

Під час профілактичного огляду у дитини 5 років визначено: напіввідкритий рот, губи стуляє з напруженням. Прикус тимчасових зубів. Сагітальна щілина 4 мм, одноіменне співвідношення іклів та других тимчасових молярів. Верхня зубна дуга V-подібна, нижня - трапецієподібна. Якою повинна бути форма верхньої та нижньої зубної дуг у тимчасовому прикусі?

увигляді напівкола

парабола

напівеліпс

трикутна

чотирикутна

Де знаходяться вимірювальні пункти по Pont на молярах верхньої щелепи?
середнє заглиблення міжбугоркової фісури першого моляра
вершина мезіальнощічного бугра першого моляру
вершина дистальнощічного бугра першого моляра
заднє заглиблення міжбугоркової фісури
контактні пункти між першим та другим моляром

Під час профілактичного огляду у дитини 5 років визначено: напіввідкритий рот, губи стуляє з напруженням. Прикус тимчасових зубів. Сагітальна щілина 4 мм, одноіменне співвідношення іклів та других тимчасових молярів. Верхня зубна дуга V-подібна, нижня – трапецієподібна. Якою повинна бути форма верхньої та нижньої зубної дуг у тимчасовому прикусі?

увигляді напівкола

парабола

напівеліпс

трикутна

чотирикутна

Дівчинка 13 років скаржиться на випинання підборіддя. У порожнині рота: зворотнє перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів за І класом Енгля. Яку методику використовують для визначення порушення форми зубних рядів?

Хаулея-Герберта-Гербста

Тонна

Коркхауза

Пона

Снагіної

До клініки ортодонтії звернувся 8-річний хлопчик зі скаргами на неправильне розташування зубів. Під час обстеження виявлено широку, щільну, низько прикріплену вуздечку верхньої губи. Широка вуздечка верхньої губи та її низьке прикріплення можуть призвести до:
протрузії верхніх фронтальних зубів

видовження верхнього зубного ряду
вкорочення верхнього зубного ряду
діастеми
звуження верхнього зубного ряду

Патронажна медична сестра здійснила огляд новонародженої дитини. Під час огляду: нижня частина обличчя коротша за середню, підборіддя скошене назад, зуби відсутні, нижня щелепа зміщена назад. Яке розташування нижньої щелепи у новонародженої дитини?

фізіологічна малюкова ретрогенія
фізіологічний прикус
мезіальний прикус
дистальний прикус
ортогнатичний прикус

У новонародженого відмічається пряме співвідношення щелеп. Дитина народилася в термін, здорова, знаходиться на природному вигодовуванні. Який прикус можна прогнозувати в даному випадку?

мезіальний
дистальний
відкритий
глибокий
прямий

До ортодонта зверну У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Під час огляду: прикус тимчасових зубів; зубні дуги у вигляді півкола; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині (I етап фізіологічного підйому міжальвеолярної висоти). Визначте, прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає цей етап?

молярів
центральных різців
фронтальної групи зубів
латеральных різців
іклів

В клініку звернувся юнак віком 17 років зі скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Під час обстеження: прикус постійних зубів; верхні різці перекривають нижні до $\frac{1}{3}$; співвідношення перших постійних молярів за I класом Енгля. ІЗ розташований вестибулярно, вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 – 6,5 мм. Яке втручання дозволить скоротити період активного ортодонтичного лікування у даного пацієнта?

ультрафонофорез із лідазою
гідромасаж ясен
електрофорез із розчином гліцерофосфату кальцію

пальцевий масаж
флюктуючі струми з новокаїном

При якій патології зубо-щелепної системи потрібно призначати міогімнастику для м'язів, які зміщують нижню щелепу в молочному прикусі

дистально
мезіальний прикус
дистальний прикус
перехресний прикус
відкритий прикус
глибокий прикус

На консультації в лікаря-ортодонта дитина 5 років. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщування лоба, симптом "наперстка". Про що свідчить ця проба?

інфантильне дихання
ротове дихання
соматичне ковтання
бруксизм
мляве жування

У дитини 9 років діагностовано симетричну діастему верхньої щелепи з дивергенцією коронок. Співвідношення зубів бокового сегмента нейтральне. У фронтальній ділянці глибина різцевого перекриття 1/3 висоти коронок. Що можна використати для одночасного усунення діастеми та дивергенції коронок?

