Ортодонтия 2022

Первый ответ верный!

1. **ПРОВЕДЕНИЕ МИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ**

1. 4 – 7 лет

2. 1 – 2 лет

3. 10 – 12 лет

4. 6 мес – 1 года

**2. УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЕК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

1. миофункциональных аппаратов

2. миогимнастики

3. головной шапочки с подбородочной пращой

4. несъемных ортодонтических аппаратов

1. **ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ И НЕБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ**

1. Брюкля

2. Дерихсвайлера

3. микроимплант

4. брекет система

1. **ПРИ СКВОЗНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ,**

 **АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И НЕБА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ**

1. пластинка с винтом

2. аппарат Брюкля

3. пластинка с накусочной площадкой

4. аппарат Френкеля I типа

1. **ФАРИНГОПЛАСТИКА – ЭТО**

1. операция, направленная на хирургическое вмешательство на структурах глотки

2. пластика мягкого и твердого отдела неба

3. пластика в пределах мягкого неба

4. операция, направленная на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твердого неба и глотки

**6. УРАНОСТАФИЛОФАРИНГОПЛАСТИКА – ЭТО**

1. операция, направленная на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твердого неба и глотки

2. пластика мягкого и твердого отдела неба

3. операция, направленная на хирургическое вмешательство на структурах глотки

4. пластика в пределах мягкого неба

1. **ВЕЛОПЛАСТИКА – ЭТО**

1. пластика в пределах мягкого неба

2. пластика мягкого и твердого отдела неба

3. операция, направленная на хирургическое вмешательство на структурах глотки

4. операция, направленная на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твердого неба и глотки

1. **КОМПАКТОСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

1. ускорения ортодонтического лечения

2. улучшения фиксации ортодонтического аппарата

3. продолжения ортодонтического лечения

4. сохранения результатов ортодонтического лечения

1. **ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ НОРДА ОТНОСИТСЯ К**

1. внутриротовым, одночелюстным

2. внеротовым

3. комбинированным

4. двучелюстным

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

1. расширение и уплощение верхнего зубного ряда

2. уплощение переднего отдела нижнего зубного ряда

3. устранение вредных привычек

4. устранение дизoокклюзии

**11. КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 16 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ**

1. сохранения места для 15

2. мезиализации 16

3. дистализации 16

4. ротации 16

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

1. равномерного расширения верхнего зубного ряда

2. удлинения фронтального участка нижнего зубного ряда

3. oдностороннего расширения верхнего зубного ряда

4. раскрытия срединного небного шва

1. **ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И СЕКТОРАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ C ЦЕЛЬЮ**

1. удлинения верхнего зубного ряда

2. равномерного расширения верхнего зубного ряда

3. одностороннего расширения верхнего зубного ряда

4. раскрытия срединного небного шва

1. **АППАРАТ PENDULUM ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

1. дистализации моляров верхней челюсти

2. смещения нижней челюсти вперед

3. смещения верхнего зубного ряда вперед

4. стабилизации положения верхней челюсти

1. **ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ПОЗВОЛЯЕТ**

1. перемещать вперед верхний зубной ряд

2. cдерживать рост верхней челюсти

3. cтимулировать рост нижней челюсти

4. сдерживать рост обеих челюстей

**16. ЛИЦЕВАЯ ДУГА ПОЗВОЛЯЕТ**

1. сдерживать рост верхней челюсти

2. перемещать вперед верхний зубной ряд и верхнюю челюсть

3. стимулировать рост нижней челюсти

4. сдерживать рост обеих челюстей

1. **ГОЛОВНАЯ ШАПОЧКА С ПОДБОРОДОЧНОЙ ПРАЩОЙ ПОЗВОЛЯЕТ**

1. cдерживать рост нижней челюсти

2. перемещать вперед верхний зубной ряд и верхнюю челюсть

3. cтимулировать рост нижней челюсти

4. сдерживать рост обеих челюстей

1. **ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ НОРДА**

1. лечебный

2. профилактический

3. ретенционный

4. комбинированный

1. **ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ**

1. лечебный

2. профилактический

3. ретенционный

4. комбинированный

1. **ГУБНОЙ БАМПЕР НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

1. мезиального смещения нижнего зубного ряда

2. дистального смещения первых нижних моляров

3. удлинения переднего отрезка верхнего зубного ряда

4. удлинения переднего нижнего зубного ряда

**21. ГУБНОЙ БАМПЕР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

1. удлинения зубных рядов

2. мезиального смещения первых моляров

3. уплощения переднего отрезка верхнего зубного ряда

4. сужения зубных рядов

1. **АППАРАТ НОРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

1. раскрытия небного шва

2. удлинения верхнего зубного ряда

3. ротации первых верхних моляров

4. расширения верхнего зубного ряда только в переднем отделе

1. **АППАРАТ НАНСА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

1. стабилизации положения моляров

2. вестибулярного перемещения резцов

3. выдвижения нижней челюсти

4. стабилизации положения резцов

1. **АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. двучелюстным, комбинированным

2. одночелюстным, механическим

3. одночелюстным, функциональным

4. двучелюстным, функциональным

1. **АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. резцов

2. клыков

3. моляров

4. премоляров

**26. ГУБНЫЕ ПЕЛОТЫ СПОСОБСТВУЮТ**

1. росту апикального базиса челюсти

2. сдерживанию роста апикального базиса челюсти

3. устранению протрузии резцов

4. фиксации аппарата в полости рта

1. **ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ**

1. межчелюстная по III классу

2. одночелюстная

3. межчелюстная по II классу

4. вертикальная

1. **ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ**

1. перекрестная

2. одночелюстная

3. межчелюстная по III классу

4. межчелюстная по II классу

1. **ФИКСИРУЮЩИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В АППАРАТЕ КЛАММТА ЯВЛЯЮТСЯ**

1. вестибулярная дуга, кламмера Адамса

2. рукообразные пружины

3. винт

4. только вестибулярная дуга

1. **АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

1. нормализации окклюзии

2. расширения нижнего зубного ряда

3. дистального перемещения боковой группы зубов справа

4. удлинения зубных рядов

**31. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

1. расширения зубного ряда

2. коррекции положения первого постоянного моляра

3. удлинения зубного ряда

4. сохранения места

1. **ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

1. винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца

2. накусочной площадки

3. наклонной плоскости

4. щита

1. **ВНУТРИРОТОВАЯ ЭЛАСТИЧНАЯ ТЯГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

1. нормализации положения зубов, зубных рядов

2. введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща

3. нормализации дыхания

4. устранения вредных привычек

1. **БРЕКЕТ-СИСТЕМА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ**

1. механического действия

2. комбинированного действия

3. функционального действия

4. внеротовым

1. **РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА**

1. создаёт условия для роста верхней челюсти

2. создаёт условия для роста нижней челюсти

3. обеих челюстей

4. не влияет на рост

**36. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА**

1. создаёт условия для роста нижней челюсти

2. создаёт условия для роста верхней челюсти

3. не влияет на рост нижней челюсти

4. не влияет на рост верхней челюсти

1. **РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА**

А) позволяет расширить верхний и нижний зубные ряды

Б) позволяет расширить только нижний зубной ряд

В) не расширяет верхний зубной ряд

Г) не расширяет нижний зубной ряд

1. **АППАРАТ НОРДА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ**

1. несъемный

2. съемный

3. внеротовой

4. вестибулярный

**38. АППАРАТ НАНСА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ**

1. несъемный

2. съемный

3. внеротовой

4. вестибулярный

1. **РУКООБРАЗНЫЕ ПРУЖИНЫ ПЕРЕМЕЩАЮТ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ**

1. медиально, латерально

2. вестибулярно

3. вертикально

4. дистально

1. **ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

1. нормализации положения зубов, формы и размера зубных рядов и их соотношения

2. устранения вредных привычек

3. нормализации носового дыхания

4. ретенции результатов ортодонтического лечения

1. **К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ**

1. пластинки для верхней челюсти с винтом

2. лицевая дуга

3. подбородочная праща с головной шапочкой

4. маска Диляра

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

1. комбинированным

2. механическим

3. функциональным

4. капповым

**46. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

1. мезиальной окклюзии

2. аномалии зубных рядов

3. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

4. перекрестной окклюзии

1. **БАМПЕР КОРНА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

1. нормализации и cтабилизации положения первых моляров

2. экструзии зубов

3. внедрения передней группы зубов

4. внедрения резцов нижнего зубного ряда

1. **В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ**

1. зеркало, зонд

2. зеркало, гладилка

3. зеркало, пинцет

4. пинцет, штопфер

1. **ЛИНИЯ КЛЕЙНА РАЗДЕЛЯЕТ**

1. красную кайму и слизистую оболочку

2. красную кайму и периоральную кожу

3. периоральную кожу и слизистую оболочку

4. слизистую оболочку и прикрепленную десну

1. **К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

1. осмотр

2. рентгенография

3. ЭОД

4. перкуссия

**51. ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С**

1. внешнего осмотра

2. заполнения зубной формулы

3. определения прикуса

4. осмотра зубных рядов

1. **С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА ВОЗМОЖНО**

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

1. **ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ ПРИМЕНЯЮТ**

1. вестибулярную пластинку

2. моноблок Андрезена – Гойпля

3. пластинку Рейхенбаха – Брюкля

4. аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ**

1. устранить вредные привычки

2. переместить боковые зубы дистально

3. изменить наклон моляров

4. предупредить смещение моляров дистально

**55. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПОЗВОЛЯЕТ**

1. предупредить прокладывание языка между зубами

2. переместить боковые зубы дистально

3. изменить наклон моляров

4. предупредить смещение моляров мезиально

1. **УСТРАНИТЬ ВРЕДНУЮ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА МОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

