

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ульяновский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Методические указания
по дисциплине “Технология
изготовления ортодонтических
аппаратов”
для самостоятельной работы студентов**

- *специальность*

31.02.05 Стоматологии ортопедическая 2 г 10 мес

- *автор* – Шацкова С.К.

- *рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

Протокол № 4 от 29.11.2018г

Председатель ПЦК Ш. Шмойлова Е.П

- *утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ*

Протокол № 4 от 18.12.2018

Председатель Ш. Шевчук М.Т.

СОДЕРЖАНИЕ

Область применения

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по учебной дисциплине СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ, являющейся частью образовательной программы среднего общего образования в пределах освоения основной профессиональной образовательной программы СПО на базе основного общего образования при подготовке специалистов среднего звена по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (2 года 10 месяцев)

Цели и задачи, требования к результатам освоения дисциплины (что должен уметь, знать)

Цель - получение фундаментальных знаний стоматологии ортопедической, как теоретические знания так и практические навыки (съемное, несъемное, детское протезирование, современное протезирование, чел.лицевые аппараты и ортодонтия)

Задачи:

- овладение умениями изготавливать конструкции зубных протезов;
- изучение свойств известных и внедрение новых основных и вспомогательных материалов для изготовления зубных протезов;
- создание новых и усовершенствование применяемых технологий по изготовлению протезов;
- анализ заболеваний, приводящих к нарушению функции жевательного аппарата, и выработка мер профилактики.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Освоение содержания учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая» обеспечивает достижение

студентами следующих **результатов:**

Зубной техник-это специалист среднего звена, умеющий оказать стоматологическую ортопедическую помощь населению. Самостоятельно изготовить различные виды коронок, съемные и несъемные протезы.

	Раздел 1 Предмет, цели и задачи ортодонтии.
	Тема 1.1 Организация работы ортодонтической зуботехнической лаборатории
	Тема 1.2. Зубочелюстные аномалии. Причины и профилактика
	Тема 1.3 Классификация зубочелюстных аномалий
	Тема 1.4 Нуждаемость в ортопедическом лечении
	Тема 1.5 Взаимосвязь общих и местных факторов влияющих на зубочелюстную систему
	Тема 1.6 Методы лечения аномалий

Тема 1.7 Миогимнастика
Раздел 2 Ортодонтические аппараты и их элементы.
Тема 2.1. Ортодонтические аппараты. Характеристика. Классификация ортодонтических аппаратов.
Тема 2.2. Элементы несъемных и съемных ортодонтических аппаратов.
Тема 2.3. Подготовка рабочих моделей.
Тема 2.4. Опорная часть аппаратов. Базисная пластинка. Изготовление б
Тема 2.5 Ортодонтические коронки, кольца, каппы. Техника изготовления. Фиксирующие элементы аппаратов (кламеры)
Тема 2.6. Изгибание кламмера Адамса и одноплечего кламмера.
Тема 2.7. Изгибание вестибулярной дуги.
Тема 2.8. Изгибание рукообразной пружины и пружины с завитком.
Тема 2.9. Изгибание пружины Коффина и протрагирующей пружины.
Раздел 3 Общие принципы ортодонтического лечения
Тема 3.1. Аппараты для исправления аномалий отдельных зубов и зубных рядов.
Тема 3.2. Аномалии положения отдельных зубов. Клиника. Причины.
Тема 3.3. Изготовление аппаратов для лечения причины аномалии положения отдельных зубов
Тема 3.4. Изготовление аппарата с двумя кламмерами Адамса.
Тема 3.5. Изготовление аппарата с одноплечими кламмерами и пружиной Коффина.
Тема 3.6. Изготовление аппарата на нижнюю челюсть с двумя кламмерами Адамса, вестибулярной дугой, винтом и окклюзионными накладками.
Тема 3.7. Коронки Катца для исправления отдельных зубов
Раздел 4 Аппараты для исправления дистального прикуса.
Тема 4.1. Характеристика дистального прикуса
Тема 4.2. Аппараты для лечения дистального прикуса

