

Міністерство охорони здоров'я України  
Національний медичний університет  
імені О.О. Богомольця

ТЕСТИ  
до практичного заняття № 2  
для студентів 5 курсу стоматологічного факультету  
Модуль № 3 «Ортодонтія»  
Змістовий модуль №1 «Комплексна оцінка стоматологічного статусу  
ортодонтичного хворого.  
Функціональна ортодонтія.  
Вроджені вади обличчя та щелеп»

Навчальна дисципліна «Ортодонтія»

Напрямок підготовки СТОМАТОЛОГІЯ Освітній рівень другого  
(магістерського) рівня вищої освіти

Спеціальність - 221 «СТОМАТОЛОГІЯ»

Кафедра ортодонтії та пропедевтики ортопедичної стоматології

Затверджено на засіданні кафедри від 01.01.2025р., протокол №11  
Розглянуто та затверджено: ЦМК стоматологічного факультету  
Національного медичного університету імені О.О.Богомольця  
від 06.01.2025 року, протокол № 4

Методична рекомендація складена  
доц., к.м.н. Циж А.В., доц., к.м.н. Шпак Д.Ю.

Київ -2025

**Тема заняття: Клінічні та додаткові методи обстеження пацієнта із зубощелепними аномаліями та деформаціями.** Вивчення діагностичних моделей щелеп в трансверзальній, сагітальній та вертикальній площинах. Рентгенологічні та фотометричні методи обстеження, функціональні методи. Встановлення попереднього та кінцевого діагнозів. Складання плану лікування. Клінічні діагностичні проби Ешлера-Бітнера, Ільїної-Маркосян та Кібкало.

Порушення психоемоційного стану, стану шлунково-кишкового тракту, опорно-рухового апарату, дихальної, серцево-судинної систем, при зубощелепних аномаліях. Профілактика їх виникнення.

#### **Планування ортодонтичного лікування.**

Показання до ортодонтичного лікування, визначення вікових показників та вибору ортодонтичних засобів лікування. Комплексні методи лікування (ортодонтичне, терапевтичне, ортопедичне, хірургічне, фізіотерапевтичне, протетичне). Роль суміжних спеціалістів в процесі лікування ортодонтичних пацієнтів: терапевта-стоматолога та хірурга-стоматолога, педіатра, отоларинголога, ендокринолога, психоневролога, спеціалісти з опорно-рухового апарату, лікарі ЛФК. Диспансеризація в ортодонтії.

Визначення ступеня вираження морфологічних та функціональних порушень зубощелепного апарату та важкість їх усунення за методом Зібберта-Малигіна. Вибір плану лікування та конструкції ортодонтичних апаратів в залежності від поведінки пацієнта за Р. Herren.

1. Клініко-діагностична проба Ешлера-Бітнера використовується при диференційній діагностиці:

- A. Дистального прикусу
- B. Мезіального прикусу
- C. Глибокого прикусу
- D. Відкритого прикусу
- E. Перехресного прикусу

2. Телерентгенограма голови в профіль дозволяє визначити:

- A. Ступінь розвитку щелеп
- B. Ступінь розвитку зубних рядів
- C. Розмір зубного ряду
- D. Симетричність обличчя
- E. Функцію м'язів

3. Співвідношення розмірів постійних різців верхньої й нижньої щелеп визначається за індексом:

- A. Тонна
- B. Пона
- C. Устименко
- D. Коркгауза

Е. Линдера і Харта

4. Яку з площин запропонував Schwarz для аналізу положення щелеп на телерентгенограмі?

- A. NSe – краніальна площина
- B. PN – носова вертикаль
- C. N – франкфуртська горизонталь
- D. SpN – спінальна площина
- E. OcP – оклюзійна площина

5. Метод Долгополової застосовується для визначення:

- A. Довжини й ширини зубних рядів у період прикусу молочних зубів
- B. Довжини й ширини нижньої щелепи в постійному прикусі
- C. Довжини й ширини верхньої щелепи в постійному прикусі
- D. Довжини й ширини апікального базису в змінному прикусі
- E. Довжини й ширини апікального базису в постійному прикусі

6. Дівчинка 9 років зі скаргами на відсутність одного зуба та естетичний дефект. Під час клінічного обстеження: ключ оклюзії збережений, відсутність 11 зуба з наявністю місця в зубній дузі. Попередній діагноз: ретенція 11 зуба. Який з додаткових методів обстеження потрібно застосувати для встановлення заключного діагнозу?

