

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Ортодонтія - база тестів 2005 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2005 року**

Кількість запитань: **78**

1. Хворий 5,5 років звернувся в клініку з травмою 51 зуба, яка відбулася два дні тому. Встановлен діагноз: вколочений вивих 51 зуба. Яка тактика лікаря-ортодонта?

*** А) Видалення зуба**

- В) Репозиція зуба
- С) Шинування
- Д) Диспансерне спостереження
- Е) Реплантація

2. Лікаря стоматолога-ортодонта запросили у пологовий будинок, де народилась дитина з незрощенням піднебіння і альвеолярного паростку верхньої щелепи. Мета візиту лікаря?

*** А) Виготовити obturator**

- В) Дати поради для вигодовування дитини
- С) Провести хейлопластику
- Д) Проконсультувати
- Е) Обстежити дитину

3. При профілактичному огляді у дитини 5 років виявлено затримку фізіологічного стирання горбиків тимчасових кликів. Якою повинна бути тактика лікаря?

*** А) Пришліфувати не стершісся горбики кликів.**

- В) Проводити огляд 1 раз в місяць до зміни різців.
- С) Проводити огляд 1 раз в півроку до зміни різців.
- Д) Проводити огляд 1 раз в півроку до зміни кликів.
- Е) Втручання лікаря не потрібні.

4. Патронажна медична сестра визначила у новонародженої дитини скошене підборіддя та зміщену назад нижню щелепу. Яку назву має таке розташування нижньої щелепи у новонародженої дитини?

*** А) ретрогенія новонародженого.**

- В) Мезіальний прикус.
- С) Фізіологічний прикус.
- Д) Дистальний прикус.
- Е) Ортогнатичний прикус.

5. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Визначте прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає 1 етап фізіологічного підйому висоти прикусу?

*** А) Тимчасових молярів.**

- В) Тимчасових центральних різців.
- С) Тимчасових латеральних різців.
- Д) Тимчасових іклів.
- Е) Фронтальної групи зубів.

6. Для лікування дитини лікар-ортодонт застосовує розширюючу пластинку на верхню щелепу з похилою площиною. Апаратом якої дії є дана пластинка?

*** А) Однощелепний двощелепної дії комбінований, знімний, пластиночний, лікувальний**

- В) Механічно-діючий, однощелепний, знімний, блоковий лікувальний.
- С) Комбінованої дії, двощелепний, каповий, ретенційний
- Д) Функціонально-діючий, однощелепний, знімний, пластин очний, профілактичний.
- Е) Функціонально-направляючий, однощелепний, знімний, пластин очний, профілактичний

7. Хлопчику 10 р. Обличчя симетричне, пропорційне. Дихання ротове. В порожнині рота: форма зубних дуг сидлоподібна, високе піднебіння. Ключ оклюзії збережений. Поставте діагноз.

*** А) Звуження зубних рядів**

- В) Дистальний прикус
- С) Мезіальний прикус
- Д) Розширення зубних рядів
- Е) Видовження зубних рядів

8. Пацієнт 5 років. Скарги батьків на естетичний дефект і утруднене відкушування їжі. У дитини ротове дихання. При огляді відмічено наявність вертикальної щілини між різцями 4 мм. Складіть план лікування

*** А) Скерувати на консультацію до ЛОРа, призначити міогімнастику**

- В) Виготовити піднебінну пластинку з сектором у фронтальній ділянці
- С) Призначити піднебінну пластинку з похилою площиною
- Д) Виготовити капу Бініна
- Е) Відтер мінувати лікування до 9 років

9. У 10-річного хлопчика при клінічному обстеженні визначається сагітальна щілина у фронтальній ділянці з перекриттям по вертикалі до 2/3. В бокових ділянках однойменно-горбиковий контакт антагоністів. Для лікування використана верхньощелепна пластинка з наклонною площиною у фронтальній ділянці . Яким по часу дії є використаний в даному випадку апарат?

*** А) Преривчатої дії, зв'язаного з функціональною навантажкою**

- В) С чітким інтервалом дії
- С) Постійно-діючий з незмінною силою
- Д) Діючий без сили
- Е) Постійно діючий зі змінною силою

10. У пацієнта 10 років відмічається у фронтальній ділянці щілина по сагіталі до 5 мм, по вертикалі перекриття на 1/3, однойменно-горбикове змикання зубів бокового сегменту. Для лікування застосували активатор Андресена-Гойпля. До якого виду ортодонтичних апаратів відноситься використаний в даному випадку моноблок?

