

Примірник для самопідготовки студентів**Профіль:** Ортодонтія**Курс:** 3 курс, 5 осінній семестр**Мова:** Українська**Тема:** /3 курс/Ортодонтія. Модуль 1./1. Осінь./**Всього завдань:** 330

- Поняття оптимальної індивідуальної норми за Ю.М. Малигіним базується на характеристиці:
 - 3 ознак норми
 - 4 ознак норми
 - 5 ознак норми
 - 2 ознак норми
 - 6 ознак норми
- Під терміном аномалія слід розуміти:
 - стійке вроджене відхилення від норми
 - перебіг хвороби
 - ріст щелепи в довжину
 - порушення будь-якої функції організму
 - усі відповіді правильні
- У якій кількості площин можна описати морфологічні ознаки прикусу?
 - У трьох площинах
 - У двох площинах
 - У одній площині
 - У чотирьох площинах
 - У п'ятьох площинах
- Ортогнатичний прикус відрізняється від ортогенічного співвідношенням у таких площинах:
 - вертикальній
 - сагітальній
 - трансверзальній
 - франкфуртській
 - носовій
- Ортогнатичний прикус відрізняється від ортогенічного співвідношенням таких груп зубів:
 - фронтальних
 - іклів
 - премолярів
 - перших постійних молярів
 - бічних зубів
- По одному антагоністу мають такі зуби:
 - нижній центральний різець і верхній останній моляр
 - нижній латеральний різець і нижній зуб мудрості
 - верхній латеральний різець і верхній зуб мудрості
 - верхній центральний різець і нижній останній моляр
 - верхнє ікло і нижній зуб мудрості
- При ортогнатичному постійному прикусі верхні різці перекривають нижні на таку величину:
 - до 1/3 висоти коронки
 - на 2/3 висоти коронки
 - на повну висоту коронки
 - більше ніж на повну висоту коронки
 - правильної відповіді немає
- Передній щічний горбок верхнього постійного моляра при нормогнатичному прикусі розташований у такий спосіб:
 - між мезіальним і дистальним щічним горбками одноіменного нижнього
 - над щічним горбком одноіменного нижнього
 - між горбками нижнього першого моляра і другого премоляра
 - між горбками першого і другого молярів
- над щічним горбком другого нижнього моляра
 - дробильні
 - бічні
 - розмелювальні
 - передне
 - вертикальне
- Після прорізування тимчасових різців у дитини з'являється такий тип жувальних рухів:
 - вертикальній
 - горизонтальній
 - сагітальній
 - оклюзійній
 - трансверзальній
- Жувальні дробильні рухи, здійснюються у такій площині:
 - вертикальній
 - горизонтальній
 - сагітальній
 - оклюзійній
 - трансверзальній
- Жувальні розмелювальні рухи здійснюються у такій площині:
 - трансверзальній
 - вертикальній
 - сагітальній
 - фронтальній
 - франкфуртській
- Жувальні розмелювальні рухи, з'являються в дитини після прорізування таких зубів:
 - тимчасових молярів
 - тимчасових центральних різців
 - тимчасових латеральних різців
 - постійних молярів
 - тимчасових іклів
- Пробою із ковтком води визначають порушення таких функцій:
 - ковтання і дихання
 - змикання губ і дихання
 - дихання і мовлення
 - жування і ковтання
 - ковтання, дихання і мовлення
- За допомогою ворсинок вати визначають порушення функції:
 - дихання
 - жування
 - ковтання
 - мовлення
 - змикання губ
- Для носового типу дихання властиві такі лицеві ознаки:
 - усі відповіді правильні
 - спокійне змикання губ
 - рухливі крила носа
 - спинка носа нормальної конфігурації
 - волога червона кайма губ
- Для ротового типу дихання властиві такі лицеві ознаки:
 - усі відповіді правильні
 - нерухомі крила носа
 - широка спинка носа
 - відкритий рот
 - суха червона кайма губ
- Який вчений у своїй класифікації виділив наступні групи ЗЩА: аномалії окремих зубів, аномалії зубних рядів, та аномалії прикусу?
 - Калвеліс
 - Бетельман
 - Шварц
 - Катц
 - Енгль
- У дітей з порушенням носового дихання повинні проводитись такі методи профілактики зубощелепних аномалій:
 - санація носоглотки
 - санація порожнини рота
 - виготовлення знімного протезу
 - призначити міогмнастику
 - правильної відповіді немає
- Найчастіше до виникнення дефектів зубних рядів призводять:
 - карієс та його ускладнення
 - травматичні ушкодження зубів
 - гіпоплазія та флюороз
 - адентія
 - запальні хвороби щелеп
- Деформація це:
 - відхилення від норми, яке прогресує з часом під впливом зовнішніх і внутрішніх факторів
 - вроджене відхилення від норми
 - резорбція кореня
 - порушення будь-якої функції організму
 - усі відповіді правильні
- Адентія - це аномалія:
 - кількості зубів
 - розміру зубів
 - кольору зубів
 - термінів прорізування
 - усі відповіді правильні
- Макродентія відноситься до аномалії:
 - розміру зубів
 - форми зубів
 - кольору зубів
 - структури зубів
 - положення зубів
- Мікродентія - це:
 - зменшення розмірів зубів
 - збільшення розмірів зубів
 - зменшення кількості зубів
 - збільшення кількості зубів
 - аномалія форми зубів
- Що таке тортоаномалія?
 - Поворот зуба навколо вертикальної осі
 - Розташування зуба вище оклюзійної площини
 - Зміщення зуба назад по зубній дузі
 - Зміна зубів місцями
 - Зміщення зуба вперед по зубній дузі
- Ретенція зубів відноситься до аномалії:
 - термінів прорізування зубів
 - кількості зубів
 - формування зубів
 - твердих тканин зубів
 - кольору зубів
- Дистальний прикус це аномалія прикусу:
 - в сагітальній площині
 - в трансверзальній площині
 - у вертикальній площині
 - в орбітальній площині
 - в франкфуртській площині

27. Відкритий прикус - це аномалія прикусу:
*А. у вертикальній площині
В. у горизонтальній площині
С. у сагітальній площині
D. у трансверзальній площині
E. правильної відповіді немає
28. Яка кількість горбів (відростків) обмежує ротову ямку на прикінці першого місяця внутрішньоутробного розвитку:
*А. п'ять
В. два
С. чотири
D. три
E. шість
29. Верхня частина обличчя формується із:
*А. лобного відростка
В. верхньощелепних відростків
С. нижньощелепних відростків
D. лобного та верхньощелепних відростків
E. правильної відповіді не має
30. Середня частина обличчя формується із:
*А. лобного та верхньощелепних відростків
В. верхньощелепних відростків
С. нижньощелепних відростків
D. лобного відростка
E. верхньо- та нижньощелепних відростків
31. Зрошення відростків, які утворюють обличчя закінчується в такі терміни внутрішньоутробного періоду:
*А. на 7-му тижні
В. на 4-5 тижні
С. на 6-му тижні
D. на 3-4 тижні
E. на 8-му тижні
32. Розвиток остаточного піднебіння відбувається в такі терміни внутрішньоутробного періоду:
*А. на 2-му місяці
В. на 5-му місяці
С. на 3-му місяці
D. на 4-му місяці
E. на 1-му місяці
33. Новонароджений і немовля може одчасно:
*А. дихати і ковтати
В. ковтати та агукати
С. смоктати і ковтати
D. ковтати і жувати
E. жувати і дихати
34. Інфантильний тип ковтання є фізіологічним для:
*А. немовлят
В. підлітків
С. старечого віку
D. школярів
E. дорослого
35. Фолікули іклів на верхній щелепі у новонародженого розташовані:
*А. майже під орбітою
В. біля верхньощелепного горба
С. на піднебінні
D. у тілі щелепи
E. правильної відповіді не має
36. Яку кількість фолікулів тимчасових зубів нараховує кожна щелепа новонародженого:
*А. 10
В. 8
С. 6
D. 4
E. 12
37. Яку кількість фолікулів постійних зубів нараховує кожна щелепа новонародженого:
*А. 8
- В. 6
С. 4
D. 2
E. 10
38. До моменту народження в нормі нижня щелепа:
*А. менша верхньої
В. більша верхньої
С. однакова з верхньою
D. еліпсоподібної форми
E. правильної відповіді немає
39. Тверде піднебіння у процесі розвитку набуває вигляду:
*А. купола
В. готичного склепіння
С. плаского
D. трапеції
E. півкола
40. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода:
*А. на 7-му тижні
В. на 16-тому тижні
С. на 18-тому тижні
D. на 4-тому тижні
E. на 12-тому тижні
41. Фізіологічна (малеча) ретрогенія становить собою:
*А. дистальне розташування нижньої щелепи
В. медіальне розташування нижньої щелепи
С. нейтральне розташування нижньої щелепи
D. зсув нижньої щелепи вправо
E. зсув нижньої щелепи вліво
42. Сагітальна щілина при фізіологічній (дитячій) ретрогенії сягає:
*А. 5-7 мм
В. 6-8 мм
С. 4-5 мм
D. 3-4 мм
E. 2-3 мм
43. Визначте фізіологічну послідовність прорізування постійних зубів на верхній щелепі:
*А. 6,1,2,4,3,5,7
В. 1,2,3,4,5,6,7
С. 1,2,6,3,4,5,7
D. 6,1,4,3,2,5,7
E. 6,1,2,3,4,5,7
44. Визначте фізіологічну послідовність прорізування постійних зубів на нижній щелепі:
*А. 6,1,2,3,4,5,7
В. 1,6,2,3,4,5,7
С. 1,2,3,4,5,6,7
D. 6,1,2,4,5,3,7
E. 1,2,6,3,4,5,7
45. Дизостози - це аномалії розвитку:
*А. кісток
В. м'яких тканин
С. вушних раковин
D. нижньої щелепи
E. язика
46. До інфекцій, що найбільш часто проникають трансплацентарним шляхом, належать?
*А. всі відповіді правильні
В. токсоплазмоз
С. хламідіоз
D. цитомегалія
E. герпетична інфекція
47. Сутність захворювання на рахіт полягає в порушенні?
*А. мінерального обміну
В. обміну вуглеводів
С. ліпідного обміну
- D. усіх видів обміну
E. білкового обміну
48. Яка необхідна кількість заліза щодня в раціоні вагітної жінки?
*А. 30-60 мг
В. 12-20 мг
С. 20-30 мг
D. 60-80 мг
E. 80-100 мг
49. Для попередження виникнення ЗЩА в антенатальному періоді розвитку дитини необхідно проводити такі профілактичні заходи:
*А. усі відповіді правильні
В. збалансований режим харчування
С. прогулянки на свіжому повітрі
D. обмежене фізичне навантаження
E. відмова від шкідливих звичок
50. В який період вагітності дія шкідливих факторів на плід є найбільш небезпечною в формуванні зубо-щелепної системи?
*А. 4-8 тижнів вагітності
В. 2-3 тижні вагітності
С. 8-10 тижнів вагітності
D. 5-4 місяць вагітності
E. правильної відповіді немає
51. На якому терміні вагітності дія патогенного фактору може призвести до появи незрошення піднебіння?
*А. на 3-му місяці
В. на 4-му місяці
С. на 1-4 тижні
D. на 30-36 тижні вагітності
E. на 2-му тижні
52. Антенатальний період розвитку людини - це:
*А. внутрішньоутробний
В. починається після народження дитини
С. від 1 до 18 років життя
D. після 18 років життя
E. від 12 до 14 років життя
53. Які фактори негативно впливають на розвиток плоду в антенатальному періоді?
*А. усі відповіді правильні
В. інфекційні захворювання
С. шкідливі звички
D. радіаційне випромінювання
E. прийом лікарських препаратів
54. На закладання і формування зубощелепної системи впливають такі чинники:
*А. усі відповіді правильні
В. інфекційні захворювання
С. шкідливі звички
D. туберкульоз
E. застосування сильнодіючих ліків
55. Допустиме збільшення маси матері тіла під час вагітності складає:
*А. 9-13,6 кг
В. 14-17 кг
С. 19-20 кг
D. 15-18 кг
E. 20-22 кг
56. Рационально збалансоване харчування вагітної полягає у забезпеченні в достатній кількості організму:
*А. білками, жирами, вуглеводами, мінеральними солями, вітамінами, мікроелементами
В. білками, вуглеводами, вітамінами
С. мінеральними солями, мікроелементами
D. білками, жирами
E. правильної відповіді немає

57. Яка доза вітаміну С може шкідливо подіяти на плід під час вагітності?