1. вестибуляной пластинки Хинца

2. пластинки с протрагирующими пружинами

3. аппарата Брюкля

4. регулятора функции Френкеля

1. **ПРЕДУПРЕДИТЬ ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

1. вестибуляной пластинки Хинца

2. пластинки с протрагирующими пружинами

3. аппарата Брюкля

4. регулятора функции Френкеля

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ**

1. лечебно-профилактическим

2. ретенционным

3. профилактическим

4. капповым

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С ЗАСЛОНКОЙ ДЛЯ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ**

1. лечебно-профилактическим

2. профилактическим

3. ретенционным

4. капповым

**60. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ**

1. устранение вредных привычек, нормализация функции дыхания и глотания

2. расширение зубных рядов

3. смещение нижней челюсти вперед

4. устранение диастемы

1. **ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. сужения верхнего зубного ряда

2. адентии

3. ретенции зубов

4. лингвооклюзии

1. **ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. макроглоссии

3. множественного кариеса

4. дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

1. **ОПЕРАЦИЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ НЕОБХОДИМА ДЛЯ**

1. нормализации положения 11 и 21

2. нормализации роста апикального базиса нижней челюсти

3. устранения инфантильного глотания

4. нормализации артикуляции языка

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

1. 3–6

2. до 1

3. 12–14

4. 14–18

**65. ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ БУГРОВ МОЛОЧНЫХ КЛЫКОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ**

1. профилактики аномалий окклюзии

2. эстетического эффекта

3. стимуляции прорезывания постоянных зубов

4. профилактики ретенции зубов

1. **УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. уплощения переднего участка нижнего зубного ряда

2. задержки прорезывания постоянных зубов

3. сужения верхнего зубного ряда

4. лингвоокклюзии

1. **УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. нарушения глотания

2. задержки прорезывания постоянных зубов

3. сужения верхнего зубного ряда

4. лингвоокклюзии

1. **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

 **ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО МИОТРЕЙНЕРА В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

1. 5–7

2. 10–18

3. 18–25

4. 0–3

1. **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИХ МИОТРЕЙНЕРОВ** **ОТНОСЯТ**

1. функциональные нарушения

2. адентия

3. макродентия

4. задержка прорезывания зубов

**70. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

1. дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба

2. мезиальной окклюзии

3. вертикальной резцовой дизокклюзии

4. дистальной окклюзии

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

1. протрузии верхних резцов

2. ретрузии резцов верхнего зубного ряда

3. мезиальной окклюзии

4. ретрузии нижних и верхних резцов

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА С УПОРОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. дистальной окклюзии

3. мезиальной окклюзии

4. трансверсальной резцовой окклюзии

1. **ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА ПРЕДУПРЕЖДАЕТ**

1. прокладывание языка между зубными рядами

2. смещение нижней челюсти вперед

3. смещение нижней челюсти назад

4. адентию

1. **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 5 ЛЕТ ПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

1. преортодонтического миотрейнера

2. капп

3. небного бюгеля

4. квадхеликса

**75. СОСКУ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО** **(ЛЕТ)**

1. 1

2. 3

3. 4

4. 5

**76. ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧКИ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА**

 **МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ**

1. преортодонтического миотрейнера

2. небного бюгеля

3. аппарата Pendulum

4. пластинки с накусочной площадкой

1. **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДО**

1. 5

2. 3

3. 4

4. 1

1. **С ПОМОЩЬЮ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКОГО ТРЕЙНЕРА ВОЗМОЖНО**

1. устранение вредных привычек и расширение зубных рядов

2. ретенция результатов после ортодонтического лечения

3. сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов

4. углубление преддверия полости рта

1. **ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ И НОРМАЛИЗАЦИИ**

 **ОККЛЮЗИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 5 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. преортодонтический миотрейнер

2. моноблок Андрезена – Гойпля

3. пластинку Рейхенбаха – Брюкля

4. аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии

**80. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ НУЖДАЮТСЯ В**

1. профилактических и лечебных мероприятиях

2. лечебных мероприятиях

3. хирургическом лечении

4. наблюдении

1. **ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С УПОРОМ ДЛЯ ЯЗЫКА**

 **ПОКАЗАНА ДЛЯ**

1. предупреждения прокладывания языка между зубами

2. перемещения боковых зубов дистально

3. изменения наклона моляров

4. предупреждения смещения моляров мезиально

1. **УСТРАНИТЬ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ И СМЕСТИТЬ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

1. вестибуляной пластинки Хинца с наклонной плоскостью

2. пластинки с протрагирующими пружинами

3. аппарата Брюкля

4. регулятора функции Френкеля

1. **ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ПОКАЗАН ПРИ**

1. протрузии резцов и недоразвитии нижней челюсти

2. недоразвитии верхней челюсти

3. мезиальной окклюзии

4. ретрузии резцов верхней челюсти

1. **ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ**

1. лечебно-профилактическим

2. ретенционным

3. профилактическим

4. капповым

**85. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

1. дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба

2. мезиальной окклюзии

3. вертикальной резцовой дизокклюзии

4. дистальной окклюзии

1. **С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ ПОСЛЕ**

 **РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. профилактический пластиночный протез с искусственными зубами

2. мостовидный протез

3. регулятор функций Френкеля

4. аппарат Персина

1. **ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ МЫШЦ И НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

1. пластинка Хинца с бусиной

2. аппарат Андрезена – Гойпля

3. пластинка с накусочной площадкой

4. расширяющая пластинка

1. **ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА НУЖДАЕТСЯ В**

1. консультации невролога

2. лечебных мероприятиях

3. хирургическом лечении

4. наблюдении

1. **ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ НУЖДАЕТСЯ В**

1. профилактических мероприятиях

2. лечебных мероприятиях

3. хирургическом лечении

4. наблюдении

**90. ПРИВЫЧКА ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ НУЖДАЕТСЯ В**

1. профилактических мероприятиях

2. лечебных мероприятиях

3. хирургическом лечении

4. наблюдении

1. **ФУНКЦИЮ ГЛОТАНИЯ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ**

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

2. пластикой уздечки верхней губы

3. удалением зубов по методу Хотца

4. пластикой уздечки нижней губы

1. **ПРОФИЛАКТИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

1. устранение вредных привычек, нормализацию функции глотания

2. гигиену полости рта

3. рациональное питание

4. только санацию полости рта

1. **НЕБНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ**

1. палатоокклюзии

2. дистальной окклюзии

3. глубокой резцовой окклюзии

4. трансверсальной резцовой окклюзии

1. **ВЕСТИБУЛООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ**

1. щёчное

2. нёбное

3. лингвальное

4. язычное

**95. ЛИНГВООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ**

1. язычное

2. небное

3. щечное

4. вестибулярное

1. **ПАЛАТИНООККЛЮЗИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ**

1. нёбное

2. лингвальное

3. щёчное

4. вестибулярное

1. **ОБМЕН МЕСТАМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. транспозиция

2. супраположение

3. вестибулярное

4. инфраположение

1. **В НОРМЕ ПЕРВЫЕ МОЛЯРЫ ИМЕЮТ**

1. по 2 антагониста

2. по 1 антагонисту

3. смыкание с клыками

4. смыкание с боковыми резцами

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ЛИНГВАЛЬНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. язычное

2. инфраположение

3. оральное

4. вестибулярное

**100. ЩЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. вестибулярное

2. инфраположение

3. вестибулярное и супраположение

4. оральное

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ОТНОСИТЕЛЬНО ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ** **ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. супра-, инфра-

2. медиальное

3. латеральное

4. мезиальное

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА НЁБНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. оральное

2. мезиальное

3. супраположение

4. дистальное

1. **ПОЛОЖЕНИЕ 4.3 И 3.3 ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. супраположение

2. дистальное положение

3. ретенция

4. адентия

1. **ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ РЕЗЦЫ НА\_\_\_\_\_\_\_\_КОРОНКИ РЕЗЦОВ**

1. 1/3 высоты коронки

2. 1/2 высоты коронки резцов

3. 2/3 высоты коронки резцов

4. всю высоту

**105. СМЫКАНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ**

1. I

2. II 1 подклассу

3. III

4. II 2 подклассу

1. **АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. сагиттальная резцовую дизокклюзию

2. лингвоокклюзию

3. палатиноокклюзию

4. трансверзальная резцовую окклюзию

1. **МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ**

1. положения

2. формы

3. количества

4. структуры твердых тканей

1. **СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ПО 1 КЛАССУ ЭНГЛЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОККЛЮЗИИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ**

1. физиологической

2. мезиальной

3. дистальной

4. перекрестной

1. **АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

1. вертикальная резцовая дизокклюзия

2. дистальная

3. мезиальная

4. трансверсальная

**110. ПАРНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ СУСТАВНЫХ ГОЛОВОК НИЖНЕЙ**

 **ЧЕЛЮСТИ С СУСТАВНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЯМОК ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. височно-нижнечелюстным суставом (ВНЧС)

2. челюстным соединением

3. мандибулярным суставом

4. ложным суставом

1. **ГЛУБИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ СЧИТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ**

1. на 1/3 высоты коронки нижнего резца

2. на 1/2 высоты коронки нижнего резца

3. на 2/3 высоты коронки нижнего резца

4. на величину коронки резца

1. **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

1. **С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТНОШЕНИЯ КОРНЕЙ ВЕРХНИХ**

 **БОКОВЫХ ЗУБОВ С ГАЙМОРОВОЙ ПАЗУХОЙ ПАЦИЕНТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ НА**

1. компьютерную томографию

2. телерентгенографию (ТРГ) в прямой проекции

3. ортопантомограмму

4. панорамную рентгенографию

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

1. телерентгенографии в прямой проекции

2. панорамной рентгенографии

3. телерентгенографии в боковой проекции

4. прицельной рентгенографии

1. **ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ**

1. биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области

2. движение нижней челюсти

3. движение ВНЧС

4. гемодинамику мышц челюстно-лицевой области

1. **НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ МЯГКОТКАНЫХ**

 **СТРУКТУР ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) ДАЕТ**

1. магнитно-резонансная томография

2. телерентгенография

3. ортопантомография

4. компьютерная томография

1. **ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ**

 **ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, НАЗЫВАЕТСЯ**

1. электромиографией

2. мастикациографией

3. кинезиографией

4. сиалографией

**118. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ**

1. электромиографии

2. реопародонтографии

3. артофонографии

4. аксиографии

1. **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

1. **АНОМАЛИИ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

1. телерентгенографию (ТРГ) в боковой проекции

2. томографии

3. ортопантомографии

4. панорамной рентгенографии

1. **ФОРМУ ЛИЦА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА**

1. Изара

2. Тонна

3. Эшлера – Биттнера

4. Коркхауза

1. **«ВЫПУКЛЫЙ» ПРОФИЛЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. ретроположении нижней челюсти

2. нормальном развитии

3. перекрестном прикусе

4. формировании диастемы

**123. КАЖДЫЙ ЗУБ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АНТАГОНИРУЕТ С**

1. одноименным зубом нижней челюсти и позадистоящим зубом

2. одноименным зубом нижней челюсти

3. одноименным зубом нижней челюсти и впередистоящим зубом

4. одноименным зубом верхней челюсти

1. **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ФОРМЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ**

 **ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ**

1. Хаулея – Гербера – Гербста

2. Коркхауза

3. Пона

4. Долгополовой

1. **ШИРИНУ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ**

1. eu – eu

2. zy – zy

3. go – go

4. op – gl

1. **ДЛИНУ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ**

1. оp- gl

2. eu – eu

3. zy - zy

4. go – go

1. **МЕТОД КОРКХАУЗА ОСНОВАН НА**

1. зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда

2. зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов

3. зависимости ширины и длины зубных рядов

4. пропорциональности размеров верхних и нижних резцов

**128. ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

1. пропорциональности верхних и нижних резцов

2. пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов

3. ширины зубного ряда

4. длины зубного ряда

1. **НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА АNB=10 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. скелетном классе II

2. скелетном классе I

3. скелетном классе III

4. протрузии верхних резцов

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

1. верхнечелюстной прогнатии

2. скелетном классе I

3. нижнечелюстной макрогнатии

4. верхнечелюстной микрогнатии

1. **ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КОРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛИТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

1. индекс Тона

2. методика Пона

3. методика Коркхауза

4. индекс Нансе

1. **РАЗМЕРЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО МЕТОДУ ПОНА ИЗУЧАЮТСЯ В**

1. трансверсальном направлении

2. сагиттальном и вертикальном направлениях

3. сагиттальном направлении

4. вертикальном направлении

**133. ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОНА НА НИЖНИХ ПЕРВЫХ ПРЕМОЛЯРАХ**

1. дистальная точка ската щечного бугорка

2. середина межбугорковой фиссуры

3. вершина небного бугорка

4. скат небного бугорка

**134. ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА**

1. Коркхауза

2. Нансе

3. Пона

4. Хауса – Снагиной

1. **УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-MP СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. вертикальном типе роста лицевого скелета

2. вращении нижней челюсти по часовой стрелке

3. горизонтальном направлении роста лицевого скелета

4. ретрогнатическом типе профиля

1. **ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. ранняя потеря молочных зубов

2. аномалии формы временных зубов

3. нарушение окклюзии

4. нарушение формы зубных рядов

1. **НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ**

 **УМЕНЬШЕНИЕ УГЛА SNB СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. нижнечелюстной микрогнатии

2. скелетном классе I

3. нижнечелюстной макрогнатии

4. верхнечелюстной микрогнатии

**138. ПЛАСТИКА ПРЕДДВЕРИЯ ПОЛОСТИ РТА ПОКАЗАНА ПРИ**

1. ретракции десны

2. сужении зубных рядов

3. диастеме

4. нижней ретрогнатии

1. **ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОНА 14 И 24 НАХОДЯТСЯ В**

1. середине межбугорковой фиссуры

2. вершине щечного бугорка

3. дистальной точке ската щечного бугорка

4. мезиальной точке ската щечного бугорка

1. **УГОЛ SNA В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 82

2. 80

3. 85

4. 74

1. **УГОЛ SNB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 80

2. 82

3. 85

4. 74

1. **УГОЛ ANB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 2

2. 6

3. 12

4. 8

**143. УГОЛ SPP\MP В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 25

2. 32

3. 15

4. 7

1. **УГОЛ SPP\NSL В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 7

2. 25

3. 32

4. 15

1. **УГОЛ MP\NSL В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)**

1. 32

2. 25

3. 15

4. 7

1. **ИНДЕКС ТОНА В НОРМЕ**

1. 1,33

2. 1,22

3. 1,5

4. 1,14

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

1. N-Se

2. MT1

3. MT2

4. Mp

**148. РОТОВОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К**

1. сужению верхнего зубного ряда

2. формированию диастемы

3. формированию вредной привычки

4. дистализации моляров верхней челюсти

1. **ПАНОРАМНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ В ОРТОДОНТИИ ДЛЯ**

1. выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей

2. измерения размеров зубов нижней челюсти

3. измерения ширины зубного ряда

4. измерения длины зубного ряда

1. **МЕТОД ЭЛЕКТРОМИОАРТРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗУЧИТЬ**

1. сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти

2. состояние жевательных мышц в покое

3. тонус жевательных мышц

4. выносливость собственно жевательных мышц

1. **ПРОБА ЭШЛЕРА – БИТНЕРА**

1. выдвижение нижней челюсти с целью определения еѐ ретроположения

2. смещение нижней челюсти кзади

3. определение асимметрии лица во время улыбки

4. глотание слюны

1. **ПРИКУСЫВАНИЕ И ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ ДИЗОККЛЮЗИИ**

1. вертикальной

2. глубокой резцовой

3. дистальной

4. мезиальной

**153. 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

1. **ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В ПЛОСКОСТИ**

1. сагиттальной

2. вертикальной

3. трансверзальной

4. окклюзионной

1. **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

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

1. ранней потерей второго временного моляра

2. патологической стираемостью

3. снижением окклюзионной высоты

4. физиологической стираемостью

**157. К АНОМАЛИИЯМ ОККЛЮЗИИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ**

1. дистальная окклюзия

2. дизокклюзия

3. вестибулоокллюзия

4. глубокое резцовое перекрытие

1. **К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ**

1. ретрогения

2. прогения

3. протрузия

4. ретрузия

1. **ПРИ РОТОВОМ ДЫХАНИИ ФОРМИРУЕТСЯ**

1. «готическое» небо

2. симптом «наперстка»

3. сагиттальная щель

4. диастема

1. **СОСАНИЕ СОСКИ ПОСЛЕ 1 ГОДА ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОККЛЮЗИИ**

1. дистальной

2. глубокой

3. перекрестной

4. мезиальной

1. **МОЛЯРНЫЙ ИНДЕКС ПОНА РАВЕН**

1. 64

2. 85

3. 80

4. 65

**162. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.2 И 2.2 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)**

1. 7–8

2. 5

3. 3

4. 11

1. **СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.4 И 2.4 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)**

1. 8–9

2. 5

3. 3

4. 11

1. **СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.3 И 2.3 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ** **(ЛЕТ)**

1. 11–12

2. 5

3. 8

4. 3

1. **СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 1.6 И 2.6 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)**

1. 5–6

2. 11

3. 8

4. 3

1. **СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 3.2 И 4.2 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)**

1. 6–7

2. 4

3. 8

4. 11

**167. СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 3.3 И 4.3 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ** **(ЛЕТ)**

1. 10–11

2. 3

3. 5

4. 12

1. **СРОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ 15 И 25 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (ЛЕТ)**

1. 11–12

2. 5–6

3. 3

4. 8

1. **К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ**

1. меньше верхней

2. равна верхней

3. больше верхней на 3 мм

4. больше верхней на 5 мм

1. **ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ОККЛЮЗИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ**

1. полукруга

2. полуэллипса

3. параболы

4. трапеции

1. **ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕНЕ ЗУБОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (ЛЕТ)**

1. от 4 до 6

2. от 3 до 4

3. от 5 до 8

4. от 3 до 9

**172. ПОРЯДОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

1. 6-1-2-4-3-5-7

2. 1-2-4-5-3-6-7

3. 6-1-2-5-3-4-7

4. 6-2-4-3-5-7

1. **РЕЗЦЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ КОНТАКТИРУЮТ С РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. режущим краем

2. язычной поверхностью

3. вестибулярной поверхностью

4. апроксимальной поверхностью

1. **ГИПЕРОДОНТИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

1. наличии сверхкомплектных зубов

2. отсутствии зачатков зубов

3. ретенции зубов

4. увеличении размеров зубов

1. **ТОРТОАНОМАЛИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. поворот зуба вокруг вертикальной оси

2. супраположение зуба

3. вестибулярный наклон зуба

4. оральное положение зуба

**177. ДИСТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА**

1. назад по зубному ряду

2. вперед по зубному ряду

3. в сторону неба

4. в сторону щеки

1. **СУПРАПОЛОЖЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА**

1. выше окклюзионной плоскости

2. поворот зуба вокруг вертикальной оси

3. вестибулярное

4. оральное

1. **II КЛАСС ЭНГЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБОВ** **ЧЕЛЮСТИ**

1. нижней дистально

2. верхней дистально

3. нижней мезиально

4. нижней латерально

1. **ДИСТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ БОКОВЫХ ЗУБОВ ЧЕЛЮСТИ**

1. нижней дистально

2. нижней мезиально

3. верхней дистально

4. верхней латерально

1. **ЛИНГВОККЛЮЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА** 1. нижних боковых язычно

2. верхних боковых орально

3. верхних боковых щечно

4. нижних передних вестибулярно

**182. ПАЛАТОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В НАПРАВЛЕНИИ**

1. трансверсальном

2. вертикальном

3. сагиттальном

4. сагиттальном и вертикальном

1. **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

1. **ЩЕЧНЫЕ БУГОРКИ НИЖНИХ БОКОВЫХ ЗУБОВ В НОРМЕ КОНТАКТИРУЮТ С**

1. продольными фиссурами верхних

2. щечными бугорками верхних

3. небными бугорками верхних

4. вестибулярными поверхностями верхних

1. **РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ КОНТАКТИРУЮТ С РЕЗЦАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. небной поверхностью

2. режущим краем

3. вестибулярной поверхностью

4. апроксимальной поверхностью

1. **БАЗАЛЬНАЯ ДУГА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. больше альвеолярной дуги

2. меньше альвеолярной дуги на 5 мм

3. равна альвеолярной дуге

4. меньше альвеолярной дуги на 3 мм

**187. ПОРЯДОК ПРОРЕЗЫВАНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ**

1. I – II – IV – III – V

2. I – II – III – IV – V

3. II – I – III – IV – V

4. I – II – V – IV – III

1. **ВЕСТИБУЛОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБОВ**

1. нижних или верхних боковых в щечную сторону

2. нижних или верхних боковых в оральную сторону

3. только верхних боковых в оральную сторону

4. нижних передних в оральную сторону

1. **НЁБНЫЕ БУГОРКИ ВЕРХНИХ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ**

1. в продольной фиссуре нижних моляров

2. на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров

3. вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров

4. на одном уровне с щечными бугорками нижних моляров

1. **ПРИЧИНОЙ ЗАДЕРЖКИ СМЕНЫ ЗУБОВ** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. персистенция

2. гиперодонтия

3. скученное положение

4. гиподонтия

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ВЫШЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ**

1. супраположение

2. оральное

3. инфраположение

4. вестибулярное

**193. АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ**

1. количества

2. размера

3. структуры твердых тканей

4. формы

1. **ОТСУТСТВИЕ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ**

1. количества

2. размера зубных рядов

3. положения

4. смыкания зубных рядов

1. **НАЛИЧИЕ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИИ**

1. количества

2. размера

3. формы

4. положения

1. **РЕТЕНЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ**

1. сроков прорезывания

2. количества

3. формы

4. размера

1. **СУЖЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ**

1. трансверсальном

2. вертикальном

3. сагиттальном

4. вертикальном и сагиттальном

**198. ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ**

1. переднего и заднего

2. заднего

3. переднего

4. мозгового и лицевого

1. **МОРФОЛОГИЧЕСКИ ЧЕРЕП РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ОТДЕЛЫ**

1. мозговой и лицевой

2. челюстной и лобный

3. верхний и нижний

4. затылочный, лобный, челюстной

1. **НЁБНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА НАЗЫВАЮТ**

1. оральное

2. мезиальное

3. супраположение

4. вестибулярное

1. **ЛИНГВАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА НАЗЫВАЮТ**

1. оральное

2. дистальное

3. инфраположение

4. вестибулярное

1. **ПРОТРУЗИЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА И РЕТРУЗИЯ**

 **РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ФОРМИРУЮТ ОККЛЮЗИЮ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ**

1. обратную резцовую

2. вертикальную резцовую дизокклюзию

3. глубокую резцовую дизокклюзию

4. дистальную

**203. РЕТРУЗИЯ РЕЗЦОВ НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА И ПРОТРУЗИЯ**

 **РЕЗЦОВ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ФОРМИРУЮТ ДИЗОККЛЮЗИЮ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ**

1. сагиттальную резцовую

2. глубокую резцовую

3. обратную резцовую

4. трансверсальную резцовую

1. **ТРАНСВЕРСАЛЬНУЮ РЕЗЦОВУЮ ОККЛЮЗИЮ ОТНОСЯТ К АНОМАЛИЯМ В ОТДЕЛЕ**

1. переднем

2. боковом

3. нижнем боковом

4. верхнем боковом

1. **АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. дистальной

2. сагиттальной резцовой

3. обратной резцовой

4. трансверсальной резцовой

1. **АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБА СМЕЩЕНИЕ КЗАДИ** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. дистальной

2. вестибулярной

3. тортаномалией

4. супраположением

**207. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. вертикальной резцовой дизокклюзией

2. сагиттальной резцовой дизокклюзией

3. обратной резцовой дизокклюзией

4. дистальной окклюзией

1. **УМЕНЬШЕНИЕ МЕЗИОДИСТАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. микродентия

2. гиподентия

3. гиперодентия

4. транспозиция

1. **БИПРОТРУЗИЯ** **ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. протрузия резцов верхнего и нижнего зубных рядов

2. ретрузия резцов

3. обратная резцовая окклюзия

4. обратная резцовая дизокклюзия

1. **УКОРОЧЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ**

1. сагиттальном

2. вертикальном

3. трансверсальном

4. сочетанном

1. **ПРОТРУЗИЯ ВЕРХНИХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

1. вестибулярным положением

2. оральным положением

3. тортоположением

4. транспозицией

**212. БУГРОВОЕ СМЫКАНИЕ КЛЫКОВ ПО II КЛАССУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОККЛЮЗИИ**

1. дистальной

2. дизокклюзии

3. перекрестной

4. мезиальной

1. **МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В**

1. сагиттальном направлении

2. вертикальном и трансверсальном направлениях

3. трансверсальном направлении

4. сагиттальном и трансверсальном направлениях

1. **СООТНОШЕНИЕ МОЛЯРОВ ПО III КЛАССУ ЭНГЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. мезиальную окклюзию

2. вертикальную резцовую дизокклюзию

3. дистальную окклюзию

4. глубокую резцовую окклюзию

1. **СООТНОШЕНИЕ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ПРИ**

 **ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ ЭНГЛЯ**

1. I

2. II 1 подклассу

3. III

4. II 2 подклассу

1. **ПРОТРУЗИЯ - АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ РЕЗЦОВ В**

 **НАПРАВЛЕНИИ**

1. сагиттальном

2. вертикальном

3. трансверсальном

4. сочетанном

**217. ОТСУТСТВИЕ ЗАЧАТКА ЗУБА НАЗЫВАЮТ**

1. адентией

2. латеральное положением резцов, диастемой

3. скученным положением

4. тремой

1. **ПАЛАТООККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ В**

1. трансверсальном направлении

2. вертикальном направлении

3. сагиттальном направлении

4. сагиттальном и трансверсальном направлених

1. **ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ УКОРОЧЕНИЕ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ**

 **ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ЗУБНЫХ РЯДОВ СООТВЕТСТВУЕТ АНОМАЛИИ ОККЛЮЗИИ**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. глубокой резцовой окклюзии

3. обратной резцовой дизокклюзии

4. трансверсальной резцовой окклюзии

1. **ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ**

 **ПРИВОДИТ К**

1. диастеме

2. тремам

3. тортоаномалии

4. транспозиции

1. **ПОВОРОТ ПО ОСИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. тортоаномалией

2. транспозицией

3. вестибулярным положением

4. оральным положением

**222. ГИПОПЛАЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ**

1. структуры твердых тканей

2. положения

3. формы

4. количества

1. **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ НИЖНЯЯ РЕТРОГНАТИЯ**

1. формируется к моменту рождения

2. формируется до образования нѐба

3. формируется к моменту прорезывания первых зубов

4. не формируется

1. **ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА В ПРОЦЕССЕ РОСТА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ**

 **С ОТДЕЛАМИ**

1. мозговым, лицевым, шейным

2. мозговым

3. лицевым

4. шейным

1. **ЗОНОЙ РОСТА ШВА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. камбиальный слой

2. капсулярный слой

3. наружный и внутренний слои перепончатой ткани

4. средняя зона шва

1. **ОСНОВАНИЕ ЧЕРЕПА СОСТОИТ ИЗ ОТДЕЛОВ**

1. 2

2. 3

3. 1

4. 4

**227. В ПРОЦЕССЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ ЗАКЛАДКА ПАР ЖАБЕРНЫХ ДУГ**

1. 4

2. 2

3. 6

4. 8

1. **В НОРМЕ КЛЫКИ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ИМЕЮТ**

1. 2 антагониста

2. 1 антагонист

3. контакт с резцами

4. контакт с вторыми премолярами

1. **ЛАТЕРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ 1.1 И 2.1 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. диастемы

2. тремы

3. диастемы и тремы

4. макродентии

1. **АДЕНТИЯ ЗУБА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ**

1. количества

2. формы

3. размера

4. структуры твердых тканей

1. **ОТСУТСТВИЕ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ**

1. количества зубов

2. смыкания зубных рядов

3. размера зубных рядов

4. положения зуба

**232. ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА ЯЗЫЧНО НАЗЫВАЕТСЯ**

1. лингвальным

2. тортоаномалией

3. супраположением

4. вестибулярным

1. **АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В**

 **ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ** **НАЗЫВАЕТСЯ**

1. трансверсальной резцовой

2. глубокой резцовой

3. обратной резцовой

4. сагиттальной резцовой

1. **АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ И**

 **ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТЯХ** **НАЗЫВАЕТСЯ**

1. вестибулярной и супраположением

2. инфра- и супраположением

3. оральной и вестибулярной

4. дистальной и мезиальной

1. **АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ** **НАЗЫВЕТСЯ**

1. глубокой резцовой окклюзией

2. сагиттальной резцовой дизокклюзией

3. обратной резцовой окклюзией

4. трансверсальной резцовой окклюзией

1. **ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРОДОНТА БОКОВОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

1. ортопантомографию

2. телерентгенографию (ТРГ) в прямой проекции

3. томографию ВНЧС

4. телерентгенографию (ТРГ) в боковой проекции

**237. АНОМАЛИИ РАЗМЕРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

1. телерентгнографии (ТРГ) в боковой проекции

2. ортопантомографии

3. панорамной рентгенографии

4. телерентгенографии (ТРГ) прямой проекции

1. **ПРИВЫЧКА СПАТЬ НА СПИНЕ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ ПРИВОДИТ К**

1. задержке роста нижней челюсти

2. выдвижению нижней челюсти

3. нарушению прорезывания зубов

4. нарушению положения зубов

1. **ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ В ОРТОДОНТИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

1. наличия зачатков постоянных зубов

2. длины нижней челюсти

3. длины верхней челюсти

4. ширины зубных рядов

1. **НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ**

 **ПРИВОДИТ К**

1. диастеме

2. ограничению подвижности нижней губы

3. увеличению подвижности зубов

4. тремам

1. **ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. адентия боковых резцов

2. неправильное вскармливание

3. рахит

4. сужение зубных рядов

**242. РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 6.3 ПРИВОДИТ К**

1. мезиальному смещению боковых зубов и латеральному передних

2. травме зачатка постоянного зуба

3. дистальному смещению боковых зубов

4. деминерализации одноименного зачатка

1. **ФОРМИРОВАНИЮ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ТИП РОСТА**

1. горизонтальный

2. вертикальный

3. горизонтальный и вертикальный

4. нейтральный

1. **НЕДОСТАТОК МЕСТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К АНОМАЛИИ ЗУБА**

1. положения

2. размера

3. формы

4. структуры

1. **ПРИЧИНОЙ МЕЗИАЛЬНОГО НАКЛОНА ЗУБА 1.6** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. преждевременное удаление 5.5

2. макродентия нижних зубов

3. сверхкомплектный зуб в области 4.5

4. давление зачатка 4.7

1. **ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. мезиальной окклюзии

3. протрузии нижних резцов

4. глубокой резцовой дизокклюзии

**247. К МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИВОДИТ**

1. верхняя микрогнатия и нижняя макрогнатия

2. верхняя макрогнатия и нижняя микрогнатия

3. верхняя прогнатия

4. нижняя ретрогнатия

1. **ПРИЧИНОЙ СКУЧЕННОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. сужение и укорочение зубного ряда

2. макроглоссия

3. микродентия

4. макрогнатия

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ**

 **ПРОВОДИТ К**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. мезиальной окклюзии

3. глубокой резцовой окклюзии

4. дистальной окклюзии

1. **СОСАНИЕ ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К**

1. протрузии резцов верхней челюсти и ретрузии резцов нижней челюсти

2. травме языка

3. выдвижению нижней челюсти

4. прикусыванию щек

1. **ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. ретрузии нижних резцов

2. формирования трансверсальной аномалии окклюзии

3. смещения средней линии

4. смещения нижней челюсти латерально

**252. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. сагиттальной резцовой дизокклюзии

2. прямой резцовой окклюзии

3. глубокой резцовой окклюзии

4. глубокой резцовой дизокклюзии

1. **УГЛУБЛЕНИЕ КРИВОЙ ШПЕЕ**

1. создает дефицит места

2. создает избыток места

3. не влияет

4. нормализует окклюзию

1. **ПРИЧИНОЙ БИАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПРОТРУЗИИ МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ**

1. макроглоссия

2. микроглоссия

3. микродентия

4. гипертонус круговой мышцы рта

1. **К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ**

1. микродентия

2. микрогнатия

3. макроглоссия

4. глоссоптоз

1. **НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ**

1. экзогенным общим

2. эндогенным общим

3. экзогенным местным

4. эндогенным местным

1. **К АНОМАЛИЯМ РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ**

1. макродентия

2. микрогнатия

3. макроглоссия

4. макрогнатия

1. **РАННЯЯ ПОТЕРЯ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

1. наклону соседних зубов в сторону дефекта

2. удлинению зубной дуги

3. диастеме

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **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

1. **ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЙ**

1. неврологических

2. эстетических

3. травматических

4. социальных

**262. ПРИЧИНОЙ ТРЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. микродентия

2. широкая уздечка языка

3. сужение зубных рядов

4. нарушения окклюзии

1. **ВЕРТИКАЛЬНАЯ РЕЗЦОВАЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

1. зубоальвеолярного удлинения боковой группы зубов и укорочения передней группы

2. тортоаномалии зубов

3. нарушения развития твердых тканей

4. наличия сверхкомплектных

1. **РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 5.3 ПРИВОДИТ К**

1. мезиальному смещению боковых зубов

2. травме зачатка постоянного зуба 2.3

3. травме зачатка постоянного зуба 1.3

4. деминерализации одноимѐнного зачатка

1. **РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА**

1. положение языка

2. размеры зубов

3. положение уздечки верхней губы

4. форму зубов

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

1. палатиноокклюзии

2. мезиальной окклюзии

3. глубокой резцовой окклюзии

4. обратной резцовой окклюзии

**267. К ЛИЦЕВЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ СИНДРОМЕ КРУЗОНА (CROUZON) ОТНОСЯТ**

1. резкое недоразвитие среднего отдела лица

2. чрезмерное развитие нижней челюсти

3. чрезмерное развитие верхней челюсти

4. резкое недоразвитие верхнего участка лица

1. **РЕЗКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ СРЕДНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

1. синдроме Крузона (Crouzon)

2. ключично-черепном дизостозе

3. синдроме Франческетти

4. гипогидротической эктодермальной дисплазии

1. **УДЛИНЕННОЕ ЛИЦО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

1. чрезмерного вертикального роста челюстей

2. чрезмерного горизонтального роста челюстей

3. нейтрального роста

4. недоразвития верхней челюсти

1. **ПРИЗНАКИ ДЛИННОГО ЛИЦА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ РОСТА**

1. вертикального

2. горизонтального

3. вышеперечисленных

4. нейтрального

1. **ПРИЧИНОЙ МИКРОДЕНТИИ** **ЯВЛЯЕТСЯ**

1. генетически детерминированный фактор

2. низкое прикрепление уздечки верхней губы

3. свехкомплектный зуб

4. нарушение функции глотания

**272. АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. палатиноокклюзия

2. мезиальная окклюзия

3. глубокая резцовая окклюзия

4. биальвеолярная протрузия

1. **АНОМАЛИЯ ПОЛОЖЕНИЯ КЛЫКА ОБУСЛОВЛЕНА**

1. мезиальным смещением боковых зубов

2. нарушением функции языка

3. укороченной уздечкой языка

4. микродентией клыка

1. **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

1. **ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ**

1. нижняя морфологическая высота лица

2. ширина лица

3. средняя морфологическая высота лица

4. глубина лица

1. **К ЭНДОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ**

1. токсикозы 1-го триместра беременности

2. вредные привычки ребенка

3. родовая травма

4. искусственное вскармливание

**277. ПРИВЫЧКА РЕБЁНКА СПАТЬ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ СПОСОБСТВУЕТ ФОРМИРОВАНИЮ**

1. дистальной окклюзии

2. перекрѐстной окклюзии

3. мезиальной окклюзии

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ, ПРИВОДЯЩИМ К ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ, ОТНОСИТСЯ**

1. сужение верхнего зубного ряда

2. дистопия

3. ретенция

4. бипротрузия

1. **ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ФОРМЫ ЗУБНОГО РЯДА**

1. верхнего и нижнего в переднем отделе

2. нижнего в транверсальном направлении

3. верхнего в боковом

4. укорочению верхнего

1. **ФУНКЦИЮ СМЫКАНИЯ ГУБ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ**

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

2. пластикой уздечки верхней губы

3. удалением зубов по методу Хотца

4. пластикой уздечки нижней губы

**281. СИПТОМОМ ГИПЕРТОНУСА КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. симптом напѐрстка в области подбородка при глотании

2. надподбородочная складка

3. выступание верхней губы

4. выступание нижней губы

1. **ПРИЧИНОЙ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. одностороннее сужение зубного ряда

2. функции глотания

3. функции дыхания

4. гипотонус круговой мышцы рта

1. **ГЛУБОКАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНОМАЛИЕЙ В НАПРАВЛЕНИИ**

1. вертикальном

2. сагиттальном

3. трансверсальном

4. трансверсальном, сагиттальном

1. **ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. микродентия зубов верхней челюсти

2. мелкое преддверие полости рта

3. укороченная уздечка языка

4. ротовое дыхание

1. **ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. нарушенная функция языка

2. низкое прикрепление уздечки верхней губы

3. мелкое преддверие

4. адентия

1. **ПРИЧИНОЙ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. зубоальвеолярное удлинение в переднем отделе

2. миодинамического равновесия

3. функции глотания

4. функции дыхания

1. **ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ ОТМЕЧАЕТСЯ**

1. зубоальвеолярное укорочение в области жевательной группы зубов

2. симптом наперстка

3. интрузия резцов

4. экструзия моляров

**290. ПРИЧИНОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА 1.3 ЯВЛЯЕТСЯ**

1. персистентный 5.3

2. нарушение функции глотания

3. нарушение функции дыхания

4. адентия временных моляров

1. **К ПРИЧИНАМ МЕЗИАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ ОТНОСЯТ**

1. раннюю потерю временных клыков

2. сверхкомплектные зубы

3. дистальную окклюзию

4. глубокую резцовую окклюзию

1. **СИМПТОМ «НАПЕРСТКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

1. нарушении глотания, нарушении миодинамического равновесия

2. низком прикреплении уздечки верхней губы

3. диастеме

4. тремах

1. **ВЯЛЫЙ ТИП ЖЕВАНИЯ ПРИВОДИТ К**

1. скученному положению зубов

2. тремам

3. диастеме

4. адентии зубов

**295. ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. нестираемость бугров временных клыков

2. укорочение уздечки языка

3. инфантильный тип глотания

4. вялое жевание

1. **АНГИДРОТИЧЕСКАЯ ФОРМА ЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

1. гиподентией

2. макродентией

3. гипердентией

4. наличие всех зачатков постоянных зубов

1. **ДИАСТЕМА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ АНОМАЛИИ**

1. положения зубов

2. макродентии

3. микрогнатии

4. палатиноокклюзии

1. **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

1. **СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ**

 **ПРОВОДИТ К**

1. скученному положению резцов

2. персистенции

3. гиперодонтии

4. гиподонтии

**300. ПРИЧИНОЙ УКОРОЧЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ**

1. мезиально

2. вестибулярно

3. латерально

4. транспозиция

1. **ОБРАТНАЯ РЕЗЦОВАЯ ОККЛЮЗИЯ ОБУСЛОВЛЕНА**

1. ретрузией резцов верхней и протрузией резцов нижней челюсти

2. протрузией резцов верхней и нижней челюсти

3. протрузией резцов нижней челюсти

4. протрузией резцов верхней челюсти, ретрузией резцов нижней челюсти

1. **ЛИНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОСНОВАНИЮ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ**

1. NL

2. ML

3. NSL

4. FH

1. **ФРАНКФУРТСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ**

1. Or-Po

2. N-S

3. Ar-Go

4. Go-Pg

**305. ГОНИАЛЬНЫЙ УГОЛ ОБОЗНАЧАЕТСЯ**

1. Go

2. Ar

3. Co

4. Po

1. **ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ПОДБОРОДКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ**

1. Pg

2. Me

3. Ar

4. Go

1. **НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. A

2. B

3. Me

4. Pg

1. **НАИБОЛЕЕ УГЛУБЛЕННАЯ ТОЧКА НА ПЕРЕДНЕМ КОНТУРЕ БАЗИСА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. B

2. Pg

3. Me

4. A

1. **ЛИНИЯ NS СООТВЕТСТВУЕТ ПЛОСКОСТИ**

1. переднего отдела основания черепа

2. основания нижней челюсти

3. основания верхней челюсти

4. эстетической по Rikets

**310. ТОЧКА AR РАСПОЛОЖЕНА НА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕЛЮСТИ**

1. заднем контуре суставной головки нижней

2. переднем контуре апикального базиса нижней

3. переднем контуре апикального базиса верхней

4. вершине суставной головки нижней

1. **ТОЧКА ME СООТВЕТСТВУЕТ**

1. передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти

2. вершине суставной головки

3. точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти

4. передней точке подбородочного выступа

1. **ТОЧКА PT ЯВЛЯЕТСЯ**

1. верхней дистальной точкой крыловидно-верхнечелюстной щели

2. серединой турецкого седла

3. нижней точкой края орбиты

4. верхней точкой наружного слухового прохода

1. **ТОЧКА ЦЕНТРА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА**

1. S

2. Po

3. Pt

4. Ba

1. **ПЕРЕДНЯЯ ТОЧКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. Snа

2. Snp

3. Go

4. Co

**315. ЗАДНЯЯ ТОЧКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. Snp

2. Co

3. Go

4. Snа

1. **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

1. **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

1. **ТОЧКА PG СООТВЕТСТВУЕТ**

1. передней точке подбородочного выступа

2. нижней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти

3. точке пересечения касательных к ветви и телу нижней челюсти

4. передней точке на нижнем контуре тела нижней челюсти

1. **ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНУЮ ВЫСОТУ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПАРАМЕТР**

1. U1 – NL

2. U6 – NL

3. L1 – ML

4. L1 – ML

**320. С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. ТРГ – боковая проекция

2. ТРГ – прямая проекция

3. ортопантомограмму

4. томографию ВНЧС

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ** **НАЗЫВАЮТ**

1. инфраположением

2. оральноым

3. дистальным

4. вестибулярным

1. **АНОМАЛИЕЙ ОККЛЮЗИИ В ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. вестибулокклюзия

2. глубокая резцовая окклюзия

3. обратная резцовая окклюзия

4. обратная резцовая дизокклюзия

1. **ДЛЯ ТОРКА ХАРАКТЕРЕН НАКЛОН ЗУБА**

1. вестибуло-оральный

2. мезио-дистальный

3. лабио-лингвальный

4. лабио-латеральный

1. **ПОВОРОТ ЗУБА ВОКРУГ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ОСИ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. ротация

2. торк

3. ангуляция

4. инклинация

1. **ДЛЯ АНГУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРЕН НАКЛОН ЗУБА**

1. медио-латеральный

2. вестибуло-оральный

3. межрезцовый угол

4. лабио-латеральный

1. **ЛАТЕРАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА**

1. ТРГ головы в прямой проекции

2. ортопантомограмме

3. ТРГ головы в боковой проекции

4. панорамной рентгенограмме

1. **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. клиническое обследование

2. анализ моделей челюстей

3. рентгенологический метод

4. графический метод

**330. ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ЛИЦА ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

1. измерением третей лица

2. относительно средней линии лица

3. определением типа профиля по Риккетс

4. определением индекса Изара

1. **КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОБА ЭШЛЕРА-БИТНЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПРИКУСЕ**

1. дистальном

2. мезиальном

3. перекрестном

4. глубоком

1. **РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ**

1. в 2 раза дольше периода активного ортодонтического лечения

2. длительность периода активного ортодонтического лечения

3. до 18 лет

4. в 3 раза дольше периода ортодонтического лечения

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

1. перекрестной окклюзии

2. мезиальной окклюзии

3. дистальной окклюзии

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **АНАЛИЗ ПО БОЛТОНУ ПОКАЗЫВАЕТ**

1. пропорциональность размеров верхних и нижних зубов

2. нарушение размера зубного ряда в трансверсальном направлении

3. нарушение размера зубного ряда в сагиттальном направлении

4. нарушение размера апикального базиса

**335. ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАФИЯ ДОСЛОВНО ЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЕЙ**

1. на расстоянии

2. с применением tv-антенны

3. где вместо пленки используют tv-экран

4. с максимальным приближением рентгеновской трубки к объекту

1. **ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АППАРАТ**

1. съемный аппарат ортопедического действия для коррекции мезиальной окклюзии

2. несъемный ортодонтический аппарат, используемый для коррекции роста нижней челюсти

3. несъемный ортодонтический аппарат, используемый для коррекции дистальной окклюзии

4. функциональный ортодонтический аппарат, направленный на устранение вредных привычек

1. **РЕТЕНЦИОННЫЙ АППАРАТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ**

1. для стабилизации ортодонтического результата лечения

2. для расширения верхней челюсти

3. комбинированного типа действия

4. для коррекции ретенции отдельных зубов

1. **ПЕРЕКРЕСТНЫМ ПРИКУСОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. аномалия прикуса в трансверсальном направлении

2. аномалия формы зубных рядов

3. аномалия размера зубного ряда

4. избыточный наклон группы зубов в вестибулярном направлении

1. **ТОРТОАНОМАЛИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

1. аномалия положения отдельных зубов, при которой зуб развернут вокруг своей оси

2. затрудненное прорезывание

3. аномалия положения отдельных зубов, при которой соседние зубы меняются местами

4. аномалия положения отдельных зубов, при которой зуб имеет выраженное небное положение

**340. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМА В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О**

1. трансверсальном росте челюстных костей

2. смещении нижней челюсти вперед

3. рассасывании корней молочных зубов

4. формировании корней постоянных зубов

1. **ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ**

1. стимулирует рост апикального базиса нижней челюсти

2. сдерживает рост апикального базиса нижней челюсти

3. стимулирует рост апикального базиса верхней челюсти

4. расширяет нижний зубной ряд

1. **ЩЕЧНЫЕ ЩИТЫ В АППАРАТЕ ФРЕНКЕЛЯ**

1. отводят щеки от зубных рядов

2. фиксируют аппарат

3. являются опорой аппарата

4. пассивны

1. **НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

1. латерального положения центральных резцов (диастемы)

2. ретенции центральных резцов верхней челюсти

3. транспозиции резцов

4. дистальной окклюзии, мезиальной окклюзии

1. **УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ, ВЫДВИГАЮЩИХ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРИ**

1. недоразвитии нижней челюсти

2. сужении зубных рядов

3. мезиальной окклюзии

4. расширении зубного ряда

**345. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. индивидуальная гигиена полости рта

2. санация полости рта

3. снижение потребления углеводов

4. устранение хронических очагов инфекции

1. **МЕТОД ПОНА ОСНОВАН НА**

1. зависимости ширины зубной дуги от суммы поперечных размеров резцов

2. пропорциональности размеров 4 резцов верхней челюсти и 4 резцов нижней челюсти

3. соотношении длины и ширины зубной дуги

4. соотношении ширины зубной дуги в области премоляров и в области моляров

1. **НАКЛОН ОСЕЙ РЕЗЦОВ НА БОКОВОЙ ТРГ ЧЕРЕПА ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОСИТЕЛЬНО**

1. плоскостей SpP и MP

2. плоскости МТ-1

3. туберальной плоскости

4. окклюзионной плоскости

1. **ПОЛОЖЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОСИТЕЛЬНО**

1. графической репродукции зубной дуги

2. основания черепа

3. срединно-сагиттальной и туберальной плоскостей

4. основания верхней челюсти

1. **ЭДЖУАЙС ТЕХНИКА ПО БИОФИЗИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ**

1. механическим

2. дуговым

3. функционально-направляющим

4. функционально действующим

**350. МЕТОД ХОТЦА ИЗВЕСТЕН В ОРТОДОНТИИ КАК МЕТОД**

1. профилактического удаления зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду

2. диагностики аномалий формы зубных рядов

3. диагностики параметров апикального базиса челюстей

4. удаления постоянных зубов при сформированных челюстно-лицевых аномалиях

1. **НЕОБХОДИМОСТЬ ПЕРИОДА РЕТЕНЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

1. принципом действия лечебного ортодонтического аппарата

2. наличием неустраненных отклонений от морфологической нормы

3. величиной ортодонтических сил, применявшихся в ходе аппаратурного лечения

4. конструкцией ортодонтического аппарата, использованного в ходе активного лечения

1. **ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТА ЗУБНОГО РЯДА ВСЛЕДСТВИЕ**

 **ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНОГО ЗУБА ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНО**

1. не позднее 1 месяца после удаления

2. не ранее 1 месяца после удаления

3. не ранее чем через 6 месяцев после удаления

4. не позднее чем через 6 месяцев после удаления

1. **ПОЛНЫЙ ОТКАЗ ОТ ПУСТЫШКИ И СОСКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА**

1. 10 месяцев

2. 1 года

3. 1,5 года

4. 2,5 года

**354. ДЕТИ БЕЗ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ, НО С**

 **ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И ВРЕДНЫМИ ПРИВЫЧКАМИ, ПО А.Д. ОСАДЧЕМУ ОТНОСЯТСЯ К**

1. 2

2. 1

3. 3

4. 4

1. **ТОЛЩИНА ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА (ММ)**

1. 3–4

2. 0–1

3. 1,5–2

4. 1,5

1. **ТОЛЩИНА МЕДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА (ММ)**

1. 1–1,5

2. 0–1

3. 1,5–2

4. 3–4

**357. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-NSL СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. вращении верхней челюсти по часовой стрелке

2. горизонтальном направлении роста лицевого скелета

3. ретрогнатическом типе профиля

4. вертикальном типе роста лицевого скелета

1. **УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SarGo СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1. вращении нижней челюсти по часовой стрелке

2. горизонтальном направлении роста лицевого скелета

3. ретрогнатическом типе профиля

4. вертикальном типе роста лицевого скелета

1. **ПРИ МАЛЕНЬКОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕЖДУ ДНОМ ПОЛОСТИ РТА И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ**

1. лингвальную пластинку

2. лингвальную дугу

3. губные пелоты

4. щечные пелоты

**360. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ ЭШЛЕРА–**

 **БИТНЕРА ПРОФИЛЬ ЛИЦА УЛУЧШАЕТСЯ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ИМЕЕТСЯ**

1. ретрогнатия нижней челюсти

2. прогнатия верхней челюсти

3. зубоальвеолярная форма дистальной окклюзии

4. макрогнатия верхней челюсти

1. **ПАЛАТОККЛЮЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ**

1. зубов орально

2. зубов орально

3. зубов щечно

4. зубов щечно

1. **ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

1. задержка роста нижней челюсти в сагиттальной плоскости

2. макроглоссия и ротовое дыхание

3. сужение нижней челюсти

4. увеличение нижней челюсти в сагиттальной плоскости

1. **ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РЕБЕНКА С ПЕРЕЛОМОМ МЫЩЕЛКОВОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО**

1. 16-18 летнего возраста

2. 1 год после травмы

3. 2 года после травмы

4. выявления рентгенологических признаков костной мозоли в области перелома

1. **ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

1. восстановления функции жевания и профилактики

2. сужения зубных рядов

3. увеличения силы действующего аппарата

4. расслабления жевательной мускулатуры

**365. «СИМПТОМ НАПЕРСТКА» ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ**

1. инфантильного способа глотания

2. темпорального типа жевания

3. привычного ротового дыхания

4. снижения высоты прикуса

1. **КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНГЛЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

1. смыкание первых моляров

2. смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях

3. функциональное состояние мышц

4. сроки, размеры и количество зубов, развитие челюстных костей

1. **ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗЗОКЛЮЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

1. сглаженность носогубных и подбородочной складок

2. резкая выраженность носогубной и подбородочной складок

3. снижение нижней трети лица

4. смещение подбородка в сторону

**368. ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

1. выраженность носогубных и подбородочных складок

2. сглаженность носогубных и подбородочной складок

3. увеличение нижней трети лица

4. смещение подбородка в сторону

1. **ИЗМЕРЕНИЕ КДМ ПО КОРКХАУЗУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

1. длину переднего отрезка

2. пропорциональность верхних и нижних резцов

3. вертикальные размеры зубных рядов

4. трансверзальные размеры зубных рядов

1. **ШИРИНА ЛИЦА ИЗМЕРЯЕТСЯ МЕЖДУ ТОЧКАМИ**

1. zy-zy

2. go-go

3. oph-gn

4. gl-gn

1. **ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. патология ЛОР-органов

2. вредная привычка закусывания верхней губы

3. неправильное положение во время сна с подкладыванием кулака под щеку

4. макроглоссия

1. **ОТСУТСТВИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕМ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕННОМУ ПРИКУСУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

1. скученности постоянных зубов

2. дистальной окклюзии

3. мезиальной окклюзии

4. открытому прикусу

**373. АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 2 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

1. дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов

2. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

3. мезиальной окклюзии

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **АППАРАТ PENDULUM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. дистализации первых верхних постоянных моляров

2. дистализации первых нижних постоянных моляров

3. форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

4. медленного расширения верхнего зубного ряда

1. **АППАРАТ QUARDHELIX ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗУБНОГО РЯДА**

1. расширения верхнего

2. расширения нижнего

3. удлинения верхнего

4. удлинения нижнего

1. **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛУБОКОГО РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. верхнечелюстную пластинку с накусочной площадкой

2. верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками

3. аппарат Брюкля

4. верхнечелюстную пластинку с наклонной плоскостью

1. **ПЛАСТИНКА С НАКУСОЧНОЙ ПЛОЩАДКОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

1. глубокой резцовой дизокклюзии

2. вертикальной резцовой дизокклюзии

3. сагиттальной резцовой дизокклюзии

4. мезиальной окклюзии

**378. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

1. пластика короткой широкой уздечки верхней губы

2. миогимнастика для нормализации положения языка в покое

3. использование вестибулярной пластинки

4. использование преортодонтического трейнера

**379. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. вестибулярные пластинки

2. аппарат Брюкля

3. наложение гипсовой лангеты на локтевой сустав ребенка

4. аппарат с «шипами»

**380. ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ ПРОФИЛЬ**

1. выпуклый

2. вогнутый

3. прямой

4. тип профиля не зависит от вида аномалий

1. **ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ ПРОФИЛЬ**

1. вогнутый или прямой

2. выпуклый

3. прямой

4. тип профиля не зависит от вида аномалии

1. **ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА**

1. увеличивается

2. уменьшается

3. не изменяется

4. становится асимметричной

**384. ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ**

1. снижена

2. увеличена

3. не изменена

4. становится асимметричной

1. **ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ ЕРНО**

1. носогубные и подбородочная складка резко выражены

2. сглаженность носогубных и подбородочной складок

3. увеличение нижней трети лица

4. смещение подбородка в сторону

1. **ПРИ ТРАНСВЕРЗАЛЬНЫХ АНОМАЛИЯХ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ**

1. асимметрия лица

2. синдром «длинного лица»

3. снижение нижней трети лица

4. выпуклый профиль

1. **МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. дистальное положение нижней челюсти во время рождения и в первые месяцы жизни

2. дистальное положение нижней челюсти от 6 месяцев до 1 года

3. несмыкание зубных валиков по вертикали

4. дистальное положение верхней челюсти при рождении и в первые месяцы жизни

**388. МЕЗИАЛЬНАЯ СТУПЕНЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1. расстояние сагиттальной плоскости между дистальными поверхностями 2 временных моляров

