

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

ТЕСТИ

до практичного заняття № 1
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. 2025року, протокол № 4

Методична рекомендація складена доц., к.м.н. Жачко Н.І.

Тема заняття: Морфологічні та функціональні вікові особливості розвитку та формування зубощелепного апарату дитини та їх клінічна оцінка.

Період внутрішньоутробного розвитку, особливості порожнини рота новонародженого, характеристика тимчасового, змінного та постійного прикусу. Функціональна анатомія жувального апарату. Характеристика фізіологічних та патологічних видів прикусів. Класифікація зубощелепних аномалій.

Фізіологічні та біоморфологічні зміни зубощелепного апарату під впливом ортодонтичної апаратури.

Класифікація ортодонтичної апаратури. Вплив ортодонтичної апаратури на тканини пародонта, зміни в скронево-нижньощелепному суглобі під дією ортодонтичних апаратів.

Усі правильні відповіді А

1. У беззубому роті новонародженого ясенні валики мають форму:
 - а) півкола;
 - б) напівеліпсу;
 - в) параболи;
 - г) півколо з дистальним подовженням;
 - д) півколо з дистальним укороченням.

2. Порядок прорізування молочних зубів:
 - а) I – II – IV – III – V;
 - б) I - II - III - IV - V;
 - в) II - I - III - IV - V;
 - г) III – I – II – IV-V;
 - д) III – I – II – V – IV.

3. Дистальні поверхні других молочних молярів трирічної дитини в нормі розташовуються:
 - а) в одній площині;
 - б) з мезіальною сходинкою;
 - в) з дистальною сходинкою 1 мм;
 - г) з дистальною сходинкою до 3 мм;
 - д) з дистальною сходинкою до 5 мм.

4. Фізіологічне стирання молочних зубів п'ятирічної дитини в нормі відбувається:
 - а) у фронтальному та бічних ділянках;
 - б) у бічних ділянках;
 - в) у фронтальній ділянці;
 - г) відсутня;
 - д) у фронтальній ділянці без участі іклів.

5. Активне зростання щелеп дитини під час підготовки до зміни зубів відбувається:

- а) у позадимоларній області та у фронтальному відділі;
- б) у позадимоларній області;
- в) у фронтальному відділі;
- г) спочатку у фронтальному відділі, потім у позадимоларній області;
- д) спочатку у позадимоларній області, потім у фронтальному відділі.

6. Дистальні поверхні других молочних молярів шестирічної дитини розташовуються:

- а) з мезіальною сходинкою;
- б) в одній вертикальній площині;
- в) з дистальною сходинкою 1 мм;
- г) з дистальною сходинкою до 3 мм;
- д) з дистальною сходинкою до 5 мм.

7. Порядок прорізування постійних зубів:

- а) 6-1-2-4-3-5-7;
- б) 1-2-4-5-3-6-7;
- в) 6-1-2-3-4-5-7;
- г) 1-2-4-3-5-6-7;
- д) 1-2-3-4-5-6-7.

8. Зубна дуга нижньої щелепи:

- а) менше за альвеолярну дугу;
- б) більше альвеолярної дуги;
- в) дорівнює альвеолярній дузі;
- г) більше за апікальну дугу;
- д) дорівнює базальній дузі.

9. Базальна дуга нижньої щелепи:

- а) більше за альвеолярну дугу;
- б) менше за альвеолярну дугу;
- в) дорівнює альвеолярній дузі;
- г) дорівнює зубній дузі;
- д) менше зубної дуги.

10. Передній щічний горбок верхнього 6 в нормі контактує:

- а) з міжбугорковою фісурою нижнього 6;
- б) із заднім щічним горбком нижнього 6;
- в) з контактною точкою між нижніми 6 та 5;
- г) з контактною точкою між 4 та 5;
- д) з контактною точкою між 6 та 7.

11. Горбок верхнього 3 в нормі розташовується:

- а) між нижніми 3 та 4;
- б) на рівні горбка нижнього 3;
- в) між 3 та 2;
- г) між 4 та 5;
- д) не контактує із зубами.

12. Оклюзія – це змикання зубних рядів:

- а) при звичному положенні нижньої щелепи;
- б) у стані фізіологічного спокою;
- в) при зміщенні нижньої щелепи вперед на половину ширини коронок молярів;
- г) у крайньому задньому положенні нижньої щелепи;
- д) при різучому контакті фронтальних зубів.

