|  | INSTITUȚIA PUBLICĂ UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE “NICOLAE TESTEMIŢANU”  DIN REPUBLICA MOLDOVA  **Catedra de Ortodonție** |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

Тесты по **Профилактикe зубо-челюстных аномалий,**

III курс, VI семестр

1. **C.S Какие зубы выполняют больше функций: временные или постоянные:**
2. \*временные.
3. постоянные.
4. одинаковое количество.
5. постоянные во втором периоде сменного прикуса.
6. временные в сменном прикусе.
7. **C.S Какая из этих функций не свойственна постоянным зубам:**
8. стимуляция роста челюстей.
9. формирование прикуса.
10. \*стимуляция прорезывания зубов.
11. развитие и дифференциация элементов височно-нижнечелюстных суставов.
12. становление физиологической высоты прикуса.
13. **С.S В каком возрасте регистрируется наибольшее количество дефектов зубных рядов у детей:**
14. 5 лет.
15. \*8 лет.
16. 10 лет.
17. 12 лет.
18. 15 лет.
19. **C.S Дайте определение физиологическим дефектам зубного ряда:**
20. дефекты образовавшиеся за год до физиологической смены зубов.
21. дефекты образовавшиеся за 1,5 года до физиологической смены зубов
22. дефекты образовавшиеся за 2 года до физиологической смены зубов.
23. \*дефекты зубных рядов, образовавшихся за полгода до физиологической смены зубов, альвеолярный отросток в области дефекта имеет круглую форму.
24. дефекты зубных рядов, образовавшихся за полгода до физиологической смены зубов, альвеолярный отросток в области дефекта имеет заостренную форму.
25. **C.S Почему у детей с дефектами зубных рядов оставшиеся зубы не могут компенсировать утраченную функцию:**
26. незрелые твёрдые ткани зубов.
27. \*невыраженные компенсаторные организмы.
28. недостаточно сформированные мышцы.
29. несформированный сустав.
30. недостаточно сформированные связки, удерживающие зуб.
31. **C.S Основной этап подготовки ребенка к лечению – это:**
32. обезболивание.
33. \*уважение к личности ребенка.
34. психологическое влияние во время лечения.
35. принудительное лечение.
36. премедикация.

.

1. **C.S Первое посещение ребенка у стоматолога должно начаться с:**
2. рентген диагностики.
3. непосредственного лечения.
4. обучения ребенка правилам гигиены полости рта.
5. \*сбора анамнеза и установление контакта с ребенком.
6. обследование полости рта при помощи зеркала, зонда, введения в полости рта ватных валиков, включение бормашины.
7. **C.S Классификация Black имеет:**
8. 2 класса 2 подкласса.
9. 3 класса.
10. 4 класса.
11. 5 классов 1 подкласс.
12. \*5 классов.
13. **C.S При постановке диагноза дефекта зубного ряда в нем должно быть отражено:**
14. этиологический фактор.
15. морфологическая характеристика.
16. функциональная характеристика.
17. морфологическая и функциональная характеристика.
18. \* этиологический фактор, морфологическая и функциональная характеристика
19. **C.S С какогo возраста можно протезировать дефекты зубных рядов у детей:**
20. с 5 лет.
21. после полной физиологической смены зубов.
22. \*с 2,5 лет.
23. с началом физиологической смены фронтальных зубов.
24. с прорезыванием первых постоянных моляров.
25. **C.S Общие показания к замещению дефектов зубных рядов у детей:**
26. адентия частичная и множественная.
27. удаление зубов за год до физиологической смены.
28. эстетические дефекты с нарушением функции речи.
29. стимуляция процессов прорезывания зубов.
30. \*все вышеперечисленные.
31. **C.S Раняя потеря временного клыка на верхней челюсти приводит к:**
32. транспозиции центрального постоянного резца;
33. \*транспозиции верхнего бокового резца или первого премоляра;
34. транспозиции второго верхнего премоляра;
35. транспозиции верхнего первого постоянного моляра;
36. раннему прорезыванию первого постонного моляра на верхней челюсти.
37. **C.S Какая самая частая причина ранней потери временных зубов:**
38. болезни пародонта.
39. \*кариес и его осложнения.
40. травмы.
41. зубо-челстные аномалии.
42. врожденные дефекты.
43. **C.S Во временном и сменном прикусе зубы ограничивающие дефект зубной дуги имеют склонность к:**
44. \*корпусному перемещению в сторону дефекта.
45. наклоняются в сторону дефекта.
46. не меняют своё положение. .
47. к повороту вокруг оси.
48. вестибулярному перемещению.
49. **CS. Укажите концепцию гармоничного развития компонентов зубо-челюстной системы:**
50. эмоциональное отношение определяет форму
51. форма определяет функцию
52. форма определяет внешний вид
53. \*функция определяет форму
54. мама определяет форму
55. **CS Ротовое дыхание в норме встречается:**
56. во время отдыха
57. во время сна
58. \*при большой физической активности
59. при незначительной физической активности
60. во время интеллектуальной работы
61. **CS Укажите показание ортопедического лечения у детей:**
62. макродонтия
63. микродонтия
64. гипердонтия
65. \*частичная или полная анодонтия
66. преждевременное прорезывание зубов

