

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА (ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.77 «ОРТОДОНТИЯ»

1	Ортодонтия
1	К моменту рождения в норме нижняя челюсть
	меньше верхней
	больше верхней
	равна верхней
2	В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму
	полуэллипса
	полукруга
	параболы
3	Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии
	до 5 мм
	до 10 мм
	до 14 мм
4	Вертикальная щель между десневыми валиками в норме достигает
	2,5 мм
	5 мм
	7,5 мм
5	Порядок прорезывания молочных зубов
	I - II - III - IV - V
	I - II - IV - III - V
	II - I - III - IV - V
6	Зубные ряды в прикусе молочных зубов имеют форму

	полуэллипса
	полукруга
	параболы
7	Дистальные поверхности вторых молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются
	в одной плоскости
	с мезиальной ступенью
	с дистальной ступенью
8	Фронтальные зубы 3-летнего ребенка в норме располагаются
	с тремами
	без трем
	только с диастемой
9	Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
	вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
	на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
	в продольной фиссуре верхних моляров
10	Небные бугорки верхних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
	на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
	в продольной фиссуре нижних моляров
	вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
11	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается
	от 5 до 8 лет
	от 4 до 6 лет
	от 3 до 4 лет

12	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит
	во фронтальном отделе
	в позадимоллярной области
	в позадимоллярной области и во фронтальном отделе
13	Наличие трем между зубами в переднем отделе зубных рядов 5-летнего ребенка
	признак аномалии
	признак нормального развития
	не имеет диагностического значения
14	Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит
	во фронтальном отделе
	в боковых отделах
	во фронтальном и боковых отделах
15	Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются
	в одной вертикальной плоскости
	с мезиальной ступенькой
	с дистальной ступенькой
16	Порядок прорезывания постоянных зубов
	6-1-2-3-4-5-7
	1-2-4-5-3-6
	6-1-2-4-3-5-7
17	Форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме
	полукруг
	полуэллипс
	парабола

18	Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме
	полукруг
	полуэллипс
	парабола
19	Небные бугорки верхних боковых зубов в норме контактируют с
	продольными фиссурами нижних
	язычными бугорками нижних
	вестибулярными бугорками нижних
20	Щечные бугорки нижних боковых зубов в норме контактируют
	с небными бугорками верхних
	с продольными фиссурами верхних
	со щечными бугорками верхних
21	Каждый зуб верхней челюсти антагонизирует в норме
	с одноименным и в передистоящим зубами нижней челюсти
	одноименным и позадистоящим зубами нижней челюсти
	одноименным зубом
22	Нижние 1 1 имеют в норме по
	одному антагонисту на верхней челюсти
	два антагониста на верхней челюсти
	три антагониста на верхней челюсти
23	Верхние 8 8 имеют в норме по
	одному антагонисту на нижней челюсти
	два антагониста на нижней челюсти
	три антагониста на нижней челюсти

24	Глубина резцового перекрытия в норме не превышает
	1/2 высоты коронки резцов нижней челюсти
	1/3 высоты коронки резцов нижней челюсти
	2/3 высоты коронки резцов нижней челюсти
25	Резцы верхней челюсти в норме контактируют с резцами нижней челюсти
	небной поверхностью
	режущим краем
	вестибулярной поверхностью
26	Резцы нижней челюсти в норме контактируют с резцами верхней челюсти
	язычной поверхностью
	режущим краем
	вестибулярной поверхностью
27	Зубная дуга верхней челюсти
	больше альвеолярной дуги
	меньше альвеолярной дуги
	равна альвеолярной дуге
28	Базальная дуга верхней челюсти
	меньше альвеолярной дуги
	больше альвеолярной дуги
	равна альвеолярной дуге
29	Зубная дуга нижней челюсти
	меньше альвеолярной дуги
	больше альвеолярной дуги
	равна альвеолярной дуге