<p>Тема 4.3. Технология изготовления аппаратов с 2 кламмерами Адамса и наклонной плоскостью; пропульсора Мюлемана; активатора Андресена-Хойпля; регулятора функций Френкеля 1,2</p> <p>типов; аппарата Хургиной, аппарата Энгля</p>
<p>Тема 4.4. Изготовление аппарата с двумя кламмерами Адамса, вестибулярной дугой, наклонной плоскостью.</p>
<p>Тема 4.5. Изготовление аппарата функционального действия.</p>
<p>Тема 4.6. Изготовление коронки Катца.</p>
<p>Тема 4.7. Изготовление каппы Бынина</p>
<p>Раздел 5 Аппараты для исправления мезиального прикуса.</p>
<p>Тема 5.1. Мезиальный прикус. Клиника. Причины.</p>
<p>Тема 5.2. Аппараты для исправления мезиального прикуса.</p>
<p>Тема 5.3. Активатор Андресена-Гойпля. Техника изготовления.</p>
<p>Тема 5.4. Аппараты комбинированного действия. Изготовление аппарата Брюкля.</p>
<p>Раздел 6 Аппараты для исправления аномалий прикуса в вертикальной и трансверзальной плоскостях.</p>
<p>Тема 6.1. Открытый и глубокий прикус</p>
<p>Тема 6.2. Аппараты для исправления аномалий прикуса в вертикальной и трансверзальной плоскостях.</p>
<p>Тема 6.3. Перекрестный прикус. Причины.</p>
<p>Тема 6.4. Изготовление аппарата для лечения перекрестного прикуса</p>
<p>Тема 6.5. Универсальная дуга Энгля. Изготовление</p>
<p>Раздел 7 Специфика изготовления ортопедических аппаратов</p>
<p>Тема 7.1. Особенности изготовления ортодонтических аппаратов для взрослых. Починки ортодонтических аппаратов.</p>
<p>Тема 7.2. Новейшие технологии в ортодонтии.</p>
<p>Тема 7.3. Трейперы.</p>

ТЕСТЫ

Ортодонтические аппараты>Стоматология ортопедическая

∧ Ортодонтия - это раздел

+ ортопедической стоматологии, занимающийся изучением, предупреждением и лечением стойких аномалий зубов, зубных рядов, челюстно-лицевого скелета и их взаимоотношений

- стоматологии, управляющий ростом и развитием, нормализацией функции зубочелюстной системы, влияющий на развитие смежных органов и всего организма

- стоматологии, занимающийся вопросами исправления положения зубов

- стоматологии, занимающийся вопросами предупреждения аномалии зубов, зубных рядов и прикуса

∨

∧ При направлении ребенка на ортодонтическое лечение тактика врача определяется

- эстетическими нарушениями

- желанием самого пациента

+ функциональными нарушениями зубочелюстной системы

- эстетическими нарушениями и желанием самого пациента

∨

∧ Основоположник научной ортодонтии

- Цельс

- Фошар

+ Энгль

- Катц

∨

∧ Первым предложил классификацию аномалий положения отдельных зубов

- Агапов

- Катц

+ Энгль

- Фошар

∨

∧ Первым в нашей стране предложил классификацию аномалий положения отдельных зубов

+ Агапов

- Астахов

- Катц

- Калвелис

∨

∧ Фамилия автора, классификацией аномалий которого длительное время пользовалось большинство специалистов нашей страны

- Агапов

+ Калвелис

- Каламкаров

- Бетельман

∨

∧ Формирование лицевой части головы начинается

+ со 2-ой недели беременности

- с 3-ей недели беременности

- с 4-ой недели беременности

- с 5-ой недели беременности

∨

∧ У новорожденного положение нижней челюсти относительно верхней

- медиальное

+ дистальное

- трансверзальное

- с наличием вертикальной щели более 5 мм

∨

∧ Форма зубных дуг у новорожденного

- + полукруглая
- эллипсоидная
- параболическая
- асимметричная

∨

∧ Временные (молочные) центральные резцы прорезываются в возрасте

- 8-12 месяцев
- 4-5 месяцев
- + 6-8 месяцев
- 9-10 месяцев

∨

∧ Временные (молочные) клыки прорезываются в возрасте

- 8-12 месяцев
- 14-16 месяцев
- + 16-20 месяцев
- 20-24 месяца

∨

∧ Первые постоянные моляры прорезываются в возрасте

- 7-8 лет
- + 5-6 лет
- 8-9 лет
- 10-12 лет

∨

∧ Первые премоляры прорезываются в возрасте

- 10-13 лет
- + 9-10 лет
- 11-12 лет
- 10-12 лет

∨

∧ Количество зубов в молочном прикусе

- 20

+ 28

- 30

- 32

∨

∧ Диастема - это расстояние между

+ центральными резцами более 1 мм

- центральным и боковым резцами более 1 мм

- премолярами более 1 мм

- премолярами и молярами более 1 мм

∨

∧ К первому виду диастемы по классификации Хорошилкиной Ф.Я. относится

+ латеральное отклонение коронок центральных зубов при правильном расположении корней