1. **CS Укажите нарушение прикуса, которое возникает у детей при частом запрокинутом положении головы назад во время сна:**
2. мезиальный прикус
3. \*дистальный прикус
4. супраокклюзия
5. инфраокклюзия
6. перекрестный прикус
7. **CS Инфантильное глотание является этиологическим фактором:**
8. \*аномалий класса II/1 Angle
9. латеродевиации нижней челюсти
10. латерогнатии нижней челюсти
11. глубокого прикуса, травматической формы
12. аномалий класса III Angle
13. **CS Функциональное действие ортодонтических аппаратов приводит к:**
14. увеличению риска рецидивов
15. увеличению продолжительность лечения
16. повышению риска заболеваний ВНЧС
17. \* снижению риска рецидивов
18. увеличению риска развития вредных привычек
19. **CS Постоянное прокладывание языка между зубами вызывает:**
    1. \*увеличение вертикального межзубного расстояния
    2. уменьшение вертикального межзубного расстояния
    3. повышение риска заболеваний ВНЧС
    4. лицевую асимметрию
    5. респираторные заболевания
20. **CS Момент перехода от носового дыхания к ротовому зависит от сопротивления дыхательных путей и в среднем составляет:**
21. \* 3,5-4 см H2O/л/мин
22. 2,0-2,5 см H2O/л/мин
23. 5,5-6,5 см H2O/л/мин
24. 3,0-3,5 см H2O/л/мин
25. 4,0-4,5 см H2O/л/мин
26. **CS. Укажите цель пренатальной профилактики:**
27. предоставление декретного отпуска
28. \*обеспечение правильного внутриутробного развития
29. обеспечение правильного развития грудничка
30. интенсивная физическая нагрузка беременной
31. режим питания беременной, богатый углеводами
32. **C.S Что обозначает ортодонтическая профилактика?**
33. \*прекращение возникновения зубо-челюстных аномалий
34. хирургическое лечение зубо-челюстных аномалий
35. лечение пародонта
36. лечение зубного кариеса
37. изучение состояния здоровья мягких и твердых тканей
38. **C.S Определите термин первичной профилактики:**
39. \*избежание появления болезней
40. раннее выявление и диагностика заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области
41. лечение уже установленных поражений зубов
42. комбинированное лечение стоматологических заболеваний
43. подготовка пациента с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА) к специализированному ортодонтическому лечению
44. **C.S Определите термин вторичной профилактики:**
45. избежание появления болезней
46. \*раннее выявление и диагностика заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области
47. лечение уже установленных поражений зубов
48. комбинированное лечение стоматологических заболеваний
49. подготовка пациента с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА) к специализированному ортодонтическому лечению
50. **C.S Определите термин третичной профилактики:**
51. избежание появления болезней
52. раннее выявление и диагностика заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области
53. \*лечение уже установленных стоматологических состояний
54. комбинированное лечение стоматологических заболеваний
55. подготовка к терапевтическому лечению
56. **C.S Что представляет собой термин индивидуальной профилактики:**
57. \*содержит все профилактические меры, выполняемые врачом, по отношению к пациенту
58. лечение уже установленных стоматологических заболеваний
59. относится к группам населения и должен давать приоритет превентивным мерам, обеспечивающим максимальную эффективность
60. комбинированное лечение стоматологических заболеваний
61. раннее выявление и заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области
62. **C.S Определите термин коллективной профилактики:**
63. содержит все профилактические меры, выполняемые врачом, по отношению к пациенту
64. лечение уже установленных стоматологических заболеваний
65. \*относится к группам населения и должен уделять приоритетное внимание превентивным мерам, обеспечивающим максимальную эффективность
66. комбинированное лечение стоматологических заболеваний
67. раннее выявление и диагностика заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области
68. **C.S Когда нужно проводить пренатальную профилактику:**
69. \*во время беременности
70. в дошкольном возрасте
71. в школьном возрасте
72. в детстве
73. в подростковом возрасте
74. **C.S Что такое термин дородовая профилактика?**
75. \*обеспечение гармоничного внутриутробного развития, наблюдая за беременностью.
76. меры контроля, направленные на младенца
77. наблюдение за ребенком от рождения до совершеннолетия
78. научный метод мониторинга
79. изучение состояние здоровья мягких и твердых тканей
80. **C.S Назовите мышцы, которые требуют тренировки в случае проальвеодонтии, связанной с ротовым дыханием:**
81. мышцы языкa
82. \* круговая мышцa рта
83. жевательная мышцa
84. медиальная крыловидная мышцa
85. латеральная крыловидная мышца
86. **C.S Укажите возраст, в котором врач может рекомендовать гимнастику мышц, соответствующую клинической форме зубочелюстной аномалии:**
87. 3 года
88. \*4 года
89. 5 лет
90. 6 лет
91. 7 лет
92. **C.S Укажите ситуацию, когда необходимо восстановить носовое дыхание через гимнастические упражнения:**
93. присутствие гипертрофированных миндалин
94. \* отсутствиe частичной или полной обструкции носоглоточных дыхательных путей
95. при наличии частичной или полной обструкции носоглоточных дыхательных путей
96. присутствие полипов носа
97. присутствие аденоидов
98. **C.S Определите понятие миогимнастики:**
99. гимнастические упражнения для гипертонических групп мышц
100. \* гимнастические упражнения для гипотонических групп мышц
101. метод устранения вредных привычек
102. функционально-терапевтический метод при зубочелюстных аномалиях
103. принцип функциональной ортодонтии
104. **C.S Определите понятие миотатического рефлекса:**
105. чрезмерное сокращение мышц
106. непроизвольные мышечные сокращения, возникающие при возбуждении области, соответствующей коже
107. частичное сокращение мышц
108. \*рефлекторное сокращение мышцы, вызванное её собственным растяжением
109. реакция организма на непроизвольное автоматическое действие, вызванное стимулом
110. **C.S Назовите задний предел движений нижней челюсти:**
111. мыщелки подвергаются скручиванию вокруг оси височно-нижнечелюстных связок
112. \* мыщелки расположены в самой верхней и задней части нижнечелюстной ямке [височной кости](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%81%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)
113. мыщелки расположены ниже и кпереди в нижнечелюстной ямке [височной кости](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%81%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)
114. нижняя челюсть находится в центральном соотношений
115. челюсть находится на пути максимальной протрузий
116. **C.S Назовите передний предел движений нижней челюсти:**
117. \*мыщелки подвергаются скручиванию вокруг оси височно-нижнечелюстных связок
118. мыщелки расположены в самой верхней и задней части нижнечелюстной ямке [височной кости](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%81%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)
119. мыщелки расположены ниже и кпереди в нижнечелюстной ямке [височной кости](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%81%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)
120. нижняя челюсть находится в центральном соотношений
121. челюсть находится на пути максимальной протрузий
122. **C.S Назовите цель окклюзионной терапии:**
123. уменьшение мышечного сокращения
124. выполнение жевательного акта
125. \*налаживание отношений между зубами в гармонии с мускулатурой и височно-нижнечелюстной сустав
126. соответствие стандартной формулы окклюзионной морфологии