- A. Ортопантомограма
- B. Телерентгенографія
- C. Рентгенографія придаткових пазух носа
- D. Вимірювання діагностичних моделей
- E. Електроміографія

7. Для визначення розміру апікального базису щелеп застосовують:

- A. Метод Хауса-Снагіної
- B. Метод Пона
- C. Метод Коркгауза
- D. Індекс Тона
- E. Метод Долгополової

8. Ширина зубного ряду в області перших молярів верхньої щелепи згідно методу Пона вимірюється:

- A. Між точками в передніх поглибленнях поздовжньої фісури
- B. Між задніми щічними буграми
- C. Між передніми щічними буграми
- D. Між точками в середині міжбугоркової фісури
- E. Між точками в задніх поглибленнях поздовжньої фісури

9. До додаткових методів діагностики в ортодонтії відносяться:

- A. Антропометричні, рентгенологічні, функціональні, графічні

- В. Опитування, огляд, вимірювання гіпсових моделей
- С. Огляд, телерентгенографія
- Д. Опитування, огляд порожнини рота, ортопантомограма
- Е. Огляд порожнини рота, функціональні проби

10. Для вивчення сегментів зубних рядів використовують метод:

- А. Герлаха
- В. Пона
- С. Кортгауза
- Д. Снагіной
- Е. Тонна

11. Магнітотерапія :

- А. Змінне магнітне поле низької частоти
- В. Змінне магнітне поле високої частоти
- С. Магнітне поле постійної частоти
- Д. Вплив електромагнітних хвиль міліметрового діапазону
- Е. Використання різних магнітів

12. Мікрохвильова резонансна терапія:

- А. Вплив електромагнітних хвиль міліметрового діапазону на акупунктурні точки.
- В. Механічне подразнення тканин
- С. Використання магнітного поля низької частоти
- Д. Введення в тканини лікарських речовин за допомогою УЗХ
- Е. Утворення асептичного запалення

13. Вібростимуляція :

- А. Застосування механічних коливань низької частоти
- В. Змінне магнітне поле низької частоти
- С. Деструктивна дія на м'які та тверді тканини
- Д. Вплив електромагнітних міліметрових хвиль з частотою, рівною або близькою до індивідуальної частоти, електромеханічних коливань клітинних мікроструктур.
- Е. Механічне подразнення тканин.

14. Сила струму при електростимуляції -

- А. 0,2-0,4 мА / см<sup>2</sup>
- В. 0,4 - 0,6 мА / см<sup>2</sup>
- С. 0,1- 0,2 мА / см<sup>2</sup>
- Д. 1-2 мА / см<sup>2</sup>
- Е. 0,6 - 0,8 мА / см<sup>2</sup>

15. Вперше вібраційну дію для переміщення зубів застосувались :

- А. Хорошилкіна Ф.Я.

- В. Ращенко Н.В.
- С. Лютик Г.І.
- D. Cr.H.Kurz
- E. R.Hotz

16. Скільки виділяють диспансерних груп ?

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

17. До першої диспансерної групи відносять дітей :

- A. з порушеннях мовної Функції
- B. практично здорових дітей
- C. зі шкідливімі звичками
- D. з інфантильним типом ковтання
- E. Із вкороченою вуздечкою язика

18. У яких періодах прикусу проводять профілактичні заходи :

- A. у молочному періоді прикусу
- B. у змінному прикусі
- C. в постійному прикусі
- D. в усіх періодах прикусу
- E. профілактика непотрібна

19. У період тимчасового прикусу загальна профілактика зводиться до :

- A. попередження шкідливих звичок
- B. попередження рахіту
- C. попередження захворювань ЛОР-органів
- D. санація порожнин рота
- E. всі відповіді правильні

20. Хто запропонував систему вправ для профілактики та лікувань ЩЛД?

- A. Катц
- B. Френкель
- C. Енгель
- D. Андресен
- E. Роджерс

Відповіді

1-10. Усі вірні А.

11 .А

12.A  
13. .A  
14. .C  
15. D  
16.E  
17.B  
18.Д  
19.E  
20.E