

<b>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	74\11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

**Дисциплина:** Пропедевтика ортодонтии

**Код дисциплины:** РО 4326

**ОП дисциплины:** 6B10103-«Стоматология»

**Количество учебных часов/кредитов:** 150 часов (5 кредитов)

**Курс обучения и семестр:** 4/7

**Составитель:** ассистент,Исмаилова Н.П.

Протокол № 11 «26» 06.2025

Зав. кафедрой м.м.н., и.о. доцент Л.О. Кенешева

## Шымкент-2025

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	7411-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

### **Вопросы для рубежного контроля №1**

1. Какие основные принципы организации работы ортодонтического кабинета и отделения?
2. Каковы санитарно-гигиенические требования к ортодонтическому кабинету?
3. Каковы служебные обязанности вспомогательного персонала ортодонта?
4. Каковы анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в зависимости от возраста?
5. По каким закономерностям происходит рост челюстных костей в период молочных зубов?
6. Как происходит развитие челюстно-лицевого комплекса на раннем (эмбриональном) этапе?
7. К каким врождённым челюстно-лицевым аномалиям приводят нарушения эмбриогенеза?
8. Какие факторы влияют на развитие зубочелюстной системы в постэмбриональном периоде?
9. Как проводится общая классификация зубных и челюстных аномалий?
10. Каковы основные принципы классификации Энглю?
11. Охарактеризуйте I, II и III классы по Энглю.
12. Что такое дентальная аномалия и какие её виды существуют?
13. Каковы основные причины нарушений межчелюстных взаимоотношений?
14. Какие функциональные нарушения наиболее часто встречаются при зубочелюстных аномалиях?
15. Как проявляется нарушение жевательной функции при аномалиях зубных рядов?
16. Как нарушение дыхательной функции влияет на развитие зубочелюстной системы?
17. Как патологии глотания приводят к ортодонтическим аномалиям?
18. Перечислите методы функциональной диагностики зубочелюстных аномалий.
19. Какие методы биометрической диагностики используют для измерения зубных и альвеолярных параметров?
20. Каково значение биометрических измерений при постановке ортодонтического диагноза?

### **Тестовые вопросы для рубежного контроля №1**

**. Что относится к основному оборудованию ортодонтического кабинета?**

- A) Рентгенаппарат
- B) Стоматологическая установка
- C) Фотоаппарат
- D) Всё перечисленное

**2. В каком возрасте рост челюстных костей у детей наиболее интенсивный?**

- A) 0–3 года
- B) 6–7 лет
- C) 13–15 лет
- D) 18–20 лет

**3. С какой недели начинается эмбриональное развитие челюстно-лицевой области?**

- A) 2–3 недели
- B) 4–5 недель
- C) 8–9 недель
- D) 10–12 недель

**4. Что может развиться вследствие нарушений эмбрионального развития?**

- A) Расщелина верхней губы
- B) Короткая уздечка языка
- C) Адентия
- D) Всё перечисленное

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	74\11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

**5. Адентия — это:**

- A) Отсутствие части зуба
- B) Полное отсутствие зубов
- C) Увеличение размера зубов
- D) Скученное расположение зубов

**6. Что является основным ориентиром в классификации Энгеля?**

- A) Альвеолярный отросток
- B) Первые постоянные моляры
- C) Клыки
- D) Резцы

**7. Класс I по Энглю — это:**

- A) Верхняя челюсть расположена впереди
- B) Нижняя челюсть расположена впереди
- C) Мезиобуккальный бугор верхнего 6-го зуба соответствует борозде нижнего 6-го
- D) Верхняя челюсть сужена

**8. Признак класса II по Энглю:**

- A) Мезиальная окклюзия
- B) Дистальная окклюзия
- C) Перекрёстный прикус
- D) Открытый прикус

**9. Ретенция зуба — это:**

- A) Смещение зуба в сторону
- B) Неспособность зуба прорезаться
- C) Нарушение формы зуба
- D) Усиленное истирание зубов

**10. Микродентия — это:**

- A) Зубы меньшего, чем норма, размера
- B) Зубы увеличенного размера
- C) Врождённое отсутствие зубов
- D) Укороченный корень зуба

**11. К чему приводит нарушение жевательной функции?**

- A) К нарушению пищеварения
- B) К изменению положения языка
- C) К кариесу
- D) К нарушению слуха

