

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной и  
воспитательной работе Пятигорского  
медико-фармацевтического  
института – филиала ФГБОУ ВО  
ВолГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_М.В. Черников  
«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
ПМ.04 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ  
МДК.04.01 ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ  
АППАРАТОВ**

Для специальности: 31.02.05 «Стоматология ортопедическая»

Квалификация выпускника: Зубной техник

Кафедра: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и  
челюстно-лицевой хирургии.

Курс – 3

Семестр – 5-6

Форма обучения – очная

Лекции – 30 часов (5, 6 семестры)

Практические занятия – 110 часов (5, 6 семестры)

Самостоятельная работа – 43 часов

Курсовая работа – 20 часов

Промежуточная аттестация: экзамен/зачет – ПМ.04.ЭК (6 семестр)

Трудоемкость дисциплины: 203 часа

Пятигорск, 202\_\_

# **1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

## **1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

### **Проверяемый индикатор достижения компетенции**

#### **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

1. СТРОЕНИЕ КЛАММЕРА АДАМСА А) плечо, 2 тела, 2 якорных части Б) 2 плеча, тело, 2 якорных части В) плечо, 2 тела, якорная часть Г) плечо, тело, якорная часть
2. ВИД ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА А) точечная Б) линейная В) плоскостная Г) комбинированная
3. КАКАЯ РАЗНОВИДНОСТЬ КЛАММЕРА АДАМСА ФИКСИРУЕТСЯ НА ЗУБЕ ПОСРЕДСТВОМ ТОЧЕЧНОЙ И ЛИНЕЙНОЙ ФИКСАЦИИ А) кламмер Адамса на недопрорезавшийся зуб Б) кламмер Адамса с крючком для наложения резиновой тяги В) кламмер Адамса с навитыми трубками по Вольскому Г) кламмер Адамса
4. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛАММЕРА АДАМСА А) 0,6 мм Б) 0,8 мм В) 1,0 мм Г) 1,2 мм
5. МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ КРЮЧКА ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА КЛАММЕРЕ АДАМСА А) на плече Б) на теле В) на якорной части Г) на рабочем углу
6. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ КЛАММЕРОМ АДАМСА И КРУГЛЫМ КЛАММЕРОМ А) функция Б) диаметр проволоки В) строение Г) место фиксации
7. МЕСТО ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА А) на шейке зуба Б) на экваторе зуба В) на жевательной поверхности зуба Г) на апроксимальной поверхности зуба

8. У КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДУГ ОТСУТСТВУЕТ ФУНКЦИЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА ИЛИ ГРУПП ЗУБОВ А) скоба Б) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом В) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами Г) вестибулярная дуга с «М» - образными изгибами
9. СТРОЕНИЕ СКОБЫ А) средняя часть, 2 якорных части Б) средняя часть, якорная часть В) средняя часть, полукруглый изгиб, якорная часть Г) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части
10. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ОДНИМ ПОЛУКРУГЛЫМ ИЗГИБОМ А) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, якорная часть Б) средняя часть, полукруглый изгиб, 2 якорных части В) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, 2 якорных части Г) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части
11. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ДВУМЯ ПОЛУКРУГЛЫМИ ИЗГИБАМИ А) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части Б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, якорная часть В) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, якорная часть Г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части
1059. [T016089] СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ А) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 якорных части Б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 якорных части В) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 якорных части Г) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 якорных части
12. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С «М»-ОБРАЗНЫМИ ИЗГИБАМИ А) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 якорных части Б) средняя часть, «м»-образный изгиб, 2 якорных части В) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, крючок, 2 якорных части Г) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 крючка, 2 якорных части

13. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ДУГА, ПЕРЕМЕЩАЮЩАЯ ЗУБЫ ИЗ СУПРАИ ВЕСТИБУЛО- ПОЛОЖЕНИЯ А) дуга с «М»-образными изгибами Б) дуга для дистального перемещения клыков В) дуга с двумя полукруглыми изгибами Г) дуга с крючками для наложения резиновой тяги
14. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ А) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка для наложения резиновой тяги, 2 якорных части Б) средняя часть, 1 полукруглый изгиб, 2 крючка для наложения резиновой тяги, якорная часть В) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части Г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, якорная часть
15. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ДУГА С ОДНОЙ ЯКОРНОЙ ЧАСТЬЮ А) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом Б) скоба В) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами Г) вестибулярная дуга с крючками для наложения резиновой тяги
16. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГАМИ А) диаметр проволоки Б) место расположения В) направление перемещения зубов Г) место приложения силы
17. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА А) змеевидная Б) с завитком В) Калвелиса Г) Коффина 1066. [Т016096] ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ А) 0,6 мм Б) 0,8 мм В) 1,0 мм Г) 1,2 мм
18. ПРУЖИНА ДЛЯ НЕБНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА А) с завитком Б) змеевидная В) Калвелиса Г) Коффина 1068. [Т016098] ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ А) Коффина Б) Коллера В) Калвелиса Г) Вольского
19. ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ А) Коллера Б) Коффина В) Калвелиса Г) Вольского

20. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА А) овальная Б) с завитком В) Коффина Г) Калвелиса
21. ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В МЕЗИОДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ А) Калвелиса Б) змеевидная с одним изгибом В) змеевидная с двумя изгибами Г) овальная
22. ПРУЖИНА, ПЕРЕМЕЩАЮЩАЯ ЗУБ В ВЕСТИБУЛЯРНОМ И МЕЗИОДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ А) двойного действия Б) овальная В) змеевидная Г) Калвелиса
23. ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ А) пружина для устранения диастемы Б) Коффина В) Коллера Г) заслонка от языка
24. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КОФФИНА А) 0,6 мм + 0,8 мм Б) 0,6 мм + 1,2 мм В) 0,8 мм + 1,0 мм Г) 0,6 мм + 1,0 мм
25. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КАЛВЕЛИСА А) 0,6 мм Б) 0,8 мм В) 1,0 мм Г) 1,2 мм
26. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КОЛЛЕРА А) 1,2 мм Б) 0,8 мм В) 1,5 мм Г) 0,6 мм
27. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ ДВОЙНОГО ДЕЙСТВИЯ А) 0,6 мм Б) 0,8 мм В) 1,0 мм Г) 1,2 мм
28. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ДИАСТЕМЫ А) 0,6 мм Б) 0,8 мм В) 1,0 мм Г) 1,2 мм
29. ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАСЛОНКА ОТ ЯЗЫКА А) вертикальная резцовая дизокклюзия Б) сагиттальная резцовая дизокклюзия В) трансверзальная резцовая дизокклюзия Г) обратная сагиттальная резцовая дизокклюзия
30. ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН СХОДНА С ФУНКЦИЕЙ ВИНТА А) Коффина Б) Калвелиса В) змеевидная Г) двойного действия

31. ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН СХОДНА С ФУНКЦИЕЙ ВИНТА А) Коллера Б) Калвелиса В) с завитком Г) змеевидная
32. ВИДЫ ПРУЖИНЫ КОФФИНА А) для равномерного и неравномерного расширения Б) прямого и обратного действия В) вестибулярная и небная Г) одночелюстная и двучелюстная
33. ЯКОРНАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА АДАМСА А) повторяет форму альвеолярной части, плотно прилегает к ней Б) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 0,6 мм В) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 1,0 мм Г) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 1,5 мм
34. ЯКОРНАЯ ЧАСТЬ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ А) повторяет форму альвеолярной части, плотно прилегает к ней Б) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 0,6 мм В) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 1,0 мм Г) повторяет форму альвеолярной части, отстает на 1,5 мм
35. СРЕДНЯЯ ЧАСТЬ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ А) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, резкие изгибы недопустимы Б) не касается вестибулярной поверхности фронтальных зубов В) плотно касается всех фронтальных зубов на протяжении всей вестибулярной поверхности, допустимы резкие изгибы Г) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, допустимы резкие изгибы
36. ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ А) выше/ниже шеек зубов на 5 мм Б) на уровне шеек зубов В) выше/ниже шеек зубов на 10 мм Г) выше/ниже шеек зубов на 15 мм
37. ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ А) отходят от поверхности модели/

- слизистой оболочки на 0,6 мм Б) плотно прилегают к поверхности модели/ слизистой оболочки В) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,0 мм Г) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,2 мм
38. ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА А) фиксация кламмера на зубе Б) фиксация кламмера в базисе аппарата В) опорная часть кламмера Г) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
39. ФУНКЦИЯ ТЕЛ КЛАММЕРА АДАМСА А) опорная часть кламмера Б) фиксация кламмера на зубе В) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба Г) фиксация кламмера в базисе аппарата
40. ФУНКЦИЯ ЯКОРНЫХ ЧАСТЕЙ КЛАММЕРА АДАМСА А) фиксация кламмера в базисе аппарата Б) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба В) фиксация кламмера на зубе Г) опорная часть кламмера
41. ФУНКЦИЯ РАБОЧИХ УГЛОВ КЛАММЕРА АДАМСА А) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба Б) фиксация кламмера на зубе В) опорная часть кламмера Г) фиксация кламмера в базисе аппарата
42. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ДИАСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ А) вестибулярная дуга со срединным «М»-образным изгибом Б) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом В) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами Г) скоба
43. ФУНКЦИЯ ЯКОРНЫХ ЧАСТЕЙ ДУГИ А) фиксация дуги в базисе аппарата Б) фиксация аппарата в полости рта В) передача давления на зубы при активации полукруглых изгибов Г) перемещение зубов
44. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА НА ПОСЛЕДНИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ ЗУБЫ ЯКОРНЫЕ ЧАСТИ А) изготавливаются максимально мезиально Б) направление не имеет значения В) изготавливаются максимально дистально Г) изготавливается только мезиальная якорная часть

45. КОНСТРУКЦИЯ ПРУЖИНЫ ДВОЙНОГО ДЕЙСТВИЯ (СОДЕРЖИТ ЧАСТИ ОТ ПРУЖИН) А) змеевидная + с завитком Б) Калвелиса + с завитком В) Калвелиса + змеевидная Г) овальная + с завитком
46. ШИРИНА ПОЛУКРУГЛЫХ ИЗГИБОВ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ А) равна мезиодистальному размеру коронки перемещаемого зуба Б) составляет  $\frac{2}{3}$  мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба В) больше мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба на  $\frac{1}{3}$  Г) составляет  $\frac{1}{2}$  мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба
47. К КЛАММЕРАМ С ТОЧЕЧНЫМ ПРИКОСНОВЕНИЕМ К ЗУБАМ ОТНОСЯТ А) стреловидный кламмер Шварца б) в) г) Б) кламмер Роуча В) комбинированный кламмер Г) опорно-удерживающий кламмер
48. РАБОЧАЯ ЧАСТЬ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ А) перпендикулярно вертикальной оси зуба Б) параллельно вертикальной оси зуба В) перпендикулярно горизонтальной оси зуба Г) параллельно горизонтальной оси зуба
49. ЧЕМ ТОНЬШЕ ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ, ТЕМ БОЛЬШЕ ЕЕ А) упругость Б) твердость В) прочность Г) износостойкость
50. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА ПОСЛЕДНИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ ЗУБЫ А) крючок располагается в вертикальной плоскости Б) крючок располагается в трансверзальной плоскости В) крючок располагается в сагиттальной плоскости Г) крючок располагается в горизонтальной плоскости
51. НАЗВАНИЯ 3 ВЗАИМНОПЕРПЕНДИКУЛЯРНЫХ ПЛОСКОСТЕЙ В ОРТОДОНТИИ А) вертикальная, сагиттальная, трансверзальная Б) фронтальная, сагиттальная, трансверзальная В) вертикальная, горизонтальная, трансверзальная Г) фронтальная, горизонтальная, трансверзальная



52. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА ЗУБЫ, СТОЯЩИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ А) крючок располагается в сагиттальной плоскости Б) крючок располагается в трансверзальной плоскости В) крючок располагается в вертикальной плоскости Г) крючок располагается во фронтальной плоскости
53. ВЕЛИЧИНА СИЛ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ А) умеренные Б) слабые В) поверхностные Г) выраженные
54. СИЛЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ А) силы постоянного и перемежающего действия Б) силы постоянного действия В) силы перемежающего действия Г) никакие
55. УКАЖИТЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ А) Аппаратурный, функциональный, аппаратурно-хирургический Б) аппаратурный В) функциональный Г) аппаратурно-хирургический
56. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БУККАЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА НА ДУГУ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЮЧКИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖЧЕЛЮСТНОЙ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ А) припаивают на небной поверхности Б) не припаивают (перемещение проводится без крючков) В) припаивают на вестибулярной и небной поверхности Г) припаивают на вестибулярной поверхности
57. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БУККАЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА НА ДУГУ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЮЧКИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖЧЕЛЮСТНОЙ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ А) припаивают на вестибулярной поверхности Б) припаивают на небной поверхности В) припаивают на вестибулярной и небной поверхности Г) Не припаиваются
58. ОПОРНЫЕ ЗУБЫ В АППАРАТЕ КОРГАУЗ А) резцы Б) моляры В) премоляры Г) клыки
1109. [Т016145] ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА

ФУНКЦИИ I ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ А) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти Б) прямом В) перекрестном Г) дистальном блокирующем

59. ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ А) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти Б) перекрестном В) дистальном блокирующем Г) мезиальном

60. ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ А) мезиальном Б) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти В) открытом Г) перекрестном

61. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ А) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках Б) не имеют существенного значения В) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках Г) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках

62. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ А) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках Б) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках В) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках Г) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

63. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ А) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках Б) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках В) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках Г) прилегают к альвеолярному отростку верхней

челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках

64. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА ПЕЛОТЫ А) изготавливаются в области нижней губы Б) не применяются В) применяются в зависимости от возраста ребенка Г) изготавливаются в области верхней и нижней губы
65. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА ПЕЛОТЫ А) изготавливаются в области нижней губы Б) изготавливаются в области верхней и нижней губы В) не применяются Г) изготавливаются в области верхней губы
66. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПЕЛОТЫ А) изготавливаются в области верхней губы Б) не применяются В) применяются в зависимости от возраста ребенка Г) изготавливаются в области верхней и нижней губы
67. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ А) проходит впереди 66 Б) проходит позади 66 В) не применяется Г) не имеет значения
68. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ А) проходит позади 66 Б) не применяется В) не имеет значения Г) проходит впереди 66
69. РЕГУЛЯТОРЫ ФУНКЦИИ I ТИПА ОТ II ТИПА А) отличаются введением небной дуги Б) отличаются различным расположением небного бюгеля В) отличаются отсутствием вестибулярной дуги Г) существенно не отличаются
70. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ВЕРХНЕГУБНЫХ ПЕЛОТОВ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ПРОХОДИТ А) доходя до основания носа Б) выше уровня основания носа В) на уровне прикрепления уздечки верхней губы Г) не доходя до основания носа
71. ПЕРЕДНЯЯ ГРАНИЦА БОКОВЫХ ЩИТОВ У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ПРОХОДИТ МЕЖДУ А) клыками и первыми премолярами Б) вторыми премолярами и первыми молярами В) первыми и вторыми премолярами Г) боковыми резцами и клыками

- 72.ГРАНИЦА БОКОВЫХ ЩИТОВ У РЕГУЛЯТОРОВ ФУНКЦИИ ПРОХОДИТ А) за последними зубами Б) у дистальной поверхности первых нижних моляров В) за вторыми премолярами Г) у дистальной поверхности первых верхних моляров
- 73.ГРАНИЦЫ ОПОРНЫХ КОЛЕЦ ИЛИ КОРОНОК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ НА КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА А) доходят до клинической шейки зуба Б) доходят до анатомической шейки зуба В) проходят на 1/2 коронки зуба Г) проходят на 1/3 коронки зуба
- 74.МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ОПОРНЫХ ТРУБОК ДЛЯ ДУГ ЭНГЛЯ А) находится на расстоянии 2 мм от десневого края Б) находится на расстоянии 4 мм от десневого края В) зависит от вида прикуса Г) находится на расстоянии 2 мм от жевательной поверхности
- 75.МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ А) находится ближе к дистальной поверхности коронки Б) находится ближе к мезиальной поверхности коронки В) находится посередине коронки Г) зависит от вида прикуса
- 76.НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ А) находится на уровне режущего бугра Б) находится выше уровня режущего бугра В) зависит от вида прикуса Г) находится ниже режущего бугра
- 77.ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ А) находится на уровне проекции вершины корня у переходной складки Б) находится на уровне проекции 1/3 величины корня В) находится на уровне проекции 1/2 величины корня Г) не доходит до десневого края на 1/3 высоты коронки
- 78.МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ШТАНГИ ДЛЯ МЕДИАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ РЕЗЦОВ А) находится ближе к медиальной поверхности

- коронки Б) находится ближе к латеральной поверхности коронки В) находится посередине коронки Г) зависит от вида прикуса
79. ДЛЯ РАВНОМЕРНОГО РАСШИРЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ А) отступает от боковых зубов и прилегает к передним Б) отступает от передних и боковых зубов В) прилегает к передним и боковым зубам Г) отступает от передних зубов и прилегает к боковым
80. ДЛЯ УДЛИНЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ А) отступает от передних зубов и прилегает к боковым Б) отступает от боковых зубов и прилегает к передним В) отступает от передних и боковых зубов Г) прилегает к передним и боковым зубам
81. ДЛЯ УКРОЧЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ А) прилегает к передним и боковым зубам Б) отступает от передних и боковых зубов В) отступает от боковых зубов и прилегает к передним Г) отступает от передних зубов и прилегает к боковым
82. МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ КРЮЧКОВ ИЛИ ШТАНГ НА СКОЛЬЗЯЩЕЙ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГЕ ЭНГЛЯ НАХОДИТСЯ А) у дистальной поверхности клыков Б) в области вторых премоляров В) у мезиальной поверхности клыков Г) в области боковых резцов
83. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА А) фторакс Б) синма-М В) соксил Г) эластопласт 1135. [Т016173] УРОВЕНЬ ПРИПАИВАНИЯ П-ОБРАЗНЫХ КРЮЧКОВ НА КОЛЬЦАХ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ А) проходит на 2 мм ниже десневого края кольца Б) проходит у режущего корня В) проходит на 4 мм ниже десневого края кольца Г) проходит посередине кольца
84. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ РАСШИРЯЮЩЕЙ ПЛАСТИНКИ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВУСТОРОННЕГО ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ НА БОКОВЫЕ ЗУБЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ А) гладкие Б) шероховатые В) глянцевые Г) с отпечатками противоположных зубов 1137. [Т016177]

- ЭЛЕМЕНТЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЮ ЗУБОВ А) пружина, дуга Б) коронки В) кольца Г) кламмера, фиксаторы
- 85.ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ А) коронки Б) фиксаторы В) кламмера фиксаторы Г) дуги с петлями
- 86.ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ А) кламмера Б) коронки В) кольца Г) брекетты
- 87.ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТА А) коронки Б) фиксаторы В) кламмера фиксатор Г) дуги с петлями
- 88.К МЕХАНИЧЕСКИМ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ А) кламмеры Б) протрагирующие пружины В) небные дуги Г) боковые щиты
- 89.ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДОСТИГАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ А) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей Б) окклюзионных накладок В) капп Г) вестибулярных дуг
- 90.АДГЕЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ МЕЖДУ ДВУМЯ ПЛОТНО СОПРИКАСАЮЩИМИСЯ УВЛАЖНЕННЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ, А) улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов Б) относительно улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов В) не улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов Г) имеет место только при фиксации полных съемных протезов
- 91.ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЪЕМНОГО АППАРАТА БЕЗ КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИИ ПРОИСХОДИТ А) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги Б) фиксация аппарата за счет противодействия активной ,

реактивной сил, развиваемых аппаратом В) фиксация аппарата за счет активирования винтов Г) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов

92. НА ЗУБАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ НАИЛУЧШЕЙ ФИКСАЦИИ АППАРАТА КЛАММЕРЫ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ А) по возможности симметрично для равномерной передачи нагрузки на базис аппарата Б) на одноименных жевательных зубах В) симметрично Г) по диагонали

93. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ А) из плеча, рабочего угла, тела и отростка, фиксирующего кламмер в базисе аппарата Б) из плеча и тела В) из тела, плеча и отростка, с помощью которого кламмер фиксируется в базисе аппарата Г) из плеча и отростка, фиксирующего кламмер в базисе аппарата

94. ФИКСИРУЮЩИЙ ЭЛЕМЕНТ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО КЛАММЕРА НА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЮТ А) в области пришеечной трети вестибулярной поверхности зуба Б) в области средней трети вестибулярной поверхности зуба В) ближе к окклюзионной поверхности зуба Г) между окклюзионной и средней третью вестибулярной поверхности зуба

95. ФИКСИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО КЛАММЕРА ДОСТИГАЕТСЯ А) наличием рабочего угла между телом и плечом кламмера Б) при правильном изгибании всех элементов В) правильным прилеганием плеча к коронке зуба Г) правильным изгибанием тела, обуславливающим опору кламмера

96. ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ КЛАММЕРЫ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ ПО А) прилеганию плеча к коронке зуба Б) технологии изготовления В) способу фиксации в базисе аппарата Г) способу изготовления

97. КЛАММЕРЫ С ПЛОСКОСТНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ЗУБА МОГУТ БЫТЬ А) ленточные Б) кламмеры Адамса В) рамочные Г) пуговчатые
98. КЛАММЕРЫ С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ЗУБА МОГУТ БЫТЬ А) рамочные Б) кламмер Адамса В) круглые, перекидной Джексона Г) кламмер Шварца
99. КЛАММЕРЫ С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ИЗГИБАЮТ ИЗ ПРОВОЛОКИ ДИАМЕТРОМ \_\_\_\_\_ ММ А) 0,6 Б) 0,9 В) 1,0 Г) 0,8
100. ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ АППАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОДЕ СМЕШАННОГО ПРИКУСА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ КЛАММЕР С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ А) рамочный Б) Дуйзингса В) круглый Г) фиксатор Нападова
101. ЛИНГВАЛЬНЫЕ ИЛИ НЕБНЫЕ ДУГИ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИЗ ПРОВОЛОКИ ДИАМЕТРОМ \_\_\_\_\_ ММ А) 0,8 Б) 1,2 В) 1,5 Г) 1,0
102. ГРАНИЦА ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГИ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПРОХОДИТ А) в подъязычной области или вдоль ската неба Б) в пришеечной части В) в области экватора Г) у жевательной поверхности
103. РАСШИРЕНИЯ НЕ ТОЛЬКО ЗУБНОГО РЯДА, НО И ЕГО АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ДОСТИГАЮТ С ПОМОЩЬЮ А) расширяющей пластинки с винтом Б) регулятора функций Френкеля В) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера Г) аппарата Энгля
104. АППАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ А) регулятор функции Френкеля I типа Б) аппарат Брюкля В) ретенционный аппарат Г) регулятор функции Френкеля III типа
105. ПЛАСТИНКА С РАСШИРЯЮЩИМ ВИНТОМ ОТНОСИТСЯ К ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ А) механически действующим Б)



- функционально действующим В) функционально направляющим Г)  
сочетанного действия
106. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ А) II классу 1  
подклассу Энгля Б) I классу Энгля В) II классу 2 подклассу Энгля Г) III  
классу Энгля
107. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ II ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ А) II классу 2  
подклассу Энгля Б) II классу 1 подклассу Энгля В) I классу Энгля Г) III  
классу Энгля
108. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ А) III классу  
Энгля Б) I классу Энгля В) II классу 1 подклассу Энгля Г) II классу 2  
подклассу Энгля
109. ОСНОВОПОЛОЖНИК НАУЧНОЙ ОРТОДОНТИИ А) Энглъ Б)  
Фошар В) Цельс Г) Катц
110. НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ  
ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА А) регулятор функции Френкеля I  
типа Б) открытый активатор Кламмта В) аппарат Брюкля Г) пропульсор  
Мюлемана
111. ФИКСИРУЮЩИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В СЪЕМНЫХ  
ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ЯВЛЯЮТСЯ А) кламмера Б)  
пружины В) наклонная и накусочная плоскости Г) винты 1165. [T016214]  
ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕБНОГО БЮГЕЛЯ  
А) 1,2 мм Б) 1,5 мм В) 1,0 мм Г) 0,8 мм
112. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕБНОЙ  
ПРУЖИНЫ А) 0,8 мм Б) 1,0 мм В) 1,2 мм Г) 1,5 мм 1167. [T016216]  
ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, В КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ

- ЭЛЕМЕНТЫ ИЗ ПРОВОЛОКИ А) пропульсор Мюлемана Б) аппарат Брюкля В) аппарат Андресена-Гойпля Г) регулятор функции Френкеля
113. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, В КОНСТРУКЦИЮ КОТОРОГО МОЖНО ВНЕСТИ ВИНТ А) аппарат Андресена-Гойпля Б) пропульсор Мюлемана В) регулятор функции Френкеля I типа Г) регулятор функции Френкеля III типа
114. К МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ЩИТОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ А) пропульсор Мюлемана Б) ретенционный аппарат В) аппарат Брюкля Г) твин-блок
115. МЕХАНИЧЕСКИ-ДЕЙСТВУЮЩИЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ А) пластинка с винтом Б) пропульсор Мюлемана В) пластинка с наклонной плоскостью Г) пластинка с накусочной площадкой
116. ПРУЖИНА КОФФИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ А) верхнего зубного ряда Б) нижнего зубного ряда В) верхнего и нижнего зубных рядов Г) поворота зуба вокруг оси
117. ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ II ТИПА А) функционально-действующий Б) комбинированного действия В) механически-действующий Г) сочетанного действия
118. АППАРАТ БРЮКЛЯ ПО СПОСОБУ И МЕСТУ ДЕЙСТВИЯ А) одночелюстной межчелюстного действия Б) одночелюстной одночелюстного действия В) двучелюстной одночелюстного действия Г) внеротовой одночелюстного действия
119. КОНСТРУКЦИЯ АППАРАТА БРЮКЛЯ А) пластинка на нижнюю челюсть с наклонной плоскостью в области фронтальных зубов Б) пластинка на нижнюю челюсть с накусочной площадкой в области фронтальных зубов В) пластинка на нижнюю челюсть с окклюзионной