верхньощелепна пластинка з рукоподібними пружинами
брекет-система з технікою прямої дуги за Ендрюсом
верхньощелепна пластинка з протракційними пружинами
стандартна Еджуайс-техніка
верхньощелепна пластинка з вестибулярною дугою

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

друга
перша
третя
четверта
п'ята

Батьки дитини 5-ти років скаржаться на відсутність у нього нижніх бокових зубів, повільне розжовування їжі. З анамнезу: молочні моляри на нижній

щелепі були видалені з приводу ускладненого карієсу в 3 роки. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, визначається глибока супраментальна борозна. Нижня губа дещо вивернена, потовщена. Усі зуби тимчасові, відсутні 85, 84, 74, 75. У дитини формується дистальний прикус, ускладнений глибоким. Який з нижче перерахованих методів лікування є провідним на першому етапі?

протетичний

хірургічний

біологічний

апаратурний

апаратурно-хірургічний

Дівчинка 11-ти років скаржиться на затримку прорізування 12 зуба. У порожнині рота: пізній змінний прикус, 61 зуб - рухомість I ступеня. Які додаткові методи обстеження необхідні?

панорамна рентгенографія

вимірювання довжини зубного ряду

вимірювання зубного ряду за Снагіною

визначення жувальної ефективності

телерентгенографія

До клініки звернулися батьки дитини 8-ми років зі скаргами на неправильне положення передніх зубів. Об'єктивно: вестибулярне положення 12 та 22 зубів, недостатність місця для них у зубній дузі. Перші постійні моляри змикаються по I класу Енгля. Які додаткові методи обстеження слід застосувати?

визначення індексу Пона

фотометричні дослідження

мастикаціографія

телерентгенографія

клінічні функціональні проби

Під час профілактичного огляду дитини 6-ти років визначено наступне: прикус тимчасових зубів. Верхня та нижня зубні дуги мають трапецієподібну форму. Верхні різці перекривають нижні більш, ніж на 2/3. Співвідношення іклів та других молярів однойменне. Відсутні проміжки між фронтальними зубами. Верхня зубна дуга більша за нижню на величину щічного горбика. У яких площинах визначається деформація прикусу?

сагітальна та вертикальна

сагітальна та носова

сагітальна та трансверзальна

сагітальна та франкфуртська

сагітальна та оклюзійна

У дівчинки 11-ти років – адентія, відсутній 35 зуб, що підтверджується рентгенологічно. Між 34 і 33 та 34 і 36 зубами – трієми, а сам 34 зуб відносно свого язиково-щічного напрямку розвернутий на 30°. Визначте, яке аномалійне положення займає 34 зуб?

тортооклюзія і дистальне

оральне

дистальне

мезіальне

вестибулярне

Дитина народилася доношеною з вагою 3200 г, зріст 53 см. Пологи перші фізіологічні. Яке положення нижньої щелепи у дитини спостерігається після народження?

фізіологічна ретрогенія

фізіологічна прогенія

відкритий прикус

глибоке перекриття

пряме співвідношення

Хвора 12-ти років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, фронтальні зуби верхньої щелепи перекривають нижні на 3/3 висоти, нахилені орально, у бічних відділах на всьому протязі однойменно-горбиковий контакт антагоністів, змикання перших постійних молярів за 2 класом Енгля. У яких площинах мають місце порушення змикання зубів у даному випадку?

у сагітальній і вертикальній

у трансверзальній і вертикальній

у сагітальній

у вертикальній

у трансверзальній

Дитина народилась з масою 3200 г, зріст 53 см, 9 балів за шкалою Апгар, від першої вагітності. Пологи фізіологічні. В якому положенні має бути нижня щелепа у дитини?

фізіологічна ретрогенія

центральна оклюзія

дистальний прикус

пряме співвідношення

фізіологічна прогенія

У хлопчиків К. та Ф. правильно і вчасно прорізались зуби, співвідношення щелеп правильне. Але батьки хлопчика К. помітили, що він дихає ротом, а батьки хлопчика Ф. – що він смоче верхню губу. До яких диспансерних груп відносяться ці діти?

2 група

3 група
4 група
до всіх
1 група

На профілактичному огляді у дитини 4-х років було діагностовано низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Яким є оптимальний вік для проведення операції висічення вуздечки верхньої губи?

до прорізування 11, 21 зубів
одразу після народження дитини
за бажанням батьків та дитини
після формування постійного прикусу
після прорізування фронтальної групи зубів

При огляді дитини 13-ти років встановлено зміщення бокових частин щелеп по відношенню до медіальної площини, звуження щелеп, передні зуби висунуті наперед та скупчені. Визначте цю аномалію:

трансверзальна аномалія прикусу
вертикальна аномалія прикусу
глибокий прикус
перехресний прикус
сагітальна аномалія прикусу

Дівчинка 13-ти років скаржиться на виступання підборіддя. В порожнині рота: зворотне перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів за I класом Енгля. За допомогою якого методу можливо виявити аномалії щелепних кісток у сагітальному напрямку?