- корпусное латеральное смещение резцов

- мезиальный наклон коронок центральных резцов и латеральный наклон их корней

- асимметричная диастема

∨

∧ Широкая уздечка верхней губы и ее низкое прикрепление может привести к

- укорочению верхнего зубного ряда

- сужению верхнего зубного ряда

+ диастеме

- удлинению верхнего зубного ряда

∨

∧ К показателям нормы ко времени смены временных зубов постоянными относят

- скученность зубов

+ наличие трем и диастем

- оральное смещение зубов

- вестибулярное смещение зубов

∨

∧ Зачатки постоянных зубов располагаются

- перед временными зубами
- + позади временных зубов
- между временными зубами
- хаотично

∨

∧ Второй класс классификации аномалий прикуса по Энгля

- медиальное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему
- фиссурно-бугорковое смыкание первых постоянных моляров обеих челюстей
- + дистальное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему
- латеральное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему

∨

∧ Ключ окклюзии - это соотношение

- постоянных клыков
- + первых постоянных моляров
- вторых постоянных моляров
- центральных резцов

∨

∧ Окостенение небного шва происходит в возрасте

- 19 лет
- 20 лет
- + 25 лет
- 17 лет

∨

∧ Типичная форма зубной дуги верхней челюсти в постоянном прикусе

- полукруглая
- + эллипсоидная
- параболическая

- асимметричная

∨

∧ Последовательность проведения диагностики зубо-челюстных аномалий

- осмотр, опрос, специальные методы исследования

- специальные методы исследования, осмотр, опрос

+ опрос, осмотр, специальные методы исследования

- осмотр, специальные методы исследования, опрос

∨

∧ Аномалия, относящаяся ко II классу клинико-морфологической классификации зубо-челюстных аномалий по Д.А.Калвелису

- адентия

- макродентия

+ транспозиция зубов

- гипердентия

∨

∧ Физиологическая стираемость бугров временных зубов характерна для прикуса

- временного

+ смешанного

- постоянного

- формирующегося временного

∨

∧ Тортоаномалия - это

+ смещение зуба в мезио-дистальном направлении

- поворот зуба вокруг оси

- смещение зуба в оральном направлении

- смещение зуба в мезиальном направлении

∨

∧ Вертикальная аномалия прикуса

- открытый прикус

- прогения (мезиоокклюзия)

+ перекрестный прикус

- прогнатия (дистоокклюзия)

∨

∧ Трансверзальная аномалия прикуса

- открытый прикус

+ прогения (мезиоокклюзия)

- перекрестный прикус

- прогнатия (дистоокклюзия)

∨

∧ Сагиттальная аномалия прикуса

- открытый прикус

+ прогения (мезиоокклюзия)

- перекрестный прикус

- глубокий прикус

∨

∧ Возможная причина прогнатического прикуса (дистоокклюзия)

+ адентия на нижней челюсти

- адентия на верхней челюсти

- гипердентия на нижней челюсти

- макродентия на нижней челюсти

∨

∧ Лицевой признак прогнатического прикуса (дистоокклюзия) - подбородок

- выступает вперед

+ смещен дистально

- смещен в левую сторону

- смещен в правую сторону

∨

∧ Лицевой признак открытого прикуса

- укорочение нижнего отдела лица

- асимметрия лица

+ удлинение нижнего отдела лица

- удлинение среднего отдела лица

∨

∧ Внутриротовой признак открытого прикуса

- диастема

- сужение зубных рядов

+ отсутствие контактов между зубами антагонистами от клыка до клыка

- наличие сверхкомплектных зубов

∨

∧ Для механически действующего ортодонтического аппарата характерно наличие

- накусочной площадки

+ винта, пружины, резинового кольца

- наклонной плоскости

- направляющей плоскости

∨

∧ В конструкцию функциональных ортодонтических аппаратов обязательно входят

- винт

- пружина

- резиновая тяга

+ наклонная и накусочная плоскости

∨

∧ Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются

- пружины

+ кламмеры

- наклонная и накусочная плоскости

- винты

∨

∧ По виду опоры ортодонтические аппараты делятся на

- съемные, несъемные
- внутриротовые, внеротовые
- + стационарные, реципроктные
- расширяющие, суживающие

∨

∧ По принципу действия ортодонтические аппараты делятся на

- одночелюстные, двучелюстные, сочетанные
- + механические, функциональные, сочетанные
- съемные, несъемные, сочетанные
- расширяющие, суживающие

∨

∧ По способу и месту действия ортодонтические аппараты делятся на

- + одночелюстные, двучелюстные, сочетанные
- внутриротовые, внеротовые, сочетанные
- съемные, несъемные, сочетанные
- расширяющие суживающие

∨

∧ Ортодонтические аппараты функционально-направляющего действия работают при

- + сокращении жевательной мускулатуры
- активировании пружин
- активировании дуг
- активировании винтов