*** А) Функціонально-направляючий, лікувальний**

В) Функціонально-діючий, лікувальний

С) Механічної дії, лікувальний

Д) Змішаної дії, ретенційний

Е) Механічної дії, профілактичний

11. Хворий К. 12 років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: профіль обличчя злегка ввігнутий, висота нижньої третини зменшена, виражені носогубні складки, супраментальна борозда згладжена. Нижні різці розміщуються спереду верхніх і перекривають їх на 2/3 висоти. Верхні бокові зуби мають по одному позадустоящому антогоністу нижньої щелепи. В яких площинах є порушення прикусу?

*** А) В сагітальній і вертикальній**

В) В трансверзальній

С) В вертикальній

Д) В сагітальній

Е) В трансверзальній і вертикальній

12. Хвора Зоя В. 12 років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, фронтальні зуби верхньої щелепи перекривають нижні на 3/3 висоти, нахилені орально, в бокових ділянках на всьому протязі однойменно-горбиковий контакт антагоністів, змикання перших постійних молярів по 2 класу Енгля. В яких площинах є порушення змикання зубів в даному випадку?

*** А) В сагітальній і вертикальній**

В) В трансверзальній

С) В трансверзальній і вертикальній

Д) В вертикальній

Е) В сагітальній

13. У дівчинки 8 років із анамнезу встановлена втрата 4-х молочних молярів рік назад, утруднене носове дихання. В ротовій порожнині: скупченність зубів фронтальної ділянці нижньої щелепи, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на 2/3 їх висоти. Співвідношення зубів бокового сегменту нейтральне. Які першочергові міри в лікуванні даної дитини?

*** А) Консультація ЛОР-лікаря, протезування дефектів зубного ряду**

В) Диспансерний нагляд, протезування дефектів зубного ряду

С) Консультація ЛОР-лікаря, диспансерний нагляд

Д) Протезування дефектів зубного ряду

Е) Лікування прикусу знімним апаратом

14. У пацієнта 12 років відмічається вестибуло-супраоклюзія 23 зуба з недоліком місця в зубному ряді до 3-х мм. Сума верхніх різців 31 мм. Правий боковий сегмент в нейтральному змиканні, з лівого боку однойменногорбковий контакт антагоністів. Щ може бути найбільш можливою причиною даної патології?

*** А) Вкорочення зубного ряду верхньої щелепи з лівого боку**

- В) Спадковість
- С) Недорозвинення верхньої щелепи
- Д) Звуження верхньої щелепи з лівого боку
- Е) Макродентія фронтальних зубів верхньої щелепи

15. При народженні дитини дві половинки нижньої щелепи з'єднані по середній лінії волокнистим хрящем. Окостеніння цього шва настає:

*** А) На 1-2 році життя**

- В) На 2-3 році життя
- С) На 3- 4 році життя
- Д) На 4- 5 році життя
- Е) До 0, 5 року життя

16. Дитині з вродженою розщілиною верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого і м'якого піднебіння виготовлено плаваючий obturator Кеза. Який негативний наслідок при використанні obturatorа?

*** А) Зміщення фрагментів піднебінних, альвеолярних відростків**

- В) Стримання апозиційного росту верхньої щелепи
- С) Блокування рухів нижньої щелепи
- Д) Затримка прорізування тимчасових зубів
- Е) Формування шкідливих звичок

17. Батьки дитини 9 років звернулись до лікаря-ортодонта зі скаргами на асиметрію обличчя. При проведенні 3 клінічної проби за Ільїной-Маркосян асиметрія обличчя у дитини зникла. Яка причина зміщення нижньої щелепи у дитини?

*** А) Порушення нейром'язевого комплексу**

- В) Патологія ВНЩС
- С) Деформація верхнього зубного ряду
- Д) Деформація нижнього зубного ряду
- Е) Аномалії величини щелеп

18. Батьки дитини 6,5 років скаржаться на невдоволений естетичний вигляд дитини . В анамнезі: штучне вигодовування. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи у фронтальній ділянці різко відхилений вестибулярно. Сагітальна щілина - 6 мм. Рот відкритий. Слабкий круговий м'яз рота. Який апарат найбільш функціональний для лікування даного пацієнта?

*** А) Вестибулярна пластинка Кербица**

- В) Захитка для язика
- С) Регулятор функції Френкеля
- Д) Пращеподібна пов'язка
- Е) Моноблок Ешлера

19. Жінка на 6 місяці вагітності звернулась до ортодонта на консультацію з приводу токсикозу другої половини вагітності. У якому періоді розвитку дитини виникають вродливість та аномалії обличчя і щелеп?

*** А) 1 -3 місяця внутришньоутробного розвитку 6 місяців внутришньоутробного розвитку 4 місяця внутришньоутробного розвитку 9 місяців внутришньоутробного розвитку 5 місяців внутришньоутробного розвитку**

20. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5 років після уранопластики. До якого віку діти з вродженими незрощеннями піднебіння знаходяться під наглядом ортодонта?