30	Базальная дуга нижней челюсти
	меньше альвеолярной дуги
	больше альвеолярной дуги
	равна альвеолярной дуге
31	Передний щечный бугорок верхнего 6 в норме контактирует с
	задним щечным бугорком нижнего 6
	межбугорковой фиссурой нижнего 6
	контактной точкой между нижними 6 и 5
32	Бугорок верхнего 3 в норме располагается
	между нижним 3 и 4
	на уровне бугорка нижнего 3
	между 3 и 2
33	Окклюзия - это смыкание зубных рядов
	при привычном положении нижней челюсти
	в состоянии физиологического покоя
	при смещении нижней челюсти вперед на половину ширины коронок моляров
34	Сроки прорезывания молочных зубов
	4-6 месяцев - II и I, 6-8 - III, 8-10 мес.- IV, 10-12 мес.- V
	6-8 месяцев - I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- IV, 16-20 мес.- III, 20-30 месяцев- IV
	6-8 мес.- I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- III, 16-20 мес.- IV
35	Сроки прорезывания постоянных зубов
	6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет; 4 - 9-11 лет, 3 - 10-12 лет
	6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет, 4 - 9-11 лет, 3 - 9-10 лет, 5 - 10-11лет, 7 - 11-12 лет
	1 - 6-7 лет, 2 - 7-8 лет, 3 - 8-9 лет, 4 - 10-12 и 5 - 11-13 лет

36	Гиперодонтия возникает при
	наличии сверхкомплектных зубов
	отсутствии зачатков зубов
	ретенции зубов
37	Гиподонтия возникает при
	наличии сверхкомплектных зубов
	отсутствии зачатков зубов
	задержке прорезывания зубов
38	Макродонтия относится к аномалии
	размеров зубов
	формы зубов
	структуры зубов
39	Микродонтия - это
	увеличение размеров зубов
	уменьшение размеров зубов
	уменьшение количества зубов
40	Макродонтия - это
	уменьшение размеров зубов
	увеличение количества зубов
	увеличение размеров зубов
41	Тортоаномалия это
	высокое положение зуба
	поворот зуба вокруг вертикальной оси
	вестибулярный наклон зуба

42	Ретенция зубов относится к аномалиям
	количества зубов
	сроков прорезывания зубов
	формирования зубов
43	Адентия зубов относится к аномалиям
	количества зубов
	сроков прорезывания зубов
	структуры зубов
44	Мезиальное положение зуба - это смещение зуба
	вперед по зубной дуге
	назад по зубной дуге
	в сторону неба
45	Дистальное положение зуба - это смещение зуба
	вперед по зубной дуге
	назад по зубной дуге
	в сторону неба
46	Инфраположение нижнего клыка - это положение зуба
	выше окклюзионной плоскости
	ниже окклюзионной плоскости
	вне зубной дуги
47	Классификация Энгля основана на смыкании
	челюстей
	первых моляров
	резцов

48	Ключ окклюзии по Энгля - это смыкание
	первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей
	постоянных клыков верхней и нижней челюстей
	постоянных резцов верхней и нижней челюстей
49	Первый и второй подклассы II класса Энгля различаются положением
	моляров
	клыков
	резцов
50	II класс Энгля характеризуется смещением зубов
	нижней челюсти назад
	верхней челюсти назад
	нижней челюсти вперед
51	III класс Энгля характеризуется смещением
	нижней челюсти назад
	верхней челюсти вперед
	нижней челюсти вперед
52	Дистальная окклюзия соответствует
	1 классу Энгля.
	II классу Энгля
	III классу Энгля
53	Мезиальная окклюзия соответствует
	1 классу Энгля
	II классу Энгля
	III классу Энгля

54	Нейтральная (физиологическая) окклюзия соответствует
	1 классу Энгля
	11 классу Энгля
	111 классу Энгля
55	Дистальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
	нижней челюсти назад
	нижней челюсти вперед
	верхней челюсти назад
56	Мезиальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
	нижней челюсти назад
	нижней челюсти вперед
	верхней челюсти вперед
57	Дистальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
	сагиттальном
	вертикальном
	трансверсальном
58	Мезиальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
	сагиттальном
	вертикальном
	трансверсальном
59	Вестибулоокклюзия - это смещение
	нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону
	нижних или верхних боковых зубов в оральную сторону
	только верхних боковых зубов в оральную сторону