- *А. більше 1 г
- В. 0,4 г
- С. 0,6 г
- Д. 0,8 г
- Е. залежно від ваги вагітної

58. За шкалою Апгар стан новонародженого вважається добрим?

- *А. 8-10 балів
- В. 6-7 балів
- С. 9 балів
- Д. 5 балів
- Е. 5-6 балів

59. Яке співвідношення голови новонародженого до тіла в цілому?

- *А. 1/4
- В. 1/3
- С. 1/2
- Д. 1/5
- Е. 1/6

60. Який анатомічний утвір знаходиться з внутрішньої частини щік новонародженого?

- *А. Жирові подушечки
- В. Складки
- С. Ямки
- Д. Додаткові слинні залози
- Е. Валики

61. Яка відстань між вершинами альвеолярних відростків щелеп новонародженої дитини в сагітальній площині?

- *А. 5-7 мм
- В. 9-10 мм
- С. 6-8 мм
- Д. 4-5 мм
- Е. 5-6 мм

62. Яка відстань між вершинами альвеолярних відростків щелеп новонародженої дитини в вертикальній площині?

- *А. 2,5-2,7 мм
- В. 3,0-3,5 мм
- С. 2,0-2,5 мм
- Д. 1,5-2,0 мм
- Е. 2,7-3,0 мм

63. Яка кількість поперечних складок налічується на піднебінні новонародженого?

- *А. 4-5 пар
- В. 5-7 пар
- С. 6-8 пар
- Д. 3-4 пари
- Е. 4-6 пар

64. Кут щелепи новонародженої дитини дорівнює?

- *А. 135-140 градусів
- В. 140-150 градусів
- С. 125-130 градусів
- Д. 115-120 градусів
- Е. 130-135 градусів

65. Який м'яз щелепо-лицевої ділянки новонародженого розвинутий найкраще?

- *А. Коловий м'яз
- В. Власне жувальний м'яз
- С. Під'язиковий м'яз
- Д. Висковий м'яз
- Е. Щічний м'яз

66. За рахунок чого у новонародженої дитини акт прийому їжі і дихання відбувається одночасно?

- *А. Високе положення надгортанника
- В. Плоского піднебіння
- С. Великого язика
- Д. Жирових комків Біша
- Е. Великого діаметру носових ходів

67. Яке співвідношення щелеп у новонародженого?

- *А. Ретрогенічне
- В. Мезіальне
- С. відкрите
- Д. Перехресне
- Е. Нейтральне

68. Який тип ковтання притаманний новонародженій дитині?

- *А. Інфантильний
- В. Соматичний
- С. Змішаний
- Д. Роздільний
- Е. Неконтрольований

69. При інфантильному типі ковтання язик відштовхується від?

- *А. Губ
- В. Піднебіння
- С. Альвеолярного відростка
- Д. Дна порожнини рота
- Е. Хаотично

70. Яка аномалія прикусу може розвинути у дитини при неправильному штучному вигодовуванні (велика дірка в сосці)?

- *А. Дистальний
- В. Мезіальний
- С. перехресний
- Д. Відкритий у фронтальній ділянці
- Е. Відкритий у боковій ділянці

71. Звичка пережовування їжі на одному боці сприяє виникненню?

- *А. Косого прикусу
- В. Дистального прикусу
- С. Мезіального прикусу
- Д. Глибокого прикусу
- Е. Відкритого прикусу

72. Співвідношення смоктальних рухів із ковтальними у новонародженого дорівнює?

- *А. 1:1,3
- В. 1:1
- С. 1:1,4
- Д. 1:1,5
- Е. 1:1,2

73. У якому віці відбувається перехід від інфантильного типу ковтання до соматичного?

- *А. 5-6 міс
- В. 7-8 міс
- С. 8-10 міс
- Д. 4-5 міс
- Е. 11-12 міс

74. Симптом "лимонної шкірки" або симптом "наперстка" виникає внаслідок гіперфункції?

- *А. Підборідного і кругового м'язів
- В. Власне жувального м'язу
- С. Крилового м'язу
- Д. Під'язикового м'язу
- Е. Двочеревцевого м'язу

75. Яка кількість фолікулів тимчасових зубів знаходиться в щелепах новонародженого?

- *А. 10
- В. 12
- С. 8
- Д. 14
- Е. 16

76. Яка аномалія прикусу може виникнути при високому розташуванні подушки під час сну?

- *А. Мезіальний прикус
- В. Дистальний прикус
- С. Відкритий прикус
- Д. Перехресний прикус
- Е. Глибокий прикус

77. Яка аномалія прикусу може виникнути при

низькому розташуванні подушки під час сну?

- *А. Дистальний прикус
- В. Мезіальний прикус
- С. Глибокий прикус
- Д. Перехресний прикус
- Е. Відкритий прикус

78. Яка аномалія прикусу може виникнути при постійному положенні під час сну на одному боці?

- *А. Перехресний прикус
- В. Мезіальний прикус
- С. Глибокий прикус
- Д. Дистальний прикус
- Е. Відкритий прикус

79. Яка дитина вважається новонародженою?

- *А. Від моменту народження до чотирьох тижнів
- В. Від моменту народження до п'яти тижнів
- С. Від моменту народження до шести тижнів
- Д. Від моменту народження до семи тижнів
- Е. Від моменту народження до восьми тижнів

80. Грудне вигодовування дитини сприяє:

- *А. тренуванню нижньої щелепи
- В. тренуванню жувальних та мимічних м'язів
- С. тренуванню м'язів язика
- Д. всі відповіді вірні
- Е. росту верхньої щелепи

81. За класифікацією В.П. Окушко шкідливі звички поділяються на:

- *А. 3 групи
- В. 4 групи
- С. 2 групи
- Д. 5 груп
- Е. 6 груп

82. За класифікацією В.П.Окушко до першої групи шкідливих звичок належить:

- *А. звички смоктання або так звані зафіксовані рухові реакції
- В. ротове дихання
- С. зафіксовані позотонічні рефлексії
- Д. аномалії функції
- Е. порушення функції дихання

83. За класифікацією Окушко до другої групи шкідливих звичок належить:

- *А. аномалії функції або так звані функції з неправильним перебігом
- В. звичка смоктання язика
- С. ротове дихання
- Д. порушення функції жування
- Е. неправильна артикуляція

84. За класифікацією Окушко до третьої групи шкідливих звичок належить:

- *А. зафіксовані позо тонічні рефлексії
- В. звичка смоктання
- С. аномалії функції
- Д. ротове дихання
- Е. порушення функції жування

85. Шкідливі звички смоктання або так звані зафіксовані рухові реакції включають в себе:

- *А. всі відповіді вірні
- В. звичку смоктання пальців
- С. звичку смоктання та прикушування губ і щік
- Д. звичку смоктання язика
- Е. звичку смоктання різноманітних предметів

86. Аномалії функції або так звані функції з неправильним перебігом включають в себе:

- *А. всі відповіді вірні
- В. порушення функції жування
- С. неправильне ковтання і звичка тиснути на зуби язиком
- Д. ротове дихання
- Е. неправильна артикуляція

87. Зафіксовані позо тонічні рефлекси, що визначають неправильне положення тіла у спокої включають в себе:
*А. всі відповіді вірні
В. неправильна поза тіла
С. порушення постави
D. неправильне положення нижньої щелепи у спокої
E. неправильне положення язика у спокої

88. Інфантильний тип ковтання найчастіше призводить до формування прикусу:
*А. відкритого
В. дистального
С. мезіального
D. косоного
E. ортогнатичного

89. Що призводить до так званого "ледачого жування":
*А. годування м'якою перетертою їжею
В. годування соскою з великим отвором
С. годування рідкою їжею
D. штучне вигодовування
E. грудне вигодовування

90. Нормальне напруження язика відносно напруження м'язів губ складає в нормі співвідношення:
*А. від 2:1 до 5:1
В. від 3:1 до 2:1
С. від 3:2 до 2:3
D. від 3:1 до 4:1
E. від 2:1 до 4:1

91. В основі впливу шкідливих звичок на зубощелепну систему лежить:
*А. всі відповіді вірні
В. спадковість
С. порушення прорізування зубів
D. аномалії прикріплення вуздечок
E. органічні порушення в ЦНС

92. Який стереотип дихання є нормою в ортодонтії?
*А. Носове
В. Ротове
С. Змішане
D. Всі відповіді вірні
E. Соматичне

93. Ротове дихання обумовлене такими чинниками:
*А. всі відповіді вірні
В. зниженою функцією м'язів, що змикають порожнину рота спереду і ззаду
С. звичкою дихати ротом після усунення причини обтурації, як умовний рефлекс
D. наявністю перешкоди у верхніх дихальних шляхах
E. зміною слизової оболонки верхніх дихальних шляхів

94. До чинників які призводять до виникнення зубощелепних аномалій в постнатальному періоді не належить:
*А. профілактика хвороб вагітної жінки
В. передчасна втрата молочних зубів
С. неправильне вигодовування дитини
D. шкідливі звички
E. порушення артикуляції

95. В профілактиці зубощелепних аномалій у дитини головну роль відіграє вітамін:
*А. D
В. С
С. В
D. PP
E. B12

96. Специфічна профілактика рахіту в здорових дітей має починатися:

*А. з другого місяця життя
В. з першого місяця
С. з третього місяця
D. з четвертого місяця
E. з п'ятого місяця

97. Специфічна профілактика рахіту для недоношених дітей має починатися:
*А. з другого тижня життя
В. з першого місяця життя
С. з дня народження
D. з третього тижня життя
E. з другого місяця

98. Вітамін D активізує:
*А. всі відповіді правильні
В. всмоктування фосфору
С. діяльність остеобластів
D. всмоктування кальцію
E. реабсорбцію фосфатів в ниркових канальцях

99. Причинами, що сприяють закріпленню інфантильного типу ковтання вважають:
*А. всі відповіді вірні
В. штучне вигодовування із застосуванням довгої соски
С. тривале годування рідкою їжею
D. порушення активності м'язів язика
E. порушення активності губ, щік і м'язів під'язикової ділянки

100. Основними засобами профілактики зубощелепних аномалій в постнатальному періоді є:
*А. всі відповіді вірні
В. правильне вигодовування
С. відсутність шкідливих звичок
D. відсутність "ледачого жування"
E. оптимальна кількість вітаміну D в організмі дитини

101. Перший період молочного прикусу триває:
*А. від 6 місяців до 2,5 років
В. від 6 місяців до 3 років
С. від 2,5 років до 3 років
D. від 3 років до 4 років
E. від 3,5 років до 6 років