*** А) До 15 років**

- В) До формування тимчасового прикусу
- С) До 9 років (період зміни передніх зубів)
- Д) До 12-13 років (період зміни бокових зубів)
- Е) До 18 років

21. Друга ступінь вкорочення коронки зуба при вколоченому вивиху по співвідношенню до сусідніх зубів, це:

*** А) 2 мм мм мм мм мм**

22. Дитина 14 років, скарги на естетичний недолік - протрузію верхніх різців і проміжки між ними, премоляри і моляри змикаються по 1- у класу Енгля. Сагітальна щілина 3 мм. Яка конструкція апарату показана для лікування даної аномалії?

*** А) Пластинковий апарат с вестибулярною дугою.**

- В) Апарат Катца
- С) Апарат Хургині
- Д) Апарат Курляндського
- Е) Апарат Гуляєвої

23. У дитини 9 років, виявлені: виступаюче підборіддя, діастема і тріє між нижніми різцями, які перекривають верхні на 2/3 висоти коронки.

Співвідношення перших постійних молярів по 3 кл. Енгля. Сагітальна щілина 2 мм. Визначте правильну тактику лікаря.

*** А) Використати апарат Брюкля**

- В) Призначити комплекс міогімнастики
- С) Використати ковзаючий апарат Енгля
- Д) Використати капу Бініна
- Е) Використати капу Шварца

24. У дитини 13 років виявлено піднебінне положення 11 зуба. В зубному ряді для нього не достатньо місця на 1/4 ширини зуба. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії.

*** А) Пластинковий апарат на верхню щелепу з розсувним гвинтом, вестибулярною дугою, протракційною пружиною на 11 зуб і накусочними площадками на бокові зуби.**

В) Пластинковий апарат на верхню щелепу з вестибулярною дугою, протракційною пружиною і накусочними площадками на бокові зуби.

С) Пластинковий апарат на верхню щелепу з вестибулярною дугою і протракційною пружиною.

Д) Пластинковий апарат на верхню щелепу з вестибулярною дугою, протракційною пружиною і розсувним гвинтом.

Е) Коронка Катца

25. У дитини 12 років виявлено, що справа нижні моляри перекривають верхні, змикання інших зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп дозволить поставити діагноз?

*** А) Метод Пона**

В) Метод Герлаха

С) Метод Шварца

Д) Метод Хаулея – Гербста

Е) Метод Коркхауза

26. При якому типі змикання губ у дитини виникає симптом “наперстка” - точкові втягування шкіри в ділянках з’єднання м’язових фібрил зі шкірою?

*** А) Повне неправильне змикання**

В) Повне правильне змикання

С) Неповне змикання губ у фронтальній ділянці

Д) Неповне змикання губ в області кутів рота

Е) -

27. Дитині 6 років, що перебуває у ортодонта на диспансерному обліку призначений комплекс міогімнастичних вправ з губним еквілібратором. На які м’язи здійснює вплив призначене лікування.

*** А) Круговий м’яз рота**

В) М’язи, які піднімають нижню щелепу

С) Підборідний м’яз

Д) М’язи, які опускають нижню щелепу

Е) М’язи, які зміщують нижню щелепу вбік

28. У дитини 6 років ротовий тип дихання; в анамнезі перенесена аденономія. Ознаки формування відкритого прикусу. Застосування якого апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

*** А) Вестибулярний щит (стандартна вестибулярна пластинка Шонхера).**

В) Вестибуло-оральний щит (вестибуло-оральна пластинка Крауса).

С) Регулятор функцій Френкеля.

Д) Активатор Андресена-Гойпля.

Е) Пластинка з петлями Рудольфа.

29. Під час обстеження у дитини 5 років визначено відсутність контакту різців, вертикальна щілина розмірами 1-1,5 мм. Визначте ступінь тяжкості морфологічних порушень

*** А) 1 ступінь ступінь ступінь ступінь ступінь**

30. У дитини 8 років визначено: верхня зубна дуга V - подібною форми, нижня - трапецієподібна (чотирикутна). Який діагностичний метод дозволяє визначити правильну форму зубної дуги

*** А) Hawley-Herber-Herbst.**

В) Tonn-Gerlach.

С) Pont.

Д) Hoves.

Е) Linder-Hart.

31. У дівчинки 14 років визначена скупченість верхніх і нижніх фронтальних зубів II ступеня. Який метод дозволяє визначити пропорційність розмірів різців верхньої і нижньої щелепи при нормальній глибині різцевого перекриття:

*** А) Tonn;**

В) Pont;

С) Gerlach;

Д) Hawley;

Е) Howes.