127. лечение бруксизма
128. **C.S Назовите пределы максимального открывания полости рта у взрослых:**
129. 20-40 мм
130. 40-50 мм
131. \*40-60 мм
132. 50-60 мм
133. 50-70 мм
134. **C.S Укажите для чего предназначена лицевая маска в ортодонтическом лечении:**
135. дизoкклюзии
136. мезиальной окклюзии, обусловленной нижней макрогнатией
137. \*мезиальной окклюзии, обусловленной верхней ретрогнатией
138. дистальной окклюзии
139. мезиальной окклюзии, обусловленной верхней микрогнатией
140. **C.S Уточните причину диастемы:**
141. гингивит
142. \*низкое прикрепление уздечки верхней губы
143. кариес в стадии пятна
144. гипоплазия эмали
145. скученность зубов.
146. **C.S К наследственным зубочелюстным аномалиям в большинстве случаев относится:**
147. вторичная частичная адентия
148. \*первичная адентия
149. неправильное положение зубов
150. нарушение смыкания зубов
151. ретенция зубов
152. **C.S Укажите к чему приводит низкое прикрепление уздечки верхней губы:**
153. сужению верхней челюсти
154. тремам
155. \*диастеме
156. увеличению подвижности зубов
157. ограничению подвижности нижней губы
158. **C.S Укажите какой тип роста способствует формированию вертикальной резцовой дизокклюзии:**
159. горизонтальный
160. \*вертикальный
161. временный
162. нейтральный
163. смешанный
164. **C.S К чему может привести адентия зуба 12:**
165. \*мезиальному положению клыка
166. мезиальному положению центрального резца
167. дистализации первого премоляра
168. дистализации второго премоляра
169. увеличению глубины резцового перекрытия
170. **C.S. Назовите зубы наиболее часто встречаются как сверхкомплектные:**
171. премоляры нижней челюсти;
172. латеральные резцы верхней челюсти;
173. четвёртые моляры на верхней челюсти;
174. \*"мезиоденс"
175. латеральные резцы нижней челюсти.
176. **C.S. Зубы которые наиболее часто отсутствуют в постоянном прикусе, по мере убывания:**
177. \*3 моляры н. ч. и в. ч. включая латеральные резцы в.ч., вторые премоляры н.ч., нижнечелюстные резцы, вторые премоляры на в.ч. ;
178. 3 моляры н. ч. и в. ч. включая ., вторые премоляры н.ч., латеральные резцы в.чнижнечелюстные резцы, вторые премоляры на в.ч. ;
179. 3 моляры в. ч. включая вторые премоляры н.ч., латеральные резцы н. ч., в.чнижнечелюстные резцы, вторые премоляры на в.ч. ;
180. 3 моляры в. ч. включая вторые премоляры в.ч., латеральные резцы н. ч., в.чнижнечелюстные резцы, вторые премоляры на н.ч. ;
181. 3 моляры в. ч. включая вторые премоляры н.ч., латеральные резцы в. ч., в.чнижнечелюстные резцы, вторые премоляры на в.ч. ;
182. **C.S Преждевременная прорезывание нижних резцов провоцирует:**
183. формирование открытого прикуса ;
184. формирование прямого прикуса;
185. **\***формирование обратного резцового перекрытия ;
186. формирование перекрёстного прикуса ;
187. формирование диастемы на нижней челюсти.
188. **С.S. Зуб который наиболее часто отклоняется от нормальной линии прорезывания:**
189. \*верхний клык ;
190. верхний латеральный резец;
191. нижний латеральный резец;
192. верхний центральный резец
193. нижний центральный резец;
194. **C.S Наиболее часто встречающаяся вредная привычка приводящая к формирования малоклюзии:**
195. прокладывние языка между зубами;
196. прикусывание нижней губы;
197. \*сосание пальца;
198. грызть ногти;
199. ротовое дыхание;
200. **С.S. Микродонтия встречается наиболее часто в каких зубах:**
201. верхний премоляр ;
202. нижний латеральный резец;
203. \*верхний латеральный резец;
204. верхний центральный резец;
205. нижний центральный резец;
206. **C.S Наиболее частые причины зубной аномалии:**
207. вредные привычки ;
208. \*зубной кариес и осложнения;
209. аномалии деформации зубов;
210. аномалия числа зубов ;
211. травма зубов;
212. **C.S Двойные зубы:**
213. наличие двух корней и двух зубных коронок;
214. определяет появление трем и диастем;
215. \*наличие двух корней и 1 коронки;
216. определяет появление скученности;
217. определяет возникновение прямой окклюзии;
218. **C.S какие временные зубы чаще всего травмируются:**
219. \*верхние резцы;
220. нижние резцы;
221. верхние клыки;
222. нижние клыки;
223. нижние моляры;
224. **C.S Сосательный рефлекс уменьшается приблизительно в возрасте:**
225. 1 год;
226. 1,5 года;
227. **\***2 года;
228. 2,5 года;
229. 3 года;
230. **CS. Уточните определение Трисомии как форма хромосомной абберации:**
231. отсутствие одной хромосомы
232. гоносомная аномалия с избытком
233. гоносомная аномалия с удалением
234. гоносомная аномалия с нарушенными генами
235. \*наличие одной дополнительной хромосомы
236. **CS. Назовите хромосомный синдром встречающийся только у женского пола:**
237. синдром Эдвардса
238. синдром Клайнфельтера
239. синдром Дауна
240. синдром Патау
241. \*синдром Тернера
242. **CS. Уточните этиологию зубочелюстных аномалий**:
243. эндогенная
244. экзогенная
245. смешанная
246. монофакториальная
247. \*плюрифакториальная
248. **CS. Уточните временные интервалы органогенеза зубочелюстного аппарата:**
249. 0-2 недели внутриутробного развития
250. \*0-12 недели внутриутробного развития
251. 4 месяца внутриутробного – постнатального развития
252. 4 месяца внутриутробного – 16 лет постнатального развития
253. 16-21 лет
254. **CS. Уточните определение Трисомии как форма хромосомной абберации:**
255. отсутствие одной хромосомы
256. гоносомная аномалия с избытком
257. гоносомная аномалия с удалением
258. гоносомная аномалия с нарушенными генами
259. \*наличие одной дополнительной хромосомы
260. **СS Выберите механизм происхождения зубо-челюстных аномалий в последствии вредных привычек:**
261. появление преждевременных контактов
262. недостаточная мышечная активность
263. ограничение жевательных движений
264. отсутствие физиологической стираемости зубов
265. \*дисбаланс мышц противоположных по действию
266. **CS Выберите зубо-челюстную аномалию спровоцированную гиперфлексией головы во время сна:**
267. дистальный прикус
268. \*мезиальный прикус
269. верхние зубы наклонены вперед
270. сагиттальная щель
271. смещение нижней челюсти
272. **CS Выберите зубо-челюстную аномалию спровоцированную гиперэкстензией головы во время сна:**
273. \*дистальный прикус
274. вертикальная щель
275. мезиальный прикус
276. смещение нижней челюсти
277. анатомическая прогнатия нижней челюсти
278. **СS Отметьте критический возраст для избавления от вредных привычек:**
279. 1 год
280. 2 года
281. \*3 года
282. 4 года
283. 7 лет
284. **СS** **Отметьте условие которое определяет степень движения зубов под воздействия привычки сосать палец:**
285. сила давления пальца
286. \*продолжительность
287. время дня
288. интенсивность
289. тип зубов
290. **СS Отметьте в каком периоде последствия сосания пальца могут разрешатся спонтанно после избавления от привычки:**
291. смешанный прикус
292. \*молочный прикус
293. постоянный прикус
294. молочный и смешанный прикус
295. в любом прикусе
296. **СS Отметьте возраст когда можно использовать учебный метод избавления от привычки:**
297. до 4-х лет
298. \*от 4 до 6 лет
299. от 6 до 9 лет
300. от 9 до 12 лет
301. после 12 лет
302. СS **Отметьте последствия сосания верней губы:**
303. верхние зубы наклонены вперед
304. \*верхние зубы наклонены назад
305. нижние зубы наклонены вперед
306. нижние зубы наклонены назад
307. вертикальная щель
308. **CM Назовите задачи зубного протезирования у детей:**
309. для сохранения временных и постоянных зубов.
310. \*становления высоты прикуса.
311. \*правильного формирования зубных рядов и развития челюстей.
312. своевременного прорезывания постоянных зубов.
313. \*нормализация функции речи.