102. Тимчасовий прикус являє собою:
*А. період становлення, період стабілізації, період старіння
В. період становлення (0,5-2,5 років)
С. період стабілізації (від 2,5-4 роки)
D. період старіння (від 4-6 років)
E. ранній період (6-9 років)

103. Тимчасовий прикус налічує:
*А. 20 зубів
В. 16 зубів
С. 12 зубів
D. 18 зубів
E. 26 зубів

104. На якому місяці життя дитини починається прорізування тимчасових зубів:
*А. на 6 місяці
В. на 7 місяці
С. на 8 місяці
D. на 5 місяці
E. на 9 місяці

105. До якого віку триває прорізування тимчасових зубів у дитини за умови нормального її розвитку:
*А. до 2,5 років
В. до 2 років
С. до 1,5 років
D. до 3 років
E. до 3,5 років

106. Як називається перший період тимчасового прикусу:

*А. період становлення
В. період стабілізації
С. період старіння
D. перехідний період
E. ранній період

107. До якого віку триває прорізування тимчасових зубів у дитини за умови сповільненого її розвитку:
*А. до 3 років
В. до 4 років
С. до 3,5 років
D. до 2,5 років
E. до 4,5 років

108. Які ознаки характеризують прорізування тимчасових зубів:
*А. всі відповіді вірні
В. порядок прорізування
С. парність прорізування
D. терміни
E. послідовність

109. На першому році життя у дитини налічується:
*А. 8 зубів
В. 6 зубів
С. 10 зубів
D. 4 зуба
E. 12 зубів

110. Чим відрізняються тимчасові зуби від постійних:
*А. величиною, формою, кольором
В. величиною
С. формою
D. кольором
E. анатомічною формою коронок

111. Перше фізіологічне підвищення висоти прикусу починається:
*А. з прорізування перших тимчасових молярів
В. з прорізування перших тимчасових різців
С. з прорізування других тимчасових різів
D. з прорізуванням тимчасових ікол
E. з прорізуванням других тимчасових молярів

112. Перший тимчасовий моляр прорізується у:
*А. 12-16 міс
В. 10-12 міс
С. 12-14 міс
D. 16-20 міс
E. 14-16 міс

113. Порядок та послідовність прорізування тимчасових зубів на верхній щелепі:
*А. I, II, IV, III, V
В. I, II, V, IV, III
С. I, II, III, V, IV
D. I, II, IV, V, III
E. I, II, III, IV, V

114. Порядок та послідовність прорізування тимчасових зубів на нижній щелепі:
*А. I, II, IV, III, V
В. I, II, V, III, IV
С. I, II, III, IV, V
D. I, II, V, IV, III
E. I, II, III, V, IV

115. Коли прорізуються другі тимчасові моляри:
*А. 20-30 міс
В. 15-20 міс
С. 10-15 міс
D. 20-25 міс
E. 10-15 міс

116. Коли прорізуються тимчасові ікла:
*А. 16-20 міс
В. 15-18 міс
С. 10-15 міс
D. 20-25 міс

E. 12-16 міс

117. Зубний ряд верхньої щелепи в тимчасовому прикусі має форму:

- *A. півкола
- B. параболи
- C. еліпса
- D. трапеції
- E. півеліпса

118. Зубний ряд нижньої щелепи в тимчасовому прикусі має форму:

- *A. півкола
- B. параболи
- C. трапеції
- D. півеліпса
- E. еліпса

119. Скільки періодів включає в себе тимчасовий прикус:

- *A. 3
- B. 2
- C. 1
- D. 5
- E. 4

120. До чинників, які призводять до виникнення аномалій в постнатальному періоді належить:

- *A. неправильне вигодовування дитини
- B. передчасна втрата молочних зубів
- C. захворювання матері під час вагітності
- D. застосування сильно діючих ліків
- E. вживання алкоголю, наркотиків, паління

121. Звичка смоктання верхньої губи призводить до:

- *A. піднебінного нахилу різів верхньої щелепи
- B. вестибулярного нахилу різців верхньої щелепи
- C. вестибулярний нахил різців нижньої щелепи
- D. оральний нахил різців нижньої щелепи
- E. не спричинює негативного впливу

122. Другий період молочного прикусу триває:

- *A. від 2,5 до 4 років
- B. від 3,5 до 6 років
- C. від 4 до 6 років
- D. від 6 міс до 2,5 років
- E. від 6 міс до 6 років

123. До лікаря-стоматолога звернулись батьки з дитиною 4 років. Яка кількість зубів має налічуватись у такому віці?

- *A. 20 зубів
- B. 24 зуби
- C. 16 зубів
- D. 32 зуби
- E. 22 зуби

124. Оклюзійна площина у молочному прикусі є:

- *A. горизонтальною
- B. увігнутою
- C. випуклою
- D. вертикальною
- E. трансверзальною

125. До лікаря-стоматолога привели дитину 3,5 років. Лікар запевнив, що прикус у дитини правильний. Яку форму зубного ряду верхньої щелепи виявив лікар?

- *A. півкола
- B. параболи
- C. півеліпса
- D. трапеції
- E. сідлоподібну

126. У молочному прикусі дистальна поверхня верхнього другого моляра розташовується:

- *A. в одній площині з дистальною поверхнею нижнього моляра
- B. попереду від дистальної поверхні нижнього другого моляра

C. позаду від дистальної поверхні нижнього другого моляра

D. попереду від дистальної поверхні нижнього першого моляра

E. правильної відповіді немає

127. Яке співвідношення між зубною, альвеолярною і базальною дугами в молочному прикусі:

- *A. зубна, альвеолярна та апікальна дуги однакового розміру
- B. зубна дуга найбільша, апікальна дуга найменша
- C. апікальна дуга найбільша, альвеолярна дуга найменша
- D. апікальна дуга найбільша, зубна дуга найменша
- E. апікальна дуга найменша, зубна та альвеолярна дуги однакового розміру

128. У молочному прикусі рвучий горбок верхнього ікла розташовується:

- *A. між іклом і першим моляром нижньої щелепи
- B. між молочними молярами нижньої щелепи
- C. між різцем і моляром нижньої щелепи
- D. між різцем та іклом нижньої щелепи
- E. між нижніми різцями

129. Для молочних зубів не характерна така ознака:

- *A. виражений екватор
- B. більш виражена ширина, ніж висота
- C. виражений емалевий валік
- D. молочно-білий колір
- E. велика пульпова камера

130. Яка із цих ознак не характерна для II періоду молочного прикусу:

- *A. стертість ріжучих країв і жувальних поверхонь
- B. верхні різці перекривають нижні на 1/3
- C. щільні апроксимальні контакти між зубами
- D. дистальні поверхні других молярів розташовані в одній вертикальній площині
- E. середня лінія між різцями верхньої та нижньої щелеп співпадає

131. II період молочного прикусу називається періодом:

- *A. стабільності молочного прикусу
- B. старіння молочного прикусу
- C. формування молочного прикусу
- D. стирання молочних зубів
- E. становлення

132. Корені молочних зубів характеризуються такими ознаками:

- *A. всі відповіді правильні
- B. корені широкі і короткі
- C. корені формуються протягом 2-2,5 років після прорізування
- D. резорбція кореня починається після 2 років стабільності
- E. правильної відповіді немає

133. В молочному прикусі не мають антагоністів:

- *A. нижні центральні різці і верхні другі моляри
- B. нижні центральні різці
- C. верхні центральні різці і нижні другі моляри
- D. другі моляри
- E. нижні центральні різці і нижні другі моляри

134. Характер змикання других молочних молярів у II періоді молочного прикусу залежить від:

- *A. їх мезіо-дистальних розмірів
- B. наявності проміжків між зубами
- C. вираженості горбків
- D. вираженості оклюзійної площини
- E. від ступеню стертості зубів

135. До антенатальних факторів ризику не відноситься:

- *A. профілактика хвороб вагітної жінки
- B. запобігання ускладненням перебігу вагітності
- D. відмова від препаратів, які можуть мати негативний вплив на плід
- E. вживання алкоголю, куріння

136. До чинників, які призводять до виникнення аномалій у внутрішньоутробному періоді не належить:

- *A. передчасна втрата молочних зубів
- B. захворювання матері отруєння виробничими і харчовими отрутами
- C. застосування сильнодіючих ліків
- D. вживання алкоголю, наркотиків, паління
- E. токсикози вагітних

137. За класифікацією В.П.Окушко до звичок смоктання належить:

- *A. всі відповіді правильні
- B. звичка смоктання пальців
- C. звичка смоктання і прикушування губ, щік, різноманітних предметів
- D. звичка смоктання язика
- E. звичка прикушування язика

138. Шкідлива звичка смоктання пальця виникає:

- *A. всі відповіді правильні
- B. як фіксація природного рефлексу смоктання
- C. через нервові і емоційне занепокоєння
- D. у дітей, яких вигодовують штучно
- E. через тривале смоктання цмочка

139. Звичка закусувати нижню губу у дітей призводить до:

- *A. вестибулярного нахилу різців верхньої щелепи
- B. вестибулярного нахилу різців нижньої щелепи
- C. піднебінного нахилу різців верхньої щелепи
- D. не спричиняє негативного впливу на зубощелепну систему
- E. вірної відповіді немає

140. Фактори ризику виникнення зубощелепних аномалій поділяються на:

- *A. всі відповіді правильні
- B. спадкові
- C. антенатальні
- D. постнатальні
- E. правильної відповіді немає

141. До постнатальних чинників, що призводять до зубощелепних аномалій і деформацій не належить:

- *A. розміри зубів
- B. перенесений рахіт
- C. неправильне штучне вигодовування
- D. рання втрата молочних зубів
- E. порушення функції дихання

142. Тривале смоктання "цмочка" призводить до формування:

- *A. відкритого прикусу
- B. перехресного прикусу
- C. глибокого прикусу
- D. дефекту зубного ряду
- E. мезіального прикусу

143. При розмові із батьками педіатр встановив, що у дитини звичка спати на одному боці. До формування якої патології прикусу може призвести ця звичка?

- *A. перехресного прикусу
- B. відкритого прикусу
- C. глибокого прикусу
- D. дефекту зубного ряду
- E. мезіального прикусу

144. III період молочного прикусу називається періодом:

- *A. старіння молочного прикусу
- B. формування молочного прикусу
- C. стабільного молочного прикусу
- D. пізнього молочного прикусу
- E. раннього молочного прикусу

145. Симптом Цилінського - це характер розташування:

- *A. других молярів верхньої та нижньої щелепи
- B. ікла верхньої щелепи відносно антагоністів
- C. першого і другого молярів верхньої щелепи
- D. першого і другого молярів нижньої щелепи
- E. ікла верхньої щелепи відносно антагоністів

146. Уступ Цилінського сприяє:

- *A. правильному встановленню перших постійних молярів
- B. своєчасному прорізуванню постійних зубів
- C. зменшенню стирання молочних зубів
- D. підвищенню висоти прикусу
- E. збільшенню розмірів трем між зубами

147. Яке правильне співвідношення верхніх і нижніх різців у III періоді молочного прикусу?

- *A. Верхні різці контактують із нижніми в прямому прикусі
- B. Верхні різці перекривають нижні різці на 1/3
- C. Верхні різці не контактують із нижніми різцями
- D. Верхні різці перекривають нижні різці на 2/3
- E. Нижні різці перекривають верхні на 1/3

148. Яка із цих ознак не характерна для III періоду молочного прикусу?