32. У дитини 10 років верхні різці перекривають нижні та мають нахил до ротової порожнини, різучі краї нижніх різців контактують з передньою третиною піднебіння. Співвідношення іклів і перших постійних молярів однойменне. Визначте діагноз за Енглем

*** А) Другий клас, 2 підклас**

- В) Перший клас
- С) Другий клас, 1 підклас
- Д) Третій клас, 1 підклас
- Е) Третій клас, 2 підклас

33. У дитини 5 років верхні різці перекривають нижні на 1/2 висоту коронки; співвідношення іклів та других тимчасових молярів одноіменне.

Співвідношення яких зубів свідчить про формування дисталь ного прикусу:

*** А) Тимчасових іклів.**

- В) Тимчасових центральних різців.
- С) Тимчасових латеральних різців.
- Д) Тимчасових перших молярів.
- Е) Тимчасових других молярів.

34. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5,5 років. Період тимчасового прикусу; передні зуби у прямому контакті; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Від якого фактору залежить характер змикання других тимчасових молярів у I та II періодах тимчасового прикусу?

*** А) Від їхніх мезіо-дистальних розмірів.**

- В) Стерості горбків бічних зубів.
- С) Розташування нижньої щелепи.
- Д) Наявності проміжків між зубами.
- Е) Величини різцевого перекриття.

35. У дитини 7 років скупченість фронтальних зубів 2 ступеня обтяжена локалізованим хронічним катаральним гінгівітом. оберіть раціональний метод лікування?

*** А) Апаратурний та фізіотерапевтич ний**

В) Фізіологічний (біологічний)

С) Апаратурний

Д) Хірургічний

Е) Фізіотерапевтичний

36. У 17-річного юнака неправильне розташування ікла на верхній щелепі. 13 зуб розташований вестибулярно, вище оклюзійної площі ни; проміжок між 14 та 12 - 6,5 мм. Оберіть раціональний метод лікування

*** А) Апаратурний та фізіотерапевтич ний**

В) Хірургічний та апаратурний

С) Хірургічний та фізіотерапевтич ний

Д) Апаратурний та міогімнастика

Е) Хірургічний та міогімнастика

37. У дитини 13 років 23 зуб прорізався орально, місця в зубній дузі достатньо, але має перекриття нижніми зубами на 1/2 висоти коронки. Без якого заходу неможлива зміна розташування ікла?

*** А) Роз'єднання прикусу**

В) Розширення зубної дуги

С) Зміщення нижньої щелепи

Д) Видалення премоляра

Е) Пальцевого масажу

38. Крок 2. Стоматологія. 2005 - 2006 рік

*** А) Ортодонтія**

В) Хлопчик 8 років. Скарги на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб – відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита, на R-грамі – корінь повністю не сформований. Виберіть найоптимальніший варіант протезування.

*** С) Тонкостінна металева коронка на 11 зуб**

- D) Металокерамічна коронка
- E) Пластмасова коронка
- F) Штифтовий зуб
- G) Комбінована коронка

39. Хлопчикові 6 років при плановому огляді лікар-стоматолог виявив виступання підборіддя, розгорнутий кут нижньої щелепи, западання верхньої губи. При змиканні зубних рядів відмічено зворотнє різцеве перекриття, медіальні щічні горбики 16 і 26 контактують з дистальними горбиками 46 та 36 зубів. Який ортодонтичний апарат доцільно використати для лікування?

*** А) Регулятор функції Френкеля III типу**

- В) Регулятор функції Френкеля II типу
- С) Регулятор функції Френкеля I типу
- D) Піднебінну пластинку з похилою площиною у фронтальній ділянці
- E) Піднебінну пластинку з накусочною площиною у фронтальній ділянці

40. У дівчинка 11 років - первинна адентії, відсутній 35 зуб, що підтверджується рентгенологічно. Між 34 і 33 та 34 і 36 зубами - трими, а сам 34 зуб відносно свого язиково-щічного напрямку розвернутий на 300°. Визначте, яке аномалійне положення займає 34 зуб?

*** А) Тортооклюзія і дистальне**

- В) Дистальне
- С) Мезіальне
- D) Вестибулярне
- E) Оральне

41. Пацієнт 15 років. Скарги на естетичний недолік (зменшення висоти нижньої третини обличчя, поглиблення підборідкової борозни). При обстеженні встановлено відсутність 36, 46 зубів, змикання ікол і премолярів нормогнатичне, збільшення різцевого вертикального перекриття. Поставте діагноз.

*** А) Глибокий прикус**

- В) Дистальний прикус
- С) Звуження верхнього зубного ряду
- Д) Перехресний прикус в бокових ділянках
- Е) Відкритий прикус

42. На лікуванні у лікаря-ортодонта знаходиться дитина 5 років. Для її лікування застосовується пластинка з вестибулярним бампером. Яку дію має вестибулярний бампер?