60	Лингвоокклюзия - это смещение
	верхних боковых зубов орально
	нижних боковых зубов орально
	верхних боковых зубов щечно
61	Палатокклюзия - это смещение
	верхних боковых зубов орально
	нижних боковых зубов орально
	верхних боковых зубов щечно
62	Лингвоокклюзия относится к
	сагиттальным аномалиям окклюзии
	вертикальным аномалиям окклюзии
	трансверсальным аномалиям окклюзии
63	Глубокая резцовая окклюзия относится к
	сагиттальным аномалиям окклюзии
	вертикальным аномалиям окклюзии
	трансверсальным аномалиям окклюзии
64	Вестибулоокклюзия относится к
	сагиттальным аномалиям окклюзии
	вертикальным аномалиям окклюзии
	трансверсальным аномалиям окклюзии
65	Палатокклюзия относится к
	сагиттальным аномалиям окклюзии
	вертикальным аномалиям окклюзии
	трансверсальным аномалиям окклюзии

66	Лингвоокклюзия относится к
	сагиттальным аномалиям окклюзии
	вертикальным аномалиям окклюзии
	трансверсальным аномалиям окклюзии
67	Макрогнатия - это
	увеличение челюсти
	уменьшение челюсти
	смещение челюсти вперед
68	Микрогнатия относится к аномалиям
	размера челюстей
	положения челюстей
	формы челюстей
69	Прогнатия и ретрогнатия относятся к аномалиям
	размера челюстей
	положения челюстей
	формы челюстей
70	Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области определяют методом
	электромиографии, электромиотонометрии
	реопарадонтोगрафии
	артрофонографии
71	Реография области ВНЧС позволяет определить
	сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
	гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС
	движение головок нижней челюсти

72	Электромиотонометрия позволяет определить
	биоэлектрическую активность жевательных мышц
	сократительную способность жевательных мышц
	сократительную способность только височных мышц
73	Синхронную работу мышц антагонистов и синергистов позволит определить
	амплитуда ЭМГ
	временные параметры ЭМГ
	коэффициент координации в фазе жевательного движения
74	К специальным методам диагностики в ортодонтии относятся
	осмотр полости рта, функциональные пробы
	антропометрические, рентгенологические, функциональные, графические
	опрос, осмотр, измерение гипсовых моделей челюстей
75	При аномалиях окклюзии необходимо провести
	клиническое обследование
	антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
	клиническое обследование и специальные методы диагностики
76	По таблице Ветцеля можно определить
	мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
	мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
	вертикальные размеры коронок молочных зубов
77	При ранней потере молочных зубов для профилактики деформаций зубных рядов нужно провести
	стимулирование прорезывания постоянных зубов
	сошлифовывание нестершихся бугров молочных зубов
	протезирование

78	О симметричности развития правой и левой половины нижней челюсти позволяют судить
	панорамная рентгенограмма
	ТРГ - боковая проекция
	ТРГ - прямая проекция и ортопантограмма
79	С целью измерения длины тела верхней челюсти используют
	ортопантограмму
	ТРГ - прямая проекция
	ТРГ - боковая проекция
80	Метод Долгополовой применяется для определения
	длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе
	ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
	длины и ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов
81	Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии для
	измерения размеров зубов нижней челюсти
	измерения ширины зубного ряда
	выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
82	Для определения размеров апикального базиса челюсти используют
	метод Пона
	метод Хауса-Снагиной
	индекс Тона
83	Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения
	длины верхней челюсти
	длины нижней челюсти
	наличия зачатков постоянных зубов

84	Длину переднего отрезка зубного ряда определяют с помощью метода
	Пона
	Коркхауза
	Хауса-Снагиной
85	Наиболее полное представление о размерах челюстей дает
	антропометрическое изучение строения лица ребенка
	фотометрический метод
	телерентгенография головы
86	Индекс Тона применяют для определения
	пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубного ряда
	ширины зубного ряда
	пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
87	Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать ребенку
	панорамную рентгенограмму нижней челюсти
	телерентгенограмму в прямой проекции
	ортопантограмму и телерентгенограмму в прямой проекции
88	Метод Герлаха применяют для определения
	длины тела нижней челюсти
	ширины зубного ряда
	пропорциональности размеров боковых и передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей
89	Графический метод Хаулея - Гербера - Гербста применяют для определения
	нарушения длины зубных рядов
	нарушения ширины зубных рядов