- *A. Розташування дистальних поверхонь других молярів в одній вертикальній площині
- B. Наявність трем і діастеми між зубами
- C. Стертість ріжучих країв і жувальних поверхонь зубів
- D. Уступ Цилінського
- E. Резорбція коренів різців

149. У III періоді молочного прикусу стирання зубів призводить до зменшення висоти їх коронок, за винятком:

- *A. іклів нижньої щелепи
- B. іклів верхньої щелепи
- C. перших молярів
- D. других молярів
- E. різців нижньої щелепи

150. У III періоді молочного прикусу ікло верхньої щелепи розташовується:

- *A. між іклом і першим моляром нижньої щелепи
- B. між різцем і іклом нижньої щелепи
- C. контактує із іклом нижньої щелепи
- D. контактує із першим моляром нижньої щелепи
- E. немає правильної відповіді

151. Стертість ріжучих країв та жувальних поверхонь молочних зубів у III періоді молочного прикусу сприяє:

- *A. ковзним рухам нижньої щелепи
- B. пережовуванню їжі
- C. вчасній заміні молочних зубів постійними
- D. підвищенню висоти прикусу
- E. зниженню висоти прикусу

152. До чинників ризику розвитку зубощелепних деформацій у III періоді молочного прикусу належить:

- *A. щільні апроксимальні контакти між зубами
- B. наявність уступу Цилінського
- C. стертість ріжучих країв і жувальних поверхонь зубів
- D. прямий прикус
- E. розташування верхнього ікла між нижнім різцем і першим моляром

153. До чинників ризику розвитку зубощелепних деформацій у III періоді молочного прикусу належить:

- *A. відсутність уступу Цилінського
- B. прямий прикус
- C. наявність трем та діастеми
- D. стертість ріжучих і жувальних поверхонь зубів
- E. розташування ікла верхньої щелепи між першим моляром і іклом нижньої щелепи

154. До лікаря звернулись батьки 11 місячної дитини із скаргами на відсутність зубів. Якими ознаками характеризується прорізування зубів?

- *A. всі відповіді правильні
- B. парності
- C. послідовності
- D. своєчасності
- E. симетричності

155. При інфантильному типі ковтання:

- *A. язик відштовхується від зімкнутих губ
- B. язик проштовхується між губами
- C. язик відштовхується від верхніх зубів
- D. язик відштовхується від нижніх зубів
- E. язик відштовхується від піднебіння

156. До лікаря-ортодонта звернулись батьки з дитиною на профілактичний огляд, встановлено, що у дитини інфантильний тип ковтання, у якому віці в нормі інфантильний тип ковтання змінюється на соматичний?

- *A. із прорізуванням перших молочних зубів
- B. із прорізуванням перших молочних молярів
- C. із випадінням молочних різців
- D. із прорізуванням перших постійних молярів
- E. із прорізуванням других молочних молярів

157. У трирічної дитини при ковтанні язик відштовхується від губ, прокладаючись між зубними рядами. До розвитку якої патології прикусу найчастіше призводить інфантильний тип ковтання?

- *A. відкритого прикусу
- B. дистального прикусу
- C. затримки прорізування молярів
- D. перехресного прикусу
- E. мезіального прикусу

158. Якого типу дихання не існує:

- *A. інфантильного
- B. носового
- C. змішаного
- D. ротового
- E. всі види існують

159. Перше фізіологічне підвищення висоти прикусу починається із прорізування:

- *A. перших молочних молярів
- B. молочних іклів
- C. перших постійних молярів
- D. молочних різців
- E. других молочних молярів

160. При огляді лікар встановив, що прикус дитини знаходиться на стадії III періоду молочного прикусу. Яка кількість прорізаних зубів має бути у ротовій порожнині у цьому випадку?

- *A. 20 зубів
- B. 16 зубів
- C. 24 зуби
- D. 32 зуби
- E. 18 зубів

161. Яка з цих ознак II періоду молочного прикусу залишається незмінною у III періоді?

- *A. Ікло верхньої щелепи знаходиться між іклом і першим моляром нижньої щелепи
- B. Ножицеподібний контакт у фронтальній ділянці
- C. Щільні апроксимальні контакти між зубами

D. Дистальні поверхні других молярів знаходяться в одній площині

E. перекриття нижніх різців верхніми на 1/3

162. Яка із цих ознак II періоду молочного прикусу змінюється у III періоді?

- *A. дистальні поверхні других молочних молярів розташовані в одній вертикальній площині
- B. Зуби розташовані вертикально
- C. Оклюзійна площина горизонтальна
- D. Форма зубних рядів - півколо
- E. серединна лінія співпадає

163. до лікаря-стоматолога звернулись батьки із 6-річною дівчинкою. У порожнині рота виявлено рухомість певних зубів. Корені яких зубів починають резорбуватись у III періоді молочного прикусу?

- *A. Центральних різців
- B. Латеральних різців
- C. Іклів
- D. Перших молярів
- E. Других молярів

164. Відсутність уступу Цилінського у III періоді молочного прикусу призведе до виникнення аномалій у:

- *A. сагітальній площині
- B. вертикальній площині
- C. трансверзальній площині
- D. горизонтальній площині
- E. у всіх площинах

165. Ранній змінний прикус триває:

- *A. від 6 до 9 років
- B. від 6 до 12 років
- C. від 4 до 9 років
- D. від 10 до 12 років
- E. від 3 до 6 років

166. Пізній змінний прикус триває:

- *A. від 10 до 12-14 років
- B. від 6 до 12 років
- C. від 4 до 9 років
- D. від 6 до 9 років
- E. від 9 до 12-14 років

167. Ранній змінний прикус характеризується прорізуванням:

- *A. перших постійних молярів та зміною різців
- B. перших постійних молярів та зміною іклів
- C. перших постійних молярів та премолярів
- D. зміною різців та премолярів
- E. заміною молочних молярів премолярами

168. Пізній змінний прикус характеризується прорізуванням:

- *A. премолярів, других молярів та зміною іклів
- B. перших постійних молярів та зміною іклів
- C. перших постійних молярів та премолярів
- D. зміною різців та премолярів
- E. зміною молочних молярів на премоляри

169. Другий підйом висоти прикусу пов'язаний із прорізуванням:

- *A. перших постійних молярів
- B. других постійних молярів
- C. іклів
- D. премолярів
- E.

170. Третій підйом висоти прикусу пов'язаний із прорізуванням:

- *A. других постійних молярів
- B. перших постійних молярів
- C. іклів
- D. премолярів
- E. премолярів та іклів

171. Якою з ознак не характеризується прорізування зубів:

- *A. симетричність

- V. порядок
C. парність
D. послідовність
E. всі відповіді вірні
172. Яка послідовність прорізування зубів в верхній щелепі?
*A. 6, 1, 2, 4, 3, 5, 7, 8
B. 1, 2, 6, 4, 3, 5, 7, 8
C. 6, 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8
D. 6, 1, 2, 5, 4, 3, 7, 8
E. 1, 2, 4, 3, 5, 6, 7, 8
173. Яка послідовність прорізування зубів в нижній щелепі?
*A. 6, 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8
B. 1, 2, 6, 4, 3, 5, 7, 8
C. 6, 1, 2, 4, 3, 5, 7, 8
D. 6, 1, 2, 5, 4, 3, 7, 8
E. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
174. Перші постійні моляри прорізуються в нормі у віці:
*A. 6-7 років
B. 7-8 років
C. 8-9 років
D. 5-6 років
E. 4-5 років
175. Центральні різці в нормі прорізуються у віці:
*A. 7-8 років
B. 6-7 років
C. 8-9 років
D. 5-6 років
E. 4-5 років
176. Латеральні різці в нормі прорізуються у віці:
*A. 8-9 років
B. 6-7 років
C. 7-8 років
D. 5-6 років
E. 9-10 років
177. Постійні ікла в нормі прорізуються у віці:
*A. 10-12 років
B. 9-11 років
C. 7-8 років
D. 12-14 років
E. 6-7 років
178. Перші премоляри в нормі прорізуються у віці:
*A. 9-11 років
B. 10-12 років
C. 7-8 років
D. 12-14 років
E. 8-10 років
179. Другі премоляри в нормі прорізуються у віці:
*A. 11-13 років
B. 9-11 років
C. 7-8 років
D. 12-14 років
E. 8-10 років
180. Другі постійні моляри в нормі прорізуються у віці:
*A. 12-14 років
B. 9-11 років
C. 7-8 років
D. 11-13 років
E. 8-10 років
181. До групи постійних заміщуваних зубів не відносяться:
*A. моляри
B. різці
C. ікла
D. премоляри
- E. всі зуби
182. Одним із основних чинників, що призводять до передчасної втрати зубів є:
*A. карієс і його ускладнення
B. травма зубів
C. гіоплазія
D. запальні захворювання щелеп
E. незрощення піднебіння
183. Ураження коронок молярів карієсом призводить до:
*A. всі відповіді правильні
B. зниження висоти прикусу
C. зубоальвеолярного видовження антагоністів
D. змін оклюзії
E. зменшення довжини зубного ряду
184. При передчасній втраті молочних фронтальних зубів виникає звичка:
*A. прокладати язик між зубами
B. підкладати кулак під щоку
C. жувати на один бік
D. смоктати палець
E. прикушувати щоки
185. Яка найбільш часта причина вестибулярного прорізування постійних ікол?
*A. Недостатня кількість місця в зубному ряді
B. Шкідлива звичка смоктання пальця
C. Порушення термінів прорізування
D. Передчасне видалення молочних зубів
E. Затримка резорбції коренів молочних зубів
186. За рахунок чого відбувається III фізіологічний підйом висоти прикусу?
*A. За рахунок прорізування других постійних молярів
B. За рахунок вертикального росту альвеолярного відростку
C. За рахунок сагітального росту щелеп і прорізування других постійних молярів
D. За рахунок прорізування перших постійних молярів
E. За рахунок прорізування ікол
187. До якого віку повинна бути сформована сагітальна оклюзійна крива?
*A. До 10-12 років
B. До 12-14 років
C. До 9-10 років
D. До 14-15 років
E. До 8-9 років
188. Скільки груп зубів розрізняють в періоді постійного прикусу?
*A. 4
B. 2
C. 3
D. 5
E. 6
189. Що таке трикутник Бонвіля?
*A. Це горбково-фісурні контакти в ділянці перших постійних молярів і центральних різців
B. Це горбково-фісурні контакти в ділянках премолярів і молярів
C. Це ділянка жувальної поверхні моляра
D. Це ділянка жувальної поверхні премоляра
E. Це співвідношення зубних рядів в ділянці ікол
190. На скільки, в середньому, сума мезіо-дистальних розмірів першого та другого премолярів менша за розмір першого та другого молочних молярів на нижній щелепі?
*A. 2,5 мм
B. 1,5 мм
C. 1,0 мм
D. 3,0 мм
E. 2,0 мм
191. Чим характеризується зубний вік?
- *A. Своєчасністю, парністю і послідовністю прорізування зубів
B. Своєчасним формуванням коренів зубів
C. Особливостями будови твердих тканин зубів
D. Наявністю надкомплектних або ретенених зубів
E. Всіма переліченими відповідями
192. Якими методами можна визначити кістковий вік?
*A. Рентгенографія кисті руки
B. Ортопантомографія
C. Флюорографія
D. Комп'ютерна томографія
E. Прицільна рентгенографія
193. Перші премоляри, в середньому, прорізуються в такому періоді:
*A. 9-11 років
B. 8-9 років
C. 7-9 років
D. 11-13 років
E. 12-13 років
194. Період прорізування постійних ікол, в середньому, становить:
*A. 10-12 років
B. 12-13 років
C. 8-10 років
D. 7-9 років
E. 13-15 років
195. Період прорізування других премолярів, в середньому, становить:
*A. 11-13 років
B. 13-15 років
C. 10-11 років
D. 8-10 років
E. 8-9 років
196. Які площини використовуються в стоматології для морфо-функціональної характеристики зубощелепної системи?
*A. Сагітальна, трансверзальна, вертикальна
B. Сагітальна, трансверзальна, медіальна
C. Сагітальна, фронтальна, горизонтальна
D. Медіальна, латеральна, трансверзальна
E. Торусальна, сагітальна, медіальна
197. Який вид прикусу вважається нормальним?
*A. Ортогнатичний
B. Прогенічний
C. Прогнатичний
D. Мезіальний
E. Дистальний
198. Як можна охарактеризувати перший ключ оклюзії?
*A. Мезіо-щічний горб верхнього 1 моляра заходить в міжгорбкову фісуру нижнього 1 моляра
B. Мезіо-щічний горб верхнього 1 моляра заходить в міжапроксимальні поверхні нижніх 1 моляра і 2 премоляра
C. Дистально-щічний горб верхнього 1 моляра в/щ заходить в міжгорбкову фісуру нижнього 1 моляра
D. Щічний горб верхнього 2 моляра заходить в міжгорбкову фісуру нижнього 1 моляра
E. Орально-дистальний горб нижнього 1 моляра співпадає з верхнім 2 моляром
199. Які наслідки передчасної втрати молочного зуба можуть бути для зубощелепової системи?
*A. Затримка прорізування постійного зуба
B. Втрата жувальної ефективності і, як наслідок, шкідливий вплив на шлунковокишковий тракт
C. Утворення естетичного дефекту і психологічні порушення в підлітковому віці
D. Буде сприяти також і передчасній втраті сусідніх молочних зубів і суттєвому порушенні