*** А) Нейтралізує тиск кругового м'яза рота**

- В) Змінює нахил верхніх фронтальних зубів
- С) Стимулює ріст бокових ділянок щелеп
- Д) Нормалізує функцію ковтання
- Е) Змінює положення язика

43. До клініки лікаря-ортодонта звернулась дівчина 13 років зі скаргами на неправильне розташування зубів. Для її лікування необхідно застосувати лицеву дугу. Якою за своєю дією є лицева дуга?

*** А) Механічно діючою**

- В) Функціонально діючою
- С) Функціонально направляючою
- Д) Комбінованої дії
- Е) Профілактичної дії

44. При огляді лікарем-ортодонтом дитини 5 років у нього виявлено: відсутність зтертості зубів, відсутність трем і диастем, прямий прикус. Який з перерахованих симптомів у 5-річної дитини є ознакою майбутньої скупченості?

*** А) Відсутність трем і диастем**

В) Відсутність зтертості зубів

С) Прямий прикус

Д) Ортогнатичний прикус

Е) Відсутність мезіальної сходинки в області других тимчасових молярів

45. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 13 років. Під час огляду: період постійного прикусу. 13 зуб - мезіо-дистальні розміри якого 8,9 мм, прорізався поза зубною дугою вестибулярно; проміжок між 14 та 12 - 9,2 мм. Оберіть раціональний план лікування.

*** А) Переміщення 13 в зубну дугу**

В) Видалення 14, переміщення 13 дистально та в зубну дугу

С) Розширення зубної дуги та переміщення 13

Д) Пальцевий масаж 13

Е) Видалення 13

46. У дитини 8 років визначена діастема І виду за Ф.Я.Хорошилкіною розміром 2-3 мм. Охарактеризуйте розташування зубів при І виді діастеми.

*** А) Симетричний проміжок між різцями з латеральним відхиленням коронок різців при правильному розташуванні верхівок коренів**

В) Симетричний проміжок між різцями з паралельним розташуванням коренів

С) Асиметричний проміжок між різцями з латеральним зміщенням одного з різців

Д) Проміжок між різцями з медіальним нахилом коронок та латеральним відхиленням коренів

Е) Асиметричний проміжок між різцями з паралельним розташуванням коренів

47. У дитини 12 років відсутні 31 та 41 зуби, проміжок між 32 та 42 – 10 мм. Застосування якого методу дослідження допоможе визначити заключний діагноз.

*** А) Рентгенологічний**

- В) Клінічний
- С) Біометричний
- Д) Графічний
- Е) Антропометричний

48. У дитини 7,5 років зубні дуги верхньої та нижньої щелеп чотирикутні; співвідношення іклів та перших постійних молярів за I класом Енгля. Визначте характер аномалії згідно класифікації Д.А.Калвеліса.

*** А) Аномалія форми зубного ряду**

- В) Порушення утворення зубного ряду
- С) Аномалії окремих зубів
- Д) Аномалії прикусу
- Е) Аномалії розмірів щелеп

49. У дитини 7 років, в порожнині рота тільки тимчасові зуби, тимчасовий період прикусу; визначається прямий контакт різців співвідношення іклів та других тимчасових молярів правильне Визначте стан прикусу у дитини за класифікацією Д.А.Калвеліса

*** А) Затримка прорізування зубів**

- В) Фізіологічний прикус.
- С) Аномалія форми зубних рядів
- Д) Аномалія прикусу
- Е) Аномалія будови зубного ряду

50. У дитини 5,5 років після аденотомії залишилася звичка ротового дихання. Під час огляду обличчя визначено : обличчя подовжене, широка спинка носа, губи змикає з напругою, подвійне підборіддя. Подвійне підборіддя є ознакою

*** А) Неправильного розташування язика**

- В) Надмірного росту нижньої щелепи
- С) Надмірного росту верхньої щелепи
- Д) Інфантильного ковтання
- Е) Соматичного ковтання

51. У 11-річної дитини передчасно видалили 15 зуб. Верхні різці перекривають нижні на 1/3, співвідношення іклів та перших постійних молярів за I класом Енгля. Оберіть раціональну конструкцію профілактичного протеза

*** А) Протез-розпорка**

- В) Розсувний мостоподібний протез з двома опорами
- С) Бюгельний протез
- Д) Пластинковий частковий знімний протез
- Е) Мостоподібний протез з однією опорою

52. Ребенок 10 лет. При осмотре отмечается выступающая вперед верхняя губа. Верхние передние зубы в положении протрузии, между ними ложная диастема и тремы. Верхняя зубная дуга сужена. Между верхними и нижними передними зубами сагиттальная щель 5 мм. Боковые зубы смыкаются одноименными буграми. Назовите ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии у ребенка.