314. **CM Полноценность функции жевания зависит от многих факторов:**
315. \*целостность зубных рядов.
316. \*вид прикуса.
317. \*степень сформированности, резорбции корней.
318. \*состояния пародонта.
319. гигиена полости рта
320. **СМ Рентгенологическое исследование при ранней потери зубов необходимо для:**
321. \*постановки диагноза, составление плана лечения.
322. определeния состояния функциональных нарушений.
323. определения числа отсуствующих зубов.
324. \*определения состояния корней зубов в зубной дуге.
325. \*определения положения зачатков постоянных зубов.
326. **СМ Ранняя потеря второго временного моляра на нижней челюсти в возрасте 5-6 лет приводит к:**
327. \*раннему прорезыванию первого постонного моляра на нижней челюсти;
328. \*мезиализации первого нижнего постоянного моляра;
329. дистализации первого нижнего постоянного моляра;
330. \*развитию ложного мезиального соотношения моляров;
331. вестибулярному наклону верхних резцов.
332. **СМ Ранняя потеря второго временного моляра на верхней челюсти в возрасте 5-6 лет приводит к:**
333. \*раннему прорезыванию первого постоянного моляра на верхней челюсти;
334. никакие изменения;
335. \*развитию ложного дистального соотношения моляров;
336. \*мезиальному перемещению первого верхнего постоянного моляра;
337. дистальному перемещению первого верхнего постоянного моляра.
338. **СМ Ранняя потеря временного клыка на нижней челюсти приводит к:**
339. \*раннему прорезыванию постоянного клыка;
340. \*позднему прорезыванию постоянного клыка;
341. \*мезиализации постоянного клыка;
342. дистализации постоянного клыка;
343. \*уменьшение места для боковых резцов.
344. **СМ Приспособления для удержания места в зубном ряду по способу фиксации делятся на:**
345. стандартные;
346. индивидуальные;
347. \*несъёмные;
348. \*съёмные;
349. металлические.
350. **СМ Приспособления для удержания места в зубном ряду по способу изготовления делятся на:**
351. несъёмные;
352. \*стандартные;
353. съёмные;
354. \*индивидуальные;
355. металлические.
356. **СМ Преимущества приспособлений для удержания места в зубном ряду:**
357. \*не нужно препарировать зубы;
358. \*не мешают росту челюстных костей;
359. \*есть условия для свободного прорезывания постоянных зубов;
360. блокирует опорный зуб;
361. \*можно использовать у недисциплинированных пациентов.
362. **СМ Противопоказания к изготовлению зубных протезов у детей:**
363. \*психические растройства.
364. \*заболевания слизистой оболочки полости рта.
365. \*аллергия на материалы для протеза.
366. \*несанированная полость рта.
367. контактный ребенок.
368. **СМ Стандартные металические коронки имеют следующие требования:**
369. \*период использования коронки должен соответствовать срокам физиологической смены зубов.
370. \*обеспечивает защиту твердых тканей зубов.
371. \*могут быть использованы при больших дефектах твердых тканей.
372. эстетичны.
373. можно их использовать в переднем и боковом участке зубной дуги.
374. **СМ Особенности частично-съемных протезов у детей по Шаровой (1988):**
375. \*край протеза заканчивается утолщением.
376. край базиса протеза заострённый.
377. \*между базисом протеза и альвеолярным отростком создают шаблонное пространство размером 1-1,5 мм.
378. \*временные кламмера.
379. отсутствие кламмеров.
380. **СМ Ильина-Маркосян предложила следующие особенности частично-съемных протезов у детей:**
381. \*во фронтальном участке без искуственной десны.
382. \*в дистальных участках протезы заканчиваются за последним зубом.
383. \*отсутствие кламмеров.
384. временные кламмера.
385. литые кламмера.
386. **СМ Назовите причины ранней потери временных зубов:**
387. \*травмы.
388. флюороз. .
389. \*кариес и его осложнения.
390. макродентия.
391. аномалии прикуса.
392. **СМ Биофизические способы фиксации съемных протезов у детей:**
393. \*анатомическая ретенция.
394. \*адгезия
395. гнутые кламмера.
396. зубо-десневые кламмера.
397. зубные коронки.
398. **СМ Механические** **способы фиксации съемных протезов у детей:**
399. анатомическая ретенция.
400. адгезия
401. \*гнутые кламера.
402. \*зубо-десневые кламера.
403. зубные коронки.
404. **СМ Вредные привычки которые определяют появление зубо-челюстных аномалий:**
405. \*прикусывание верхней/нижней губы;
406. \*сосание пальца;
407. аденоиды;
408. питание;
409. \*прокладывание языка между зубными рядами;
410. **СМ Местно-региональные послеродовые факторы способствующие появлению зубо-челюстных аномалий:**
411. \*преждевременное удаление молочных зубов;
412. флюороз зубов;
413. акромегалия;
414. \*анкилоз;
415. рахитизм.
416. **СМ Признаки ротового дыхания у детей:**
417. \*сухая слизистая губ и наличие корочек;
418. \*верхние фронтальные зубы сухие и покрыты налётом;
419. короткая уздечка верхней губы и языка;
420. макроглосия;
421. сужение нижней челюсти
422. **СМ Кариес и его осложнения, с преждевременной потерей молочных зубов определяет:**
423. \*мезиоверсии или дистоверсии зубов ;
424. \*удаление зубов;
425. \*экструзия некоторых зубов;
426. вынужденный прикус;
427. неправильная окклюзия;
428. **СМ Преждевременная потеря молочных резцов на обеих челюстях приводит к:**
429. \*прокладывание языка между зубами;
430. \*формирование открытого прикуса ;
431. сужение верхней челюсти ;
432. формирование прямого прикуса;
433. \*изменение положение срединной линии ;
434. **СМ Аномалии мягких тканей (около челюстных) провоцируют:**
435. \*тремы и диастемы ;
436. \*слизисто-альвеолярную резорбцию;
437. ретенированные зубы;
438. обратное резцовое перекрытие ;
439. открытый прикус ;
440. **СМ Причины диастемы:**
441. \*первичное отсутствие латерального резца;
442. \*микродентия;
443. \*мезиоденс;
444. \*аномальное прикрепление уздечки верхней губы ;
445. макродентия;
446. **СМ Последствия преждевременной потери временных латеральных зубов:**
447. \*уменьшение периметра зубной дуги ;
448. \*ретенированные премоляры;
449. \*мезиальное смещение зубов;
450. сужение челюстей;
451. нарушения в произношении ;
452. **СМ Последствия задержки временных зубов в зубном ряду:**
453. \*ретенция постоянного зуба;
454. \*неправильное прорезывание постоянных зубов;
455. перекрестная окклюзия;
456. обратная фронтальная окклюзия;
457. малокклюзия II класс по Энглю;
458. **СМ Классификация гиподонтии:**
459. \*лёгкая – отсутствуют 1-2 зуба;
460. умеренная - отсутствуют 3-4 зуба;
461. \*умеренная - отсутствуют 3-5 зуба;
462. тяжёлая – отсутсвует 5 и более зубов;
463. \*тяжёлая – отсутствует 6 и более зубов;
464. **СМ Гиподонтия характеризуется:**
465. скученностью ;
466. ротовым дыханием ;
467. \*отсутствием зубов ;
468. \*миграцией зубов ;
469. уменьшением зубной дуги ;
470. **СМ Сверхкомплектные зубы на нижней челюсти могут привести к:**
471. \*увеличение периметра зубной дуги;
472. уменьшение периметра зубной дуги;
473. появление трем и диастем;
474. \*наличие скученности;
475. сужение челюсти;
476. **СМ Истинное слияние зубов:**
477. \*наличие двух корней и двух зубных коронок;
478. \*определяет появление трем и диастем;
479. наличие двух корней и 1 коронки;
480. определяет появление скученности;
481. определяет возникновение прямой окклюзии;
482. **СМ Функциональные расстройства:**
483. губного происхождения;
484. язычного происхождения;
485. \*привычки сосания;
486. \*инфантильное глотание;
487. \*ротовое дыхание;
488. **СМ Формы проявления функциональных расстройств:**
489. \*гипофункции;
490. \*гиперфункции;
491. \*порочные функциональные стереотипы;
492. обонятельная;
493. вкусовые;
494. **СМ Причины зубного анкилоза:**
495. \*резекция верхушки корня ;
496. \*травмы;
497. \*задержка выпадения молочных зубов;