2. расстояние сагиттальной плоскости между дистальными поверхностями 1 постоянных моляров

3. когда дистальные поверхности 2 временных моляров находятся в одной вертикальной плоскости

4. когда 55 и 65 зубы смещаются мезиально относительно 75 и 85 зубов соответственно

1. **ДЛЯ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО\_\_\_\_\_\_\_УГЛА**

1. уменьшение базального

2. увеличение гониального

3. увеличение базального

4. увеличение ANB

1. **ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **УГЛА**

1. увеличение базального

2. уменьшение гониального

3. уменьшение базального

4. уменьшение ANB

1. **ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ ANB**

1. уменьшается

2. увеличивается

3. не изменяется

4. становится резко положительным

**392. ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ ANB**

1. увеличен

2. уменьшен

3. не изменяется

4. становится отрицательным

1. **НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ**

 **РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ**

 **РЕТЕНИРОВАННЫХ И СВЕРХКОМПЛЕКИТНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. компьютерная томография

2. ортопантомография

3. прицельная рентгенография

4. ТРГ в боковой проекции

1. **ИНДЕКС ТОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

1. пропорциональность верхних и нижних резцов

2. трансверзальные размеры зубных рядов

3. сагиттальные размеры зубных рядов

4. вертикальные размеры зубных рядов

1. **ИНДЕКС ТОНА В НОРМЕ РАВЕН**

1. 1.33

2. 1.42

3. 1.23

4. 0.33

1. **ИЗМЕРЕНИЕ ПО ТОНУ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОЦЕНКИ**

1. трансверзальных размеров зубных рядов

2. сагиттальных размеров зубных рядов

3. вертикальных размеров зубных рядов

4. пропорциональности верхних и нижних резцов

1. **УГОЛ SNA НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ**

1. верхней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости

2. нижней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости

3. верхней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости

4. нижней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости

1. **БАЗАЛЬНЫЙ УГОЛ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

1. взаимоотношение верхней и нижней челюсти в вертикальной плоскости

2. взаимоотношение верхней и нижней челюсти в сагиттальной плоскости

3. положение нижней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости

4. положение верхней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости

1. **УВЕЛИЧЕНИЕ БАЗАЛЬНОГО УГЛА ОБЫЧНО БЫВАЕТ ПРИ**

1. вертикальной резцовой дизокклюзии

2. глубокой резцовой окклюзии

3. глубокой резцовой дизокклюзии

4. трансверзальных аномалиях

**401. ТРГ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ПРИ**

1. трансверзальных аномалиях

2. сагиттальных аномалиях

3. вертикальных аномалиях

4. зубоальвеолярной форме мезиальной окклюзии

1. **ШИРИНА ЛИЦА – ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ТОЧКАМИ**

1. zy-zy

2. go-go

3. oph-gn

4. gl-gn

1. **ИЗМЕРЕНИЕ КДМ ПО КОРКХАУЗУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

А) длину переднего отрезка

Б) пропорциональность верхних и нижних резцов

В) вертикальные размеры зубных рядов

Г) трансверзальные размеры зубных рядов

1. **ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ**

1. оценить функциональное состояние мышц с помощью регистрации биоэлектрических потенциалов

2. оценить тонус жевательных мышц

3. исследовать состояние гемодинамики в мышцах

4. оценить состояние мышц только в покое

1. **ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. заболевания ЛОР-органов

2. вредная привычка закусывания верхней губы

3. неправильное положение во время сна с подкладыванием кулака под щеку

4. макроглоссия

1. **ОТСУТСТВИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕМ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕННОМУ ПРИКУСУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

1. скученности постоянных зубов

2. дистальной окклюзии

3. мезиальной окклюзии

4. открытому прикусу

**406. АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 1 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

1. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

2. дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов

3. мезиальной окклюзии

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

1. мезиальной окклюзии

2. дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов

3. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

4. вертикальной резцовой дизокклюзии

1. **АППАРАТ HAAS ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. форсированного расширения верхнего зубного ряда в раннем сменном прикусе

2. форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

3. медленного расширения верхнего зубного ряда

4. дистализации первых верхних моляров

1. **АППАРАТ «ЛЯГУШКА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. дистализации первых верхних постоянных моляров

2. дистализации первых нижних постоянных моляров

3. форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

4. медленного расширения верхнего зубного ряда

1. **ЛИЦЕВАЯ ДУГА С ШЕЙНОЙ ИЛИ ГОЛОВНОЙ ТЯГОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. дистализации первых верхних постоянных моляров

2. дистализации первых нижних постоянных моляров

3. форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

4. медленного расширения верхнего зубного ряда

**411. ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. выдвижения верхней челюсти и верхнего зубного ряда кпереди

2. выдвижения нижней челюсти и нижнего зубного ряда кпереди

3. задержки роста верхней челюсти

4. для задержки роста нижней челюсти

1. **АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

1. форсированного расширения верхнего зубного ряда

2. медленного расширения верхнего зубного ряда

3. дистализации верхних первых моляров

4. деротации верхних первых моляров

1. **ПРИ ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФОРМЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И**

 **РЕТРУЗИИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ ВО ВРЕМЕННОМ ИЛИ РАННЕМ СМЕННОМ ПРИКУСЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АППАРАТ**

1. Брюкля

2. Френкеля 1 типа

3. Гербста

4. Haas

1. **ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ПОКОЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. аппарат с «шипами»

2. аппарат Брюкля

3. верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками

4. регулятор функции Френкеля 1 типа

**415. ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ**

 **ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ(WITTS > 11. У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ НЕОБХОДИМО**

1. ортодонтическое лечение в сочетании с ортогнатической хирургией

2. форсированное расширение верхней челюсти с помощью аппарата Дерихсвайлера

3. форсированное расширение нижней челюсти в сочетании с лицевой маской

4. лечение с помощью активатора функции Френкеля 3 типа

1. **ПРИ КАКОЙ ИЗ АНОМАЛИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТИНКА С НАКУСОЧНОЙ ПЛОЩАДКОЙ**

1. глубокой резцовой дизокклюзии

2. вертикальной резцовой дизокклюзии

3. сагиттальной резцовой дизокклюзии

4. мезиальной окклюзии

1. **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ**

1. пластика короткой широкой уздечки верхней губы

2. миогимнастика для нормализации положения языка в покое

3. использование вестибулярной пластинки

4. использование преортодонтического трейнера

1. **ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СМЫКАНИЯ ГУБ С ЦЕЛЬЮ**

 **ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ**

1. миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта

2. ношение элайнеров

3. активатор функции Френкеля IV типа

4. аппарат Брюкля

**419. ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

1. устранения вредных привычек

2. предотвращения сообщения носовой и ротовой полости

3. нормализации положения верхних резцов

4. устранения протрузии нижних резцов

1. **ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ПОКОЕ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. вестибулярную пластинку с бусинкой

2. вестибулярную пластинку с козырьком

3. стандартная вестибулярная пластинка

4. аппарат Андрезена-Гойпля

1. **ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА**

 **СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

1. вестибулярную пластинку с козырьком

2. вертикальную пластинку с бусинкой

3. стандартная вестибулярная пластинка

4. аппарат Андрезена-Гойпля

1. **ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ**

1. устранение вредных привычек

2. активное ортодонтическое лечение с использованием несъемной аппаратуры

3. ортогнатическая хирургия

4. использование капп

1. **ТОРТОАНОМАЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА**

1. с поворотом по оси

2. ретрузионным

3. вестибулярным

4. протрузионным

1. **К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ**

1. вестибулоположение

2. гиподонтия

3. ретенция

4. макродентия

1. **УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ФОРМИРОВАНИЮ**

1. мезиальной окклюзии

2. дистальной окклюзии

3. лингвоокклюзии

4. глубокой резцовой дизокклюзии

1. **КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ**

 **ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ**

1. первичной

2. вторичной

3. третичной

4. интерцепциальной

**427. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. укороченная уздечка верхней губы

2. тортоаномалия центральных резцов

3. глубокая резцовая окклюзия

4. сверхкомплектные латеральные резцы

1. **ОСНОВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА**

 **ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

1. генетическая обусловленность

2. наличие вредных привычек

3. травма зубов

4. кариес зубов

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМАЯ КОНСТРУКЦИЯ**

 **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ**

1. съемный пластиночный протез

2. вкладка

3. бюгельный протез

4. мостовидный протез

1. **ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ В ОБЛАСТИ**

**ВЕРШИНЫ МЕЖЗУБНОГО СОСОЧКА ВЫЗЫВАЕТ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА**

**ИЗМЕНЕНИЯ**

1. местные

2. общие

3. патогенные

4. условно патогенные

**431. В ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ**

 **СИСТЕМЫ И ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПЛОДА ЗАКЛАДКА ЗУБНОЙ ПЛАСТИНКИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД \_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ**

1. 6-7

2. 8-9

3. 10-16

4. 17-20

1. **ПРИ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ РАНЬШЕ, ЧЕМ ЗА ГОД ДО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕНЫ, НЕОБХОДИМО**

1. изготовить замещающую конструкцию

2. провести стимуляцию прорезывания постоянных зубов

3. провести сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров

4. установить брекет-систему

1. **КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УХУДШЕНИЯ СТЕПЕНИ**

 **ВЫРАЖЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ**

1. вторичной

2. первичной

3. экзогенной

4. эндогенной