- А) Аппарат Энгля скользящий

*** В) Аппарат Хургиной**

- С) Аппарат Гуляевой
- Д) Пластиночный аппарат с вестибулярной дугой на верхний зубной ряд.
- Е) Аппарат Катца с наклонной плоскостью.

53. У 5- річної дитини видалені 54,55,64,65 зуби. До чого призводить попередчасне видалення цих зубів?

*** А) Вкорочення зубних дуг.**

- В) Нерівномірний ріст щелеп.
- С) Подовження зубних дуг.
- Д) Розширення щелеп.
- Е) Вірної відповіді немає.

54. З чого потрібно починати лікування прогнатичного прикусу у дівчини 5 років з наявністю шкідливої звички ротового дихання внаслідок розростання аденоїдних вегетацій 4 ступеню.

*** А) Аденектомії.**

- В) Призначення вестибулярного бамперу
- С) Призначення комплексу міогімнастики
- Д) Виготовлення пластинкового апарату з гвинтом

55. Крок 2. Стоматологія. 2006 - 2007 рік

*** А) Ортодонтія** $BR > Y$ дитини 8 років визначається випуклий профіль, напруження при змиканні губ, сагітальна щілина 7 мм, змикання в бокових ділянках однойменних антагоністів, розміщення медіально-щічних бугрів 16 і 26 попереду від поперечних борозд 36 и 46. При проведенні проби Ешлера-Бітнера обличчя покращується. Для усунення аномалії був виготовлений регулятор Френкеля 1 типу. Який механізм дії цього апарату в даному випадку?

*** В) Нормалізація тиску губ, щік, язика і положення нижньої щелепи**

- С) Затримка росту верхньої щелепи в сагітальному напрямку
- Д) Розширення верхньої щелепи за допомогою гвинта
- Е) Нормалізація положення і росту нижньої щелепи за допомогою міжщелепної тяги
- Ф) Нормалізація положення верхніх фронтальних зубів за допомогою вестибулярної дуги

56. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Від якого фактору залежить характер змикання других тимчасових молярів у I та II періодах тимчасового прикусу?

*** А) Від їхніх мезіо-дистальних розмірів.**

- В) Стерості горбків бічних зубів.
- С) Розташування нижньої щелепи.
- Д) Наявності проміжків між зубами.
- Е) Величини різцевого перекриття.

57. Пацієнт 15 років закінчив лікування скученості зубів II ступеня за допомогою брекет-системи без застосування видалення окремих зубів. Визначте термін подальшого диспансерного спостереження.

*** А) До прорізування третіх молярів**

- В) На протязі усього життя.
- С) На протязі 2 років
- Д) На протязі 3 років
- Е) На протязі 4 років

58. У дівчинки 9 років у процесі обстеження ортодонтом виявлено: наявність випуклого профілю за рахунок зміщення підборіддя назад, напруження при змиканні губ. В анамнезі: штучне вигодовування. В порожнині рота визначається вестибулярне відхилення верхніх різців з наявністю сагітальної щілини близько 10 мм, зуби бокових сегментів розміщені попереду коронок однойменних нижніх зубів, медіально-щічні бугри 16 і 26 контактують з буграми 35 і 45. З якого методу дослідження оптимально почати диференційну діагностику можливих клінічних форм аномалій прикусу у даної пацієнтки?

*** А) Проба Ешлера-Бітнера**

- В) Функціональна жувальна проба по Рубінову
- С) Вимірювання моделей щелеп по Пону
- Д) Ортопантомографія
- Е) Третя проба за Ильїною-Маркосян

59. Дитина 10 років. При огляді відмічається виступаюча вперед верхня губа. Верхні передні зуби в положенні протрузії. Верхня і нижня зубні дуги звужені. Співвідношення бокових зубів відповідає II класу Енгля. Між верхніми і нижніми передніми зубами сагітальна щілина 4 мм. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії у дитини.

*** А) Активатор Андресена -Гойпля.**

- В) Апарат Хургиной.
- С) Знімний апарат на верхній зубний ряд з гвинтом і похилою площиною, знімний апарат на нижній зубний ряд з розширюючим гвинтом.
- Д) Знімні апарати на верхній і нижній зубний ряд з розширюючими гвинтами.
- Е) Апарат Катца с похилою площиною.