∨

∧ Первым внес ясность в вопрос преобразования в тканях, окружающих перемещаемый зуб

- Катц
- + Оппенгейм
- Калвелис
- Агапов

∨

∧ Под действием приложенной силы пришеечная часть зуба прижимается к лунке, сдавливая периодонт. Это зона

- натяжения
- + давления
- новообразования костной ткани
- натяжения и новообразования костной ткани

∨

∧ При перемещении зуба на стороне давления периодонтальная щель

- расширяется
- + сужается
- не изменяется
- значительно расширяется

∨

∧ При перемещении зуба на стороне натяжения периодонтальная щель

- + расширяется
- сужается
- не изменяется
- исчезает

∨

∧ Использование адгезивности и анатомической ретенции достаточно для надежного укрепления съемного ортодонтического аппарата с расширяющим винтом

- достаточно
- + недостаточно
- достаточно при хорошо выраженных экваторах зубов
- достаточно при отсутствии изменений со стороны слизистой полости рта

∨

∧ Использование адгезивности и анатомической ретенции достаточно для надежного укрепления съемного ретенционного ортодонтического аппарата

- + достаточно

- недостаточно
- достаточно при хорошо выраженных экваторах зубов
- достаточно при отсутствии изменений со стороны слизистой полости рта

∨

∧ Адгезия - это сила

- приложенная к перемещаемому зубу в желаемом направлении
- + сцепления, возникающая между двумя плотно соприкасающимися увлажненными поверхностями
- приложенная к перемещаемой группе зубов
- приложенная к перемещаемому зубу

∨

∧ Кламмер - это зажим для фиксации ортодонтических аппаратов

- несъемных
- + съемных
- профилактических
- лечебных

∨

∧ 'Рабочий угол' кламмера - это изгиб между

- + телом и плечом
- телом и отростком
- плечом и отростком
- отростком и телом

∨

∧ По способу соприкосновения плеча с коронкой зуба кламмер Адамса относится к группе кламмеров

- плоскостных
- линейных
- + точечных
- системы Нея

∨

∧ Наиболее применяемый в ортодонтии кламмер

+ Шварца

- Аккера

- Роуча

- Бонвиля

∨

∧ Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления кламмера Шварца

+ 0,5-0,6 мм

- 0,8-0,9 мм

- 1,0-1,2 мм

- 0,9-1,0 мм

∨

∧ Перекидной кламмер Джексона имеет

- одно тело и два отростка

- два тела и один отросток

+ два тела и два отростка

- два отростка и одно плечо с дополнительными изгибами

∨

∧ Характерная особенность кламмера Дуйзингса - два

+ полукруглых изгиба на плече

- 'рабочих угла'

- отростка

- тела

∨

∧ Стрела кламмера Шварца должна располагаться

+ между вершиной десневого сосочка и контактным пунктом двух рядом расположенных зубов

- по середине коронки зуба на уровне его экватора

- у шейки зуба на месте перехода вестибулярной поверхности в проксимальную

- по середине коронки зуба ниже уровня его экватора

∨

∧ При изготовлении кламмеров используются инструменты

- плоскогубцы

+ крапонные щипцы

- штихель

- шпатель

∨

∧ Ортодонтический винт используется для

- расширения только верхнего зубного ряда

+ расширения зубных рядов

- сужения только верхнего зубного ряда

- расширения только нижнего зубного ряда

∨

∧ Плечи стреловидного кламмера Шварца должны отстоять от слизистой оболочки альвеолярного отростка на расстоянии

- 1,0 мм

- 0,9 мм

+ 0,5-0,7 мм

- 0,8-0,9 мм

∨

∧ Фиксирующие выступы плеча кламмера Адамса должны находиться

+ у шейки зуба на месте перехода вестибулярной поверхности в апроксимальную

- на линии экватора на месте перехода вестибулярной поверхности в апроксимальную

- между вершиной десневого сосочка и контактным пунктом двух рядом расположенных зубов

- по середине коронки зуба на уровне его экватора

∨

∧ Вестибулярные дуги в съемных ортодонтических аппаратах предназначены для

- фиксации аппарата

- перемещения зубов
- + фиксации аппарата и перемещения зубов
- расширения зубного ряда

∨

∧ В ортодонтическом аппарате вестибулярная дуга используется для

- расширения зубного ряда - смещения нижней челюсти
- + перемещения зубов в оральном направлении
- расширения нижнего зубного ряда
- перемещения зубов в вестибулярном направлении

∨

∧ Восходящее и нисходящее колено полукруглого изгиба вестибулярной дуги должны быть

- под углом 70 градусов друг к другу
- + параллельны друг другу
- под углом 110 градусов друг к другу
- под углом 100 градусов друг к другу

∨

∧ Вестибулярная дуга с М-образными изгибами предназначена для

- поворота клыков вокруг оси
- + небного наклона клыков
- дистального перемещения клыков
- вестибулярного перемещения фронтальных зубов

∨

∧ Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления вестибулярной дуги с полукруглыми изгибами

- 1,1 мм
- + 0,8 мм
- 1,0 мм
- 1,2 мм

∨

∧ Горизонтальная часть лингвальной дуги располагается

- в области шеек язычной поверхности нижних резцов
- + на середине язычной поверхности нижних резцов
- ближе к режущему краю язычной поверхности нижних резцов
- в области шеек вестибулярной поверхности нижних резцов

∨

∧ Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления кламмера Адамса

- + 0,5-0,6 мм
- 0,8-0,9 мм
- 1,0-1,2 мм
- 0,1- 0,2 мм

∨

∧ При четном количестве изгибов змеевидной пружины сила действия ее направлена

- + поступательно
- вращательно
- поступательно и вращательно
- дистально

∨

∧ Действующая часть змеевидной пружины по отношению к оси перемещаемого зуба должна располагаться под углом

- 70 градусов
- + 90 градусов
- 110 градусов
- 120 градусов

∨

∧ Ширина полукруглых изгибов змеевидной пружины равна

- + медио-дистальному размеру коронки перемещаемого зуба
- двум третям медио-дистального размера коронки перемещаемого зуба
- одной трети медио-дистального размера коронки перемещаемого зуба

- больше медио-дистального размера коронки перемещаемого зуба

∨

∧ Пружина с завитком применяется для

- поворота зуба вокруг оси

+ медио-дистального перемещения зубов

- вестибулярного перемещения зубов

- орального перемещения зубов

∨

∧ Диаметр действующей части пружины с завитком

- 7 мм

- 8 мм

+ 5 мм

- 0,2 мм

∨

∧ Пружина с завитком действует в результате

- закручивания завитка

+ раскручивания завитка

- разрыва завитка

- уменьшения диаметра завитка

∨

∧ Пружина с завитком изготавливается из ортодонтической проволоки диаметром

+ 0,6-0,8 мм

- 0,8-1,0 мм

- 1,1-1,2 мм

- 0,3-0,5 мм

∨

∧ Рукообразная пружина по Калвелису применяется для

- поворота зуба вокруг оси

+ медио-дистального перемещения зубов

- вестибулярного перемещения зубов

- орального перемещения зубов

∨

∧ Пружина Коффина применяется для расширения

+ верхнего зубного ряда

- нижнего зубного ряда

- верхнего и нижнего зубных рядов

- поворота зуба вокруг оси

∨

∧ Действующая часть рукообразной пружины состоит из полукруглых изгибов в количестве

- 1

+ 2

- 3

- 4

∨

∧ Пружина Коффина должна отстоять от слизистой оболочки неба на расстоянии

- 0,2-0,4 мм

+ 0,5-0,7 мм

- 0,7-0,9 мм

- 0,8-0,9 мм

∨

∧ Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления пружины Коллера

- 0,6-0,8 мм

- 0,8-1,0 мм

+ 1,1-1,2 мм

- 0,3-0,5 мм

∨

∧ Действующей частью всех пружин является

- плечо пружины

- + изгибы пружины
- отросток пружины
- плечо и отросток пружины

∨

∧ Дуга Энгля скользящая перемещает зубы

- + орально
- вестибулярно
- медиально
- дистально

∨

∧ Один из вариантов препарирования зуба под ортодонтическую коронку

- снимается слой твердых тканей на толщину металла
- больше снимается твердых тканей с вестибулярной стороны
- + препарирование не производится
- больше снимается твердых тканей с оральной стороны

∨

∧ При изготовлении ортодонтической коронки производится сепарация

- + физиологическая
- односторонним сепарационным диском
- двусторонним сепарационным диском
- вулканитовым диском

∨

∧ При правильном положении край ортодонтической коронки

- + доходит до уровня десневого края
- погружается в десневой желобок на 1/2 его глубины
- погружается в десневой желобок на 1-1,5 мм
- погружается в десневой желобок на 1/3 его глубины

∨

∧ Наиболее применяемые фиксирующие приспособления несъемных ортодонтических аппаратов

- каппы
- кольца
- + коронки
- кламмеры

∨

∧ Дистальные концы опорных трубок срезаются под углом

- 35 градусов
- + 45 градусов
- 55 градусов
- 90 градусов

∨

∧ Дуги, наиболее часто употребляемые в несъемных ортодонтических аппаратах

- вестибулярные круглые
- вестибулярные скрученные
- + вестибулярные и оральные круглые, сдвоенные, строенные, четырехгранные
- оральные круглые