- прикусу
Е. Жодного негативного впливу для зубощелепової системи не відмічається
200. Зниження висоти прикусу найчастіше відбувається за рахунок:
*А. каріозних та некаріозних уражень зубів
В. шкідливих звичок смоктання пальця та інших предметів
С. неправильного положення під час сну
D. гіперфункції жувальних м'язів
Е. травматичних ушкоджень щелеп
201. Які наслідки для зубощелепової системи буде мати шкідлива звичка ротового дихання?
*А. Звуження верхньої щелепи
В. Звуження нижньої щелепи
С. Утворення перехресного прикусу
D. Передчасне випадіння молочних зубів
Е. Ретенція премолярів
202. Постійне вживання їжі м'якої консистенції, і як наслідок відсутність жувального навантаження призводить до:
*А. недостатнього росту щелеп і неправильного прорізування зубів
В. затримки резорбції коренів молочних зубів
С. атрофії жувальних м'язів
D. порушення функції скронево-нижньощелепових суглобів
Е. передчасної резорбції коренів молочних зубів
203. Аномалії розмірів постійних зубів найчастіше призводять до:
*А. неможливості утворення правильних горбково-фісурних контактів
В. їх передчасної втрати
С. утворення травматичної оклюзії
D. передчасного випадіння молочних зубів
Е. суттєвих естетичних дефектів
204. Яка найбільш часта причина ретенції постійних зубів?
*А. Всі відповіді вірні
В. Передчасна втрата молочних зубів
С. Затримка резорбції коренів молочних зубів
D. Запальні процеси на верхівках коренів молочних зубів
Е. Недостатній розвиток щелеп
205. Які найбільш кращі методи запобігання передчасній втраті місця для прорізування постійних зубів?
*А. Профілактика та вчасне лікування карієсу молочних зубів та некаріозних уражень зубів
В. Профілактика шкідливих звичок смоктання пальця і інших предметів
С. Контроль правильного положення під час сну
D. Контроль якості харчування, консистенції їжі і функції жувальних м'язів
Е. Лікувальна фізкультура, міогімнастика та санпросвітня робота в дитячих закладах
206. Які найчастіші причини шкідливої звички ротового дихання?
*А. Аденоїдні розростання, викривлення носової перетинки
В. Шкідлива звичка смоктання пальця
С. Неправильне положення під час сну
D. Запальні процеси в ділянці молочних зубів
Е. Гіпофункція жувальних м'язів
207. Які найчастіші причини виникнення діастеми верхньої щелепи?
*А. Низьке прикріплення вуздечки верхньої губи
В. Шкідлива звичка смоктання пальця або інших предметів
С. Гіперфункція жувальних м'язів
D. Відсутність функціонального навантаження
Е. Захворювання тканин пародонту
208. Які найбільш часті причини утворення
- мезіального прикусу?
*А. Всі відповіді вірні
В. Спадковий фактор
С. Передчасна втрата тимчасових різців
D. Неправильне положення під час сну
Е. Шкідлива звичка смоктання верхньої губи
209. Яким методом можна диференціювати адентію від ретенції?
*А. Методом рентгенологічного дослідження
В. Методом збору анамнезу
С. Методом пальпації
D. Методом проведення функціональних проб
Е. Не потрібно диференціювати так як це синоніми
210. Чим характеризується пізній змінний прикус?
*А. Прорізуванням премолярів, других молярів та зміною ікол
В. Прорізуванням других премолярів та ікол
С. Прорізуванням ікол та других премолярів
D. Прорізуванням ікол та премолярів
Е. Прорізуванням премолярів та других молярів
211. Який період прикусу слід очікувати в пацієнта віком 11 років в нормі?
*А. Пізній змінний прикус
В. Ранній змінний прикус
С. Постійний прикус
D. Третій період молочного прикусу
Е. Перехід від раннього змінного до пізнього
212. Які наслідки можуть бути у зв'язку з запальними процесами в ділянці верхівок коренів молочних зубів?
*А. Зміщення зачатку постійного зуба і можливість його ретенції
В. Пришвиджене прорізування постійного зуба
С. Затримка росту щелепи
D. Відкритий прикус
Е. Дисфункція скронево-нижньощелепового суглоба
213. На скільки періодів умовно поділяється формування постійного прикусу (за Хорошилкиною)?
*А. 3 періоди
В. 2 періоди
С. 4 періоди
D. 5 періодів
Е. 6 періодів
214. На який вік припадає найбільший пік росту щелеп?
*А. 12-13,5 років
В. 13,5-15 років
С. 15-17 років
D. 16,5-18 років
Е. 10-12 років
215. Від чого в найбільшій мірі залежить інтенсивність росту щелеп?
*А. Від прорізування других постійних молярів, формування коренів ікол, других премолярів і молярів
В. Від інтенсивності жувального навантаження
С. Від виконання міогімнастичних вправ
D. Від змін в ендокринній системі підлітка
Е. Від прорізування третіх молярів
216. Відсутність третіх молярів у 21 рік буде свідчити про:
*А. недостатній ріст щелеп у сагітальному напрямку
В. занадто швидкий ріст щелеп у сагітальному напрямку
С. відсутність жувального навантаження
D. атрофію жувальних м'язів
Е. недостатній ріст щелеп у вертикальному напрямку
217. Яка правильна форма верхньої щелепи в період постійного прикусу?
*А. Напівеліпсоїдна
В. Парабола
С. Півколо
D. Трапецієвидна
Е. Підковоподібна
218. Яка правильна форма нижньої щелепи в періоді постійного прикусу?
*А. Параболи
В. Напівеліпсоїдна
С. Півколо
D. Підковоподібна
Е. Трапецієподібна
219. Яке співвідношення розмірів зубних дуг (зубної, альвеолярної і базальної) на верхній щелепі в періоді постійного прикусу?
*А. Зубна дуга більша ніж альвеолярна, альвеолярна більша ніж базальна
В. Базальна дуга більша ніж зубна, зубна дуга менша ніж альвеолярна
С. Зубна дуга відповідає розміру альвеолярної та базальної
D. Зубна дуга менша ніж базальна але відповідає розміру альвеолярної
Е. Вірної відповіді немає
220. Яке співвідношення розмірів зубних дуг верхньої та нижньої щелеп при ортогнатичному прикусі?
*А. Верхня дуга менша ніж нижня
В. Верхня дуга більша ніж нижня
С. Зубні дуги однакового розміру
D. Зубні дуги однакового розміру з перевагою верхньої
Е. Вірної відповіді немає
221. Які з перелічених ознак характеризують ортогнатичний прикус?
*А. Всі відповіді вірні
В. Максимальна кількість горбково-фісурних контактів
С. Правильний розподіл жувального навантаження
D. Верхні різці перекривають нижні на 1/3 висоти коронки
Е. Язикові горбики нижніх зубів розташовані всередину від однойменних верхніх
222. Поняття оптимальної індивідуальної норми за Ю.М. Малигіним базується на характеристиці:
*А. 3 ознак норми
В. 4 ознак норми
С. 5 ознак норми
D. 2 ознак норми
Е. 6 ознак норми
223. Морфологічні ознаки прикусу описують у такій кількості площин:
*А. 3
В. 1
С. 2
D. 4
Е. 5
224. Симптом "наперстка" або "лимонної кірки" діагностується при порушенні функції:
*А. ковтання
В. жування
С. дихання
D. мовлення
Е. всі відповіді вірні
225. У хлопчика 5 років була діагностована шкідлива звичка прокладання язика між зубами. Це може спричинити виникнення:
*А. відкритого прикусу
В. дистального прикусу
С. глибокого прикусу