60. При клінічному обстеженні дівчинки 10 років ортодонт виявив наявність наступних лицевих ознак: випуклий профіль за рахунок переваги середньої третини обличчя, згладженість носогубних складок, зміщення підборіддя назад, вираженість супраментальної складки, різко виражене напруження при змиканні губ. В порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бокових зубів з попереду стоячими нижніми, розміщення медіально-щічних бугрів 16 і 26 на буграх 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити заключний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

*** А) Профільна телерентгенографія**

- В) Ортопантомографія
- С) Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- Д) Визначення лицевого індексу по Ізарду
- Е) Проведення клінічних функціональних проб

61. Пацієнтка 15 років звернулась до ортодонта зі скаргами на неправильне положення зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Всі зуби постійні, 13 і 23 прорізались вестибулярно з повним дефіцитом місця для них. 14 і 24 вражені карієсом. Сума ширини верхніх різців складає 37 мм. Співвідношення 6-х зубів нейтральне, зуби бокових сегментів в фісурно-бугоркових співвідношеннях. Оберіть найбільш оптимальну тактику лікування у даної пацієнтки.

*** А) Створення місця для ікол шляхом видалення перших премолярів**

- В) Видалення ікол
- С) Створення місця шляхом розширення верхньої зубної дуги
- Д) Створення місця шляхом апроксимальної сепарації верхніх зубів
- Е) Створення місця шляхом подовження верхньої зубної дуги і дисталізації молярів

62. Новонародженій дитині поставлений діагноз: вроджений дефект губи, твердого і м'якого піднебіння. Було рекомендовано виготовлення плаваючого обтуратора. С цією метою для зняття відбитку використали:

*** А) S- подібний шпатель**

- В) Металічну стандартну ложку
- С) Індивідуальну ложку
- Д) П- подібний шпатель
- Е) Прямий шпатель

63. У хлопчика 11 років після обстеження діагностована діастема шириною 6 мм. за Хорошилкиною 2 типу. Для нормалізації положення різців виготовлений апарат Корхауза. Який вид переміщення буде відбуватися під дією апарату?

*** А) Корпусне переміщення.**

- В) Похило-обертальне переміщення.
- С) Інтрузійне переміщення.
- Д) Екструзійне переміщення.
- Е) Торк – переміщення.

64. Хлопчику 10 років проводять лікування глибокого прикусу за допомогою верхньо-щелепної знімної пластинки з накусочною площадкою. Якими будуть первинні зміни в області дна лунки нижніх різців?

*** А) Остеокластична резорбція.**

- В) Остеобластична опозиція.
- С) Гіалінова дегенерація.
- Д) Вогнищевий остеосклероз.
- Е) Розростання грануляційної тканини.

65. Під час профілактичного огляду у дитини 5 років визначається виражена зворотна сходинка Цилінського, відсутність проміжків, масетеріальний тип жування. При піднятті нижньої щелепи спостерігається тенденція до висунання її допереду. Яку патологію прикусу можна прогнозувати в подальшому?

*** А) Мезіальний прикус.**

В) Дистальний прикус.

С) Перехресний прикус.

Д) Глибокий прикус.

Е) Відкритий прикус.

66. При обстеженні дитини виявлені наступні ознаки: наявність діастем і трем, фізіологічне стирання зубів, наявність симптому Целінського і ретромолярних площадок. В якому періоді розвитку знаходиться зубо - щелепна система у даної дитини?

*** А) Період інволюції тимчасового прикусу.**

В) Період формування тимчасового прикусу.

С) Період сформованого тимчасового прикусу.

Д) Період раннього змінного прикусу.

Е) Період пізнього змінного прикусу.

67. При обстеженні дитини 10 років виявлено співвідношення молярів по II класу Енгля, сагітальна щілина 4 мм, звуження верхнього зубного ряду, ротове дихання, симптом глоссоптозу. В анамнезі аденоїди вегетації 2 ступеню. Вкажіть першочергову тактику лікаря-ортодонта.

*** А) Санація ЛОР - органів.**

В) Призначення міогімнастики.

С) Фізіотерапевтичні процедури.

Д) Апаратне лікування.

Е) Видалення зубів по Хотцу.

68. В дитячу стоматологічну поліклініку потрапила дитина у віці 13 років зі скаргами на високе розміщення ікол на в/щ. Об'єктивно: звуження в/щ, мезіальний прикус, супраоклюзія 13:23 зубів. Який метод лікування рекомендований даному пацієнту?

*** А) брекет-система**

- В) знімна пластинка зі штовхачами, розширячим гвинтом
- С) знімна пластинка з дугою Енгля, розширяючим гвинтом, роз'єднання прикусу
- Д) знімна пластинка з пружиною Коффіна, дугою Енгля, роз'єднання прикусу
- Е) видалення 13,23 зубів, протезування незнімними мостовидними протезами

69. У немовля при огляді виявлено з'єднання між ротовою і носовою порожнинами. Був встановлений діагноз: ізольована ущелина піднебіння. Відомо, що піднебіння формується в період внутрішньоутробного розвитку. За рахунок чого відбувається формування:

*** А) За рахунок пластинчастих виростів верхньощелепних відростків**

- В) Лобового горбка
- С) Першої зябрової дуги
- Д) Першої пари зябрових кишень
- Е) Колагенових волокон

70. У дитини 5 років дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині при правильному співвідношенні іклів. Це свідчить про наступне:

*** А) Фактор ризику формування дистального прикусу**

- В) Формування нейтрального прикусу
- С) Фактор ризику формування медіального прикусу
- Д) Формування косого прикусу
- Е) Формування глибокого прикусу

71. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5 років із ротовим диханням та звичкою прокладання язика між зубами. Застосування якого апарату найбільш доцільне?