498. инфантильное глотание;
499. гипотиреоз;
500. **СМ Функциональные нарушения стоматогнатической системы :**
501. \*бруксизм;
502. \*нарушения позиции языка ;
503. \*расстройства фонации;
504. повышенное истирание жевательных поверхностей временных или постоянных зубов;
505. недостаточное истирание острых выступов временных зубов;
506. **СМ Назовите виды профилактики:**
507. \*первичная
508. \*вторичная
509. \*третичная
510. \*коллективная
511. хирургическая
512. **СМ Выберите элементы первичной профилактики:**
513. \*информирование пациента о генетическом факторе
514. \*правильное питание
515. \*правильная гигиена полости рта и зубов
516. лечение зубного кариеса
517. удаление зубов
518. **СМ Выберите элементы вторичной профилактики:**
519. \*местная профилактика фтором
520. \*обследование, выявление, правильное и раннее лечение
521. \*раннее выявление зубочелюстных аномалий (ЗЧА) и улучшение их состояния простыми ортодонтическими методами
522. удаление зубов, пораженных осложненным кариесом
523. хирургическое лечение на уровне нижней челюсти
524. **СМ Выберите элементы третичной профилактики:**
525. \*соотношение между получением информации и ее применением
526. \*лечение кариеса и его осложнений
527. \*подготовка пациента к ортодонтическому лечению
528. правильное питание
529. профилактика генетических нарушений
530. **СМ Выберите меры которые включены в пренатальную профилактику:**
531. \*запрещение курения и употребления алкоголя
532. \*избегание стресса
533. грудное вскармливание
534. разнообразный прикорм малышей
535. сосание пустышки до 2 лет
536. **СМ Выберите действия которые включены в пренатальную профилактику:**
537. \*избегание лекарств
538. \*предохранение от инфекционных болезней
539. грудное вскармливание
540. разнообразный прикорм малышей
541. сосание пустышки до 2 лет
542. **СМ Назовите меры которые проводятся в пренатальную профилактику:**
543. \*консультация у нескольких специалистов
544. \*соблюдение гигиены полости рта
545. \*избегание употребления алкоголя, курения
546. приём антибиотиков
547. употребление наркотиков
548. **СМ Выберите послеродовые профилактические меры:**
549. \*грудное вскармливание
550. избегание употребления алкоголя, курения
551. избегание стресса
552. \*питание ребенка богатое витаминами
553. \*избежание порочных привычек
554. **СМ Выберите профилактические меры для новорожденных и младенцев:**
555. \*предотвращение травм при родах
556. \*как можно более длительное грудное вскармливание
557. \*кормление в правильном положении
558. сосание пустышки более 3 лет
559. ротовое дыхание
560. **СМ Выберите профилактические меры для новорожденных и младенцев:**
561. \*как можно более длительное грудное вскармливание
562. \*предотвращение травм при родах
563. сосание пустышки более 3 лет
564. ротовое дыхание
565. сосание большого пальца
566. **СМ Выберите профилактические меры для детей от 10 месяцев до 3 лет:**
567. \*избегать ротовое дыхание
568. \*разнообразие прикорма малышей
569. сосание нижней губы
570. сосание большого пальца
571. \*контроль глотания
572. **СМ Выберите профилактические меры для детей в возрасте 4-6 лет:**
573. \*контроль роста челюсти
574. \*мониторинг физиологического обмена зубов
575. \*контроль физиологического глотания
576. грудное кормление в правильном положении
577. как можно более длительное грудное вскармливание
578. **СМ Выберите профилактические меры для детей от 10 месяцев до 3 лет:**
579. \*избегание ротовое дыхание
580. \*разнообразие прикорм малышей
581. использование пустышки в течение длительного периода
582. сосание большого пальца руки
583. \*соблюдение гигиены полости рта
584. **СМ Выберите профилактические мероприятия для детей в возрасте 4-6 лет:**
585. \*контроль роста челюсти
586. \*мониторинг физиологического обмена зубов
587. \*соблюдение гигиены полости рта
588. \*восстановление функционального дыхания
589. как можно более длительное грудное вскармливание
590. **СМ Выберите что означает диспансеризация:**
591. \*лечебно-профилактический метод
592. \*мониторинг здоровья определённого сообщества
593. основан на изучении заболеваний с патологией полости рта
594. \*контроль населения которое подвержено факторам риска
595. лечение некоторых болезней
596. **СМ Выберите что представляет собой термин диспансеризация:**
597. \*мониторинг лиц, подверженных факторам риска
598. лечение людей с патологией полости рта
599. \*мониторинг здоровья определённого сообщества
600. основан на изучении заболеваний с патологией полости рта
601. лечение всех заболеваний полости рта
602. **СМ Назовите этапы** **диспансеризации:**
603. \*регистрация
604. \*профилактическое обследование и лечение
605. сотрудничество
606. анализ заболеваемости
607. медикаментозное лечение
608. **СМ Выберите этапы** **диспансеризации:**
609. \*выполнение плана диспансеризации
610. \*профилактика в диспансерной системе
611. \*проведение индивидуальной профилактики, реабилитации
612. сотрудничество
613. анализ заболеваемости
614. **СМ Выберите группы диспансеризации у детей:**
615. \*здоровые без стоматологической патологии
616. \*лица подверженные факторам риска, но здоровые
617. \*со стоматологической патологии
618. которые имеют избыточный вес
619. с неврологическими заболеваниями
620. **СМ Назовите группы диспансеризации у детей:**
621. \*здоровые с факторами риска
622. \*со стоматологических заболеваниями
623. которые имеют избыточный вес
624. с инфекционными заболеваниями
625. лица с неврологическими заболеваниями
626. **СМ Выберите какие меры мы предпринимаем в случае ранней потери зуба:**
627. \*несъемный аппарат для удержания места
628. \*съемный аппарат для удержания места
629. трейнер
630. ждем физиологическую смену зубов
631. зубной имплант
632. **СМ Назовите какие меры могут быть приняты в течение дородового периода:**
633. \*наблюдение за образом жизни беременной женщины
634. \*защита от инфекционных заболеваниях
635. \*избегание кровного родства
636. \*минимальное потребление антибиотиков
637. избегание богатого витаминами питания
638. **СМ Назовите методы тренировки круглых мышц губ:**
639. \*тщательное ополаскивание c ополаскивателем рта
640. \*игра с пуговкой
641. \*массаж верхней губы
642. проведение по небу языком
643. \*выдувание в трубе
644. **СМ Назовите цели миогимнастики:**
645. \*избирательное развитие определенных групп мышц
646. \*сбалансирование мышечных групп за счет повышения тонуса у дефицитной группы
647. предотвращение появления носовых полипов
648. \*предотвращение установки зубочелюстных аномалий
649. \*предотвращение установки вредных привычек
650. **СМ Назовите методы профилактики бруксизма:**
651. \*прием общих седативных препаратов перед сном
652. употребление мягкой пищи
653. удаление зубов из зоны поддержки
654. \*избирательное шлифование ранних контактов зубов
655. \*использование окклюзионных капп
656. **СМ Назовите методы профилактики нижнечелюстной прогнатии:**
657. \*выполнение ретропульсионного упражнения нижней челюсти
658. пережевывание пищи боковыми движениями
659. кусать верхнюю губу
660. дуть ватный тампон связанный с нитью
661. \*подавление движений нижней челюсти
662. **СМ Назовите основные элементы миогимнастики:**
663. \*качество выполнения упражнений
664. \*необходимость сочетания с ортодонтическими аппаратами
665. \* период начала упражнения
666. режим активности ребёнка
667. тип кормления ребёнка
668. **СМ Укажите клинические признаки, характеризующие гипофункцию круговой мышцы губ:**
669. \*принужденное соединение губ
670. инфантильное глотание
671. \*несомкнутые губы в покое
672. \*выровненная подбородочная складка