**12. Последствия дыхания через рот:**

- A) Сужение верхней челюсти
- B) Расширение скуловых костей
- C) Уменьшение частоты кариеса
- D) Увеличение верхней челюсти

**13. При патологическом глотании язык...**

- A) Упирается в твёрдое нёбо
- B) Выдвигается между передними зубами
- C) Смещается назад
- D) Упирается в губы

**14. Метод функциональной диагностики:**

- A) Пальпация
- B) МРТ

С) ЭМГ (электромиография)

Д) Компьютерное моделирование

**15. Метод биометрического измерения:**

А) Проверка витальности зуба

В) Измерение расстояния между зубами на модели

С) Наблюдение за глотанием

Д) Оценка тонуса лицевых мышц

**16. Индекс Болтона используется для:**

А) Оценки жевательных движений

В) Определения соотношения размеров зубов

С) Оценки функции языка

Д) Определения типа дыхания

**17. При суженном твёрдом нёбе чаще всего наблюдается:**

А) Открытый прикус

В) Перекрёстный прикус

С) Глубокий прикус

Д) Эдж-ту-эдж положение

**18. Основная причина скученности зубов:**

А) Большой размер челюсти

В) Малый размер челюсти

С) Раннее выпадение зубов

Д) Гипертрофия мягких тканей

**19. Признак глубокого прикуса:**

А) Разобщение передних зубов

Б) Чрезмерное перекрытие верхними передними зубами нижних

С) Перекрёст

Д) Сужение верхней челюсти

**20. При открытом прикусе нарушаются:**

А) Жевание

В) Дыхание

С) Глотание

Д) Всё перечисленное

**21. Низкое положение языка приводит к:**

А) Сужению верхней челюсти

Б) Смещению нижней челюсти назад

С) Увеличению верхней челюсти

Д) Мезиальному смещению нижней челюсти

**22. Основной фактор, определяющий рост челюстно-лицевых костей:**

А) Функция мышц

В) Школьный стресс

С) Режим питья

Д) Продолжительность сна

**23. Ортодонтический диагноз основывается на:**

А) Рентгенографии

Б) Клиническом осмотре

С) Биометрических измерениях

Д) Всё перечисленном

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	7411-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

**24. Длина зубного ряда в передне-заднем направлении называется:**

- A) Энтеральной
- B) Сагиттальной
- C) Трансверсальной
- D) Вертикальной

**25. Перекрёстный прикус — это нарушение в какой плоскости?**

- A) Сагиттальной
- B) Трансверсальной
- C) Вертикальной
- D) Комбинированной

**26. Прогения — это:**

- A) Выдвижение нижней челюсти вперёд
- B) Смещение верхней челюсти назад
- C) Выдвижение верхней челюсти вперёд
- D) Смещение нижней челюсти назад

**27. Прогнатия — это:**

- A) Нижняя челюсть выдвинута вперёд
- B) Верхняя челюсть выдвинута вперёд
- C) Обе челюсти расположены одинаково
- D) Перекрёстный прикус

**28. Относится ли кариес к прямым зубочелюстным аномалиям?**

- A) Да
- B) Нет

**29. Для чего необходим ортопантомограмма при выявлении зубочелюстных аномалий?**

- A) Для визуализации корней зубов
- B) Для выявления ретинированных зубов
- C) Для оценки структуры челюстных костей
- D) Для всего перечисленного

**30. Главная цель ортодонтического лечения:**

- A) Отбеливание зубов
- B) Улучшение эстетики
- C) Восстановление функции, окклюзии и эстетики
- D) Удаление зубов

## **Вопросы для рубежного контроля №2**

1. Каково значение и цель графических методов исследования зубных дуг?
2. Какую роль играет проведение линий симметрии при оценке зубных дуг?
3. Каковы особенности графического анализа переднего и боковых отделов зубной дуги?
4. Каковы принципы определения ширины и длины зубной дуги графическим методом?
5. Опишите графическую модель нормальной (стандартной) зубной дуги.
6. Каковы основные задачи рентгенологической диагностики в ортодонтии?
7. Какую информацию предоставляет ортопантомограмма (ОПТГ)?
8. Каково диагностическое значение телерентгенографии (ТРГ) в боковой и прямой проекциях?
9. Каковы основные показатели цефалометрического анализа?
10. Какие преимущества даёт 3D-КТ при определении челюстно-лицевых аномалий?
11. Каков механизм действия функциональных ортодонтических аппаратов?

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	74\11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

12. С какой целью используются миофункциональные тренажёры?
13. Назовите особенности смешанных функционально-механических ортодонтических аппаратов.
14. Каков принцип действия аппарата Френкеля при зубочелюстных аномалиях?
15. Каковы возрастные особенности применения функциональных аппаратов, регулирующих рост челюстей?

### **Тестовые вопросы для промежуточного контроля №2**

**1. Основная цель графического метода исследования зубных дуг:**

- A) Определение витальности зубов
- B) Оценка формы и симметрии зубной дуги
- C) Измерение объёма мягких тканей
- D) Выявление кариозных дефектов

**2. Основная линия, используемая в графическом анализе:**

- A) Линия Кампера
- B) Срединная лицевая линия
- C) Разрезная линия
- D) Сагиттальная плоскость

**3. Ширина зубной дуги в графическом методе измеряется между точками:**

- A) Точка подбородка
- B) Область клыков
- C) Между большими коренными зубами
- D) Режущий край резцов

**4. К какой диагностической группе относится ОПТГ?**

- A) Функциональная
- B) Биохимическая
- C) Рентгенологическая
- D) Эндоскопическая

**5. Основная цель телерентгенографии:**

- A) Определение корня зуба
- B) Оценка пространственного положения челюстно-лицевых структур
- C) Диагностика кариеса
- D) Проверка контакта боковых зубов

**6. Наиболее важным в цефалометрическом анализе является:**

- A) Пигментация мягких тканей
- B) Скелетные и дентальные взаимоотношения
- C) Блеск эмали
- D) Кровообращение

**7. Какое преимущество даёт 3D-КТ?**

- A) Только визуализация зубов
- B) Определение мягких тканей
- C) Объёмная оценка костных структур
- D) Определение оттенков

**8. Основной эффект функциональных аппаратов:**

- A) Прямое перемещение зубов
- B) Влияние на рост челюстей через коррекцию функции мышц

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	74\11-2025
Контрольно-измерительные средства	1 стр из 17

C) Удаление зубов

D) Укрепление эмали

**9. С какой целью используется миогимнастика при зубочелюстных аномалиях?**

A) Укрепление эмали

B) Нормализация функции мышц

C) Улучшение кровообращения

D) Усиление слюноотделения

**10. К какой группе относится аппарат Френкеля?**

A) Механической

B) Функциональной

C) Хирургической

D) Эстетической

**11. Бимаксиллярные функциональные аппараты:**

A) Воздействуют только на верхнюю челюсть

B) Воздействуют только на нижнюю челюсть

C) Воздействуют на обе челюсти

D) Не воздействуют ни на одну

**12. Какой метод НЕ используется в рентгенологической диагностике челюстно-лицевых аномалий?**

A) ОПТГ

B) ТРГ

C) Цефалометрия

D) Термография

**13. Миофункциональное воздействие аппарата регулирует:**

A) Цвет зубов

B) Тонус мышц

C) Слюноотделение

D) Состав крови

**14. Формы зубной дуги в графическом методе:**

A) Параболическая

B) Эллиптическая

C) Полукруглая

D) Все перечисленные

**15. Что определяет ТРГ в боковой проекции?**

A) Отношение языка–губы

B) Взаимоотношение челюстей и лицевых костей

C) Кровеносные сосуды

D) Жевательное усилие

**16. Особенность аппаратов смешанного воздействия:**

A) Только механическое воздействие

B) Только функциональное воздействие

C) Механическое + функциональное воздействие

D) Только хирургическое воздействие

**17. Какой показатель определяется на 3D-томографии?**

A) Объём языка

B) Толщина и форма костной ткани

C) Подвижность губ

D) Вязкость слюны

**18. Цель графического анализа зубной дуги:**

- А) Оценить гигиену зубов
- Б) Оценить гармоничность зубного ряда
- С) Диагностировать кариес
- Д) Выявить дефекты эмали

**19. К функциональным аппаратам НЕ относится:**

- А) Аппарат Андрезена–Гойпля
- Б) Функциональный трейнер
- С) Брекет-система
- Д) Аппарат Френкеля

**20. При оценке челюстных аномалий телерентгенография помогает:**

- А) Определить направление роста челюстных костей
- Б) Отбелить зубы
- С) Измерить артериальное давление
- Д) Окрасить мягкие ткани