- D. мезіального прикусу
E. мезіального та глибокого прикусу
226. При ротовому диханні відбувається деформація альвеолярних відростків - їх:
*A. звуження і видовження верхньої щелепи
B. вкорочення верхньої щелепи
C. вкорочення нижньої щелепи
D. видовження нижньої щелепи
E. звуження і вкорочення верхньої щелепи
227. Неправильне положення голови під час сну (звичка спати із закинutoю головою) може призвести до розвитку:
*A. дистального прикусу
B. косоного прикусу
C. відкритого прикусу
D. прямого прикусу
E. мезіального прикусу
228. Неправильне положення голови під час сну (звичка спати зі схиленою на груди головою) може призвести до розвитку:
*A. мезіального прикусу
B. дистального прикусу
C. косоного прикусу
D. відкритого прикусу
E. глибокого прикусу
229. Мілке нижнє склепіння присінку порожнини рота, може бути етіологічним фактором:
*A. недорозвитку фронтальної ділянки нижньої щелепи
B. недорозвитку фронтальної ділянки верхньої щелепи
C. мезіального прикусу
D. відкритого прикусу
E. перехресного прикусу
230. Внаслідок аномалії довжини та прикріплення вуздечок губ можливе виникнення:
*A. локалізованого гінгівіту
B. генералізованого пародонтиту
C. гіпертрофічного гінгівіту
D. ювенільного гінгівіту
E. не має правильної відповіді
231. При ротовому диханні необхідна консультація лікаря:
*A. оториноларинголога
B. гастроентеролога
C. ендокринолога
D. пульмонолога
E. стоматолога-терапевта
232. У пацієнта 7 років було діагностовано інфантильний тип ковтання. Від чого відштовхується язик при такому типі ковтання?
*A. Від зімкнутих губ
B. Від піднебінної поверхні верхніх фронтальних зубів
C. Від зімкнутих зубів
D. Від язикової поверхні нижніх фронтальних зубів
E. Правильної відповіді не має
233. Причиною ретечії 35 зуба може бути передчасне видалення:
*A. 75 зуба
B. 74 зуба
C. 65 зуба
D. 64 зуба
E. правильної відповіді не має
234. Причиною ретенції ікол є:
*A. всі відповіді вірні
B. неправильне розташування зачатка зуба
C. недорозвиток щелепних кісток
D. травма у фронтальній ділянці
E. правильної відповіді не має
235. Причиною виникнення звуження верхньої щелепи може бути:
*A. порушення носового дихання
B. звичка спати на кулаці
C. закушування верхньої губи
D. коротка вуздечка верхньої губи
E. звичка прокладати язик між зубами
236. У медичній практиці порушення мовотворення називається:
*A. дислаліями
B. церебрально-гіпофізарним нанізмом
C. девіацією
D. дефлексією
E. девіацією та дефлексією
237. Відсутність різцевого контакту зубів може спричинити виникнення :
*A. зубоальвеолярного видовження у фронтальній ділянці
B. зубоальвеолярного видовження у бокових ділянках
C. порушення функції жування
D. зубоальвеолярного вкорочення у фронтальній ділянці
E. всі відповіді вірні
238. Травма у фронтальній ділянці на верхній щелепі в дитячому віці може призвести до виникнення:
*A. відкритого прикусу
B. глибокого прикусу
C. мезіального прикусу
D. перехресного прикусу
E. дистального прикусу
239. У дитини 13 років було виявлено правостороннє запалення склонево-нижньощелепового суглоба. До виникнення якого патологічного прикусу це може призвести?
*A. перехресного
B. відкритого
C. глибокого
D. дистального
E. мезіального
240. У пацієнта 12 років було видалено перший моляр на нижній щелепі справа. До якої аномалії зубо-щелепної системи це може призвести?
*A. вкорочення нижнього зубного ряду
B. вкорочення верхнього зубного ряду
C. видовження нижнього зубного ряду
D. видовження верхнього зубного ряду
E. звуження верхнього зубного ряду
241. У пацієнта 13 років виявлено затримку прорізування центральних різців на верхній щелепі. Що ймовірно є причиною цієї патології?
*A. наявність надкомплектного зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі
B. недорозвиток нижньої щелепи
C. звуження верхньої щелепи
D. ротове дихання
E. вкорочення верхнього зубного ряду
242. Травма у ділянці нижньої щелепи справа в дитячому віці може призвести до виникнення:
*A. перехресного прикусу
B. відкритого прикусу
C. глибокого прикусу
D. мезіального прикусу
E. дистального прикусу
243. У дитини 12 років виявлено низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. До виникнення якої патології це може призвести?
*A. проміжку між центральними зубами верхньої щелепи
B. проміжку між центральними зубами нижньої щелепи
- C. тісного положення зубів у фронтальній ділянці
D. проміжку між боковими зубами верхньої щелепи
E. проміжку між боковими зубами нижньої щелепи
244. При огляді у дівчинки 13 років виявлено, що ключ оклюзії збережений; у фронтальній ділянці спостерігається вестибулярний нахил верхніх і нижніх різців та іклів при незначному перекритті верхніми зубами нижніх. Який це прикус?
*A. фізіологічна біпрогнатія
B. дистальний
C. опістогнатія
D. прямий
E. глибоке різцеве перекриття
245. На консультацію до стоматолога звернулася дівчина 14 років. Об'єктивно: мезіально-щічний горбок верхнього першого моляра розташований у поперечній борозенці однойменного нижнього зуба; різальні краї верхніх різці не перекривають нижніх, а встановлюються у прямому контакті; середня лінія, яка проходить між центральними різцями, збігається. Для якого прикусу це характерно?
*A. прямого
B. ортогнатичного
C. дистального
D. мезіального
E. біпрогнатії
246. При обстеженні 15-річної дівчини виявлено: симетричне, пропорційне обличчя, носо-губні і підбородкові складки в нормі. Діагностовано, що нижня зубна дуга має форму трапеції. Яка форма нижньої зубної дуги має бути у нормі?
*A. параболи
B. півкола
C. трапецієвидна
D. еліпсоїдна
E. овальна
247. Батьки дитини 4,5 років звернулися із скаргами на наявність проміжків між зубами. Об'єктивно: у фронтальній ділянці виявляється прямий контакт; дистальні поверхні других тимчасових молярів утворюють ретромолярну площадку; різальні краї різців та жувальні горбики бічних зубів - стерті. Для якого періоду прикусу це характерно?
*A. старіння
B. становлення
C. стабілізації
D. формування
E. не має правильної відповіді
248. Батьки дитини 4 років звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: налічується 20 зубів; дистальні поверхні других тимчасових молярів верхньої та нижньої щелепи знаходяться в одній фронтальній площині, верхні зуби перекривають нижні; середня лінія, яка проходить між центральними різцями, збігається. Для якого прикусу це характерно?
*A. ортогнатичного
B. дистального
C. мезіального
D. прямого
E. глибокого
249. На нижній щелепі у постійному періоді прикусу зубна дуга :
*A. менша, ніж альвеолярна
B. більша, ніж альвеолярна
C. більша, ніж базальна
D. одних розмірів з альвеолярною та базальною
E. не має правильної відповіді

250. При обстеженні 12-річного хлопця виявлено: симетричне, пропорційне обличчя, носо-губні і підбородкові складки в нормі. В порожнині рота - верхня зубна дуга має сідлоподібну форму. Яка форма верхньої зубної дуги має бути при фізіологічному прикусі?

- *А. еліпсоїдна
- В. параболи
- С. півкола
- Д. трапецієвидна
- Е. овальна

251. Які зуби у постійному прикусі не мають по два антагоністи:

- *А. нижні центральні різці та верхні другі моляри
- В. нижні центральні різці та нижні другі моляри
- С. верхні центральні різці та нижні другі моляри
- Д. верхні центральні різці та верхні другі моляри
- Е. не має правильної відповіді

252. Дитині 12 років. При огляді виявлено, що верхні різці повністю перекривають нижні, в бокових ділянках моляри контактують в нормальному співвідношенні. На скільки верхні різці мають перекривати нижні в нормі?

- *А. 1/3
- В. 2/3
- С. 1/2
- Д. 3/4
- Е. всю висоту коронки

253. Під час профілактичного огляду дитини виявлено, що між зубами наявні діастеми та тремі; у фронтальній ділянці устанавлюється прямий контакт різців; дистальні поверхні других тимчасових молярів утворюють сагітальну сходинку. Який вік дитини?

- *А. 4-6 років
- В. 2,5-4 роки
- С. 6 міс.-2,5 років
- Д. 12-14 років
- Е. 7-8 років

254. До фізіологічних видів прикусу належать:

- *А. ортогнатичний та ортогенічний
- В. ортогнатичний та прогенічний
- С. перехресний та прямий
- Д. прогнатичний та орогенічний
- Е. прогенічний та ортогенічний

255. Під час профілактичного огляду у дитини 14 років виявлено, що мезіально-щічний горбок верхнього першого моляра розташований у поперечній борозенці однойменного нижнього зуба; верхні фронтальні зуби перекривають нижні на 1/3 довжини; горбок коронки верхнього ікла розташований між нижнім іклом і першим премоляром. Для якого прикусу це характерно?

- *А. ортогнатичного
- В. дистального
- С. мезіального
- Д. прямого
- Е. глибокого

256. Висота зубних коронок поступово зменшується, починаючи від центральних різців і закінчується молярами, за винятком:

- *А. ікла
- В. першого премоляра
- С. другого премоляра
- Д. латерального різця
- Е. першого постійного моляра

257. При обстеженні 3-річної дитини виявлено: симетричне, пропорційне обличчя, носо-губні і підбородкові складки в нормі, в порожнині рота нижня зубна дуга має форму трапеції. Яка форма нижньої зубної дуги має бути в нормі?

- *А. півкола
- В. трапецієвидна
- С. еліпсоїдна
- Д. параболи
- Е. овальна

258. Постійний період прикусу підрозділяють на:

- *А. 3 періоди
- В. 4 періоди
- С. 2 періоди
- Д. 1 період
- Е. 5 періодів

259. Під час профілактичного огляду виявлено, що зуби розташовані в зубній дузі щільно, без проміжків, утворюючи апроксимальні контакти; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовуються в одній вертикальній площині; у фронтальній ділянці визначається ножицеподібний різцевий контакт. Який вік дитини?

- *А. 2,5-4 роки
- В. 6 міс.-2,5 років
- С. 4-6 років
- Д. 12-14 років
- Е. 7-8 років

260. Під час профілактичного огляду у дитини виявлено, що мезіально-щічний горбок верхнього першого постійного моляра розташований у поперечній борозенці однойменного нижнього зуба; верхні фронтальні зуби перекривають нижні на 1/3 довжини; середня лінія, яка проходить між центральними різцями, збігається; горбок коронки верхнього ікла розташований між нижнім іклом і першим премоляром. Який вік дитини?

- *А. 12-16 років
- В. 4-6 років
- С. 2,5-4 роки
- Д. 6 міс. до 2,5 років
- Е. 7-8 років

261. На верхній щелепі у постійному періоді прикусу зубна дуга:

- *А. більша, ніж альвеолярна
- В. менша, ніж альвеолярна
- С. менша, ніж базальна
- Д. одних розмірів з альвеолярною та базальною
- Е. більша, ніж базальна

262. При огляді в хлопчика 15 років виявлено, що ключ оклюзії збережений; у фронтальній ділянці спостерігається різцеве перекриття на 1/3 висоти коронки; середня лінія, яка проходить між центральними різцями, збігається; щічні горби верхніх бічних зубів перекривають щічні горбки нижніх, а піднебінні горбки верхніх зубів розташовані між щічними і язичними горбками нижніх. Який це прикус?

- *А. ортогнатичний
- В. дистальний
- С. глибокий
- Д. перехресний
- Е. мезіальний

263. У третьому періоді тимчасового прикусу відбувається:

- *А. медіальне зміщення нижньої щелепи
- В. дистальне зміщення нижньої щелепи
- С. щелепа не зміщується
- Д. зубоальвеолярне видовження у фронтальній ділянці
- Е. зубоальвеолярне вкорочення у фронтальній ділянці

264. При профілактичному огляді у хлопчика 16 років виявлено, що ікла і різці на обох щелепах нахилени в порожнину рота, контактуючи між

собою шляхом перекриття нижніх зубів верхніми на рівні зубних горбків; ключ оклюзії збережений. Який це прикус?

- *А. опістогнатичний
- В. фізіологічна біпрогнатія
- С. дистальний
- Д. прямий
- Е. відкритий

265. При огляді дитини 5-ти років виявлено, що верхня губа западає, при розмові дитина "шипилить". Об'єктивно: у дитини відсутня фронтальна група зубів на верхній щелепі. Які функції будуть порушені?

- *А. відкушування, мовлення
- В. жування, мовлення
- С. відкушування, дихання
- Д. дихання, мовлення
- Е. жування

266. Батьки дівчинки 7-ми років звернулися до ЛОРа зі скаргами на затрудненість носового дихання, "гугнявість". При огляді виявлено поліпи в носовій порожнині. Хворого скерували до лікаря - ортодонта. Яку патологію може виявити ортодонт у ротовій порожнині?

- *А. дистальний прикус
- В. мезіальний прикус
- С. перехресний прикус
- Д. глибокий прикус
- Е. вкорочення верхнього зубного ряду

267. Батьки хлопчика 8 років звернулися до ортодонта з приводу порушення прикусу. Об'єктивно: носо-губні складки згладжені, сагітальна щілина 3 мм, "готичне піднебіння", губи не змикаються, дитина дихає ротом. До якого спеціаліста на консультацію повинен направити ортодонт пацієнта?

- *А. ЛОРа
- В. педіатра
- С. травматолога
- Д. терапевта
- Е. логопеда

268. За сприятливого оточення, постійного спілкування з дорослими розвиток мови прискорюється, збагачується запас слів. У трирічної дитини він складає?