*** А) Міофункціональний преортодонтичний трейнер**

- В) Вестибулярний щит.
- С) Регулятор функцій Френкеля.
- Д) Активатор Кламмта.
- Е) Пластинка з петлями Рудольфа.

72. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 3,5 років з “інфантильним” типом ковтання. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне у даному випадку?

*** А) Вестибуло-оральний щит.**

- В) Вестибулярний щит.
- С) Регулятор функцій Френкеля.
- Д) Біонатор Янсен.
- Е) Активатор Кламмта

73. У дитини 9 років встановлена асиметрія обличчя, зміщення підборіддя вліво. При огляді порожнини рота виявлено, що нижні бокові зуби зліва перекривають зуби антагоністи. Лінія між нижніми центральними різцями зміщена вліво на 3 мм. Який ортодонтичний апарат слід призначити для лікування дитини.

*** А) Знімний ортодонтичний апарат на верхній зубний ряд з похилою площиною справа.**

- В) Знімний ортодонтичний апарат на нижній зубний ряд з похилою площиною справа.
- С) Знімний пластиночний апарат на нижню зубну дугу з розширюючим гвинтом.
- Д) Стаціонарні апарати Енгля на нижній і верхній зубний ряд і косу міжщелепну тягу.
- Е) Експансивний апарат Енгля на нижній зубний ряд.

74. У дитини 7 років виявлено що тимчасові моляри верхнього зубного ряду видалені. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря.

*** А) Виготовити знімний пластиночний безкламерний протез для заміщення дефектів верхнього зубного ряду.**

- В) Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу.
- С) Виготовити на верхній зубний ряд знімний протез з кламерною фіксацією.
- Д) Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів.
- Е) Спостерігати 1 раз в рік до прорізування постійних зубів.

75. У дитини 8 років при огляді порожнини рота виявлено, що нижні бокові зуби справа перекривають верхні. Співвідношення зубів в сагітальній площині не змінено. Середня лінія верхнього і нижнього зубних рядів співпадають. Форма нижнього зубного ряду не змінена. Який апарат слід вибрати для лікування аномалії?

*** А) Знімний апарат на верхній зубний ряд з оклюзійними накладками на бокові зуби, розширюючим гвинтом і сегментарним розпилом в області верхніх зубів справа.**

- В) Знімний апарат на верхній зубний ряд з оклюзійними накладками на бокові зуби, розширюючим гвинтом і серединним розпилом.
- С) Знімний апарат на верхній зубний ряд з розширюючим гвинтом і сегментарним розпилом в області верхніх зубів справа.
- Д) Знімний апарат на верхній зубний ряд з розширюючим гвинтом і серединним розпилом.
- Е) Знімний апарат на нижній зубний ряд з похилою площиною на бокові зуби зліва.

76. При внутрішньо-ротовому огляді у дитини 5-ти років виявлено: тимчасовий прикус, трети та діастеми, утертість горбів та ріжучих поверхонь зубів, дистальні поверхні нижніх других тимчасових молярів знаходяться попереду від дистальних поверхонь других тимчасових молярів. Яку назву має даний період тимчасового прикусу?

*** А) Період старіння**

- В) Період стабільного прикусу
- С) Період формування
- Д) Період прорізування
- Е) Правильної відповіді немає

77. При плановому огляді лікаря - ортодонта виявлено, що у хлопчика 9-ти років відкритий прикус. При ковтанні дитина відштовхується язиком від стулених губ. Що може бути причиною даної аномалії?

*** А) Інфантильний тип ковтання**

- В) Темпоральний тип ковтання
- С) Масетеріальний тип ковтання
- Д) Передчасна втрата тимчасових зубів
- Е) Низьке прикріплення вуздечки верхньої губи

78. В пологове відділення викликали ортодонта. У новонародженої дитини повне незрощення твердого і м'якого піднебіння. Як повинен поступити ортодонт в даному випадку?

*** А) Припасувати преформований апарат Т.В. Шарової**

- В) Виготовити піднебінну пластинку
- С) Виготовити obturator Кеза
- Д) Виготовити obturator Ільїної-Маркосян
- Е) Виготовити obturator Часовської