∨

∧ Режим холодной полимеризации пластмассы под давлением

- + температура воды - 20 градусов С, АД - 3 атм
- температура воды - 30 градусов С, АД - 4 атм
- температура воды - 20 градусов С, АД - 5 атм
- температура воды - 30 градусов С, АД - 5 атм

∨

∧ При изготовлении ортодонтических аппаратов преимущественно применяется способ гипсовки в кювету

- прямой
- + обратный
- комбинированный
- прямой и комбинированный

∨

∧ Лечебные ортодонтические аппараты используются для

- устранения вредных привычек
- нормализации носового дыхания
- + исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации смыкания зубных рядов
- нормализации речи

∨

∧ Одним из условий успешного ортодонтического лечения является

- отсутствие места в зубном ряду
- + наличие места в зубном ряду
- наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
- отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

∨

∧ Возможное осложнение в результате неправильно проведенного ортодонтического лечения

- функциональный прикус
- + изменение окраски коронки зуба
- введение зуба из небного положения в зубную дугу
- дефект зубного ряда

∨

∧ Краткая характеристика аппарата Энгля со стационарной дугой

- + механически действующий аппарат, исправляющий лингвальное положение зубов
- функциональный аппарат, исправляющий небное положение зубов
- аппарат комбинированного действия перемещает лингвально расположенные зубы
- функциональный аппарат, исправляющий вестибулярное положение зубов

∨

∧ Дуга Энгля с кривой резиновой тягой применяется для лечения

- + открытого, перекрестного прикусов
- прогнатии (дистоокклюзии)

- прогении (мезиоокклюзии)

- глубокого прикуса

∨

∧ Опорными зубами в аппарате Энгля являются

- клыки

+ моляры

- премоляры

- резцы

∨

∧ Брекеты используются для лечения аномалий

- отдельных зубов

- отдельных зубов и зубных рядов

+ отдельных зубов, зубных рядов и прикуса

- прикуса

∨

∧ Коронка Катца - это аппарат

- механического действия

+ функционально-направляющего действия

- комбинированного действия

- функционально-действующий

∨

∧ Обязательные условия применения коронки Катца

+ наличие места в зубной дуге, перекрытие зубами-антагонистами не менее 1/3 высоты коронки

- недостаток места в зубной дуге, отсутствие перекрытия зубами нижней челюсти

- отсутствие места в зубной дуге

- отсутствие перекрытия зубами нижней челюсти

∧ Краткая характеристика коронки Катца

- механического действия, перемещает передние зубы в небном направлении

+ функционально действующая, исправляет небное положение верхних передних зубов

- комбинированного действия, перемещает передние зубы в вестибулярном направлении
- механического действия, перемещает передние зубы в оральном направлении

∨

∧ Длина направляющей плоскости коронки Катца равна ширине

- одного зуба антагониста
- + двух зубов антагонистов
- четырех зубов антагонистов
- трех зубов антагонистов

∨

∧ Краткая характеристика аппарата Коркхауса

- + механического действия, лечение диастемы
- механического действия, лечение тортоаномалии
- функционального действия, лечение тортоаномалии
- комбинированного действия, лечение диастемы

∨

∧ Вертикальные штанги аппарата Коркхауса припаиваются

- + ближе к медиальному краю коронки
- по середине коронки
- ближе к дистальному краю коронки
- отступя на одну треть ширины коронки зуба от дистального края

∨

∧ Основной смысл ортодонтического лечения зубов верхней челюсти, находящихся в супраокклюзии, заключается

- + в перемещении их вниз до уровня окклюзионной плоскости после предварительной подготовки места в зубной дуге
- во 'вколачивании' зубов с перестройкой альвеолярного отростка
- в перемещении зубного ряда до уровня указанных зубов
- в перемещении их вверх

∨

∧ Принципиальное отличие принужденного прикуса от истинной прогении

+ не все зубы находятся в обратном смыкании

- пациент может сместить нижнюю челюсть кзади до краевого смыкания резцов

- прогенического взаимоотношения добиваются принудительно

- все зубы находятся в обратном смыкании

∨

∧ Основной смысл ортодонтического лечения зубов, находящихся в тортоокклюзии, заключается в

- создании двух противодействующих сил

+ освобождении места для данных зубов

- повороте вокруг вертикальной оси и закреплении их в правильном положении

- медио-дистальном перемещении зубов

∨

∧ Основной смысл ортодонтического лечения зубов верхней челюсти, находящихся в инфраокклюзии, заключается