- накладкой в области фронтальных зубов Г) пластинка на нижнюю челюсть с пелотами в области фронтальных зубов
120. ДЛЯ ФИКСАЦИИ ЭЛЕМЕНТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА МОДЕЛИ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВОСК А) липкий Б) базисный В) пчелиный Г) карнаубский
121. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КАКОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НЕОБХОДИМА ГИПСОВКА В ОККЛЮДАТОР А) пластинка с заслонкой от языка Б) пластинка с расширяющим винтом В) ретенционный аппарат Г) аппарат Брюкля
122. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ А) пластинка с пружиной Коффина Б) аппарат Брюкля В) накусочная пластинка Катца Г) пластинка с накусочной площадкой
123. К МЕХАНИЧЕСКИ-ДЕЙСТВУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ А) винт Б) наклонная плоскость В) окклюзионная накладка Г) накусочная площадка
124. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОПУЛЬСОРА МЮЛЕМАНА ПРОИЗВОДИТСЯ ПОДГОТОВКА БАЗИСНЫМ ВОСКОМ А) на вестибулярной поверхности верхней челюсти Б) на вестибулярной поверхности нижней челюсти В) на язычной поверхности Г) на небной поверхности
125. АППАРАТ БРЮКЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ А) мезиальной окклюзии Б) дистальной окклюзии с протрузией резцов В) вертикальной резцовой дизокклюзии (открытого прикуса) Г) дистальной окклюзии с ретрузией резцов
126. ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ ВСЕХ ПРУЖИН ЯВЛЯЕТСЯ А) изгибы пружины Б) плечо пружины В) отросток пружины Г) плечо и отросток пружины

127. КОНЦЫ ИЗГИБОВ ПРУЖИНЫ КОФФИНА СТАРАЮТСЯ СБЛИЗИТЬ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ А) использовать весь запас действия Б) не ущемлять слизистую оболочку полости рта В) аппарат выглядел эстетично Г) наложить аппарат в полость рта
128. ОДИН ИЗ ВАРИАНТОВ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ОРТОДОНТИЧЕСКУЮ КОРОНКУ А) препарирование не производится Б) больше снимается твердых тканей с вестибулярной стороны В) снимается слой твердых тканей на толщину металла Г) больше снимается твердых тканей с оральной стороны
129. КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОИЗВОДИТСЯ ГИПСОВКА В ОККЛЮДАТОР ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ АППАРАТА АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ А) в положении конструктивного прикуса по восковым шаблонам с окклюзионными валиками Б) в положении привычной окклюзии В) в положении первых моляров по I классу Энгля Г) в положении первых моляров по I классу Энгля + разобщение на 2 мм в вертикальной плоскости
130. ПРИ РАННЕЙ ПОТЕРЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА А) изготавливается ортодонтический аппарат с искусственным зубом на месте утраченного Б) изготовление ортодонтического аппарата не требуется В) ортодонтический аппарат изготавливается во время прорезывания постоянного зуба Г) ортодонтический аппарат изготавливается после прорезывания постоянного зуба
131. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТИНКИ С ОККЛЮЗИОННЫМИ НАКЛАДКАМИ ЧАСТИ КЛАММЕРОВ АДАМСА ПОД НИМИ ПЕРЕД ПАКОВОЙ ПЛАСТМАССЫ А) изолируются воском плечо, рабочие углы, тела кламмеров Б) изолируются воском тела, якорные части кламмеров В) изолируются воском якорные части кламмеров Г) не нуждаются в изоляции

132. ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА ПОВЕРХНОСТЬ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ А) наносится изолирующий лак Б) наносится компенсационный лак В) наносится вазелиновое масло Г) наносится мономер
133. АЛЬТЕРНАТИВОЙ ИЗОЛИРУЮЩЕМУ ЛАКУ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БАЗИСА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ А) погружение рабочей модели с зафиксированными элементами в воду Б) погружение рабочей модели с зафиксированными элементами в раствор мономера В) погружение рабочей модели с зафиксированными элементами в ацетон Г) погружение рабочей модели с зафиксированными элементами в масло
134. ПОСОБОМ ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ НЕВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ АППАРАТА А) пропульсор Мюлемана Б) аппарат Брюкля В) пластинка с накусочной площадкой Г) пластинка с наклонной плоскостью
135. ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БАЗИСА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ПРОИЗВОДИТСЯ В СТАДИИ А) тестообразная Б) тянущихся нитей В) песочная Г) резиноподобная
136. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАСШИРЯЮЩЕЙ ПЛАСТИНКИ С ПРУЖИНОЙ КОФФИНА А) шлифовка, полировка, распил Б) шлифовка, распил, полировка В) полировка, распил, шлифовка Г) полировка, шлифовка, распил
137. В КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТИПОВ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ ПРИСУТСТВУЮТ ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ А) регулятора функции Френкеля III типа Б) регулятора функции Френкеля II типа В) регулятора функции Френкеля I типа Г) отсутствуют в аппаратах перечисленных типов

138. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ СЕПАРАЦИЯ А) физиологическая Б) односторонним сепарационным диском В) в) двусторонним сепарационным диском Г) вулканитовым диском
139. ЗАСЛОНКА ОТ ЯЗЫКА ВКЛЮЧЕНА В КОНСТРУКЦИЮ А) регулятора функции Френкеля IV типа Б) регулятора функции Френкеля III типа В) регулятора функции Френкеля II типа Г) регулятора функции Френкеля I типа
140. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АППАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЧЕЛЮСТНЫМ А) пастинка с пружиной Коффина Б) аппарат Андресена-Гойпля В) открытый активатор Кламмта Г) Твин-блок
141. БАЗИС ПРИКУСНОГО ШАБЛОНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА А) перекрывает режущие края и окклюзионные поверхности всех зубов Б) перекрывает режущие края фронтальных зубов и окклюзионные поверхности жевательных на 1/2 В) перекрывает оральные поверхности жевательных зубов на высоту коронки, фронтальных – на 2/3 Г) перекрывает оральные поверхности жевательных зубов на 2/3, фронтальных- на 1/3
142. НАПРАВЛЕНИЕ РАСКРУЧИВАНИЯ ВИНТА А) отмечено красной точкой или стрелкой Б) подсказывает врач В) определяет техник Г) техник определяет с врачом
143. ИЗ КАКОГО МАТЕРИАЛА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ НАКУСОЧНАЯ ПЛОЩАДКА А) пластмасса Б) ортодонтическая проволока В) термопластический полимерный материал Г) боксил
144. ПО СПОСОБУ И МЕСТУ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТ АНДРЕЗЕНАГОЙПЛЯ А) двучелюстной Б) одночелюстной В) одночелюстной межчелюстного действия Г) внеротовой
145. ВИНТ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В КОНСТРУКЦИЮ АППАРАТА А) открытый активатор Кламмта Б) регулятор функции

