



Тесты для Государственного экзамена по Ортодонтии

1. СМ Назовите зубо-челюстные аномалии вызванные инфантильным глотанием:
 - a) глубокий прикус
 - b) *открытый прикус
 - c) *протрузия резцов
 - d) тортопозиция зубов
 - e) транспозиция зубов

2. СS Отметьте в каком возрасте инфантильный тип глотания считается физиологическим:
 - a) *0- 6 месяцев
 - b) 4- 6 лет
 - c) 5- 6 лет
 - d) 6- 9 лет
 - e) 12- 14 лет

3. СМ Перечислите клинические признаки характерные для ротового дыхания:
 - a) *несмыкание губ
 - b) *губы сухие, с трещинами
 - c) *дистальное положение нижней челюсти
 - d) мезиальное положение нижней челюсти
 - e) короткая уздечка языка

4. СS Назовите ситуацию при котором выражена губо-подбородочной складка:
 - a) асимметрия лица
 - b) увеличение нижней трети лица
 - c) *уменьшение нижней трети лица
 - d) открытый прикус
 - e) обратное перекрытие в переднем отделе

5. СМ Уточните патологию прикуса при котором нижняя губа перекрывает верхнюю:
 - a) *обратное резцовое перекрытие
 - b) открытый
 - c) глубокий истинный
 - d) положительная сагиттальная щель
 - e) *отрицательная сагиттальная щель

6. СS Отметьте класс дизокклюзии по Энгля при котором характерен аденоидный тип лица:
 - a) I
 - b) *II/1
 - c) II/2
 - d) III скелетная форма
 - e) III функциональная форма



7. CS Назовите цель пренатальной профилактики:
- a) предоставление больничного отпуска при рождении
 - b) *нормальное внутриутробное развитие
 - c) нормальное развитие на первом году жизни
 - d) завышенные физические нагрузки беременной
 - e) повышенное содержание глюкозы в пици беременной
8. CS Укажите первоочередную анатомическую зону при оттисках у детей:
- a) преддверие рта
 - b) твёрдое небо
 - c) зубо-альвеолярная дуга на верхней челюсти
 - d) * зубо-альвеолярная дуга на нижней челюсти
 - e) паралингвальное пространство
9. CM Перечислите составные части оттиска верхней челюсти:
- a) * преддверие полости рта
 - b) * уздечка губы
 - c) * небо
 - d) * зубо-альвеолярная дуга
 - e) паралингвальное пространство
10. CM Укажите в каких клинических ситуациях **не** может быть определен индекс Pont:
- a) эктопия верхних клыков
 - b) эктопия нижних клыков
 - c) сумма резцов равна 28мм
 - d) *ретенция зуба 46
 - e) *разрушение коронки зуба 36
11. CS Назовите точки, через которые проходит Франкфуртская горизонталь:
- a) auriculare - gonion
 - b) *porion - orbitale
 - c) nasion - pogonion
 - d) nasion - basion
 - e) subnazale - pogonion
12. CS Укажите значение угла SNB при нижнечелюстной ретрогнатии:
- a) *75°
 - b) 80°
 - c) 85°
 - d) 90°
 - e) 100°
13. CM Перечислите клинические признаки аномалия прикуса II/2 по Энгло:
- a) увеличение нижней трети лица
 - b) мезиальное соотношение шестых зубов



CATEDRA DE ORTODONȚIE

Red.:

Data:

Pag.3/ 21

- c) * дистальное соотношение шестых зубов
d) протрузия верхних центральных резцов
e) *ретрузия верхних центральных резцов
14. CS Назовите площадь которое отводится каждому креслу в ортодонтическом отделении:
a) 5 м²
b) *7 м²
c) 10 м²
d) 12 м²
e) 18 м²
15. CM Укажите основные помещения зубо-технической лаборатории:
a) *моделировочная
b) *паяльно-сварочная
c) *гипсовочная
d) *литейная
e) гардероб
16. CM Укажите факторы способствующие развитию диастемы:
a) макроденция
b) *мезиоденс
c) *аномалия прикрепления уздечки верхней губы
d) нарушения дыхания
e) инфантильный тип глотания
17. CM Назовите ортодонтические аппараты используемые в лечении диастемы:
a) бионатор Balters
b) регулятор функции Fränkel
c) *несъемный ортодонтический аппарат
d) *съемная пластинка с рукообразными пружинами
e) съемная пластинка с протракционной пружиной
18. CM Укажите основные факторы развития и формирования лицевого скелета:
a) физиологический
b) *функциональный
c) *биологический потенциал роста
d) *процесс прорезывания зубов
e) процесс чистки зубов
19. CM Назовите последствия ранней потери молочных зубов:
a) ускорение костного роста
b) *нарушение развития зубо-челюстного аппарата
c) *зубо-альвеолярная экстрюзия
d) *мезиальный наклон зубов
e) *углубление прикуса



20. CM Укажите физиологические виды прикуса:
- a) мезиальный
 - b) дистальный
 - c) открытый
 - d) *ортогнатический
 - e) *опистогнатический
21. CM Перечислите зубы, прорезывание которых определяет физиологическое завышение прикуса:
- a) временные резцы
 - b) временные клыки
 - c) * временные моляры
 - d) * первые постоянные моляры
 - e) * вторые моляры и постоянный клык
22. CS Укажите биометрический метод модели, используемый для анализа трансверсальных параметров зубных дуг:
- a) Korkhaus
 - b) *Pont
 - c) Snaghina
 - d) Tweed - Merrifield
 - e) Van der Linden
23. CS Определите тип профиля лица при аномалии прикуса II/1 по Энгля, гнатическая форма:
- a) вогнутый
 - b) слегка вогнутый
 - c) *выпуклый
 - d) обратный
 - e) прямой
24. CM Укажите методы создания места в зубной дуге при аномалиях I класса по Энгля:
- a) миогимнастика
 - b) *премоляризация
 - c) *расширение верхней челюсти
 - d) *апроксимальная шлифовка
 - e) избирательная шлифовка нестертых бугров
25. CM Перечислите ситуации, относящиеся к нарушениям процесса прорезывания:
- a) макроденция
 - b) *натальные зубы
 - c) *ретенция зуба
 - d) *раннее прорезывание
 - e) *запоздалое прорезывание



26. CS Дайте определение транспозиции зубов:

- a) нарушение прорезывания
- b) мезиальное перемещение
- c) дистальное перемещение
- d) поворот вокруг своей продольной оси
- e) *соседние зубы меняются местами в зубной дуге

27. CS Дайте определение гиподентии:

- a) аномалия формы зубов
- b) аномалия структуры зубов
- c) сверкомплектный зуб
- d) *уменьшение количества зубов
- e) увеличение количества зубов

28. CM Выберите методы диагностики применяемые для аномалий прикуса в сагиттальной плоскости:

- a) *биометрические методы изучения моделей
- b) *ортопантомография в окклюзии
- c) аксиальная телерентгенография
- d) телерентгенография en face
- e) *телерентгенография в боковой проекции

29. CM Укажите синонимы названия синдрома глубокого прикуса:

- a) *deep bite
- b) *over bite
- c) *зубо-альвеолярное укорочение в боковом отделе
- d) *зубо-альвеолярное удлинение в переднем отделе
- e) прогенический синдром

30. CM Перечислите фиксирующие элементы съемных ортодонтических аппаратов:

- a) дуга Coffin
- b) *кламмер Adams
- c) *кламмер Stahl
- d) *кламмер Schwarz
- e) *окклюзионная накладка

31. CS Назовите при какой аномалии показан регулятор функции Fränkel, тип III:

- a) I класс
- b) II/1 класс
- c) II/2 класс
- d) * III класс
- e) перекрестный прикус



CATEDRA DE ORTODONȚIE

Red.:

Data:

Pag.6/ 21

32. CS Укажите аномалию прикуса при лечении которой используется бионатор Balters, тип II:
- a) II/2 класс по Энгля
 - b) III класс по Энгля
 - c) глубокий
 - d) *открытый
 - e) перекрестный
33. CM Отметьте разновидности врожденных аномалий челюстно-лицевой области:
- a) *косая расщелина лица
 - b) *трансверсальная расщелина лица
 - c) *расщелина губы, альвеолярного отростка и неба
 - d) раннее прорезывание зубов
 - e) запоздалое прорезывание зубов
34. CM Выберите ретенционные аппараты:
- a) вестибулярная пластинка
 - b) *пластинка Hawley
 - c) пластинка с расширяющим винтом
 - d) *термопластическая капша
 - e) брекет-система
35. CS Укажите название смещения зуба к окклюзионной плоскости:
- a) интрузия
 - b) *экструзия
 - c) наклон
 - d) поворот
 - e) торк
36. CS Определите вид смещения корня зуба в вестибуло-оральном направлении:
- a) интрузия
 - b) экструзия
 - c) наклон
 - d) *торк
 - e) корпусное перемещение
37. CS Укажите элемент ортодонтического аппарата используемый для протракции передних зубов:
- a) *S-образная пружина
 - b) рукообразная пружина
 - c) вестибулярная дуга
 - d) ортодонтический винт
 - e) окклюзионные накладки



38. CM Укажите элемент ортодонтического аппарата используемый для расширения челюстей:

- a) протракционная пружина
- b) рукообразная пружина
- c) *дуга Coffin
- d) вестибулярная дуга
- e) *ортодонтический винт

39. CM Выберите аппараты, используемые для лечения аномалий прикуса в сагиттальной плоскости:

- a) *ортодонтические пластинки
- b) термопластическая каппа
- c) бионатор Balters, тип II
- d) *брекет-система
- e) * Myobrace-система

40. CM Перечислите составные элементы частично-съемного протеза у детей:

- a) *базис
- b) брекеты
- c) *искусственные зубы
- d) окклюзионные накладки
- e) *кламмера

41. CM Определите показания к использованию частично-съемных протезов:

- a) *частичная адентия
- b) *ранняя потеря временных зубов
- c) расширение зубной дуги
- d) восстановление носового дыхания
- e) *стимуляция прорезывания постоянных зубов

42. CM Определите показания к удалению зубов в ортодонтии:

- a) *сверхкомплектные зубы
- b) *первичное зубо-альвеолярное несоответствие со скученностью
- c) *создание условий для нормального развития постоянных зубов
- d) оральный наклон зубов с дефицитом места 5-6 мм
- e) скученность передних зубов с наличием боковых дефектов зубных дуг

43. CS Дайте определение рецидиву:

- a) функциональное нарушение
- b) патологическая подвижность зубов
- c) осложнение в периоде активного ортодонтического лечения
- d) *несоответствие между формой и функцией, возникшее после ортодонтического лечения
- e) стабилизация результатов активного ортодонтического лечения



44. CM Перечислите возможные осложнения, возникшие в результате использования больших ортодонтических сил:
- a) кариес зубов
 - b) *рецессия десны
 - c) *резорбция верхушки корня
 - d) *латеральные резорбции корня
 - e) *патологическая подвижность зубов
45. CM Уточните возможные осложнения при аномалиях прикрепления и формы уздечек губ:
- a) *диастема
 - b) скученность зубов
 - c) гипоплазия зубов
 - d) гиперплазия десны
 - e) *рецессия десны
46. CM Уточните клинические признаки дистального прикуса:
- a) асимметрия лица
 - b) *выпуклый профиль лица
 - c) обратное соотношение губ
 - d) *Sn (subnasion) впереди N-Pg - плоскости
 - e) *положительная сагиттальная щель
47. CM Укажите формы зубных дуг при сужении челюстей:
- a) *лира
 - b) парабола
 - c) трапеция
 - d) *U форма
 - e) *треугольная форма
48. CM Укажите меры профилактики при сужении зубо-альвеолярных дуг:
- a) рациональный режим питания беременной
 - b) диверсификация пищевых добавок на первом году жизни
 - c) *тренировка носового дыхания
 - d) *устранение вредных привычек
 - e) *устранение заболеваний носоглотки
49. CM Назовите процессы обусловленные грудным вскармливанием ребенка:
- a) *первый этап мезиализации нижней челюсти
 - b) второй этап мезиализации нижней челюсти
 - c) установление высоты прикуса
 - d) *пропорциональное развитие мышц
 - e) непропорциональное развитие ребенка



50. SM Укажите меры профилактического лечения зубо-челюстных аномалий:
- a) санитарное воспитание
 - b) *устранение ротового дыхания
 - c) *устранение вредных привычек
 - d) *нормализация функции речи
 - e) *перестройка инфантильного глотания
51. SM Укажите виды ортодонтических аппаратов в зависимости от способа крепления:
- a) * съёмные
 - b) * несъёмные
 - c) * функциональные
 - d) нефункциональные
 - e) смешанные
52. CS Укажите тип воздействия брекет-системы:
- a) функциональный
 - b) переменный
 - c) *механический
 - d) смешанный
 - e) пассивный
53. SM Укажите типы стали используемой для изготовления металлических брекетов:
- a) *аустенитные
 - b) ферритовые
 - c) мартенситные
 - d) углесталь с никелем
 - e) *нержавеющая сталь без никеля
54. CS Уточните технологию производства брекетов с повышенной точностью слота:
- a) *фрезеровка CAD/CAM
 - b) фрезеровка металлических пластин
 - c) микроселекция „lost wax”
 - d) прессовка жидким металлом
 - e) туррельная технология
55. CS Обозначьте перемещения зуба по вертикали от окклюзионной плоскости:
- a) *интрузия
 - b) протрузия
 - c) ретрузия
 - d) экстракция
 - e) экструзия
56. CS Назовите элемент съёмного аппарата, который выполняет функцию ретрузии зубов:
- a) *вестибулярная дуга
 - b) грибовидная дуга



- c) дуга Коффин
- d) капша
- e) накусочная площадка

57. CS Обозначьте элементы вестибулярной дуги:

- a) петля,кламер и ретенционные участки
- b) S-образная петля и ретенционные участки
- c) центральная дуга и 2 петли
- d) центральная дуга и ретенционные участки
- e) * центральная дуга, 2 петли и ретенционные участки

58. CS Уточните показания к протезированию у детей:

- a) макроденция
- b) микроденция
- c) гиперденция
- d) *частичная или полная адентия
- e) преждевременное прорезывание

59. CS Уточните интервал времени для замены частичного протеза у детей:

- a) 2 месяца
- b) * 6-8 месяцев
- c) 1,5 года
- d) 2 года
- e) 2,5 года

60. CM Назовите принадлежность к группе активатора Andresen-Häupl:

- a) механический аппарат
- b) функциональный аппарат
- c) *функциональный аппарат направленного действия
- d) *внутриротовой аппарат
- e) моноблок комбинированного действия

61. CM Назовите составляющие компоненты активатора Andresen-Häupl :

- a) *вестибулярная дуга
- b) *небный базис
- c) *язычный базис
- d) наклонная плоскость
- e) *пластмассовые межокклюзионные площадки

62. CS Установите частоту активации ортодонтического винта:

- a) *1 неделя
- b) 2 недели
- c) 3 недели
- d) 1 месяц
- e) 2 месяца



63. CM Уточните действие передней наклонной плоскости в ортодонтическом аппарате:

- a) расширение верхней челюсти
- b) *пропульсия нижней челюсти
- c) *ретропульсия нижней челюсти
- d) боковое ведение нижней челюсти
- e) поддержание клыкового ведения

64. CM Выберите ортодонтический аппарат который используется для лечения дизокклюзии II/I класса по Энгло:

- a) * нёбная пластинка с винтом
- b) * активатор Andresen-Häupl
- c) * несъемная брекет-система
- d) * трейнер
- e) удерживатель места

65. CM Перечислите ортодонтические аппараты используемые для лечения дизокклюзии III класса по Энгло:

- a) * аппарат Bruckl-Reichenbach
- b) * несъемная брекет-система
- c) * регулятор функции Fränkel , тип 3
- d) регулятор функции Fränkel, тип 2
- e) удерживатель места

66. CM Выберите составляющие элементы ортодонтической пластинки с функцией расширения челюсти:

- a) *дуга Коффин
- b) вестибулярная дуга
- c) грибовидная дуга
- d) накусочная площадка
- e) *ортодонтический винт

67. CM Выберите биоматериалы для изготовления ортодонтических дуг брекет-систем:

- a) *сплав Ni-Ti
- b) *титан-молибденовый сплав
- c) * нержавеющая сталь
- d) полимеры
- e) мелот

68. CM Укажите клинические признаки мандибулярной латеродевиации:

- a) *лицевая симметрия в физиологическом покое
- b) лицевая асимметрия в физиологическом покое
- c) *девиация подбородка при окклюзионном контакте
- d) смещение при открывании нижней челюсти
- e) ограничение открытия рта



69. CM Отметьте ситуации при которых используется ортодонтические аппараты с профилактикой целью:

- a) *предотвращения появления зубочелюстных аномалий
- b) *ранняя потеря молочных зубов - удерживатель места
- c) интерцептивное лечения зубочелюстных аномалий
- d) лечение зубочелюстных аномалий
- e) период ретенции

70. CM Выберите элементы несъемного аппарата, которые фиксируются к эмали:

- a) *брекет
- b) *кнопка
- c) *молярная трубка
- d) ортодонтическая дуга
- e) металлическая лигатура

71. CM Выберите ортодонтические аппараты для лечения эктопии зубов:

- a) *съемные
- b) *несъемные
- c) профилактические
- d) функциональные
- e) пассивные

72. CM Укажите аппараты используемые для лечения сагиттальных дизокклюзий:

- a) *трейнер
- b) *брекет-система
- c) удерживатель места
- d) бионатор Balters, тип II
- e) *регулятор Fränkel, тип II

73. CM Выберите элементы функционального аппарата которые стимулируют экструзию постоянных латеральных зубов в сменном прикусе:

- a) лингвальный щит
- b) кламмер Schwartz
- c) *ретрорезцовая накусочная площадка
- d) *односторонняя каппа в зоне временных зубов
- e) *двухсторонняя каппа в зоне временных зубов

74. CM Обозначьте эффекты в лечении компресии верхней челюсти:

- a) *трансверсальное перемещение боковых зубов
- b) сагиттальное перемещения боковых зубов
- c) *уплощение неба
- d) углубление неба
- e) *расширения небной щели



75. CM Обозначьте реакцию альвеолярной кости при ортодонтическом перемещении зубов:

- a) *прямая резорбция кости в зоне давления
- b) *непрямая резорбция кости в зоне давления
- c) *формирование остеоида в зоне натяжения
- d) *костная аппозиция в зоне натяжения
- e) костная резорбция

76. CM Назовите активные элементы несъемного ортодонтического аппарата:

- a) *дуга
- b) кнопка
- c) *эластическая цепочка
- d) *металлическая лигатура
- e) ортодонтический замок

77. CM Укажите типы зубных перемещений произведенные съёмными ортодонтическими аппаратами:

- a) *интрузия
- b) *экструзия
- c) *ротация
- d) *наклон
- e) торк

78. CM Обозначьте виды сил произведенные функциональными аппаратами:

- a) *прерывные
- b) непрерывные
- c) *прерывистые
- d) постоянные
- e) внеротовые

79. CM Выберите теории которые обозначают ортодонтическое перемещение зубов:

- a) * биоэлектрическая
- b) давления
- c) натяжения
- d) *давления-натяжения
- e) *кровенного потока

80. CM Укажите типы ортодонтических сил в зависимости от ритма приложения:

- a) *непрерывные
- b) *прерывные
- c) *прерывистые
- d) постоянные
- e) временные



81. CM Обозначьте реакции альвеолярной кости при перемещении зубов:

- a) *аппозиция
- b) гиперцементоз
- c) *прямая резорбция
- d) *непрямая резорбция
- e) корневые изгибы

82. CM Перечислите возможные осложнения при зубных перемещениях:

- a) *гиперцементоз
- b) гипоцементоз
- c) *корневая резорбция
- d) *корневые изгибы
- e) прямая костная резорбция

83. CM Укажите факторы которые влияют на появления рецидива:

- a) *зубные
- b) десневые
- c) *костные
- d) *периодонтальные
- e) *мышечные

84. CM Укажите причины которые требуют ретенцию в ортодонтии:

- a) аспект лица
- b) стабильность зубов после лечения
- c) * нестабильность зубов после лечения
- d) * реорганизация пародонта
- e) * контроль роста после лечения

85. CS Выберите механизм появления зубочелюстных аномалий в следствие вредных привычек:

- a) появление преждевременных контактов
- b) отсутствие физиологической стираемости зубов
- c) недостаточная мышечная активность
- d) ограничения жевательных движений
- e) *изменение равновесия между противоположными мышечными силами

86. CM Выберите ортодонтические аппараты для отучения от вредных привычек:

- a) маска Delaire
- b) *вестибулярная пластинка
- c) *пластинка с лингвальным щитом
- d) *трейнер
- e) твин-блок



87. CS Укажите концепцию гармоничного развития составляющих зубочелюстного аппарата:

- a) взаимодействие обозначает форму
- b) форма обозначает функцию
- c) форма обозначает физиономию
- d) *функция обозначает форму
- e) форма обозначает функцию

88. CS Уточните интервал времени органогенеза зубочелюстной системы:

- a) 0-2 недели внутриутробно
- b) *0-12 недели внутриутробно
- c) 4 недели внутриутробно – рождение
- d) 4 недели внутриутробно – 16 лет после рождения
- e) 16-21 лет

89. CM Установите последствия ранней потери второго молочного моляра:

- a) * раннее прорезывание первого постоянного моляра
- b) позднее прорезывание постоянных моляров
- c) дистализация первого постоянного моляра
- d) * мезиализация первого постоянного моляра
- e) вестибуляризация верхних резцов

90. CM Выберите особенности конструкции частично-съёмных протезов для детей:

- a) *обеспечение пространства 1-1,5 mm, вестибулярно, между базой и альвеолярным гребнем
- b) острый край базиса
- c) * утолщенный край базиса
- d) *временные кламмера
- e) керамические искусственные зубы

91. CM Укажите влияние акта жевания на развитие зубочелюстной системы:

- a) *стимуляция центров остеогенеза
- b) подавления центров остеогенеза
- c) развитие готического неба
- d) *улучшение тока крови в зоне прикрепления мышц
- e) *мезиализация нижней челюсти во временном прикусе

92. CM Назовите основные факторы роста и формирования лицевого скелета:

- a) *биологический потенциал роста
- b) *функциональный фактор
- c) эстетический фактор
- d) *процесс прорезывания зубов
- e) процесс чистки зубов



93. SM Выберите последствия персистенции (присутствие) временных зубов:

- a) ранее прорезывание постоянного последователя
- b) *неправильное прорезывание постоянного последователя
- c) *ретенция постоянного зуба
- d) открытый прикус
- e) *перекрестный прикус

94. SM Укажите клинко-морфологические признаки временной физиологической окклюзии в возрасте 2,5-3 года :

- a) * полукруглая зубная дуга
- b) параболическая зубная дуга
- c) *резцовое перекрытие $\frac{1}{2}$
- d) * прямая постлактеальная плоскость
- e) выраженные окклюзионные кривые

95. SM Укажите клинко-морфологические признаки временной физиологической окклюзии в возрасте 5-6 лет:

- a) *зубные дуги с промежутками
- b) резцовое перекрытие $\frac{1}{3}$
- c) *минимальное резцовое перекрытие
- d) прямая постлактеальная плоскость
- e) *постлактеальная плоскость с мезиальной ступенькой

96. CS Уточните соотношения челюстей у новорожденного:

- a) верхняя ретрогнатия
- b) *нижняя ретрогнатия
- c) нижняя прогнатия
- d) верхняя макродотия
- e) нижняя микродонтия

97. CS Укажите период формирования первичного и вторичного неба:

- a) 4-5 недель внутриутробно
- b) *6-7 недель внутриутробно
- c) 12-14 недель внутриутробно
- d) на период рождения
- e) 1 год постнатально

98. SM Назовите лицевые отростки, при слиянии которых формируется верхняя губа:

- a) лобный
- b) *внутренние носовые
- c) внешние носовые
- d) *верхне-челюстные
- e) нижне-челюстные



99. SM Выберите последствия обусловленные влиянием вредных факторов в период морфогенеза зубочелюстного аппарата:

- a) адентия
- b) сверхкомплектные зубы
- c) *зубные дистрофии
- d) *аномалии формы зубов
- e) *аномалии формы челюстей

100. SM Обозначьте филогенетические тенденции зубочелюстного аппарата:

- a) *слабо-структурированный пародонт
- b) *уменьшение размеров зубов
- c) *уменьшение количества зубов
- d) увеличение размеров челюстей
- e) *изменение соотношения черепа к лицевому скелету

101. CS Рецидив в случае тортопозиции зубов может быть предупрежден при помощи:

- a) френектомии
- b) *круговой фибротомии над альвеолярным отростком
- c) удаления ретенированных зубов
- d) удаления молочных зубов
- e) удержания целостности дуги

102. SM Обозначьте изменения в альвеолярной кости при ортодонтическом перемещении зубов:

- a) *формирование остеоидов в зоне давления
- b) *прямая костная резорбция в зоне давления
- c) *непрямая костная резорбция в зоне давления
- d) *костная аппозиция в зоне давления
- e) костная репозиция

103. SM Дайте определение ортодонтическим имплантам:

- a) *сплав титана
- b) *временное опорное приспособление
- c) постоянное опорное приспособление
- d) прикрепление внутризубное
- e) *монокортикальное прикрепление

104. SM Назовите типы перемещения зубов, характерные для несъемного ортодонтического аппарата:

- a) интрузия
- b) экструзия
- c) наклон
- d) *торк
- e) *корпусное перемещение



105. CM Укажите сплавы для изготовления дуг в несъемном ортодонтическом аппарате:

- a) гаудент
- b) *никель-титан
- c) углеродистая сталь
- d) * нержавеющая сталь
- e) *титан-молибден

106. CS Назовите способ фиксации, при помощи композита, элементов прикрепления несъемного аппарата:

- a) адаптирование
- b) кооптирование
- c) *коллаг
- d) прикрепление
- e) цементирование

107. CM Выберите составные элементы брекета:

- a) *крылья
- b) кламмер
- c) *основание
- d) *паз
- e) *слот

108. CM Укажите биоматериалы используемые для фиксации брекетов на эмали:

- a) амальгама
- b) *глассиономерный цемент
- c) *фотополимерный композит
- d) термополимерный композит
- e) полиметил-мета-акрилат

109. CM Назовите цели лечения глубокого прикуса:

- a) экструзия фронтальной группы зубов
- b) *экструзия боковой группы зубов
- c) *интрузия фронтальной группы зубов
- d) интрузия боковой группы зубов
- e) *нивелирование кривой Шпее

110. CM Выберите дополнительные методы диагностики глубокого прикуса:

- a) *фотопротокол
- b) *рентгенологическое исследование
- c) *электромиография
- d) *биометрическое изучение модели
- e) анализ жевательной эффективности



111. CM Перечислите этапы физиологического завышения прикуса:

- a) I – прорезывание временных резцов
- b) *I – прорезывание первых временных моляров
- c) II – прорезывание постоянных клыков
- d) *II – прорезывание первых постоянных моляров
- e) *III – полное прорезывание вторых моляров

112. CM Выберите способы лечения глубокого прикуса с молярной инфракклюзией:

- a) *создание условий для непопадания языка в боковой зоне зубов
- b) *небная пластина с позадирезцовой плоскостью
- c) небная пластинка с винтом для расширения
- d) *наложение межчелюстных эластиков
- e) использование конструкций с каппами в боковой зоне

113. CM Уточните функциональные нарушения связанные с глубоким прикусом:

- a) *преобладание движений открытия-закрытия
- b) *ограничение боковых движений
- c) *ограничение пропульсии нижней челюсти
- d) *дефекты дикции
- e) ротовое дыхание

114. CM Укажите аппараты, используемые в лечении крышеобразного глубокого прикуса:

- a) *активатор Andresen-Haupl
- b) фиксированный аппарат с брекетами
- c) *небная пластинка с позадирезцовой плоскостью
- d) лицевая маска Delaire
- e) *трейнер