- в перемещении зубного ряда до уровня указанных зубов

- в перемещении аномально расположенных зубов вверх до уровня окклюзионной плоскости после предварительной подготовки места в дуге

+ во 'вколачивании' зубов с перестройкой альвеолярного отростка

- в вестибулярном наклоне указанных зубов

∨

∧ Аппарат Брюкля применяется для лечения

- прогнатии

+ прогении

- прогнатии и прогении

- открытого прикуса

∨

Наклонная плоскость аппарата Брюкля моделируется

- в области резцов

+ от клыка до клыка

- от первого премоляра до первого премоляра

- в области центральных резцов

∨

Характеристика каппы Бынина

- механически действующий аппарат, лечит прогению

+ функционально действующий аппарат, перемещает верхние передние зубы вестибулярно

- аппарат комбинированного действия, лечит прогению

- функционально действующий аппарат, лечит прогнатию

∨

Наклонная плоскость каппы Бынина моделируется под углом

- 50 градусов

+ 45 градусов

- 55 градусов

- 60 градусов

∨

Граница моделирования пластмассовой каппы должна

- проходить на уровне десневого края

+ проходить, отступая от десневого края на 0,5 мм

- входить в зубодесневой карман на 0,5 мм

- проходить на уровне экватора зубов

∨

Отпечатки жевательных поверхностей противостоящих зубов на каппе или окклюзионных накладках фиксации съемных аппаратов

- ослабляют

+ усиливают

- не изменяют

- ослабляют при наличии дефекта зубного ряда

∨

Опорой каппы Бынина является

+ назубная пластмассовая каппа

- небо

- базисная пластинка

- наклонная плоскость

∨

Аппарат Брюкля - это аппарат

- верхнечелюстной

+ нижнечелюстной

- двучелюстной

- назубный

∨

Аппарат Хургиной применяются при

- прогении, осложненной открытым прикусом

+ прогнатии, осложненной глубоким прикусом

- прогнатии, осложненной открытым прикусом

- прогении, осложненной глубоким прикусом

∨

Нижние резцы при смыкании с накусочной площадкой должны испытывать нагрузку в направлении

+ вертикальном

- трансверзальном

- вертикальном и трансверзальном

- сагиттальном

∨

Краткая характеристика накусочной пластинки Катца

- механически действующий аппарат, лечит прогнатию

+ функционально действующий аппарат, лечит прогнатию

- функционально действующий аппарат, лечит прогению

- аппарат комбинированного действия, лечит прогнатию

∨

Ширина перекидных крючков накусочной пластинки Катца

- 3,5 -4 мм
- 3-3,5 мм
- 2,5-3 мм
- + 2-2,5 мм

∨

Толщина листовой стали, из которой изготавливают перекидные крючки накусочной пластинки Катца

- 0,8-0,9 мм
- 0,7-0,8 мм
- + 0,5-0,7 мм
- 0,9-1,0 мм

∨

Марка листовой стали, из которой изготавливают перекидные крючки накусочной пластинки Катца

- + 12Х18Н9Т
- ЭИ-95
- 1Х18Н9Т
- ПД-190

∨

Краткая характеристика съемной пластинки на верхнюю челюсть с двумя рукообразными пружинами

- + механически действующий аппарат, применяют для лечения диастемы
- функциональный аппарат, перемещает зубы в дистальном направлении
- аппарат комбинированного действия, применяется для лечения диастемы
- функциональный аппарат, применяется для лечения диастемы

∨

Аппарат Хургиной - это аппарат действия

- механического

- функционально-направляющего

+ комбинированного

- функционально-действующего

∨

Аппараты Башаровой - это аппараты действия

- механического

- функционально-направляющего

+ комбинированного

- функционально-действующего

∨

В небный базис аппарата Башаровой с пружинящими наклонными плоскостями для лечения прогнатии вводятся ретракторы, отступя от шеек резцов на

- 2,5 см

+ 1 см

- 2 см

- 2.2 см

∨

Элемент аппарата Башаровой для лечения прогнатии, осложненной глубоким прикусом

- окклюзионная накладка

+ направляющая плоскость

- наклонная плоскость

- вестибулярная дуга с М-образным изгибом

∨

Ширина ретракторов аппарата Башаровой для лечения прогнатии

- 5,5 мм

- 5.0 мм

+ 3,0-4 мм

- 4,0-4,5 мм

∨

Высота изгибов направляющей плоскости аппарата Башаровой для лечения прогнатии, осложненной глубоким прикусом