673. выраженная носогубная складка
674. **СМ Назовите методы миогимнастики при гипотонии или некоординации движений языка:**
675. \*бросать рисовое зерно через соломинку
676. тщательное oполаскивание c ополаскивателя для рта
677. \*игра с мыльными пузырями
678. \*проведение по небу языком
679. выдувание в трубе
680. **СМ Назовите детерминанты, которые влияют на динамические межчелюстные отношения:**
681. \*передний
682. латеральный
683. связочный
684. \*мыщечный
685. \*задний
686. **СМ Назовите группы факторов, влияющих на динамику нижней челюсти:**
687. \*анатомические
688. эндокринные
689. филогенетические
690. \* физиологические
691. генетические
692. **СМ Назовите последствия мышечных спазмов:**
693. \*стирание твердых тканей зубов
694. появление вредных привычек
695. \*бруксизм
696. \*мигрень
697. \*нарушения развитие верхнечелюстных или альвеолярных структур кости
698. **СМ Методы лечения зубочелюстных аномалий:**
699. аппаратный
700. \*ортопедический
701. \*хирургический
702. терапевтический
703. \*функциональный
704. **СМ Укажите хирургический метод лечения в ортодонтии:**
705. \*удаление временных и постоянных зубов по ортодонтическим показаниям
706. \*пластика (коррекция) уздечки языка, верхней или нижней губы
707. xирургическое пломбирование каналов
708. \* пластика преддверия полости рта
709. \*обнажение коронок ретинированных зубов
710. **СМ Укажите как классифицируются ортодонтические аппараты:**
711. \*принцип действия
712. \*способ и местo действия
713. \* вид опоры
714. по типу применения
715. \*способ фиксации
716. **СМ Чему способствует привычка спать в одном положении:**
717. симметричному развитию верхней челюсти
718. \*несимметричному развитию челюстей
719. гармоничному развитию челюстей
720. чрезмерное развитию верхней челюсти
721. \*смещению нижней челюсти
722. **СМ Назовите экзогенные факторы зубочелюстных аномалий:**
723. \*избыток фтора в воде
724. \*тератогенны
725. избыток витаминов группы B
726. \* загрязнение окружающей среды
727. генетические зубочелюстные аномалии
728. **СМ Уточните пренатальные факторы зубочелюстных аномалий:**
729. избыточное употребление продуктов, содержащих красный пигмент
730. \*работа беременной на химическом производстве
731. \*работа в рентгеновском отделении
732. \* тяжелая физическая работа
733. избыток витамина D3 в организме
734. **СМ Укажите хромосомные аберрации приводящие к зубочелюстным аномалиям:**
735. \*синдром Дауна
736. синдром мышечной дисфункции
737. \*синдром Турнера
738. синдром миопии
739. \*эктодермальная дисплазия
740. **СМ Укажите какие эндокринные факторы приводят к возникновению ЗЧА:**
741. \*гипотиреоз
742. \*гипертиреоз
743. \*гиперфункция паращитовидных желёз
744. гиперфункция коры надпочечников
745. \*гипофункция коры надпочечников
746. **СМ Укажите возможные причины аномалии в переднем отделе:**
747. \*ранняя потеря временных резцов
748. \*вредная привычка сосание пальца
749. \*вредная привычка прикусывание верхней губы
750. ранее прорезывание
751. позднее прорезывание
752. **СМ Назовите возможные причины вертикальной резцовой дизокклюзии:**
753. \*инфантильное глотание
754. прикусывание щеки
755. cон с запрокинутой головой
756. \*ротовое дыхание
757. нестершиеся бугры временных клыков
758. **СМ Укажите причины множественных трем:**
759. сверхкомплектные зубы
760. макродентия
761. \*макроглоссия
762. \*макрогнатия в сочетании с микродентией
763. микрогения
764. **СМ В трансверсальной плоскости в боковом участке могут наблюдаться следующие межзубные соотношения:**
765. \* прямые
766. \* частично язычные (небные)
767. \* полностью язычные (небные)
768. \* обратные
769. глубокий прикус
770. **СМ Укажите в каких областях оценивается окклюзия в трансверсальной плоскости:**
     1. в области первого моляра в 6 лет
     2. в области премоляров
     3. \*в области фронтальной группы зубов
     4. \* в области боковой группы зубов
     5. в области зуба мудрости
771. **СМ Ротовое дыхание влияет на развитие зубо-челюстной системы следующим образом:**
     1. \* отсутствие естественных стимулов к росту в области носа и прилежащих костей
     2. гипертонус языка и его неблагоприятное влияние на боковые участки твердого неба
     3. \* влияние мускулатуры щек на боковые участки верхней челюсти
     4. \* прямое действие вдыхаемого воздуха на твердое небо
     5. провоцирует изменения, которые перемещают вперед нижнюю челюсть и язык
772. **СМ Инфантильное глотание определяет:**
     1. \* гипертонус мышц, находящихся над подъязычной костью
     2. \* сужение верхнечелюстных костей
     3. стимулирование роста нижней челюсти
     4. анкилоглоссия
     5. гипертонус круговых мышц глаза
773. **СМ В сагиттальной плоскости в боковом участке окклюзия определяется:** 
     1. на уровне премоляров
     2. \* в области первого моляра в 6 лет
     3. \* в области второго временного моляра
     4. в области всех боковых зубов
     5. только в постоянном прикусе
774. **СМ Укажите форму зубных рядов при синдроме сужения верхней челюсти:**
775. \*симметрично суженные
776. расширенные кпереди
777. \*удлиненные
778. укороченные
779. \*несимметрично суженные
780. **СМ Перечислите клинические симптомы, характерные для ротового дыхания:**
781. \*во время отдыха губы не смыкаются
782. \* кожа губ сухая, покрыта корками и трещинами
783. \*нижняя челюсть находится в ретропозиции
784. инфантильное глотание
785. короткая уздечка языка
786. **СМ Укажите случаи при которых ротовое дыхание является вредной привычкой:**
787. \*функциональная дыхательная и зубо-челюстная система
788. \*достаточный проход воздуха через нос и глотку
789. \*здоровые ЛОР-органы
790. аномалии развития ЛОР-органов
791. аденоидные разрастания
792. **СМ** **Укажите зубо-челюстные аномалии, которые вызваны инфантильным глотанием:**
793. глубокий прикус
794. \*вертикальная инокклюзия
795. \*резцовая протрузия
796. ротации зубов
797. транспозиция зубов
798. **СМ Назовите методы профилактического лечения аномалий из группы нижнечелюстной прогнатии:**
799. \* предотвращение появления и устранение преждевременных окклюзионных контактов
800. \* диспенсаризация детей из семей, в которых наблюдалась прогнатия нижней челюсти
801. пластика уздечки языка
802. пластика уздечки верхней губы
803. \* изменение типа движения нижней челюсти
804. **СМ Назовите этиологию ротового дыхания:**
805. \*носовая обструкция
806. \*узкие носовые ходы
807. \*разрастания аденоидов
808. позднее прорезывание зубов
809. короткая уздечка языка
810. **СМ В чем заключается ортодонтическое лечение, препятствующее появлению зубо-челюстных аномалий:**
811. \* борьба с ротовым дыханием
812. \* переобучение дыхательной функции
813. \* переобучение глотательной функции
814. \* исправление вредных привычек
815. переобучение жевательной функции
816. **CM. Назовите основные факторы формирования и роста лицевого скелета**
817. физиономический фактор
818. \* функциональный фактор
819. \*биологический потенциал роста
820. \*процесс прорезывания зубов
821. процесс чистки зубов
822. **CM. Назовите онтогенетические периоды развития челюстно-лицевого аппарата:**
823. допренатальный
824. дошкольный
825. \*пренатальный
826. школьный
827. \*постнатальный
828. **CM. Обозначьте профилактические меры челюстно-лицевых аномалий во время родов:**
829. \*исключение продолжительных родов
830. \*исключение использования щипцов
831. продолжительные роды
832. оценка психологического развития новорожденного
833. \*оценка степени физиологической ретрогении
834. **CM. Назовите постнатальные профилактические меры зубочелюстных** **аномалий:**