телерентгенографія в боковій проекції
томографія
ортопантомографія
телерентгенографія в прямій проекції
внутрішньоротова рентгенографія

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

аномалія форми зубного ряду
аномалії розмірів щелеп
аномалії прикусу
аномалії окремих зубів
порушення утворення зубного ряду

Дитина 6-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщення лоба, симптом "наперстку". Про що свідчить проведена проба?
інфантильне дихання

бруксизм

ротове дихання

мляве жування

соматичне ковтання

При народженні дитини дві половинки нижньої щелепи з'єднані по середній лінії волокнистим хрящем. Окостеніння цього шва наступає на такому році життя

1-2

3-4

2-3

4-5

0,5

До дитячої стоматологічної поліклініки звернулися батьки дитини у віці 1 року зі скаргами на затримку в неї прорізування зубів. Вагітність перебігала без ускладнень. Дитина у період новонародженості перенесла пневмонію, страждає на рахіт. Яка кількість зубів має бути у дитини в цьому віці

8

16

20

12

14

Які виміри необхідно мати для того, щоб побудувати діаграму Хаулея-Гербера-Гербста?

сума розмірів коронок верхніх ікла, центрального і бокового різця

сума ширини коронок чотирьох різців

ширина зубної дуги

розміри бокових сегментів зубних рядів

довжина зубної дуги

Дівчина 16 років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: вестибулярний нахил верхніх, нижніх різців та ікол при незначному перекритті верхніми зубами нижніх, в бокових ділянках нейтральне співвідношення зубів. Для якого прикусу характерні такі прояви?

біпрогнатичний

опістогнатичний

глибокий

прямий

ортогнатичний

У жіночій консультації було проведено бесіди з вагітними жінками про значення характеру харчування для закладки та розвитку зубів майбутньої дитини. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода?

на 7-му тижні

на 15-му тижні

на 4-му тижні

на 12-му тижні

на 18-му тижні

Для лікування скупченості зубів у дівчинки 9 років було запропоновано метод системного видалення зубів за Hotz. Що слугувало показанням до вибору цього методу лікування?

невідповідність розмірів зубів та щелеп

звуження щелеп

подовження передньої ділянки зубної дуги

невідповідність розмірів щелеп.

надкомплектні зуби

Дитині 9 років. Центральні різці верхньої щелепи повернуті навколо осі. Яке це аномальне положення

тортооклюзія

інфраоклюзія

вестибулярне

транспозиція

супраоклюзія

При плановому профілактичному огляді у дівчинки 5-ти років виявлено утруднене носове дихання. Дитина дихає ротом, який постійно відкритий. До чого може призвести дана патологія?

звуження верхнього зубного ряду в бокових ділянках

поворот зубів навколо вісі

часткова адентія

неповне прорізування фронтальних зубів

розширення верхнього зубного ряду

На клінічному огляді в пацієнта 8-ми років визначено інфантильний тип ковтання. Установлено діагноз: відкритий травматичний прикус 1-го ступеня тяжкості. Інфантильний тип ковтання вважається порушенням функції ковтання з:

3-х років

6-ти років

9-ти років

5-ти років

2-х років

Наявність трем і діастем є ознакою фізіологічного розвитку в такий період прикусу:

пізній молочний

пізній змінний

ранній змінний

ранній постійний

ранній молочний

Явище, за якого нормально розвинений зуб не прорізався у відповідний час на тому місці в зубному ряду, де він мав прорізатися, має назву ретенція

надкомплектний зуб

тортоаномалія

дистопія

інклюзія

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

тимчасових молярів

фронтальної групи зубів

тимчасових латеральних різців

тимчасових центральних різців

тимчасових іклів

Дитині 11 років, що перебуває на лікуванні у лікаря-ортодонта, призначений апарат комбінованої дії (функціонально-направляючий та механічної діючий). Які із запропонованих елементів можуть бути присутні в даному апараті?

оклюзійні накладки, гвинт

оклюзійні накладки, губні пелоти

похила площина, язична заслінка

омегоподібна петля, гвинт

оклюзійні накладки, щічні щити

У ротовій порожнині 5-річної дитини наявні всі тимчасові зуби, спостерігаються проміжки між зубами, прямий контакт між різцями, утертість різальних країв різців, дистальні поверхні 2-х тимчасових молярів утворюють медіальну сагітальну сходику – симптом Цилінського. Який це період формування прикусу?

період старіння тимчасового прикусу

пізній змінний прикус. .