13. У якій площині описується класифікація Енгля:

- а) у сагітальній площині;
- б) у вертикальній площині;
- в) у трансверзальній площині;
- г) у нейтральній;
- д) усі відповіді вірні.

14. Зонами зростання нижньої щелепи є:

- а) дистальний край гілки нижньої щелепи, кут нижньої щелепи, тіло нижньої щелепи, виростковий і альвеолярний відросток;
- б) дистальний край гілки нижньої щелепи, кут нижньої щелепи, виростковий відросток та підборіддя;
- в) дистальний край гілки нижньої щелепи, кут нижньої щелепи, виростковий відросток та альвеолярний відросток;
- г) дистальний край гілки нижньої щелепи, виростковий і альвеолярний відросток. відросток;
- д) усі відповіді вірні.

15. Особливості тимчасового прикусу:

- а) фізіологічні трети та діастеми, фізіологічне стирання горбів тимчасових зубів, фізіологічна резорбція коренів тимчасових зубів, утворення медіальної сходинок, по 10 зубів на кожній щелепі;
- б) фізіологічні трети та діастеми, патологічне стирання зубів, резорбція коренів тимчасових зубів, по 10 зубів на кожній щелепі;
- в) фізіологічні трети та діастеми, фізіологічне стирання тимчасових зубів, фізіологічна резорбція коренів тимчасових зубів, по 10 зубів на кожній щелепі;
- г) трети та діастеми, стирання тимчасових зубів, резорбція коренів тимчасових зубів, утворення мезіальної сходинок;

д) усі відповіді вірні.

16. Дитина народжується:

- а) з дитячою ретрогенією;
- б) із надмірним розвитком верхньої щелепи;
- в) з недорозвиненням нижньої щелепи;
- г) з недорозвиненням верхньої щелепи.
- д) усі відповіді вірні.

17. Основною клінічною ознакою правильного співвідношення щелеп у трансверзальній площині у дітей є:

- а) серединні лінії верхнього та нижнього зубних рядів збігаються між собою та з серединною лінією обличчя, щічні горби верхніх молярів перекривають щічні горби нижніх молярів;
- б) міжрізцеві лінії верхнього та нижнього зубних рядів збігаються між собою;
- в) щічні горби верхніх молярів трохи перекривають щічні горби нижніх молярів;
- г) міжрізцева лінія нижнього зубного ряду збігається із серединною лінією обличчя;
- д) усі відповіді вірні.

18. Вкажіть шість ключів нормальної оклюзії по Ендрюсу:

- а) відношення молярів; ангуляція; інклинація; ротація; відсутність проміжків; крива Шпее;
- б) відношення молярів; ангуляція; торк; ротація; щільні множинні фісурно-горбкові контакти; крива Шпее;
- в) відношення молярів; ангуляція; інклинація; пряме співвідношення різців; відсутність проміжків; крива Шпее;
- г) відношення молярів; ангуляція; інклинація; ротація; відсутність проміжків; голівка СНЩС знаходиться біля основи схилю;
- д) усі відповіді вірні.

19. Перший клас з Енгля звучить так:

- а) передній щічний горбик верхнього шостого зуба контактує з фісурою, утвореної щічними горбиками нижнього шостого зуба;
- б) передній щічний горбик верхнього шостого зуба знаходиться попереду фісури, утвореної щічними горбиками нижнього шостого зуба;
- в) передній щічний горбик верхнього шостого зуба знаходиться позаду фісури, утвореної щічними горбиками нижнього шостого зуба;
- г) передній щічний горбик верхнього шостого зуба контактує з фісурою, утвореної щічними горбиками нижнього сьомого зуба;
- д) усі відповіді вірні.

20. У нормі у дитини старше 3 років ковтання:

- а) соматичне;
- б) ротове;
- в) інфантильне;
- г) змішане.
- д) усі відповіді вірні.

21. Зонами зростання верхньої щелепи є:

- а) серединний шов, місця зчленування верхньощелепних кісток з кістками мозкового та лицьового скелета та альвеолярний відросток.
- б) серединний шов, альвеолярний відросток та вилична кістка;
- в) серединний шов, місця зчленування верхньощелепних кісток з кістками мозкового та лицьового скелета, виростковий відросток;
- г) місця зчленування верхньощелепних кісток з кістками мозкового та лицьового скелета та альвеолярний відросток;
- д) усі відповіді вірні.