a) искусственное вскармливание

b) \*грудное вскармливание

c) \* обеспечение функции зубочелюстного аппарата

d) \* обеспечение целостности зубных рядов

e) медицинская страховка мамы

1. **CM. Уточните преимущества грудного вскармливания новорожденных:**
2. \*первичный этап мезиализации нижней челюсти
3. первичное завышение прикуса
4. второй этап мезиализации нижней челюсти
5. \*гармоничное развитие околочелюстных мышц
6. неполноценное развитие ребенка
7. **CM. Отметьте неблагоприятные последствия преждевременной потери молочных зубов:**
8. \*экструзия зубов антагонистов
9. интрузия зубов антагонистов
10. \*замедление темпа роста
11. \* неправильный наклон зубов в сторону отсутствующего зуба
12. \* потеря места для постоянных зубов

1. **CM. Какое из утверждений подходит к понятию хромосомная абберация**:
2. отсутствие хромосом
3. \*нарушение системы хромосом
4. нарушение иммунной системы
5. \*изменения в структуре хромосом
6. \*генетическая реконструкция
7. **CM. Выделите эпидемиологические признаки синдрома Дауна:**

a) \*увеличение частоты с увеличением возраста матери

b) \* увеличение частоты заболевания

c) уменьшение частоты заболевания

d) \* превалирует на Западе

e) превалирует на Востоке

1. **CM. Уточните симптоматику встречающеюся в случае синдрома Дауна:**

a) преждевременное прорезывание зубов

b) мышечная гипертония

c)\* мышечная гипотония

d)\* микроретрогнатия верхней челюсти

e)\* прогнатия нижней челюсти

1. **CM. Уточните симптоматику при синдроме эктодермальной дисплазии :**

а) \*отсутствие потовых желез

b) \*анодонтия

c) \*недоразвитие зубных рядов

d) сверхкомплектные зубы

e) \* гипоплазия зубов

1. **CM. Назовите этиологические факторы челюстно-лицевых аномалий**:

a) аллергии

b)\* эндокринные

c)\* наследственные

d)\* филогенетические

e)\* метаболические

1. **CM. Какие из названных факторов являются местно-региональными при зубочелюстных аномалий**:

a) \* функциональные

b) медикаментозные

c)\* вредные привычки

d) онтогенетические

e) токсические

1. **CM. Назовите филогенетические тенденции зубо-челюстного аппарата**:

a)\* изменения соотношения лицевого и черепного скелета

b) рост обьема челюстей

c)\* слабо развитый пародонт

d)\* уменьшение размера зубов

e)\* сокращение числа зубов

1. **CM. Назовите онтогенетические этапы зубочелюстного аппарата**:

a) амелогенез

b) дентиногенез

c)\* органогенез

d)\* морфогенез

e)\* моделирование

1. **CM. Какие из этих аномалий обусловлены вредными действиями в период морфогенеза зубочелюстного аппарата:**

a) анодонтия

b)\*аномалии формы верхней челюсти

c) сверхкомплектные зубы

d)\* дистрофии зубов

e)\* открытый прикус

1. **CM. Назовите наследственные зубочелюстные аномалии:**

a)\* аномалия количества зубов

b) гипоплазия зубов

c)\* глубокий перекрывающий прикус

d) глубокий «крышеобразный» прикус

e)\* прогнатия нижней челюсти

1. **CM. Выделите этапы развития зубочелюстного аппарата, обусловленные эндокринной системой:**

a)органогенез

b) гистодифференциация зубов

c)\* морфодифференциация зубов

d)\*прорезывание зубов

e) моделирование зубочелюстного аппарата

1. **CM. Признаки синдрома сужении челюсти:**
2. \*уменьшение по трансверсали на уровне зубной дуги
3. \*протрузия зубов или глубокий прикус
4. приоткрытые губы
5. \*узкое нёбо
6. узкие носовые ходы
7. **СM. Ретенция зуба предусматривает следующие причины:**
8. \*крупный размер данного зуба
9. \* высокое расположение формирования зачатков
10. \* недостаточное развитие костей челюсти
11. \* наличие сверхкомплектных зубов
12. вертикальная миграция зубов антагонистов
13. **CM** **Что из перечисленного включает в себя профилактическая ортодонтия:**