	нарушения положения зубов и формы зубных рядов
90	Электромиография регистрирует
	движения нижней челюсти
	движения в ВНЧС
	биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области
91	Тонус мышц изучается
	в расслабленном и сокращенном состоянии
	в активном состоянии
	при выдвижении челюсти
92	Реографией называется метод
	исследования биопотенциалов мышц
	изучения гемодинамики
	исследования движения суставных головок
93	Метод электромиографии в ортодонтии применяется для
	исследования кровеносных сосудов пародонта
	исследования ВНЧС
	изучения функции мышц
94	Для оценки парадонта боковой группы зубов целесообразно использовать
	ТРГ - прямую проекцию
	ортопантомографию
	томографию
95	Латеральное смещение нижней челюсти позволяет определить
	томография
	телерентгенография в прямой проекции

	ТРГ в боковой проекции
96	Для определения переднего положения нижней челюсти необходим рентгенологический метод
	ТРГ в боковой проекции
	ТРГ в прямой проекции
	ортопантомография
97	Для определения состояния пародонта фронтальной группы зубов используется
	ТРГ прямая проекция
	ортопантомография
	панорамная рентгенография челюстей
98	Метод, используемый для определения состояния пародонта отдельных зубов
	ортопантомография
	внутриротовая рентгенография
	панорамная рентгенография
99	Аномалии человеческих костей в сагиттальном направлении можно определить с помощью
	ортопантомографии
	ТРГ в боковой проекции
	панорамной рентгенографии
100	Передний отдел основания черепа на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
	N-Se
	MT1
	MT2
101	Высота ветви нижней челюсти на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
	N-Se

	MT1
	MT2
102	По таблице Устименко можно определить
	мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
	мезиодистальные размеры, высоту и толщину коронок постоянных зубов.
	высоту и толщину коронок постоянных зубов
103	Пропорциональность размеров коронок постоянных резцов челюстей позволит определить
	методика Пона
	методика Коркхауза
	индекс Тона
104	Метод Пона основан
	на зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х нижних резцов и ширины зубного ряда в переднем и заднем отделах
	на зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
	на пропорциональности размеров 4 верхних и 4 нижних резцов
105	Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в
	сагиттальном направлении
	сагиттальном и вертикальном направлениях
	трансверсальном направлении
106	Индекс тона в норме
	1,33
	1,22
	1,5
107	Премолярный индекс Пона равен

	80
	85
	64
108	Молярный индекс Пона равен
	80
	85
	64
109	Изучить размеры зубных рядов в прикусе молочных зубов можно методом
	Пона
	Коркхауза, Тона
	Долгополовой
110	Метод Коркхауза основан на
	пропорциональности трансверсальных и сагиттальных размеров зубов
	зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда
	отношении ширины и длины зубных рядов
111	Данные, полученные при измерении гипсовых моделей челюстей по методу Герлаха, свидетельствуют
	об изменении ширины и длины зубных рядов
	о соотношении размеров боковых сегментов зубных рядов
	о соотношении фронтального и боковых сегментов зубных рядов
112	Методика Хауса позволяет определить
	форму зубных рядов
	степень развития базиса
	размеры сегментов зубных рядов

113	Для определения нарушения формы зубных рядов используют методики
	Пона
	Коркхауза
	Хаулея-Гербера-Гербста
114	Диаграмма Хаулея-Гербера-Гербста позволяет определить
	размеры зубных рядов
	форму зубных рядов
	размеры сегментов зубных рядов
115	Размеры и положение элементов ВНЧС можно определить на
	внутриротовой рентгенограмме
	томограмме ВНЧС
	ортопантомограмме
116	Метод электромиоартрографии позволяет изучить
	сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти
	тонус жевательных мышц
	выносливость собственно жевательных мышц
117	Измерительные точки Пона на 4 4
	середина межбугорковой фиссуры
	вершина небного бугорка
	дистальная точка ската щечного бугорка
118	Измерительные точки Пона на 4 4
	середина межбугорковой фиссуры
	вершина щечного бугорка
	дистальная точка ската щечного бугорка