- 11 мм

- 10 мм

+ 5-7 мм

- 8-9 мм

∨

Толщина листовой стали для ретракторов аппарата Башаровой

- 0,8-0,9 мм

+ 0,3-0,5 мм

- 0,5-0,7 мм

- 0,7-0,8 мм

∨

Краткая характеристика формирователя прикуса Башаровой - это аппарат

+ комбинированного действия, применяется для лечения прогнатии

- механического действия, применяется для лечения прогнатии

- функционального действия, применяется для лечения открытого прикуса

- комбинированного действия, применяется для лечения открытого прикуса

∨

При изготовлении регулятора функций Френкеля применяется преимущественно метод полимеризации

- горячий

- холодной

+ холодной под давлением

- микроволновой (СВЧ)

∨

Функциональный регулятор Френкеля применяется для лечения аномалии прикуса

- прогнатии (дистоокклюзии)

- прогении (мезиоокклюзии)

+ прогнатии (дистоокклюзии) либо прогении (мезиоокклюзии)

- аномалии положения отдельного зуба

∨

Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления небного бюгеля регулятора функций Френкеля 1 типа

- 0,6-0,8 мм

- 0,8-0,9 мм

+ 0,9-1,1 мм

- 1,2 мм

∨

Элемент регулятора функций Френкеля - боковой щит, предназначен для развития аппикального базиса зубной дуги в направлении

+ трансверзальном

- вертикальном

- вертикальном и сагиттальном

- сагиттальном

∨

Протезирование у детей показано с возраста

- 6-и лет

+ 3-х лет

- 4-х лет

- 5-ти лет

∨

При протезировании детей с временным прикусом можно применять

+ съемные пластинки

- мостовидные протезы

- фарфоровые коронки

- штифтовые зубы

∨

Для изготовления ортодонт. апп. Применяется пластмасса

+ редонт

- синма

- боксил

- стенс

∨

Протезированием в детском возрасте рост и развитие челюстей

+ стимулируется

- не изменяется

- тормозится

- останавливается

∨

Протезы для детей должны быть

+ простыми по конструкции

- преимущественно несъемными

- сложными по конструкции

- минимальными по размерам

∨

Во временном прикусе возмещаются дефекты

- отдельных зубов

+ зубных рядов

- отдельных зубов и зубных рядов

- частичные дефекты отдельных зубов

∨

Односторонние включенные дефекты зубного ряда во временном прикусе восстанавливаются

+ съемными протезами

- несъемными протезами

- съемными протезами и несъемными протезами

- мостовидными протезами

∨

Дистальная граница базиса съемного протеза, возмещающего односторонний дефект, при протезировании во временном прикусе

- + должна захватывать последний зуб противоположной стороны дефекта
- на противоположной стороне может быть укорочена
- может быть укорочена
- может быть укорочена при включенном одностороннем дефекте

∨

При протезировании во временном прикусе края съемного протеза

- истончают
- + делают утолщенными
- истончают по дистальному краю
- не имеет значения

∨

Дефект зубного ряда во фронтальном участке верхней челюсти во временном прикусе возмещается съемным протезом

- + с обязательным перекрытием искусственными зубами нижних зубов на 1/3
- с обязательным перекрытием искусственными зубами нижних зубов на 1/2
- с обязательным перекрытием искусственными зубами нижних зубов на 2/3
- без перекрытия нижних

∨

Возмещение частичных дефектов коронок постоянных зубов в сменном прикусе

- + необходимо
- не обязательно
- на усмотрение лечащего врача
- по желанию пациента

∨

Врожденный дефект челюстно-лицевой области

- + расщелина твердого неба

- нарушение окклюзии
- тортоаномалия
- гипоплазия

∧ Для снятия оттиска с верхней челюсти при щелинных дефектах применяется

- стандартная оттискная ложка
- + S-образный шпатель
- стандартная перфорированная оттискная ложка
- индивидуальная ложка

∨

Снятие оттисков при щелинных дефектах производят

- гипсом
- + альгинатными слепочными массами
- термопластическими слепочными массами
- цинкоксидаэвгенольными слепочными массами

∨

Цель раннего ортодонтического лечения

- + обеспечение условий достижения равновесия в действии мышц губ, щек, языка
- восстановлению дефекта
- устранение аномалий
- профилактика аномалий

∨

Ретенционные аппараты обеспечивают

- + закрепление достигнутых результатов
- перемещение фронтальных зубов в вестибулярном направлении
- перемещение фронтальных зубов в оральном направлении
- перемещение фронтальных зубов в мезио - дистальном направлении

∨

Для изготовления упоров для языка применяют ортодонтическую проволоку диаметром (мм)

+ 0,3-0,5

- 0,6-0,8

- 0,9-1,0

- 1,2