а)\* применение миогимнастики;

b) устранение отраженного травматического узла;

c) \*сошлифовывание режущих краев и бугров отдельных зубов;

d) устранение феномена Попова–Годона

e) проведение пластических операций;

1. **CM Нарушение функции зубочелюстной системы могут привести к:**

а) \*формированию аномалий прикуса в вертикальной плоскости;

b)\* неправильному положению отдельных зубов;

c) \*эстетическим нарушениям;

d) \*формированию аномалий прикуса в сагиттальной плоскости.

e) устранению вредных привычек;

1. **CM Выберите категории вредных привычек:**
2. \*привычка сосания пальцев или других предметов
3. \*неправильная осанка или позиции во время сна
4. ротовое дыхание
5. инфантильное глотание
6. дисфункции речи
7. **СМ Отметьте последствия привычки сосания большого пальца:**
8. \*некомпетентность губ
9. \*пониженный тонус губ
10. \*инфантильное глотание
11. верхние зубы наклонены назад
12. функциональная прогнатия нижней челюсти
13. **СМ Отметьте последствия привычки сосания нижней губы:**
14. \*верхние зубы наклонены вперед
15. \*нижние зубы наклонены назад
16. \*сагиттальная щель
17. \*глубокий прикус
18. нижние зубы наклонены вперед
19. **СМ Выделите параметры вредных привычек которые влияют на появление** **зубо-челюстных аномалий:**
20. \*частота
21. \*ритм
22. \*интенсивность
23. \*продолжительность
24. прерывистость
25. **СМ Отметьте последствия продолжения привычки сосать палец после возраста 3-х лет:**
26. \*подчеркивание ретрогении нижней челюсти
27. \*сагиттальная щель
28. \*промежутки между верхними зубами
29. \*лингвальный наклон и скученность нижних зубов
30. гипертонус верхней губы
31. СМ **Отметьте последствия привычке наклонять голову вправо или влево:**
32. \*смещение нижней челюсти
33. \*перекрестный прикус
34. анатомическая прогнатия нижней челюсти
35. обратный прикус
36. вертикальная щель
37. **СМ** **Выберите методы использованные для избавления от привычки сосания пальца:**
38. \*учебные методы с осознанием вредности этой привычки
39. \*использование напальчника как напоминание
40. \*нанесение на пальце неприятных на вкус и запах веществ
41. \*ортодонтические сьемные аппараты
42. маска Делаире
43. **СМ** **Выберите ортодонтические сьемные аппараты** **использованные для избавления от привычки сосания пальца:**
44. \*пластинка на жевательных поверхностях с шипами
45. \*верхняя пластинка с шипами
46. \*верхняя пластинка с щитом для языка
47. пластинка с винтом
48. пластинка с наклонной плоскостью
49. **СМ Отметьте причины по которым сосание пальца провоцирует открытый прикус:**
50. \*помеха для прорезывания резцов
51. \*экструзия боковой группы зубов
52. экструзия резцов
53. верхние зубы наклонены вперед
54. лингвальный наклон и скученность нижних зубов
55. **СМ Выберите характеристики привычки сосать палец:**
56. \*прямое давление на зубах
57. \*дисбаланс мышечных сил в расслабленном состоянии губ и щек
58. \*сужение верхней челюсти
59. прогнатия нижней челюсти
60. скученность верхних зубов
61. **СМ Выберите элементы зубо-челюстного аппарата которые терпят изменения в последствии привычки сосать палец:**
62. \*кости
63. \*зубы
64. \*мышцы
65. нервы
66. кровяные сосуды
67. **СМ** **Выберите ортодонтические методы избавления от вредных привычек для детей до 3-х лет:**
68. \*твердые балки для рук
69. \*пеленание
70. \*ортодонтические пустышки
71. сьемные аппараты
72. учебный метод
73. **СМ** **Выберите ортодонтические методы избавления от вредных привычек для детей после 6-ти лет:**
74. \*сьемные аппараты
75. \*учебный метод
76. брекеты
77. пеленание
78. миогимнастика
79. **СМ** **Выберите мышцы которые находятся в дисбалансе при привычке сосания нижней губы:**
80. \*подбородочная
81. \*круговая мышца рта
82. \*мышцы языка
83. жевательные
84. крыловидные
85. **СМ** **Выберите место нахождения языка при привычке сосания языка:**
86. \*между зубными дугами
87. \*небно
88. сзади
89. на нижних резцах
90. на дне ротовой полости
91. СМ **Отметьте методы избавления от вредных привычек:**
92. \*физиологический
93. \*психологический
94. \*химический
95. \*механический
96. физический
97. СМ **Выберите факторы которые определяют эффекты сосания пальца над развитием зубо-челюстного аппарата:**
98. \*количество пальцев
99. \*позиция в которой пальцы расположены во рту
100. \*тип роста
101. \*продолжительность
102. время дня
103. СМ **Выберите эффекты сосания пальца над функциями зубо-челюстного аппарата:**
104. \*сохраняется инфантильное глотание
105. \*присутствие ротового дыхания
106. \*дисфункции речи
107. жевательная гиперфункция
108. мышечный гипотонус
109. СМ **Отметьте причины привычки сосать палец:**
110. конгенитальный характер
111. \*нервное состояние
112. \*эмоциональные проблемы
113. \*регрессивное поведение
114. наследственный характер
115. СМ **Отметьте последствия сопоставление щек между зубными дугами:**
116. \*остановка вертикального развития зубо-альвеолярных дуг в боковых сегментах
117. \*глубокое резцовое перекрытие
118. вертикальная щель в переднем сегменте
119. верхние зубы наклонены вперед
120. нижние зубы наклонены назад
121. СМ **Выберите причины неправильных позиций во время сна:**
122. \*использование слишком твердых или мягких матрасов
123. \*использование больших подушек
124. \*использование твердых подушек
125. \*сон только на один бок
126. чередование разных позиций во время сна
127. СМ **Отметьте характеристики вредных привычек:**
128. \*непроизвольные действия
129. \*продолжительные жесты
130. \*в период развития зубо-челюстного аппарата вместе с другими факторами могут спровоцировать или усугубить зубо-челюстные аномалии
131. не влияет на развитие зубо-челюстного аппарата
132. \*создает дисбаланс мышечных сил