119	При пиодермии на красной кайме губ гнойные корки размягчают раствором перекиси водорода
	5 %
	3 %
	1 %
120	Удаление молочных зубов по методу Хотца показано
	при несоответствии размеров зубов и челюстей
	при наличии сверхкомплектных зубов
	адентии
121	При дистопии клыка на верхней челюсти удалению подлежит
	клык
	премоляр
	боковой резец
122	При ретенции центрального резца (верхняя челюсть занимает правильное положение) показано
	удаление ретенированного резца
	обнажение коронки ретенированного резца
	удаление бокового резца
123	Удаление первых премоляров на верхней челюсти показано
	при недоразвитии нижней челюсти и чрезмерном развитии верхней челюсти
	при макроглоссии
	при наличии короткой уздечки языка
124	Удаление вторых моляров показано при
	сужении зубных рядов
	аномалии их положения

	дизокклюзии зубных рядов (контакт осуществляется только на вторых молярах)
125	Компактоостеотомия проводится с целью
	улучшения фиксации ортодонтического аппарата
	ускорения ортодонтического лечения
	продолжения ортодонтического лечения
126	Реконструктивные операции на челюстных костях проводятся
	не ранее 14 лет
	в возрасте 10 лет
	в любом возрасте
127	Лечебная гимнастика как самостоятельный метод применяется для
	лечения дистальной окклюзии
	расширения зубного ряда
	тренировки мышц
128	Лечебную гимнастику целесообразно назначать в периоде
	формирования прикуса молочных зубов
	сформированного "молочного" прикуса и начале сменного
	прикуса постоянных зубов
129	Упражнения с эквilibратором и диском фриэля выполняются в следующем режиме
	статическом
	динамическом
	попеременном
130	Упражнения с роторасширителем необходимо выполнять в следующем режиме
	статическом и динамическом
	статическом

	динамическом
131	При выполнении упражнений с вестибулярной пластинкой тренируются
	височные мышцы
	подбородочная мышца
	круговая мышца рта
132	Динамические упражнения выполняются в следующем режиме
	в изотоническом
	в изометрическом
	при сокращении мышц без их расслабления
133	Статические упражнения выполняются в следующем режиме
	в изотоническом
	изометрическом
	при сокращении мышц без их расслабления
134	Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть, рекомендуются при
	сужении зубных рядов
	недоразвитии нижней челюсти
	мезиальной окклюзии
135	При лечении мезиальной окклюзии рекомендуются упражнения
	облизывание вестибулярной поверхности верхних резцов
	закусывание верхней губы
	сжатие нижней губы и подведение ее под верхние зубы
136	Для исправления небного наклона фронтальных зубов рекомендуются упражнения
	сжатие зубов в центральной окклюзии
	облизывание верхней губы

	давление на зубы кончиком языка
137	Для мышц, поднимающих нижнюю челюсть, рекомендуются упражнения
	сжатие зубов
	закусывание нижней губы
	медленное выдвижение нижней челюсти вперед
138	К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся
	аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий
	аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей
	аппараты, используемые для стабилизации достигнутых результатов лечения
139	Лечебные аппараты используются для
	устранения вредных привычек
	нормализации носового дыхания
	исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов
140	Для механически действующего аппарата характерно наличие
	накусочной площадки
	винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
	наклонной плоскости
141	В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входят
	винт
	резиновая тяга
	наклонная плоскость, накусочная площадка, пелот
142	Для каппы шварца и каппы Бынина обязательны
	накусочная площадка