115. CS Выберите этиологической фактор глубокого травматического прикуса:

- a) преждевременное прорезывание постоянных резцов
- b) преждевременное прорезывание боковой группы зубов
- c) позднее прорезывание постоянных резцов
- d) * преждевременная потеря опорных зубов
- e) преждевременное удаление временных клыков

116. CM Укажите патогенетические механизмы возникновения глубокого прикуса:

- a) избыточный рост нижней челюсти
- b) наличие коллоидных рубцов, которые провоцируют асимметрию
- c) приостановка экстррузии фронтальной группы зубов из-за интерпозиции языка
- d) * мышечная интерпозиция в боковом отделе с нарушением вертикального роста
- e) *отсутствие экструзивного феномена в области моляров

117. CM Выберите факторы, которые не провоцируют глубокий прикус:

- a) *тортиколис
- b) ротовое дыхание



- c) интерпозиция губ
- d) *зубные аномалии
- e) *сосание языка

118. CM Определите соответствующие определения глубокого прикуса:

- a) недостаток эмбриогенеза зубочелюстного аппарата
- b) вертикальные нарушения возникшие из-за отсутствия перекрытия фронтальных зубов
- c) *нарушение роста и развития верхней челюсти, с резцовым перекрытием на 5-9 мм
- d) *нарушение роста и развития верхней челюсти, с полным резцовым перекрытием
- e) нарушение роста и развития верхней челюсти, с обратным перекрытием от 1 до 3-х зубов.

119. CM Выделите преимущества удалений зубов в ортодонтических целях:

- a) *решает первичное зубо-альвеолярное несоответствие
- b) *создаёт благоприятные условия для прорезывания зубов мудрости
- c) приводит к развитию рецидива
- d) *мешает развитию двухчелюстной протрузии
- e) *создание стабильности достигнутого результата лечения

120. CM Выберите недостатки удаления зубов в ортодонтических целях:

- a) предотвращает появление рецидива
- b) *неблагоприятно влияет на развитие прикуса и зубо-альвеолярных дуг в вертикальном направлении
- c) *отсутствие эффекта на уровне основания челюстных костей
- d) *невозможность, во всех случаях, создавать правильные окклюзионные соотношения
- e) *приводит к неблагоприятным зубным перемещениям

121. CM Выберите цефалометрические показатели, указывающие на необходимость удаления зубов в ортодонтических целях в передних участках зубных дуг:

- a) уменьшение <IMPA
- b) * увеличение <IMPA
- c) уменьшение <FMA
- d) * увеличение <FMA
- e) увеличение <Z

122. CS Выделите противопоказание к удалению зубов в ортодонтических целях:

- a) вестибулярное положение
- b) ретенция зубов
- c) аномалия II/2 Angle в постоянном прикусе
- d) средняя степень скученности зубов, в сочетании с присутствием зубов мудрости и вертикальным типом роста
- e) *средняя степень скученности зубов, в сочетании с отсутствием зубов мудрости и горизонтальным типом роста



CATEDRA DE ORTODONȚIE

Red.:

Data:

Pag.21/ 21

123. SM Укажите роль внеротовых сил в ортодонтии:

- a) *вызывают скелетные изменения
- b) *увеличивают опору
- c) *предотвращают неблагоприятные перемещения зубов
- d) *стабилизируют результаты лечения
- e) приводят к закрытию диастемы

124. МК Выберите разновидности внеротовой опоры:

- a) *шейная
- b) *затылочная
- c) * теменная
- d) нёбная
- e) *вертикальная

125. МК Укажите эффекты маски Delaire на верхнюю челюсть:

- a) *вестибулярное перемещение верхних резцов
- b) *переднее смещение верхней зубной дуги
- c) *открытие срединного небного шва
- d) *ортопедический эффект стимулирования роста верхней челюсти в сменном прикусе
- e) стимулирование прорезывания верхних резцов.

Șef catedră
conf. univ., dr. șt. med.

Valentina Trifan

Șef studii,
conf. univ., dr. șt. med.

Lucia Ciumeico