22. Інфантильний тип ковтання характеризується:

- а) вираженістю симптому «наперстка», помітним рухом м'якої мускулатури та розташуванням язика в нижньому або середньому відділі ротової порожнини;
- б) рух м'якої мускулатури непомітний;
- в) є варіантом соматичного типу ковтання;
- г) язик розташований у верхньому поверсі, упирається у тверде піднебіння за верхніми різцями;
- д) усі відповіді вірні.

23. Які процеси лежать в основі теорії перебудови кісткової тканини Флюренса?

- a. Аппозиція та резорбція
- b. Аппозиція
- c. Резорбція
- d. Еластичність кісткової тканини
- e. Аппозиція, резорбція, еластичність кісткової тканини

24. Дія яких ортодонтичних апаратів направлена на збереження рівноваги між м'якою мускулатурою та язиком?

- a. Функціонально-діючі
- b. Функціонально-направляючі
- c. Механічні
- d. Комбіновані
- e. Всі вище перелічені

25. За видом опори Ф.Я. Хорошилкина класифікувала ортодонтичні апарати на:

- a. Реципрокні, стаціонарні
- b. Однощелепні, двощелепні, однощелепні міжщелепної дії
- c. Незнімні, знімні
- d. Дугові, капові, пластинчасті, каркасні, еластичні, блокові
- e. Внутрішньоротові, позаротові

26. Що є джерелом сили функціонально-направляючих ортодонтичних апаратів?

- a. Скорочувальна спроможність жувальних м'язів
- b. Зміна динамічної рівноваги між мимічною мускулатурою та язиком
- c. Активна частина апарата
- d. Тиск губ на вестибулярну поверхню зубів
- e. Тиск язика на оральну поверхню зубів

27. Теорія Кінгслея та Валькгофа враховує:

- a. Еластичність кісткової тканини
- b. Аппозицію
- c. Резорбцію
- d. Аппозицію, резорбцію
- e. Аппозицію, резорбцію, еластичність кісткової тканини

28. Які недоліки теорії перебудови кісткової тканини Оппенгейма?

- a. Зуби при переміщенні нахилиються
- b. Зуби переміщуються корпусно
- c. Розсмоктуються корені зубів
- d. Зуби повертаються навколо своєї осі
- e. Резорбція, аппозиція

29. Які основні переваги теорії перебудови кісткової тканини Калвеліса?

a. Процеси резорбції та аппозиції проходять паралельно як в середині лунки, так і зовні альвеолярного відростка, зуб переміщується поступово –

- a. нахилиючись
- b. Процеси резорбції та аппозиції проходять в середині лунки, зуб переміщується корпусно
- c. переміщується корпусно
- d. Процеси резорбції та аппозиції проходять в середині лунки, зуб переміщується поступово - нахилиючись
- e. Враховується еластичність кісткової тканини
- f. Процеси резорбції та аппозиції проходять паралельно як в середині лунки, так і зовні альвеолярного відростка, зуб переміщується корпусно

30. За способом фіксації ортодонтичні апарати поділяють на:

- a. Незнімні, знімні, поєднані
- b. Реципрокні, стаціонарні
- c. Однощелепні, двощелепні, однощелепні міжщелепної дії
- d. Внутрішньоротові, позаротові
- e. Дугові, капові, пластинчасті, каркасні, еластичні, блокові

31. Аппозиція кісткової тканини характеризується:

- a. Відкладанням нових шарів на раніше утворену поверхню
- b. Деформацією кісткової тканини
- c. Видовженням альвеолярного відростка
- d. Переміщенням альвеолярного відростка
- e. Тиском який діє на зуб в протилежному напрямку

32. Який процес відбувається в місці тиску зуба на кісткову тканину під час ортодонтичного переміщення?

- a. Резорбція
- b. Аппозиція
- c. Флюктуція
- d. Рецесія
- e. Ретенція

33. Виготовили дитині 9 років апарат з накусочною площадкою. До якої групи ортодонтичних апаратів по принципу дії необхідно віднести ?

- a. Функціонально-направляючий
- b. Механічно-діючий
- c. Функціонально-діючий
- d. Комбінованої дії
- e. Реципрокної дії

34. Який із елементів не відноситься в ортодонтичному апараті до механічно-діючих.

- a. Губні пелоти
- b. Гвинти
- c. Омегоподібні петлі
- d. Лігатури
- e. Вестибулярні дуги