	вестибулярная дуга
	наклонная плоскость
143	Фиксирующими элементами в съёмных ортодонтических аппаратах являются
	пелоты
	кламмеры
	наклонная плоскость
144	К внеротовым аппаратам относятся
	пластинки на верхнюю челюсть с винтом
	лицевая дуга
	подбородочная праща с головной шапочкой
145	Внеротовая резиновая тяга используется для
	тренировки мышц
	введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
	увеличения силы действующего аппарата
146	При лечении дистальной окклюзии резиновая тяга используется в
	трансверсальном направлении
	сагиттальном направлении
	вертикальном направлении
147	Аппарат, в конструкции которого есть винт, пружина, лигатура, называется аппаратом
	механического действия
	функционального действия
	комбинированного действия
148	В пластине с вестибулярной дугой используются
	сила винта

	сила резинового кольца
	упругие свойства проволоки
149	Стационарная дуга Энгля состоит из
	лигатур и дуги
	ортодонтических коронок на постоянные моляры, трубок, дуги, лигатур
	ортодонтических коронок на постоянные моляры и трубок
150	Дуга Энгля относится к аппаратам
	комбинированного действия
	механического действия
	функционального действия
151	Опорными зубами в аппарате Энгля являются
	клыки
	моляры
	премоляры
152	Скользящая дуга Энгля предназначается для
	расширения зубного ряда
	уменьшения зубного ряда
	укорочения зубного ряда
153	Для лечения острого герпетического стоматита в первые 3 дня назначают препараты
	кератопластические
	антибактериальные
	противовирусные и обезболивающие
154	В ортодонтическом аппарате вестибулярная дуга используется для
	расширения зубного ряда

	смещения нижней челюсти
	перемещения зубов в оральное направление
155	Аппарат Андресена-Хойпля с винтом относится к аппаратам
	функциональным
	механическим
	комбинированным
156	Регулятор функции Френкеля III типа используется для лечения
	дизокклюзии зубных рядов
	дистальной окклюзии
	мезиальной окклюзии
157	Аппараты комбинированного действия содержат элементы
	механически действующие
	функционально действующие
	механически и функционально действующие
158	Аппарат Брюкля представляет собой пластинку на
	верхнюю челюсть с накусочной площадкой
	нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами
	верхнюю челюсть с наклонной плоскостью
159	В конструкцию регулятора функции Френкеля I типа входят
	винт и вестибулярная дуга
	вестибулярная дуга и наклонная плоскость
	щечные щиты, небный бюгель, губные пелоты
160	Регулятор функции Френкеля I типа применяется для лечения
	мезиальной окклюзии

	аномалии зубных рядов
	дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
161	К ретенционным аппаратам относятся
	аппараты, применяемые для предупреждения развития аномалий
	аппараты, используемые для расширения зубного ряда
	аппараты, закрепляющие достигнутые результаты лечения
162	Используя методику Коркхауза, возможно определить
	длину переднего отрезка зубного ряда
	ширину верхнего зубного ряда
	ширину нижнего зубного ряда
163	Вредная привычка сосания пальцев приводит к
	гипертонусу мускулатуры и способствует сужению зубных рядов
	гипотонусу мускулатуры и способствует расширению зубных рядов
164	При неправильном искусственном вскармливании наблюдается
	микрогlossия или макрогlossия, ротовое дыхание
	удлинение нижней челюсти
	задержка роста по сагиттали нижней челюсти
165	К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся
	вторичные частичные адентии
	первичные адентии, макроденция
	вторичная полная адентия
166	Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит к
	нарушению положения зубов
	нарушению прорезывания зубов

	задержке роста нижней челюсти
167	Постоянный сон на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к
	равномерному сужению зубных рядов
	равномерному расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
	одностороннему сужению зубных рядов и смещению нижней челюсти в сторону
168	Правильное положение кончика языка в момент глотания
	между передними зубами
	между боковыми зубами
	в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
169	Широкая уздечка верхней губы и ее низкое прикрепление может привести к
	укорочению верхнего зубного ряда
	сужению верхнего зубного ряда
	диастеме
170	Короткая уздечка языка может привести к
	укорочению верхнего зубного ряда
	укорочению нижнего зубного ряда
	расширению верхнего зубного ряда
171	При инфантильном типе глотания наблюдается
	напряжение круговой и подбородочной мышц
	напряжение верхней части лица
	ротовое дыхание
172	Зубные протезы у детей используются для
	восстановления функции жевания и профилактики
	улучшения гигиенических условий полости рта

