

## Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

1. Этика – это:

Номер правильного ответа: 2

- 1) учение о взаимоотношениях врача и больного;
- 2) учение о морали.

2. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются следующие документы, кроме

Номер правильного ответа: 3

- 1) Закона РФ «О медицинском страховании граждан»
- 2) Основ законодательства об охране здоровья граждан дополнения и изменения к Закону «О медицинском страховании»
- 3) Закона «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»

3. К основным методам обследования относятся:

Номер правильного ответа: 2

- 1) опрос, рентгенография
- 2) опрос, осмотр
- 3) осмотр, ЭОД
- 4) ЭОД, рентгенография
- 5) перкуссия, ЭОД

4. Слизистая оболочка полости рта в норме:

Номер правильного ответа: 3

- 1) бледного цвета, сухая
- 2) бледно-розового цвета, сухая
- 3) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
- 4) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
- 5) гиперемирована, отечна

5. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть: отклонена назад

Номер правильного ответа: 4

- 1) отклонена назад
- 2) отклонена влево
- 3) отклонена вправо
- 4) наклонена вперед
- 5) отклонена назад и влево

6. Подвижность зубов определяют с помощью инструмента:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зеркала
- 2) углового зонда
- 3) пинцета
- 4) шпателя
- 5) экскаватора

7. Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:

Номер правильного ответа: 2

- 1) интубационная
- 2) проводниковая
- 3) эпидуральная
- 4) внутривенная
- 5) масочная

8. Из полости черепа нижнечелюстной нерв выходит через:

Номер правильного ответа: 1

- 1) овальное отверстие
- 2) круглое отверстие
- 3) подглазничное отверстие
- 4) верхнеглазничную щель

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

5) нижнечелюстной канал

9. Местным осложнением при обезболивании является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) обморок
- 2) контрактура нижней челюсти
- 3) анафилактический шок
- 4) коллапс
- 5) отек Квинке

10. Общим осложнением при обезболивании является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кровотечение
- 2) контрактура
- 3) обморок
- 4) некроз
- 5) гематома

11. Зона иннервации задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного нерва:

Номер правильного ответа: 4

- 1) кожа и слизистая щеки
- 2) альвеолярный отросток и моляры нижней челюсти
- 3) альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 4) бугор, альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 5) слизистая неба

12. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне:

Номер правильного ответа: 4

- 1) диатеза
- 2) интоксикации
- 3) хронического панкреатита
- 4) перенесенной ранее аллергической реакции
- 5) атеросклероза

13. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кисломолочные продукты
- 2) зелень, овощи
- 3) мясные консервы
- 4) рыбные продукты
- 5) сыры

14. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:

Номер правильного ответа: 2

- 1) сафарейт
- 2) фторлак
- 3) 2% раствор метиленового синего
- 4) 40% раствор глюкозы
- 5) р-р Шиллера-Писарева

15. Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:

Номер правильного ответа: 3

- 1) силидонт
- 2) компомеры
- 3) силанты
- 4) амальгаму
- 5) силиции

16. Заболевания, являющиеся наследственными:

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 3

- 1) флюороз
- 2) системная гипоплазия эмали
- 3) несовершенный амелогенез
- 4) «тетрациклиновые» зубы
- 5) местная гипоплазия эмали

17. Основная причина системной гипоплазии эмали постоянных зубов:

Номер правильного ответа: 4

- 1) наследственный фактор
- 2) заболевания матери в период беременности
- 3) травма плода
- 4) заболевания ребенка на первом году жизни
- 5) множественный кариес молочных зубов

18. Доза фтора в питьевой воде, при которой развивается деструктивная форма флюороза (мг/л):

Номер правильного ответа: 5

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 4-6
- 5) 7-9 и выше

19. В качестве лечебных прокладок при глубоком кариесе применяют:

Номер правильного ответа: 1

- 1) прокладки на основе гидроокиси кальция
- 2) пасту с гормональными препаратами
- 3) пасту с антибиотиками
- 4) дентин
- 5) форфенан

20. Стеклоиономерные цементы используют при лечении среднего кариеса зубов:

Номер правильного ответа: 5

- 1) только молочных несформированных
- 2) только молочных сформированных
- 3) только постоянных несформированных
- 4) только постоянных сформированных
- 5) всех молочных и постоянных зубов

21. Поверхностное зондирование пульпы безболезненно при пульпите:

Номер правильного ответа: 2

- 1) хроническом фиброзном
- 2) хроническом гангренозном
- 3) хроническом гипертрофическом
- 4) хроническом в стадии обострения
- 5) остром очаговом

22. При хроническом гипертрофическом пульпите жалобы больного на боли:

Номер правильного ответа: 3

- 1) самопроизвольные
- 2) постоянные
- 3) при попадании пищи, в сочетании с кровоточивостью
- 4) иррадиирующие
- 5) от температурных раздражителей

23. Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита:

Номер правильного ответа: 1

- 1) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие
- 2) боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 3) переходная, складка свободная, безболезненная при пальпации
- 4) боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные
- 5) боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость

24. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) ЭОД
- 2) рентгенологический
- 3) трансиллюминационный
- 4) определение индекса РМА
- 5) цвет коронки зуба

25. Рациональная тактика при хроническом периодонтите молочных зубов у ребенка, страдающего пиелонефритом:

Номер правильного ответа: 3

- 1) применение резорцин-формалинового метода
- 2) пломбирование каналов пастой на масляной основе
- 3) удаление зуба
- 4) пломбирование каналов пастой на основе гидроксида кальция
- 5) пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой

26. Основным критерий эффективности лечения периодонтита постоянных зубов:

Номер правильного ответа: 4

- 1) отсутствие подвижности
- 2) отсутствие боли при накусывании
- 3) отсутствие рецидивов воспаления
- 4) восстановление структуры костной ткани на рентгенограмме
- 5) отсутствие свища на десне

27. Изменения костной ткани межзубных перегородок на рентгенограммах выявляются при:

Номер правильного ответа: 2

- 1) генерализованном гингивите
- 2) локальном пародонтите
- 3) локальном и генерализованном гингивите
- 4) атрофическом гингивите
- 5) гипертрофическом гингивите

28. Лечение хронического катарального гингивита:

Номер правильного ответа: 2

- 1) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
- 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- 3) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- 4) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства
- 5) обезболивание, массаж, смазывание десен кератопластиками

29. Клинические признаки при неполном вывихе временного и постоянного зуба в первые дни после травмы:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зуб погружен в лунку до десны, подвижность зуба II-III степени
- 2) лунка зуба пустая
- 3) коронка смещена в различном направлении
- 4) видимая часть коронки без изменения, незначительная подвижность
- 5) укорочение видимой части коронки, подвижности нет

30. При проведении процедуры покрытия зубов фторлаком первой проводится манипуляция:

Номер правильного ответа: 1

- 1) очищение зубов от налета

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 2) нанесение фторлака
- 3) высушивание зубов
- 4) изоляция от слюны
- 5) протравливание эмали

31. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью

Номер правильного ответа: 5

- 1) определения структуры стоматологической заболеваемости
- 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
- 3) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
- 4) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
- 5) определения комплекса указанных выше задач

32. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 1

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

33. К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 2

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

34. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=3.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 3

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

35. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 3

- 1) очень низкой
- 2) умеренной
- 3) высокой
- 4) очень высокой

36. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 5

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

37. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 2

- 1) один раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год
- 4) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 5) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год

38. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта

Номер правильного ответа: 1

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр по показаниям
- 5) диспансерные осмотры не целесообразны

39. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего кариес зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр 4 раза в год
- 5) диспансерные осмотры по показаниям с учетом формы активности кариеса

40. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом

Номер правильного ответа: 3

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр по показаниям
- 5) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса

41. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса

Номер правильного ответа: 5

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр по показаниям
- 5) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца

42. Для оценки эффективности работы врача, работающего в школе 5 лет, главным является

Номер правильного ответа: 1

- 1) количество пломб, поставленных в новые кариозные полости
- 2) нуждаемость в лечении
- 3) общее количество пломб в день
- 4) охват плановой санации
- 5) комплекс перечисленных показателей

43. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются

Номер правильного ответа: 3

- 1) прием детей по обращаемости
- 2) сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
- 3) распределение детей на диспансерные группы с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
- 4) перевод детей из одной диспансерной группы в другую при каждом диспансерном осмотре
- 5) ежемесячная оценка эффективности диспансеризации

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

44. Осуществлять диспансерное наблюдение детей с нарушениями функций (речи, дыхания, жевания, глотания) в организованных детских коллективах целесообразнее

Номер правильного ответа: 3

- 1) заведующему детским стоматологическим отделением
- 2) врачу-стоматологу амбулаторного поликлинического приема
- 3) детскому врачу-стоматологу, осуществляющему санацию организованных детских коллективов
- 4) детскому стоматологу-ортодонту
- 5) специально выделенному детскому врачу-стоматологу профилактического отделения

45. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?

Номер правильного ответа: 5

- 1) достаточно дезинфекции
- 2) необходима дезинфекция с последующей стерилизацией
- 3) необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация
- 4) достаточно только стерилизации
- 5) обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации

46. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников?

Номер правильного ответа: 5

- 1) обязательная стерилизация
- 2) достаточно дезинфекции
- 3) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией
- 4) обязательная дезинфекция и стерилизация
- 5) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой

47. Экстренной личной профилактикой врача-стоматолога при подозрении на СПИД у пациента является

Номер правильного ответа: 5

- 1) закапать в глаза альбуцид
- 2) закапать в нос 1% раствор протаргола
- 3) прополоскать рот и нос 0.05% раствором марганцевокислого калия
- 4) обработать руки 70° спиртом
- 5) использовать комплекс вышеуказанных мер

48. Пульпа формируется

Номер правильного ответа: 2

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

49. Дентин формируется

Номер правильного ответа: 2

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

50. Цемент корня зуба формируется

Номер правильного ответа: 1

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа
- 4) из передней половины эпителиальной пластинки
- 5) из эпителиального влагалища

51. Периодонт формируется

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

52. Эмаль зуба формируется

Номер правильного ответа: 3

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

53. Насмитова оболочка формируется

Номер правильного ответа: 4

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

54. Минерализация 51,61,71,81 зубов начинается

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 2-3 месяце утробной жизни
- 2) на 4-5 месяце утробной жизни
- 3) на 6-7 месяце утробной жизни
- 4) на 7-8 месяце утробной жизни
- 5) на 8-9 месяце утробной жизни

55. Минерализация 52,62,72,82 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 3-4 месяце утробной жизни
- 2) на 4-4.5 месяце утробной жизни
- 3) на 5-6 месяце утробной жизни
- 4) на 6-7 месяце утробной жизни
- 5) на 8-9 месяце утробной жизни

56. Минерализация 53,63,73,83; 55,65,75,85 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 3-м месяце утробной жизни
- 2) на 5-м месяце утробной жизни
- 3) на 6-м месяце утробной жизни
- 4) на 7-м месяце утробной жизни
- 5) на 8-м месяце утробной жизни

57. Минерализация 54,64,74,84 зубов начинается

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 3-м месяце утробной жизни
- 2) на 5-м месяце утробной жизни
- 3) на 6-м месяце утробной жизни
- 4) на 7-м месяце утробной жизни
- 5) на 8-м месяце утробной жизни

58. Зубы 51,61,71,81 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 4-5 месяце жизни ребенка
- 2) на 5-6 месяце жизни ребенка
- 3) на 6-8 месяце жизни ребенка
- 4) на 9-10 месяце жизни ребенка
- 5) на 11-12 месяце жизни ребенка



Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

59. Зубы 52,62,72,82 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 2-5 месяце жизни ребенка
- 2) на 6-12 месяце жизни ребенка
- 3) на 7-8 месяце жизни ребенка
- 4) на 12-17 месяце жизни ребенка
- 5) на 17-20 месяце жизни ребенка

60. Зубы 53,63,73,83 прорезываются

Номер правильного ответа: 4

- 1) на 8-10 месяце жизни ребенка
- 2) на 10-12 месяце жизни ребенка
- 3) на 12-15 месяце жизни ребенка
- 4) на 16-20 месяце жизни ребенка
- 5) на 17-19 месяце жизни ребенка