- *А. 800-1000 слів
- В. 300-400 слів
- С. 5-8 слів
- Д. 1400-2000
- Е. 80-100

269. Батьки хлопчика 3 років звернулися до лікаря-ортодонта із скаргами: дитина неспокійна. Нижня третина обличчя подовжена, носо-губні складки мало виражені, рот відкритий, значна сухість у ротовій порожнині. Об'єктивно: порушене носове дихання, відкритий прикус. Що могло стати причиною цієї патології?

- *А. аденоїди
- В. генетична схильність
- С. глиста інвазія
- Д. інфекційні захворювання
- Е. стоматит

270. У дитини 3 років встановлено діагноз аденоїди. До яких патологій може це призвести, якщо вчасно їх не усунути?

- *А. гугнявість, дистальний прикус
- В. прямий прикус, адентія
- С. перехресний прикус, бруксизм
- Д. глибокий прикус, порушення ковтання
- Е. мезіальний прикус, порушення жування

271. У дитини 11 років при огляді порожнини рота спостерігається піднебінне положення центральних різців. Які функціональні

порушення характерні для цієї аномалії?

- *А. всі відповіді правильні
- В. порушення руху нижньої щелепи
- С. порушення естетичного вигляду
- Д. утруднене відкушування їжі
- Е. не виразна вимова

272. При огляді дитини 5 років ортодонт зауважив, що при ковтанні язик пацієнта впирається у губи. До скількох років цей тип ковтання є фізіологічним?

- *А. 1,5 року
- В. 5 років
- С. 3 років
- Д. після народження зникає
- Е. 6 років

273. При огляді у дівчинки 5 років виявлено відсутність проміжків між зубами. З анамнезу відомо, що дитина вживає рідку і перетерту їжу. Встановіть причину даної проблеми.

- *А. лінг жування
- В. ротове дихання
- С. інфальтивний тип ковтання
- Д. закушування кінчика ковдри
- Е. перенесені інфекційні захворювання

274. У дитини 5 років виявлено шкідливу звичку - "лінг жування". Що необхідно робити, щоб уникнути виникнення зубо-щелепових деформацій?

- *А. поступово змінити харчовий раціон дитини, замінивши рідку їжу на тверду
- В. призначити вітамін С
- С. призначити міогімнастичні вправи
- Д. призначити вітамін Д
- Е. не має правильної відповіді

275. Батьки дитини 5 років звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Виявлено: губи незімкнуті, слизова оболонка порожнини рота суха, множинний карієс, верхній зубний ряд звужений. В анамнезі - дитина знаходиться на спостереженні в оториноларинголога з приводу хронічного гаймориту. Вказати причини звуження верхньої щелепи.

- *А. Ротове дихання
- В. інфантильний тип ковтання
- С. шкідлива звичка смоктання щокви
- Д. лінг жування
- Е. множинний карієс

276. При огляді дитини 4 років виявлено: подовжена нижня третина обличчя, між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм. При ковтанні спостерігається симптом наперстка. Що можна вважати провідною ланкою в етіопатогенезі вказаних змін?

- *А. інфантильний тип ковтання
- В. ротовий тип дихання
- С. сон на високій подушці
- Д. ледаче жування
- Е. шкідливу звичку смоктання щокви

277. У дівчинки 3 років КР=9. З анамнезу відомо, що дитина харчується переважно рідкою або значно подрібненою їжею. Як вплинуть ці фактори на розвиток кісткової тканини щелепи?

- *А. затримка росту і розвитку щелеп
- В. не вплине на ріст щелепи
- С. посилений ріст і розвиток щелеп
- Д. ріст і розвиток буде нерівномірний
- Е. правильної відповіді не має

278. У хлопчика 8-ми років під час огляду лікар виявив широке переднісся, вузькі носові ходи, напіввідкритий рот, подовжену нижню частину обличчя. У фронтальній ділянці визначається

вертикальна щілина 4 мм, дитина не виразно вимовляє шиплячі звуки. Яка причина виникнення даної симптоматики?

- *А. парафункція язика
- В. смоктання щокви
- С. лінг жування
- Д. закушування кінчика ковдри
- Е. правильної відповіді не має

279. У дитини 6 років під час огляду виявлено надмірне напруження м'язів, під час ковтання. Прикус відкритий. Який тип ковтання у дитини?

- *А. інфантильний
- В. соматичний
- С. фізіологічний
- Д. патологічний
- Е. змішаний

280. На консультацію до стоматолога звернулася дівчинка 14 років. Об'єктивно: верхня губа вкорочена, рот напіввідкритий, верхня щелепа звужена, слизова оболонка ротової порожнини суха. Мезіо-щічний горбок верхнього першого моляра зуба розташований попереду поперечної фісури одноіменного нижнього зуба, сплюснення передньої ділянки нижньої щелепи та її дистальне розташування. Порушення якої функції супроводжується данною симптоматикою?

- *А. дихання
- В. жування
- С. ковтання
- Д. мовлення
- Е. відкушування

281. Хлопчик 11 років отримав травму. Об'єктивно: відсутність зубів у фронтальній ділянці. До гіпофункції якого м'яза приведе ця патологія?

- *А. temporalis
- В. masseter
- С. pterygoideus medialis
- Д. pterygoideus lateralis
- Е. не має правильної відповіді

282. Батьки хлопчика 3 років звернулися зі скаргами на затруднене пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 74 і 75 зуби, прикус перехресний. До порушення функції якого м'яза може привести ця патологія?

- *А. Всі відповіді правильні
- В. pterygoideus lateralis
- С. temporalis
- Д. masseter
- Е. не має правильної відповіді

283. У дитини 3 років утруднене носове дихання, внаслідок цього рот напіввідкритий, шкідлива звичка - дихати ротом. До зниження функції якого м'яза приведе ця патологія?

- *А. колового м'яза рота
- В. скроневого м'яза
- С. медіального крилового м'яза
- Д. латерального крилового м'яза
- Е. всі відповіді правильні

284. Батьки 5-ти річної дитини звернулися із скаргами на порушення мовотворення. При огляді виявлено відсутність зубів у фронтальній ділянці.

- *А. дентолалія
- В. глосолалія
- С. палатолалія
- Д. френулолалія
- Е.

285. До першої диспансерної групи відносять дітей:

- *А. Практично здорових
- В. з шкідливими звичками

С. з інфантильним типом ковтання
Д. з вкороченою вуздечкою язика
Е. з порушенням мовної функції

286. До другої диспансерної групи відносять дітей:

- *А. з функціональними порушеннями дихання, мови, жування, миміки, шкідливими звичками, здорові діти
- В. з нерізко вираженими морфологічними змінами і аномаліями положення зубів
- С. з різко вираженими морфологічними змінами і аномаліями положення зубів
- Д. з вродженою патологією
- Е. з аномаліями положення зубів

287. За станом здоров'я дітей розподіляють на таку кількість груп спостереження:

- *А. п'ять
- В. чотири
- С. три
- Д. два
- Е. шість

288. Н.І.Смоляр та З.П.Масний пропонують для стоматологічної диспансеризації розподіляти дітей на таку кількість груп спостереження:

- *А. чотири
- В. три
- С. два
- Д. п'ять
- Е. шість

289. Скільки виділяють диспансерних груп?

- *А. 4
- В. 5
- С. 6
- Д. 3
- Е. 2

290. В яких періодах прикусу проводять профілактичні заходи?

- *А. У всіх періодах прикусу
- В. В молочному періоді прикусу
- С. У змінному періоді прикусу
- Д. Профілактика не потрібна
- Е. У постійному прикусі

291. Що таке диспансеризація?

- *А. Система роботи лікувально-профілактичних установ
- В. Санітарно-просвітницька робота
- С. Профілактична робота
- Д. Санітарно-профілактична робота
- Е. Всі відповіді вірні

292. Скільки разів на рік лікар ортодонт повинен оглядати дітей у другій диспансерній групі?

- *А. Два рази в рік
- В. Один раз в рік
- С. Один раз на два роки
- Д. Кожні три місяці
- Е. Три рази в рік

293. Скільки разів на рік лікар ортодонт повинен спостерігати дітей у третій диспансерній групі?

- *А. Один раз в рік
- В. Один раз в півроку
- С. Два рази в рік
- Д. Один раз на два роки
- Е. Кожні три місяці

294. До третьої диспансерної групи відносять дітей:

- *А. з аномаліями прикусу, викликаними функціональними змінами, зміни форми зубних дуг, хронічною патологією
- В. з функціональними порушеннями дихання, мови, жування, миміки, шкідливими звичками
- С. здорові діти, які не мають відхилень

D. з інфантильним типом ковтаньня, з вкороченою вуздечкою язика
E. з порушеннями мови і жування

295. Що з переліченого не є фактором ризику виникнення зубощелепних аномалій?

*A. Порушення функції ковтаньня
B. Аномалії прикріплення м'яких тканин до альвеолярного відростка
C. Дефект зубного ряду при видаленні одного зуба до початку резорбції кореня
D. Карієс бічних зубів із руйнуванням контактних поверхонь
E. Порушення термінів та послідовності зміни тимчасових зубів

296. Що з переліченого призводить до найбільш функціональних порушень?

*A. Аномалії вуздечки язика
B. Аномалії вуздечки верхньої губи
C. Аномалії вуздечки нижньої губи
D. Додаткові тяжі слизової
E. Аномалії вуздечки верхньої і нижньої губи

297. При шкідливій звичці дихати ротом необхідно призначити міогімнастичні вправи для таких м'язів?

*A. Кругового
B. Сконевого
C. Жуваального
D. Латерального крилоподібного
E. Медіального крилоподібного

298. У дитини 6 років в порожнині рота всі зуби тимчасові, є діастеми і тріми, спостерігається стертість жувальних поверхонь зубів. При змиканні зубів в положенні центральної оклюзії визначається уступ Цільнського. До якої диспансерної групи слід віднести цю дитину?

*A. Першої
B. Другої
C. Третьої
D. Четвертої
E. Всі відповіді вірні

299. У дитини 7 років при зовнішньому огляді виявлено: потовщення перенісся, напіввідкритий рот, сухі губи. Кути рота лущаться. Зі слів батьків - дитина пить з відкритим ротом. У порожнині рота змін не виявлено. До якої диспансерної групи слід віднести цю дитину?

*A. Другої
B. Першої
C. Третьої
D. Четвертої
E. Всі відповіді вірні

300. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5-ти років після уранопластики. На протязі якого часу діти з вродженими незрощеннями піднебіння знаходяться під наглядом ортодонта?

*A. До 15 років
B. До формування тимчасово прикусу
C. До 9 років (Період зміни передніх зубів)
D. До 12-13 років (Період зміни бокових зубів)
E. До 18 років

301. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 3,5 років. У анамнезі перенесений рахіт. Під час огляду: прикус тимчасових зубів; верхня зубна дуга V-подібної форми, нижня - трапецієвидна. Який фактор міг сприяти даній патології?

*A. Смоктання великого пальця
B. Смоктання нижньої губи
C. Смоктання верхньої губи
D. Втягування щік
E. Утримання кінчика язика різцями

302. На консультацію до ортодонта звернулася

16-річна пацієнтка . Скарги на наявність молочних зубів. При огляді не виявлено особливих відхилень. У порожнині рота: фізіологічний прикус, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі - всі зуби постійні, на нижній - наявні молочні моляри. На рентгенограмі: відсутні другі нижні премоляри, корені молочних молярів резорбовані наполовину. Яка тактика ортодонта?