ранній змінний прикус
період формування тимчасового прикусу
період стабілізації тимчасового прикусу

Дитині 8 років під час обстеження встановлено діагноз тортоаномалія латеральних різців верхньої щелепи з дефіцитом місця в зубній дузі через макродентію зубів. З метою профілактики вестибулярного положення іклів проведене серійне видалення за Hots. Оберіть вірну послідовність видалення зубів:

молочні ікла, перші молочні моляри, перші пре моляри
перші молочні моляри, молочні ікла, , перші пре моляри
другі різці, молочні ікла та перший молочний моляр
перші молочні моляри, перші пре моляри, молочні ікла
перші молочні моляри, молочні ікла, другі пре моляри

Який із наведених ортопедичних апаратів належить до групи механічної дії?
розширювальна пластинка з пружиною Коффіна
вестибулярна пластинка Шонхера
обтуратор Кеца
регулятор функції Френкеля
каппа Бініна

Дитині 7 років показана вестибулопластика на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?
захворювання тканин пародонту
затримка росту щелепи
глибокий прикус
парафункція м'язів
тісне розташування фронтальних зубів

У новонародженої дитини відзначається пряме співвідношення щелеп. Дитина народилася вчасно, здорова, перебуває на природному вигодовуванні. Який прикус можна прогнозувати в цьому разі?
мезіальний
прямий
дистальний
глибокий
відкритий

Під час обстеження 11-річної дитини лікарем-стоматологом-ортодонтом встановлено діагноз: мікродентія верхніх різців. Який метод діагностики використовувався у цьому разі?
Tonn
Gerlach
Korkhauz

Howes
Pont

Восьмирічній дитині під час обстеження встановлено діагноз: тортоаномалія латеральних різців верхньої щелепи з дефіцитом місця у зубній дузі через макродентію зубів. Для профілактики вестибулярного положення іклів проведено серійне видалення зубів за Hots. Виберіть правильну послідовність видалення зубів.

молочні ікла, перші молочні моляри, перші премолляри
другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри
перші молочні моляри, молочні ікла, другі премолляри
перші молочні моляри, молочні ікла, перші премолляри
перші молочні моляри, перші премолляри, молочні ікла

Протягом якого місяця внутрішньоутробного розвитку людини остаточно формується верхня губа?

другого
третього
першого
п'ятого
четвертого

Пацієнта віком 14 років скеровано на консультацію до лікаря-стоматолога-ортодонта. Об'єктивно спостерігається: ікла верхньої щелепи прорізалися з вестибулярної сторони, верхній та нижній зубні ряди звужені. Який допоміжний метод дозволить діагностувати звуження верхнього зубного ряду?

Пона
Герлаха
Нансе
Тона
Рентгенологічний

У ротовій порожнині п'ятирічної дитини наявні всі тимчасові зуби, спостерігаються проміжки між зубами, прямий контакт між різцями, стертість різальних країв різців, дистальні поверхні 2 тимчасових молярів утворюють мезіальну сагітальну сходику симптом Цилінського. Вкажіть період формування прикусу у дитини?

старіння тимчасового прикусу
формування тимчасового прикусу
стабілізації тимчасового прикусу
ранній змінний прикус
пізній змінний прикус

Пацієнта віком 14 років скеровано на консультацію до лікаря-стоматолога-ортодонта. Об'єктивно спостерігається: ікла верхньої щелепи прорізалися з вестибулярного боку, верхній та нижній зубні ряди звужені. Який допоміжний метод дозволить діагностувати звуження верхнього зубного ряду?

Пона
рентгенологічний
Герлаха
Нансе
Тона

Що дозволяє визначити вивчення моделей щелеп у період постійного прикусу за Кюркгаузом?

довжину переднього відрізка верхнього та нижнього зубних рядів у сагітальному напрямку
лонгітудинальну довжину зубних рядів
невідповідність розташування бічних зубів у зубному ряді в сагітальному та трансверзальному напрямках
розміри зубних рядів у трансверзальній площині
співвідношення ширини поперечних розмірів верхніх та нижніх різців

У новонародженої дитини відзначається пряме співвідношення щелеп. Дитина народилася вчасно, здорова, перебуває на природному вигодовуванні. Який прикус можна прогнозувати в цьому разі?

мезіальний
глибокий
прямий
дистальний
відкритий

Сума поперечних розмірів яких зубів лежить в основі побудови діаграми Хаулея-Гербера-Гербста і взята за радіус АВ?

11, 12, 13
31, 32, 33
51, 52, 61, 62
11, 12, 21, 22
31, 32, 41, 42