТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА (ФОРМА №039-З/У) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ

- а) ежедневно
- б) еженедельно
- в) ежемесячно
- г) ежечасно

120. БУГРЫ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ОБЫЧНО СОШЛИФОВЫВАЮТ ДЛЯ

- а) косметических целей

- б) профилактики заболеваний пародонта
- в) улучшения гигиены полости рта
- г) профилактики зубочелюстных аномалий

121. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившее обследование, направляется в Центр СПИД

122. Метод окончательного подтверждения серопозитивности к ВИЧ:

- а) исследование сыворотки методом ИФА в 2-х тест системах
- б) выявление антигена с помощью иммунофлюоресцентных методов
- в) исследование сыворотки методом иммуноблота
- г) экспресс тестирование на ВИЧ

123. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ при прохождении мед.осмотров:

- а) медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных, медперсонал родильных домов, отделений медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов
- б) инфекционисты, гематологи, медицинский персонал службы крови
- в) сотрудники клиничко – диагностических лабораторий
- г) все медицинские работники вне зависимости от специализации

124. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

- а) 124
- б) 120
- в) 125

г) 118

125. Группы риска граждан для расширения добровольного тестирования на ВИЧ-инфекцию:

- а) Лица, направляемые на оперативные вмешательства
- б) Лица, направляемые на эндоскопические исследования
- в) Женщины, находящиеся в послеродовом периоде
- г) Все медицинские работники при прохождении медицинского осмотра

126. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

127. Рекомендуются в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля
- в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности
- г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

128. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

129. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

130. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД