

1. К участковому стоматологу обратилась бабушка ребенка 2 мес. с незарощением верхней губы.

Когда лучше сделать операцию хейлопластики?

- A. Сразу после рождения
- B. В 2-3 месяца
- C. После 1 года
- D. После 5 лет
- E. В сменном прикусе

2. Мальчик 8 лет обратился с жалобами на резкую болезненность после травмы 11 зуба. Объективно: отлом 2/3 зуба коронки 11 зуба, пульповая камера вскрыта.

Какой метод исследования необходимо применить?

- A. Зондирование
- B. Перкуссия
- C. Определение подвижности зуба
- D. Рентгенография
- E. Всё перечисленное

3. У девочки 5 лет не смыкаются передние зубы, имеет привычку сосать язык. В полости рта имеются все молочные зубы. Между зубами обеих челюстей имеются тремы и диастемы. Щель по вертикали между резцами 5 мм. Диагноз: открытый травматический прикус.

Что нужно рекомендовать ребёнку в этом возрасте?

- A. Устранить вредную привычку сосания языка
- B. Задержать рост челюстей по вертикали
- C. Задержать рост челюстей по трансверзали
- D. Добиться вытяжения по вертикали во фронтальных участках челюстей
- E. Добиться вколачивания боковых зубов по вертикали

4. На приём к ортодонту направлена девочка 5 лет с перекрёстным прикусом. Объективно: между фронтальными зубами тремы, диастемы, бугры клыков без признаков физиологического стирания. Центральная линия между резцами не совпадает.

Ваша тактика:

- A. Ожидать саморегуляции
- B. Назначить массаж челюстей
- C. Изготовить пластинку с винтом для верхней челюсти
- D. Сошлифовать нестёршиеся бугры клыков
- E. Разобщить прикус

5. Девочке 7 лет сделали операцию уранопластики.

Какие осложнения бывают после уранопластики?

- A. Сужение верхней челюсти
- B. Прогения
- C. Микрогнатия верхней челюсти
- D. Асимметричный прикус
- E. Всё перечисленное

6. К ортодонту обратились родители 13-летнего мальчика с жалобами на нарушение речи, жевания, дыхания после хэйло- и уранопластики, которая была проведена в 7-летнем возрасте. Прикус ухудшился после 8 лет. Объективно: асимметрия лица, послеоперационный рубец на верхней губе, речь гнусавая. Прикус косой в результате сужения верхней челюсти. Отсутствует 22-й зуб, 23-й ретинирован.

Наметьте план лечения:

- A. Сместить верхнюю челюсть влево
- B. Сместить вправо
- C. Расширить верхнюю челюсть
- D. Наблюдение
- E. Направить на хирургическое лечение

7. Мальчик 4-х лет направлен на ортодонтическое лечение после уранопластики. Объективно: прикус прогенический, верхняя челюсть сужена и укорочена, рубцовые изменения на нёбе.

Определите план лечения:

- A. Наблюдение
- B. Миогимнастика
- C. Массаж нёба
- D. Расширить верхнюю челюсть
- E. Подбородочная праща

8. В женскую консультацию обратилась женщина на первом месяце беременности, так как у её дяди было незаращение верхней губы.

С каким периодом развития ребёнка связано возникновение врождённых незаращений верхней губы и нёба?

- A. 1-2 месяца внутриутробного развития
- B. 3-6 месяцев внутриутробного развития
- C. 6-9 месяцев внутриутробного развития
- D. 1 год после рождения
- E. Нет правильного ответа

9. При клиническом обследовании девочки 10 лет ортодонт выявил наличие следующих лицевых признаков: выпуклый профиль, выстояние средней трети лица, смещение подбородка назад, выраженность супраментальной складки, резко выраженное напряжение при смыкании губ, щель по сагитали — 10 мм.

Какой диагноз соответствует описанной клинической картине?

- A. Прогенический прикус
- B. Прогнатический прикус
- C. Открытый прикус
- D. Глубокий прикус
- E. Косой прикус

10. В связи с незарощением нёба у новорожденного ребёнка возникла проблема со вскармливанием.

Каким путём можно проводить кормление младенца?

- A. Из ложечки сидя
- B. Изготовить obturator
- C. Применить набор перфорированных пластинок
- D. Специальная бутылочка с заслонкой на нёбо
- E. Всё перечисленное

11. К какой ортодонтической патологии приводят врождённые несращения верхней губы и нёба?

- A. Деформация зубной дуги
- B. Аномалия положения зубов
- C. Прогенический прикус в результате верхней микрогнатии
- D. Косой прикус
- E. Всё перечисленное

12. Ребёнок 5 лет во время игры упал и ударился зубами. Объективно: коронка 51 зуба короче других наполовину. Слизистая оболочка в области 51, 52 зубов гиперемирована, отёчная. На рентгенограмме: корень 51 зуба рассосался на 2/3.

Какой должна быть Ваша лечебная тактика?

- A. Диспансерное наблюдение
- B. Репозиция 51 зуба
- C. Удаление
- D. Лигатурное шинирование зубов
- E. Реплантация

13. Мать трёхмесячного ребёнка обратилась к врачу с вопросом, к каким нарушениям и осложнениям приводит несращение верхней губы и нёба?

- A. Нарушение питания
- B. Нарушение речи
- C. Нарушение дыхания
- D. Возникновение зубочелюстных аномалий
- E. Всё перечисленное

14. Мать интересуется, какие врачи осуществляют наблюдение и лечение ребёнка с незарощением верхней губы и нёба?

- A. Педиатр, ЛОР, логопед
- B. Стоматолог-терапевт
- C. Стоматолог-хирург
- D. Стоматолог-ортодонт
- E. Все перечисленные

15. Ребёнок 10 лет после хейло- уранопластики лечится у ортодонта с помощью различных аппаратов.

Какому методу нужно отдать предпочтение в сменном прикусе?

- A. Функциональный
- B. Механический
- C. Протетический
- D. Хирургический
- E. Все перечисленные

16. Парень 17 лет с врождённым незаращением твёрдого нёба явился к врачу ортодонту с целью продолжения лечения.

Какой аппарат наиболее рационально применить для окончательной коррекции формы челюстей в постоянном прикусе?

- А. Пластиночные аппараты
- В. Коронка Катца
- С. Дуга Энгеля
- Д. Капповые аппараты
- Е. Брекет системы

17. Ребёнку 7 лет. Родители обратились с жалобами на боль при прикусывании на 11 и 21 зубы после травмы верхней губы. Объективно: на верхней губе ссадина и отёк, слизистая в области фронтальных зубов гиперемирована, 11 и 21 зубы подвижны 1 степени, вертикальная перкуссия болезненная.

Какой дополнительный метод необходимо применить для уточнения диагноза?

- A. Рентгенологическое обследование
- B. Электро-одонтодиагностика
- C. Общий анализ крови
- D. Определение ГИ
- E. Телерентгенография

18. После травмы челюстно-лицевого участка у ребёнка появились жалобы на смену положения 21 зуба с его наклоном в сторону нёба. Также после травмы появилась ноющая боль, которая усиливается при прикосновениях к зубу.

Необходимо установить диагноз:

- A. Неполный вывих 21 зуба
- B. Полный вывих 21 зуба
- C. Перелом коронковой части зуба
- D. Заколачивание зуба
- E. Отлом коронковой части зуба

19. Мальчик 7 лет обратился в клинику с травмой 11 и 12 зубов 2 дня назад. Объективно: отлом медиальных углов без оголения пульпы, зубы неподвижны. Перкуссия отрицательная, отмечается повышенная чувствительность зубов к термическим и химическим раздражителям.

Тактика врача:

- A. Удалить зубы
- B. Покрыть зубы фторлаком после ремтерапии
- C. Депульпировать зубы
- D. Изготовить вкладки
- E. Наблюдение

20. У девочки 9 лет отлом коронковой части 21 зуба. Родители настаивают на изготовлении керамического зуба.

В каком возрасте детям можно изготовить керамическую коронку?

- A. В любом возрасте
- B. В сменном прикусе
- C. В постоянном прикусе
- D. В постоянном прикусе после 15 лет
- E. Правильного ответа нет

21. У ребёнка 4 лет вколоченный вывих 51 и 61 зубов. Рентгенологическое исследование показало целостность зубов, корни без признаков рассасывания, упираются в фолликулы 11 и 21 зубов.

Что необходимо сделать?

- A. Удалить 51, 61 зубы
- B. Наблюдение
- C. Репозиция 51 и 61 зубов
- D. Репозиция 51 и 61 зубов с последующим имплантированием
- E. Разобщить прикус

22. Ребёнок 8 лет 2 часа назад поскользнулся на льду, упал, выбил 21 зуб и принёс в пакете со снегом. Объективно: кровоподтёк на губе и десне. Корень 21 зуба не полностью сформирован.

Ваши действия?

- A. Протезирования после заживления раны
- B. Имплантировать 21 зуб
- C. Запломбировать 21 зуб, имплантировать и наложить шину-скобу
- D. Наблюдение
- E. Сместить соседние зубы на место дефекта

23. После травмы 12, 11, 21 и 22 зубов у 10-летнего ребёнка подвижны, перкуссия болезненна, целостность зубов не нарушена. Отёк и кровоизлияние на верхней губе.

Ваши рекомендации?

- А. Удалить
- В. Наблюдение
- С. Разобщить прикус
- Д. Наложить шину-скобу
- Е. Депульпировать зубы

24. К ортодонту направили ребёнка 4 лет с травмой фронтального отдела верхней челюсти.
Объективно: 52, 51, 61 и 62 зубы подвижны вместе с альвеолярным отростком. Ссадины на губах и альвеолярном отростке челюсти.

Что необходимо сделать?

- A. Направить к хирургу-стоматологу на удаление
- B. Направить к терапевту-стоматологу на депульпирование зуба
- C. Консультация
- D. Наблюдение
- E. Шинировать фронтальный участок

25. Девочка 14 лет обратилась по поводу дефекта коронки 21 зуба после травмы в 8 лет. Неоднократно коронка зуба восстанавливалась вкладками, которые через короткое время выпадали, и дефект увеличивался. Объективно: прикус постоянный, прорезались полностью вторые моляры, 21 зуб депульпирован и канал запломбирован до верхушки.

Ваши действия?

- A. Изготовить вкладку
- B. Покрыть зуб коронкой
- C. Удалить зуб
- D. Изготовить штифтовый зуб
- E. Не восстанавливать коронку зуба до 18 лет

26. Мальчик 9 лет находится на учёте у отолоринтолога по поводу хронического ринита с 4 лет. Жалобы на неправильное расположение зубов. Объективно: рот слегка открыт, ноздри не принимают участия в дыхании, из под верхней губы выступают резцы верхней челюсти. Подбородок скошен назад. Сагитальная щель 5 мм. Назовите причину развития аномалии прикуса:

- A. Нестёршиеся бугры молочных клыков
- B. Вредные привычки
- C. Искусственное вскармливание
- D. "Лень жевания"
- E. Нарушение дыхательной функции

27. Ребёнок 4-х лет направлен на ортодонтическое лечение после уранопластики. Объективно: прикус прогенический, верхняя челюсть сужена и укорочена, рубцовые изменения на нёбе.

Поставьте диагноз:

- A. Прогения истинная
- B. Прогения ложная
- C. Макрогнатия нижней челюсти
- D. Прогнатия
- E. Сужение верхней челюсти

28. Девочка 8 лет обратилась к ортодонту с жалобами на неправильное расположение зубов. Объективно: рот слегка открыт, ноздри не принимают участия в дыхании, из под верхней губы выступают резцы верхней челюсти. Подбородок скошен назад. Сагитальная щель 4 мм.

Укажите вероятный диагноз, который соответствует этим признакам:

- A. Прогенический прикус
- B. Прогнатический прикус
- C. Открытый прикус
- D. Глубокий прикус
- E. Ортогнатический прикус

29. При профосмотре у 4-хлетней девочки выявлены нарушения речи, жевания и глотания. Объективно: прикус дистальный, слабая круговая мышца рта, есть все молочные зубы.

Тактика врача-ортодонта:

- А. Наблюдение
- В. Дополнительное обследование
- С. Ремтерапия
- Д. Изготовление ортодонтического аппарата
- Е. Назначить миотерапию

30. На приёме к врачу-ортодонту обратилась 14-летняя пациентка. При проведении объективного обследования выявлено следующее: на верхней челюсти на месте второго резца прорезался клык, а на месте клыка – второй резец. Такая патология выявлена у отца пациентки.

Поставить правильный диагноз при данной клинической ситуации:

- A. Транспозиция бокового резца и клыка
- B. Дистальное положение бокового резца
- C. Нёбное положение бокового резца
- D. Мезиальное положение
- E. Суперокклюзия резца и инфраокклюзия клыка

31. Девочка 10 лет обратилась к врачу-ортодонту с жалобами на боль в переднем отделе нёба во время приёма пищи. При проведении объективного обследования установлено: при смыкании режущий край нижних резцов контактирует со слизистой оболочкой нёба. Слизистая оболочка в месте контакта слегка отёчна, гиперемирована, боковые зубы смыкаются – 1 класс по Энгля.

Поставьте диагноз:

- A. Глубокий прикус
- B. Протрузия верхних резцов
- C. Дистальный прикус
- D. Прогения
- E. Зубоальвеолярное удлинение

32. К ортодонту обратились родители 5-летнего мальчика с незарощением верхней губы и нёба с целью лечения.

В каком возрасте нужно проводить ортодонтическое лечение детей с незарощением верхней губы и нёба?

- A. По прорезывании зубов
- B. В молочном прикусе
- C. В сменном прикусе
- D. В постоянном прикусе
- E. От рождения до полного формирования прикуса

33. К врачу-ортодонту обратились родители мальчика 6 лет с жалобами на эстетический недостаток. Из анамнеза: ребёнок вскармливался искусственно с 2-х месяцев. Объективно: верхние фронтальные зубы выступают из под верхней губы, подбородок скошен. При проведении диагностической пробы Эшлера-Биттнера профиль значительно улучшается. Сагитальная щель до 6 мм. Нижние резцы касаются слизистой оболочки нёба.

Выберите конструкцию аппарата для лечения зубочелюстной аномалии в этом возрасте:

- А. Брекет-система
- В. Аппарат Брюкля
- С. Регулятор функции Френкля
- Д. Пластика на нижнюю челюсть с винтом
- Е. Пластика на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой

34. У мальчика 12 лет удалены 21, 11 и 12 зубы в результате автомобильной травмы 3 года назад. Объективно: прикус постоянный, верхняя челюсть сужена, 23, 22 и 13 зубы сместились и наклонены в сторону дефекта. Ранее был изготовлен съёмный зубной протез, который ребёнок носил очень недолго.

Какие основные последствия травматических дефектов зубных рядов у детей?

- A. Снижение жевательной функции
- B. Конвергенция зубов
- C. Рубцовое сужение челюстей
- D. Развитие зубочелюстных аномалий
- E. Всё перечисленное

35. Ребёнок 5 лет. Ушибленная рана верхней губы, гиперемия десны проекции корня 21 зуба. 21 зуб подвижен, 1 степени, в мизиодистальном направлении. Перкуссия положительная.

Поставьте диагноз:

- А. Ушиб 21 зуба
- В. Вколоченный вывих 21 зуба
- С. Неполный вывих 21 зуба
- Д. Хронический периодонтит 21 зуба
- Е. Перелом корня 21 зуба

36. Ребёнок 5 лет. Ушибленная рана верхней губы, гиперемия десны проекции корня 21 зуба. 21 зуб подвижен, 1 степени, в мизиодистальном направлении. Перкуссия положительная.

Назначьте лечение:

- А. Удалить 21 зуб
- В. Наблюдение
- С. Наложить проволочную шину-скобу
- Д. Иммобилизация 21 зуба
- Е. Изготовить пластмассовую шину-каппу

37. При клиническом обследовании девочки 10 лет ортодонт выявил наличие следующих лицевых признаков: выпуклый профиль, выстояние средней трети лица, смещение подбородка назад, выраженность супраментальной складки, резко выраженное напряжение при смыкании губ, щель по сагитали – 10 мм.

Какой дополнительный метод исследования поможет установить окончательный диагноз и клиническую форму аномалии прикуса?

- A. Антропометрическое измерение моделей челюстей
- B. Ортопантомограмма
- C. Профильная телерентгенография
- D. Определение лицевого индекса по Изару
- E. Проведение клинических, функциональных проб

38. Мальчику 5 лет. Мать волнует неудовлетворительный эстетический вид ребёнка, носогубная и подбородочная складки сглажены, губы не смыкаются. В анамнезе: вредная привычка – сосание языка. Объективно: между фронтальными зубами вертикальная щель 5 мм, верхний зубной ряд сужен, высокое готическое нёбо. Ключ окклюзии не изменён.

Какому виду прикуса соответствует описанная клиническая картина?

- A. Ортогнатический
- B. Прогенический
- C. Прогнатический
- D. Глубокий
- E. Открытый

39. Мальчику 5 лет. Мать волнует неудовлетворительный эстетический вид ребёнка, носогубная и подбородочная складки сглажены, губы не смыкаются. В анамнезе: вредная привычка – сосание языка. Объективно: между фронтальными зубами вертикальная щель 5 мм, верхний зубной ряд сужен, высокое готическое нёбо. Ключ окклюзии не изменён.

Укажите наиболее подходящий аппарат для лечения данного больного:

- A. Регулятор функции Френкеля
- B. Моноблок Эшлера
- C. Вестибулярная пластинка
- D. Заслонка для языка
- E. Зубоальвеолярное укорочение верхней зубной дуги

40. К врачу-ортодонту обратились родители мальчика 7 лет с жалобами на эстетический недостаток. В анамнезе: искусственное вскармливание. Объективно: верхние резцы выступают из-под губы, подбородок скошен. При проведении диагностической пробы Эшлера-Биттнера профиль ребёнка улучшается. Сагитальная щель 6 мм.

Укажите вероятный диагноз:

- A. Сужение челюстей
- B. Прогнатия
- C. Прогения
- D. Глубокий прикус
- E. Открытый прикус

41. К врачу-ортодонту обратились родители мальчика 7 лет с жалобами на эстетический недостаток. В анамнезе: искусственное вскармливание. Объективно: верхние резцы выступают из-под губы, подбородок скошен. При проведении диагностической пробы Эшлера-Биттнера профиль ребёнка улучшается. Сагитальная щель 6 мм.

Выберите конструкцию ортодонтического аппарата для лечения аномалии в этом возрасте:

- A. Брекет-система
- B. Аппарат Брюкля
- C. Регулятор функции Френкля
- D. Расширяющая пластинка на нижнюю челюсть
- E. Пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой

42. Девочка 15 лет жалуется на неправильное положение зубов. Объективно: верхняя челюсть выступает вперёд. Верхние зубы выступают из-под верхней губы и перекрывают нижнюю. Увеличены сагитальные размеры верхней челюсти, резцы расположены веерообразно, есть тремы; дистальные щёчные бугорки 16 и 26 зубов контактируют с медиально-щёчными бугорками 36 и 46 зубов.

К какому классу Энгля относится аномалия?

- A. I классу
- B. II классу I подклассу
- C. II классу II подклассу
- D. III классу
- E. IV классу

43. К ортодонту обратились родители с ребёнком 5 лет с жалобами на эстетический недостаток. Объективно: нижняя челюсть выдвинута вперёд, сагитальная щель около 5 мм. Соотношение первых моляров по 3 классу Энгля.

Определите диагноз:

- А. Прогенический прикус
- В. Прогнатический прикус
- С. Открытый прикус
- Д. Глубокий прикус
- Е. Ортогнатический прикус

44. Девочка 15 лет лечилась у ортодонта по поводу кученности зубов на протяжении 5 лет с перерывами. После получения улучшения, она прекратила ношение аппарата и наступил рецидив. Какова причина рецидива?

- A. Неправильная конструкция аппарата
- B. Короткий срок лечения
- C. Не выдержан ретенционный период
- D. Неправильная диагностика
- E. Недисциплинированность

45. Девочка 15 лет лечилась у ортодонта по поводу кученности зубов на протяжении 5 лет с перерывами. После получения улучшения, она прекратила ношение аппарата и наступил рецидив.

Какая конструкция аппарата наиболее эффективна при этой аномалии в постоянном прикусе?

- A. Съёмные пластиночные аппараты
- B. Дуга Энгля
- C. Брекет-система
- D. Капповые аппараты
- E. Комбинированный метод лечения

46. У пациентки 30 лет, работа которой связана с напряжённой речевой функцией, появились такие симптомы: ухудшилась дикция, на обеих челюстях фронтальные зубы выдвинулись вперёд, между ними появились промежутки. После лечения у пародонтолога она была направлена на консультацию к ортодонт.

Как восстановить прикус?

- A. С помощью съёмных ортодонтических аппаратов
- B. Путём протезирования
- C. С применением брекет-систем и последующим шинированием
- D. Шинированием зубов
- E. Изменения необратимы

47. У пациента 12 лет возникли расхождения в диагнозе: прогнатия верхней челюсти или дистальный сдвиг нижней челюсти.

Какой метод диагностики наиболее точный?

- A. Клинический
- B. Биометрический
- C. С помощью телерентгенографии
- D. Антропометрический
- E. Всё перечисленное

48. Мальчику 12 лет предложили лечение с помощью брекет-систем. Объективно: верхняя челюсть сужена, скученное положение зубов и правосторонний косой прикус.

Какие преимущества применения брекет-систем?

- A. Расширение челюстей
- B. Смещение челюстей назад
- C. Несъёмная конструкция
- D. Выдвижение челюстей
- E. Зависит от того, какие элементы входят в конструкцию брекет-систем

49. Какие элементы входят в конструкцию брекет-систем?

- A. Брекеты, дуги, кольца, винты
- B. Брекеты, дуги, лигатуры, каппы
- C. Брекеты, дуги, кольца, лигатуры
- D. Брекеты, кольца, винты, коронки
- E. Брекеты, дуги, наклонные плоскости

50. Врач предложил пациентке 15 лет для лечения зубочелюстной аномалии применить брекет-систему, состоящую из кольца на моляре, брекетов на резцах, клыках и премолярах и дуги.

Для чего используются металлические кольца на молярах?

- A. Для фиксации замковых приспособлений
- B. Для фиксации дуг
- C. Для фиксации лицевой дуги
- D. Для фиксации губного бампера
- E. Всё перечисленное