- Френкеля II типа В) регулятор функции Френкеля I типа Г) регулятор функции Френкеля IV типа
146. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) наличие места в зубном ряду Б) отсутствие места в зубном ряду В) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба Г) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
147. ЯКОРНЫЕ ЧАСТИ ПРОВОЛОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ПРИ ВВЕДЕНИИ В КОНСТРУКЦИЮ РАСШИРЯЮЩЕГО ВИНТА А) изготавливаются таким образом, чтобы не мешать позиционированию винта Б) изготавливаются по направлению к дистальной границе аппарата В) изготавливаются по направлению к фронтальным зубам Г) изготавливаются таким образом, чтобы якорные части разных элементов не пересекались
148. РАСПОЛОЖЕНИЕ РАСШИРЯЮЩЕГО ВИНТА НА МОДЕЛИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТИНКИ НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ А) в указанном врачом месте Б) в самой узкой части нёба В) в самой широкой части нёба Г) в самой глубокой части нёба
149. ОРОНКА КАТЦА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ А) функционально-направляющего действия Б) механического действия В) комбинированного действия Г) пассивного действия
150. НАКЛОННЫЕ ПЛОСКОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ АКТИВИРУЮТСЯ А) наслоением самотвердеющей пластмассы Б) изготовлением нового аппарата В) заменой плоскости на новую Г) перебазировкой
151. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ АППАРАТЫ А) предупреждающие развитие деформаций

- зубных рядов и челюстей Б) ретенционные В) используемые для лечения зубочелюстных аномалий Г) брекет-система
152. ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ А) исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов Б) нормализации носового дыхания В) устранения вредных привычек Г) лечения зубочелюстных аномалий
153. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ВИНТ АКТИВИРУЕТСЯ А) раскручиванием Б) смазыванием вазелином В) блокированием Г) смазыванием мономером
154. АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ А) обратного резцового перекрытия Б) ретрузии нижних фронтальных зубов В) скученности нижних фронтальных зубов Г) протрузии нижних фронтальных зубов
155. В АППАРАТЕ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) наклонная плоскость Б) накусочная площадка В) окклюзионная накладка Г) язычные пелоты
156. КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ СТИМУЛИРУЮТ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ? А) вестибулярные пелоты Б) накусочная площадка В) окклюзионные накладки Г) язычные пелоты
157. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЛЯ I ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ А) дистальной окклюзии с сагиттальной резцовой дизокклюзией Б) мезиальной окклюзии В) прямой резцовой окклюзии Г) передней перекрестной окклюзии
158. МИОТРЕЙНЕРЫ – ЭТО А) миофункциональные аппараты Б) аппараты механического типа действия В) аппараты комбинированного типа действия Г) ретенционные аппараты
159. ЛИЦЕВАЯ ДУГА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ А) механического типа действия Б) комбинированного типа действия В) ретенционным аппаратам Г) функционального типа действия



160. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКУ А) вестибулярную Б) лицевую дугу В) небную с вестибулярной дугой Г) лингвальную с винтом
161. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ А) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса Б) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса В) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса Г) открытый прикус
162. КАКОЙ ИЗ ТИПОВ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АППАРАТОВ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ КОРПУСНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА? А) брекет - система Б) съемная пластинка с рукообразной пружиной В) съемная пластинка с вестибулярной дугой Г) каппа Бынина
163. АППАРАТ, В КОНСТРУКЦИИ КОТОРОГО ЕСТЬ ВИНТ, ПРУЖИНА, ЛИГАТУРА, НАЗЫВАЕТСЯ АППАРАТОМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ А) механического Б) комбинированного В) функционального Г) биологического
164. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ГУБЫ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКУ А) вестибулярную Б) небную с вестибулярной дугой В) лингвальную с винтом Г) небную без дуги
165. К ВНЕРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ А) подбородочная праща с головной шапочкой Б) лицевая дуга В) пластинки на верхнюю челюсть с винтом Г) каппа Шварца
166. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ А) мезиальной окклюзии Б) дистальной окклюзии В) дизокклюзии зубных рядов Г) прямого прикуса

167. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ХОЙПЛЯ С ВИНТОМ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ А) комбинированным Б) механическим В) функциональным Г) биомеханическим
168. АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЛАСТИНКУ НА А) нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами Б) верхнюю челюсть с наклонной плоскостью В) верхнюю челюсть с накусочной площадкой Г) альвеолярные бугры
169. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА СДЕРЖИВАЕТ РОСТ А) нижней челюсти Б) верхней челюсти В) обеих челюстей Г) носовых костей
170. ПРУЖИНА С ЗАВИТКОМ ДЕЙСТВУЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ А) раскручивания завитка Б) закручивания завитка В) разрыва завитка Г) уменьшения диаметра
171. АППАРАТ БРЮКЛЯ ДЕЙСТВУЕТ ПО ПРИНЦИПУ А) сочетанного действия Б) сдерживания роста нижней челюсти В) вестибулярного перемещения передних верхних зубов Г) перемещения нижней челюсти назад
172. УГОЛ НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ У АППАРАТА БРЮКЛЯ СОСТАВЛЯЕТ А) 45° Б) 60° В) 30° Г) 15° 1228. [Т016293] ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АППАРАТА БРЮКЛЯ ИМЕЮТСЯ ПРИ А) коррекции зубочелюстных аномалий, в том числе мезиального и глубокого прикуса Б) изготовлении съемных зубных протезов В) изготовлении несъемных зубных протезов Г) все ответы верны
173. АППАРАТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА, ОТНОСЯТСЯ К АППАРАТАМ А) механически действующим Б) ретенционным В) функционально-направляющим Г) функционально-действующим
174. АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ ОПОРНЫХ КОРОНКИ А) 4 Б) 6 В) 8 Г) 2

175. В ПРОЦЕССЕ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ЧЕРЕПА А) срединного небного шва Б) носовых костей В) сошника Г) скуловых костей
176. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ РАЗДВИЖНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С 1 ИЛИ 2 ИСКУССТВЕННЫМИ РЕЗЦАМИ ЯЗЫЧНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ КРОНОК БОКОВЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПОКРЫВАТЬ БАЗИСОМ АППАРАТА А) полностью Б) на 3 мм В) на 0,5 мм Г) на 2 мм
177. ДЛЯ УСКОРЕННОГО РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ А) аппарату Дерихсвайлера Б) каркасному литому из металла аппарату с коронками и штангами на опорные зубы и винтом В) коронкам на опорные зубы с припаянными штангами, вваренными в базис небной пластинки, с винтом Г) Аппарату Энгля
178. ПРАЩА ОПИРАЕТСЯ НА А) подбородок Б) губы В) углы нижней челюсти Г) различные участки в зависимости от лечебных целей и конструкции
179. К РАЗНОВИДНОСТЯМ ПЛАСТИНЧАТЫХ ОДНОЧЕЛЮСТНЫХ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ А) оральные Б) вестибулярные В) назубные Г) каркасные
180. К РАЗНОВИДНОСТЯМ ДУГОВЫХ ОДНОЧЕЛЮСТНЫХ НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ А) назубные Б) блоковые В) каркасные Г) вестибулярные
181. ПРУЖИНА КОФФИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ А) верхнего зубного ряда Б) нижнего зубного ряда В) верхнего и нижнего зубных рядов Г) поворота зуба вокруг оси
182. К РАЗНОВИДНОСТЯМ ДВУЧЕЛЮСТНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ

- АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ А) каркасные Б) эластичные В) дуговые Г) пластинчатые
183. К РАЗНОВИДНОСТЯМ ДВУЧЕЛЮСТНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ А) каркасные Б) эластичные В) блоковые Г) пластинчатые
184. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ БАЗИСНУЮ ПЛАСТМАССУ ПА-КУЮТ В КЮВЕТУ А) в тестообразную стадию Б) в стадии песка В) в стадию тянущихся нитей Г) в резиноподобную стадию
185. ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ У ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ А) сосание пальца, сосание языка, подкладывание кулачка под щеку Б) плохая гигиена полости рта В) медленное пережевывание пищи Г) не своевременное удаление молочных зубов
186. ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ А) наличие места в зубном ряду Б) отсутствие места в зубном ряду В) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба Г) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
187. БРЕКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ А) отдельных зубов, зубных рядов и прикуса Б) отдельных зубов и зубных рядов В) отдельных зубов Г) прикуса
188. ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ АКТИВНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ А) механически-действующими Б) функционально-направляющими В) функционально-действующими Г) аппаратами сочетанного действия
189. ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ ПАССИВНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ А) функционально-действующими Б) аппаратами сочетанного действия В)

- механически-действующими Г) функционально-направляющими 1246. [Т016314] ДЛЯ КОРПУСНОГО МЕЗИОДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЯТЬ А) пластинку с рукообразными пружинами или пружинами с завитком Б) аппарат Энгля в сочетании с кольцами В) кольца с канюлями, дугой и резиновой тягой Г) Эджуайз-технику
190. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ ДЛЯ РАННЕГО ЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН В ВОЗРАСТЕ А) от 5.5 до 7 лет Б) от 9 до 10 лет В) от 4 до 5.5 лет Г) от 3 до 4 лет
191. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ ДЛЯ ПОЗДНЕГО ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ДЕВОЧЕК НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН В ВОЗРАСТЕ А) 15 лет и старше Б) от 13 до 15 лет В) от 11 до 13 лет Г) от 9.5 до 10 лет 1249. [Т016321] КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОРОНКИ КАТЦА А) функционально действующая, исправляет небное положение верхних передних зубов Б) механического действия, перемещает передние зубы в небном направлении В) комбинированного действия, перемещает передние зубы в вестибулярном направлении Г) механического действия, перемещает передние зубы в оральном направлении
192. ПРИ УСТРАНЕНИИ НЕБНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ И МИНИМАЛЬНОМ ОБРАТНОМ РЕЗЦОВОМ ПЕРЕКРЫТИИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ СЛЕДУЮЩИМ НЕСЪЕМНЫМ АППАРАТАМ А) направляющим коронкам Катца Б) аппарату Гашимова В) открытому активатору Г) двум аппаратам Энгля с межчелюстной тягой 1251. [Т016323] ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ РОСТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ МЕЗИАЛЬНОМ ПРИКУСЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН А) регулятор функций Френкеля (III типа) Б) активатор Андресена - Гойпля В) бионатор Бальтерса III типа Г) аппарат Брюкля

193. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА И РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН (ДВУЧЕЛЮСТНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ) А) активатор Андресена с винтом Б) аппарат Брюкля В) открытый активатор Кламмта с верхнегубными пелотами Г) регулятор функций Френкеля III типа

## **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

1. Ортодонтическая аппаратура механического, функционального и функционально-направляющего действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования ортодонтических аппаратов.
2. Биомеханика перемещения отдельных зубов в различных направлениях.
3. Изменения в тканях челюстно-лицевой области при ортодонтическом лечении
4. Дозирование ортодонтической нагрузки. Стационарная и реципрокная опоры.
5. Классификация кламмеров. Понятие о кламмерной линии и кламмерной плоскости
6. Техника изготовления кламмеров с точечным прикосновением плеча к коронке зуба (Кламмера Адамса, Шварца, Вольского)
7. Ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования съемных ортодонтических аппаратов с вестибулярной дугой.
8. Дозирование ортодонтической нагрузки от вестибулярной дуги.
9. Разновидности вестибулярных и лингвальных дуг в клинике ортодонтии
10. Техника изготовления вестибулярных дуг (вестибулярная дуга с давящей петлей, многозвеньевая вестибулярная дуга, вестибулярная дуга с М-образными изгибами в области клыков, вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом).

11. Съемная ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования съемных ортодонтических аппаратов с различными видами пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг.
12. Дозирование ортодонтической нагрузки при использовании различных пружин.
13. Разновидности пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг в клинике ортодонтии
14. Техника изготовления различных видов пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг.
15. Ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования ортодонтических аппаратов.
16. Границы базиса ортодонтических аппаратов
17. Техника изготовления базиса аппарата из различных видов пластмасс.
18. Аномалии формы, размеров, положения и сроков прорезывания зубов.
19. Аномалии формы и размеров зубных дуг.
20. Биомеханика перемещения отдельных зубов
21. Аппараты для исправления аномалий отдельных зубов.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и вестибулярной дугой.
23. Изменения в небном шве при расширении верхней челюсти
24. Аппараты для исправления аномалий зубных рядов.
25. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и пружиной Коффина.
26. Изменения в небном шве при расширении верхней челюсти
27. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и пружиной Калвелеса.

28. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
29. Съёмные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения дистальной окклюзии (пластинка Шварца, аппарат Катца и Хургиной, Пропульсор Мюллемана).
30. Аппаратура Френкеля для лечения дистальной окклюзии
31. Несъёмные ортодонтические аппараты для лечения дистальной окклюзии (аппарат Гуляевой, аппаратура Энгля).
32. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата с кламмерами Адамса, вестибулярной дугой, наклонной плоскостью.
33. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
34. Съёмные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения дистальной окклюзии (пластинка Шварца, аппарат Катца и Хургиной, Пропульсор Мюллемана).
35. Аппаратура Френкеля для лечения дистальной окклюзии
36. Несъёмные ортодонтические аппараты для лечения дистальной окклюзии (аппарат Гуляевой, аппаратура Энгля).
37. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата функционального действия Андресена-Хойпля и регулятора функций Френкеля 1 типа.  
Проверка внеаудиторной самостоятельной работы планируется и проводится преподавателем на любом этапе занятия.
38. Мезиальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
39. Съёмные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения мезиальной окклюзии (аппарата Брюкля, каппа Бынина, каппа Шварца,).
40. Аппаратура Френкеля для лечения мезиальной окклюзии.
41. Несъёмные ортодонтические аппараты для лечения мезиальной окклюзии (аппаратура Энгля).
42. методы лечения и профилактики.
43. Вертикальная резцовая дизокклюзия (открытый прикус). Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
44. Перекрестная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
45. Съёмные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения перекрестной окклюзии (аппарат Катца и Хургиной, пластинка с заслонкой для языка).
46. Несъёмные ортодонтические аппараты для лечения перекрестной окклюзии (аппаратура Энгля, коронки Катца).



## **1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам.

### **1.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

47. Ортодонтическая аппаратура механического, функционального и функционально-направляющего действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования ортодонтических аппаратов.
48. Биомеханика перемещения отдельных зубов в различных направлениях.
49. Изменения в тканях челюстно-лицевой области при ортодонтическом лечении
50. Дозирование ортодонтической нагрузки. Стационарная и реципрокная опоры.
51. Классификация кламмеров. Понятие о кламмерной линии и кламмерной плоскости
52. Техника изготовления кламмеров с точечным прикосновением плеча к коронке зуба (Кламмера Адамса, Шварца, Вольского)
53. Ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования съемных ортодонтических аппаратов с вестибулярной дугой.
54. Дозирование ортодонтической нагрузки от вестибулярной дуги.
55. Разновидности вестибулярных и лингвальных дуг в клинике ортодонтии
56. Техника изготовления вестибулярных дуг (вестибулярная дуга с давящей петлей, многозвеньевая вестибулярная дуга, вестибулярная дуга с М-образными изгибами в области клыков, вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом).
57. Съемная ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования съемных

ортодонтических аппаратов с различными видами пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг.

58. Дозирование ортодонтической нагрузки при использовании различных пружин.
59. Разновидности пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг в клинике ортодонтии
60. Техника изготовления различных видов пружин для перемещения зубов и нормализации формы зубных дуг.
61. Ортодонтическая аппаратура механического действия. Клинико-лабораторные этапы и принципы конструирования ортодонтических аппаратов.
62. Границы базиса ортодонтических аппаратов
63. Техника изготовления базиса аппарата из различных видов пластмасс.
64. Аномалии формы, размеров, положения и сроков прорезывания зубов.
65. Аномалии формы и размеров зубных дуг.
66. Биомеханика перемещения отдельных зубов
67. Аппараты для исправления аномалий отдельных зубов.
68. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и вестибулярной дугой.
69. Изменения в небном шве при расширении верхней челюсти
70. Аппараты для исправления аномалий зубных рядов.
71. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и пружиной Коффина.
72. Изменения в небном шве при расширении верхней челюсти
73. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата на верхнюю челюсть с кламмерами Адамса и пружиной Калвелиса.
74. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.

75. Съемные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения дистальной окклюзии (пластинка Шварца, аппарат Катца и Хургиной, Пропульсор Мюллемана).
76. Аппаратура Френкеля для лечения дистальной окклюзии
77. Несъемные ортодонтические аппараты для лечения дистальной окклюзии (аппарат Гуляевой, аппаратура Энгля).
78. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата с кламмерами Адамса, вестибулярной дугой, наклонной плоскостью.
79. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
80. Съемные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения дистальной окклюзии (пластинка Шварца, аппарат Катца и Хургиной, Пропульсор Мюллемана).
81. Аппаратура Френкеля для лечения дистальной окклюзии
82. Несъемные ортодонтические аппараты для лечения дистальной окклюзии (аппарат Гуляевой, аппаратура Энгля).
83. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата функционального действия Андрезена-Хойпля и регулятора функций Френкеля 1 типа.  
Проверка внеаудиторной самостоятельной работы планируется и проводится преподавателем на любом этапе занятия.
84. Мезиальная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
85. Съемные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения мезальной окклюзии (аппарата Брюкля, каппа Бынина, каппа Шварца,).
86. Аппаратура Френкеля для лечения мезиальной окклюзии.
87. Несъемные ортодонтические аппараты для лечения мезиальной окклюзии (аппаратура Энгля).
88. методы лечения и профилактики.
89. Вертикальная резцовая дизокклюзия (открытый прикус). Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
90. Перекрестная окклюзия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения и профилактики.
91. Съемные ортодонтические аппараты функционального и функционально-направляющего действия для лечения перекрестной окклюзии (аппарат Катца и Хургиной, пластинка с заслонкой для языка).
92. Несъемные ортодонтические аппараты для лечения перекрестной окклюзии (аппаратура Энгля, коронки Катца).

## ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ** - филиал федерального  
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**ПМ.04 Технология изготовления ортодонтических аппаратов**  
**Специальность: «Стоматология ортопедическая»**

### Билет №1

1. Определение ортодонтии, ее цели и задачи, связь с другими разделами стоматологии и медицины, современные направления развития ортодонтии.
2. Современные методы лечения взрослых пациентов. Энджуайз-техника.

Заведующий кафедрой клинической  
стоматологии с курсом хирургической  
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Т.С.Чижикова



## 2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где  $R_d$  – рейтинг по дисциплине

$R_{na}$  – рейтинг промежуточной аттестации (экзамен)

$R_{dcp}$  – средний рейтинг дисциплины за первый и второй семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{dcp} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где:

$R_{пред1}$  – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

$R_{пред2}$  – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$  – текущий рейтинг за первый или второй семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$  – рейтинг за тестирование в первом или втором семестре.

$R_b$  – рейтинг бонусов

$R_{ш}$  – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

### 2.1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ

Рейтинговый балл по дисциплине ( $R_{тек}$ ) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчётности студентов – конспект, объём которого устанавливается из расчёта 3 страницы рукописного текста (через строку, формат А5) на каждый час самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

**Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Рейтинговый балл</b>
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы / Работа просрочена более чем на 14 дней	2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы / Работа просрочена от 7 до 14 дней	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы / Работа просрочена от 1 до 7 дней	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы, сдана вовремя	5

**Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

## 2.2. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛОВ ЗА ТЕСТИРОВАНИЕ В СЕМЕСТРЕ

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

**ТАБЛИЦА 3. ПЕРЕВОД РЕЗУЛЬТАТА ТЕСТИРОВАНИЯ В РЕЙТИНГОВЫЙ БАЛЛ ПО 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ**

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

## 2.3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (экзамен) ( $R_{na}$ )



Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена. Экзамен проходит в виде собеседования по контрольным вопросам, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы, с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций путем решения ситуационной задачи. Минимальное количество баллов (*Rna*), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

**Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая	B	95–91		5

<p>сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.</p>	D	80-76		4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть</p>	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)

допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТН ОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	2

## 2.4. СИСТЕМА БОНУСОВ И ШТРАФОВ

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно таблице (таблица 5).

**Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине**

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат, грамота, диплом и пр. участника СНО кафедры	до + 5,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_0$ ), переведенный в 5-балльную систему (таблица 6).

**Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F