*A. Залишити молочні моляри і проводити диспансерне спостереження
B. Видалити молочні моляри і переміщувати на їх місце постійні моляри
C. Видалити молочні моляри
D. Призначити ремінералізуючу терапію, для затримки резорбції і стирання молочних молярів
E. Проводити диспансерне спостереження

303. На якому рівні складається комплексна програма профілактики стоматологічних захворювань:

*A. Область, регіон
B. Село, регіон
C. Район, село
D. Місто, село
E. Регіон, місто

304. Контроль за здійсненням програми профілактики стоматологічних захворювань здійснює:

*A. дитячий стоматолог
B. стоматолог
C. лікар-педіатр
D. лікар-ортодонт
E. Всі відповіді вірні

305. Назвіть місцеві фактори ризику виникнення зубощелепових аномалій.

*A. Всі відповіді правильні
B. Раннє видалення зубів
C. Порушення носового дихання
D. Порушення жування
E. Шкідливі звички

306. До лікаря ортодонта звернулись батьки дівчинки 6-ти років, зі скаргами на те, що вона закушує верхню губу. При огляді співвідношення зубних дуг в нормі. Ротове дихання .До якої диспансерної групи можна віднести цю дитину?

*A. Другої
B. Третьої
C. Першої
D. Четвертої
E. Немає вірної відповіді

307. Хлопчику 2,5 років смочке великий палець правої руки. До якого лікаря потрібно звернутись батькам для профілактики розвитку зубощелепових аномалій?

*A. Лікаря ортодонта
B. Лікаря педіатра
C. Дитячого лікаря стоматолога
D. ЛОР
E. Всі відповіді вірні

308. При профілактичному огляді у дитини 5 років виявлено інфальтивний тип ковтаньня. Шкідлива звичка прокладання язика до переду. Це може призвести до:

*A. Неповного прорізування передніх зубів
B. Розширення верхнього зубного ряду
C. Розширення нижнього зубного ряду
D. Звуження нижнього зубного ряду
E. Звуження верхнього зубного ряду

309. При плановому профілактичному огляді у дівчинки 5-ти років виявлено затримане носове дихання. Дитина дихає ротом, рот постійно відкритий. До чого може привести

дана патологія?

*A. Звуження верхнього зубного ряду
B. Розширення верхнього зубного ряду
C. Вкорочення верхнього зубного ряду
D. Неповне прорізування фронтальних зубів
E. Часткова адентія

310. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5-ти років після уранопластики. На протязі якого часу діти з вродженими незрощеннями піднебіння знаходяться під наглядом ортодонта?

*A. До 15 років
B. До формування тимчасового прикусу
C. До 9 років (період зміни передніх зубів)
D. До 12-13 років (період зміни бокових зубів)
E. До 18 років

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

*A. Всі відповіді вірні
B. Дати поради для вигодовування дитини
C. Провести хейлопластику
D. Виготувати обтуратор
E. Проконсультувати,обстежити дитину

312. У дитини 5-ти років виявлена шкідлива звичка смоктання язика. У фронтальній ділянці невелика вертикальна щілина до 2 мм. У бокових ділянках змикання нейтральнее.Поставлено діагноз відкритий травматичний прикус 1 ступеня важкості.Для лікування була запропонована вестибуло-оральна пластинка. Якої дії цей апарат?

*A. Лікувально-профілактичний
B. Профілактичний
C. Лікувальний
D. Ретенційний
E. Немає вірної відповіді

313. В яких періодах прикусу проводяться профілактичні заходи?

*A. У всіх періодах прикусу
B. В постійному прикусі
C. В молочному періоді прикусу
D. У змінному прикусі
E. Профілактика не потрібна

314. У періоді тимчасового прикусу загальна профілактика зводиться до?

*A. Всі відповіді вірні
B. Попередження шкідливих звичок
C. Попередження рахіту
D. Санація порожнини рота
E. Попередження захворювань лор-органів

315. У періоді змінного прикусу загальна профілактика зводиться до?

*A. Всі відповіді вірні
B. Санація порожнини рота
C. Нормалізації функціональних порушень, спостереження за зміною тимчасових зубів постійними
D. Зашліфовування горбків тимчасових ікол, що не стерлися, і інших зубів
E. Своєчасного раціонального протезування

316. При профілактичному огляді у дитини 5-ти років виявлена затримка фізіологічної стертості горбків тимчасових ікол. Якою має бути тактика лікаря?

*A. Пришліфовування горбків ікол
B. Проводити огляд 1 раз на місяць до зміни різців
C. Проводити огляд 1 раз на півроку до зміни різців
D. Проводити огляд 1 раз на півроку до зміни іклів
E. Втручання лікаря не потрібні

317. Дитина 7,5 років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина присінку рота - 4 мм. В ділянці 41,31 визначається рецесія ясеневого краю, відзначається скупченість і аномалія положення 42,41,31,32. В анамнезі: ротове дихання. Що з перерахованого необхідно в першу чергу?

- *A. Пластика присінку порожнини рота
- B. Пальцьовий масаж
- C. Міогімнастика
- D. Лікування гінгівіту
- E. Вестибулярна пластинка

318. Батьки хлопчика 8-ми років скаржаться на косметичний недолік дитини, неможливість відкушування їжі. Дитина часто хворіє на ГРВ. Об'єктивно: скошеність підборіддя, підборідьова складка добре виражена. Нижня губа вивернута, на ній лежить верхній центральний різець, носогубні складки згладжені. У порожнині рота: ранній змінний прикус. Верхня щелепа звужена, готичне піднебіння. Фронтальні зуби розташовані віялоподібно. Сагітальна щілина 6 мм. У бокових ділянках контакт однойменних зубів. Яка найбільш імовірна причина зубощелепної деформації?

- *A. Патологія верхніх дихальних шляхів
- B. Відсутність уступу Цілінського
- C. Ендокринні захворювання
- D. Несвоєчасна санація ротової порожнини
- E. Токсикоз вагітності

319. У хлопчика 6 років не змикаються передні зуби, є звичка смоктання пальця, порушення вимови. Інфантильний тип ковтання. У порожнині рота: є всі молочні зуби. Між молярами є тріси і діастеми на обох щелепах. Щілина по вертикалі між різцями і іклами до 5 мм. Встановлено діагноз: Травматичний відкритий прикус. Що потрібно рекомендувати дитині в цьому віці?

- *A. Усунути шкідливу звичку смоктання, нормалізувати тип ковтання
- B. Затримати ріст щелеп по вертикалі
- C. Затримати ріст щелеп по трансверзалі
- D. Домогтися витягнення по вертикалі у фронтальних ділянках щелеп
- E. Нормалізувати тип ковтання

320. Дівчинці 4,5 років. Матір дитини хвилює кволе жування, "Пташиний" профіль обличчя. В анамнезі - штучне вигодовування. Об'єктивно: сагітальна щілина - 5мм. Форма верхньої і нижньої щелепи - півколо. Який метод лікування в цьому віці найбільш доцільний?

- *A. Міотерапевтичний
- B. Видалення зубів
- C. Фізіотерапевтичний
- D. Ортопедичний
- E. Апаратурний

321. До лікаря-ортодонта звернули батьки з хлопчиком 6,5 років з приводу не змикання передніх зубів. Дитина має шкідливу звичку смоктати язика. Об'єктивно: спостерігається симптом "наперстка" при змиканні губ, мова порушена, між передніми зубами спостерігається вертикальна щілина до 8 мм. Встановити діагноз зубощелепової аномалії.

- *A. Відкритий прикус
- B. Перехресних прикус
- C. Дистальний прикус
- D. Мезіальний прикус
- E.

322. Під час профілактичного огляду у дівчинки 9-ти років діагностовано: широке перенісся, вузькі носові ходи, рот напіввідкритий, губи змикаються з напругою, подовжена нижня частина обличчя. Прикус змінний. У фронтальній ділянці визначається вертикальна щілина у 4-5 мм від 53 до 64. Співвідношення постійних молярів нормальне. Дитина невіразно вимовляє шиплячі звуки. Визначте найбільш вірогідний чинник виникнення деформації прикусу.

- *A. Порушення носового дихання
- B. Парафункція язика
- C. Смоктання язика
- D. Інфантильне ковтання
- E. Всі відповіді вірні

323. Пацієнт 5-ти років. Скарги батьків на естетичний дефект і ускладнене відкушування їжі, кволе жування. У дитини ротовий тип дихання. При огляді відмічено наявність вертикальної щілини між різцями 4 мм. Тактика лікаря?

- *A. Скерувати на консультацію до ЛОРА, призначити міогімнастику
- B. Виготовити піднебінну пластинку
- C. Втручання лікаря непотрібні
- D. Призначити міогімнастику
- E. Скерувати на консультацію до ЛОРА

324. Пацієнт звернувся до ортодонта з скаргою на естетичний дефект у фронтальній ділянці, при внутрішньоротовому огляді центральні різці повернуті на 90°. Сформулюйте діагноз.

- *A. Тортоаномалія центральних різців
- B. Транспозиція центральних різців
- C. Супрапозиція центральних різців
- D. Вестибулярне положення центральних різців
- E. Тортоаномалія латеральних різців

325. Хлопчик 10 років звернувся до ортодонта зі скаргами на естетичний недолік. Об'єктивно: зуби 13 та 23 знаходяться вище лінії змикання зубних рядів, зуби 43 та 33 знаходяться нижче лінії змикання зубних рядів. Вкажіть у якій площині спостерігається дана патологія.

- *A. У вертикальній площині
- B. У сагітальній та трансверзальній
- C. Немає вірної відповіді

- D. У сагітальній площині
- E. У трансверзальній площині

326. При огляді порожнини рота дитини виявлено прорізани 51,61,71,71,52,62,72,82 зуби. Встановіть вік дитини:

- *A. 12 місяців
- B. 16 місяців
- C. 8 місяців
- D. 6 місяців
- E. 20 місяців

327. На консультацію до лікаря-ортодонта звернулись батьки з дитиною 2,5 років. При огляді виявлено протрузію фронтальних зубів верхнього зубного ряду. Що могло бути причиною таких змін?

- *A. Тривале смоктання цмочка
- B. Звичка спати на одному боці
- C. В'яле жування
- D. Порушення послідовності прорізування зубів
- E. Недостатній ріст нижньої щелепи

328. При огляді дитини 4 років встановлено порушення постави, нахил голови вперед. Дитина тримає губи незімкнутими, при ковтанні виявляється симптом наперстка, у порожнині роті - співвідношення зубних рядів за другим класом за Енгле. Яка шкідлива звичка може бути причиною такої клінічної ситуації?

- *A. Ротове дихання
- B. Прикусування щоки
- C. Смоктання язика
- D. Звичка спати на одному боці
- E. Зміщувати нижню щелепу вперед

329. При огляді дитини 5 років виявлено напруження м'язів. При внутрішньоротовому огляді - відкритий прикус, згладженість сосочків язика, точкові крововиливи на ньому, вкорочена вуздечка язика і обмежена його рухомість. Яка шкідлива звичка призводить до виникнення таких симптомів?

- *A. Смоктання і прикушування язика
- B. Смоктання пальця
- C. Прикушування верхньої губи
- D. Прикушування нижньої губи
- E. Смоктання шкід

330. Батьки дівчинки 4,5 років звернулись до лікаря-ортодонта. Серед висловлених скарг було вказано на наявність шкідливої звички прикушувати нижню губу. На які відхилення у зубощелепній системі звернули увагу батьки?

- *A. На протрузію фронтальних зубів верхньої щелепи, виступання верхньої губи
- B. На ретрузію фронтальних зубів верхньої щелепи
- C. На протрузію фронтальних зубів нижньої щелепи, виступання нижньої губи
- D. На протрузію фронтальних зубів обох щелеп
- E. На ретрузію фронтальних зубів