	расслабления жевательной мускулатуры
173	При нарушении дыхания характерно
	укорочение нижней трети лица
	рот приоткрыт, несомкнутые губы
	выражена супраментальная складка
174	При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка
	расположение языка между зубами
	сосание большого пальца
	сосание верхней губы
175	Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит к
	расширению верхнего зубного ряда
	неполному прорезыванию передних зубов
	сужению нижнего зубного ряда
176	Условия для нарушения носового дыхания создаются при
	хроническом гастрите
	пиелонефрите
	бронхиальной астме, хронических бронхитах
177	У детей с нарушением носового дыхания должны быть проведены меры профилактики зубочелюстных аномалий
	санация носоглотки
	санация полости рта
	изготовление съемного протеза
178	Глосоптоз
	язык располагается на дне полости рта

	язык увеличен, отмечается высокое небо
	короткая уздечка языка
179	При вредной привычке сосания и прикусывания языка может наблюдаться
	сужение нижнего зубного ряда
	расширение верхнего зубного ряда
	сужение зубных рядов
180	К инфантильному глотанию приводит неправильное искусственное вскармливание
	с использованием резиновой соски
	с использованием короткой соски
	через соску с большим отверстием
181	Показанием к протезированию у детей является
	нарушение окклюзии
	аномалии формы молочных зубов
	ранняя потеря молочных зубов
182	Возрастные показания к применению лечебной гимнастики как метода лечения
	от 4 до 7 лет
	от 7 до 17 лет
	от 12 до 15 лет
183	Лечебная гимнастика эффективна в
	периоде молочных зубов
	периоде смены зубов
	периоде постоянных зубов
184	Профилактические ортодонтические аппараты применяются для
	закрепления результатов ортодонтического лечения

	устранения деформации
	предупреждения формирования деформаций зубочелюстной системы
185	При смещении нижней челюсти вперед зона давления возникает
	в переднем отделе сустава
	в заднем отделе сустава
	во всех отделах сустава
186	При смещении нижней челюсти вперед зона натяжения возникает
	в переднем отделе сустава
	в заднем отделе сустава
	во всех отделах сустава
187	Перемещать постоянные зубы лучше
	после окончания формирования корня зуба
	до окончания формирования корня зуба
	независимо от степени формирования корня зуба
188	При смещении нижней челюсти назад зона давления возникает
	в переднем отделе сустава
	в заднем отделе сустава
	во всех отделах сустава
189	При смещении нижней челюсти назад зона натяжения возникает
	в переднем отделе сустава
	в заднем отделе сустава
	во всех отделах сустава
190	Регулятор функции Френкеля I типа позволяет расширить
	верхний зубной ряд

	нижний зубной ряд
	оба зубных ряда
191	Регулятор функции Френкеля III типа создает условия для роста
	нижней челюсти
	верхней челюсти
	обеих челюстей
192	Регулятор функции Френкеля III типа сдерживает рост
	нижней челюсти
	верхней челюсти
	обеих челюстей
193	При перемещении зуба на стороне давления периодонтальная щель
	расширяется
	сужается
	не изменяется
194	При перемещении зуба на стороне натяжения периодонтальная щель
	расширяется
	сужается
	не изменяется
195	В регуляторе функции Френкеля III типа окклюзионные накладки имеют отпечатки
	верхних зубов
	нижних зубов
	верхних и нижних зубов
196	В регуляторе функции Френкеля I типа губные пелоты располагаются в области губы
	нижней

	верхней
	верхней и нижней
197	В регуляторе функции Френкеля III типа губные пелоты располагаются в области губы
	нижней
	верхней
	верхней и нижней
198	Для устранения вредной привычки сосания губы применяют пластинку
	вестибулярную
	небную с вестибулярной дугой
	лингвальную с винтом
199	Для устранения вредной привычки сосания пальца применяют пластинку
	вестибулярную
	небную с вестибулярной дугой
	лингвальную с винтом
200	В аппарате Персина для лечения дистальной окклюзии губные пелоты располагаются в области губы
	верхней
	нижней
	верхней и нижней