61. Зубы 54,64,74,84 прорезываются

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 9-12 месяце жизни ребенка
- 2) на 12-16 месяце жизни ребенка
- 3) на 17-20 месяце жизни ребенка
- 4) на 10-15 месяце жизни ребенка
- 5) на 11-13 месяце жизни ребенка

62. Зубы 55,65,75,85 прорезываются

Номер правильного ответа: 5

- 1) на 9-10 месяце жизни ребенка
- 2) на 10-12 месяце жизни ребенка
- 3) на 12-18 месяце жизни ребенка
- 4) на 18-20 месяце жизни ребенка
- 5) на 20-30 месяце жизни ребенка

63. Формирование корней 51,61,71,81 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 1.5 года
- 2) в возрасте ребенка 2-2.5 года
- 3) в возрасте ребенка 3 года
- 4) в возрасте ребенка 4 года
- 5) в возрасте ребенка 5 лет

64. Формирование корней 52,62,72,82 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 2 года
- 2) в возрасте ребенка 3 года
- 3) в возрасте ребенка 4 года
- 4) в возрасте ребенка 5 лет
- 5) в возрасте ребенка 6 лет

65. Формирование корней 53,63,73,83 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 2-3 года
- 2) в возрасте ребенка 3-3.5 года
- 3) в возрасте ребенка 3-4 лет
- 4) в возрасте ребенка 4-5 лет
- 5) в возрасте ребенка 5-5,5 лет

66. Формирование корней 54,64,74,84 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 2-3 года

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 2) в возрасте ребенка 3-4 года
- 3) в возрасте ребенка 4-5 лет
- 4) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 5) в возрасте ребенка 6-7 лет

67. Формирование корней 55,65,75,85 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 2

- 1) в возрасте ребенка 3 года
- 2) в возрасте ребенка 4 года
- 3) в возрасте ребенка 5 лет
- 4) в возрасте ребенка 6 лет
- 5) в возрасте ребенка 7 лет

68. Сроки максимального рассасывания корней 51,61,71,81 зубов

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 3-3.5 года
- 2) в возрасте ребенка 4-4.5 года
- 3) в возрасте ребенка 5-5.5 лет
- 4) в возрасте ребенка 5.5-6.5 лет
- 5) в возрасте ребенка 6.5-7 лет

69. Сроки максимального рассасывания корней 52,62,72,82 зубов

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 3-4 лет
- 2) в возрасте ребенка 4-5 лет
- 3) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 4) в возрасте ребенка 5.5-7 лет
- 5) в возрасте ребенка 8 лет

70. Сроки минимального рассасывания корней 53,63,73,83 зубов

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 2) в возрасте ребенка 6-7 лет
- 3) в возрасте ребенка 8.5-9 лет
- 4) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 5) в возрасте ребенка 11-12 лет

71. Сроки максимального рассасывания корней 54,64,74,84 зубов

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 7 лет
- 2) в возрасте ребенка 8 лет
- 3) в возрасте ребенка 9 лет
- 4) в возрасте ребенка 10 лет
- 5) в возрасте ребенка 11 лет

72. Сроки максимального рассасывания корней 55,65,75,85 зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) в возрасте ребенка 6-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 8-8.5 лет
- 3) в возрасте ребенка 9-9.5 лет
- 4) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 5) в возрасте ребенка 10-11 лет

73. Какой тип резорбции корней молочных зубов является физиологическим?

Номер правильного ответа: 5

- 1) I - равномерная резорбция всех корней
- 2) II - резорбция с преобладанием процесса в области одного корня
- 3) III - резорбция с преобладанием процесса в области бифуркации корней
- 4) резорбция корней в результате хронического воспаления тканей периодонта
- 5) I, II, III типы резорбции корней

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

74. Какой вид резорбции корней молочных зубов при хроническом воспалении периодонтита?

Номер правильного ответа: 4

- 1) равномерная резорбция всех корней
- 2) резорбция с преобладанием в области одного корня
- 3) резорбция с преобладанием процесса в области биофуркации
- 4) патологический вид резорбции
- 5) физиологический вид резорбции

75. Укажите сроки закладки зачатков постоянных зубов

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 1-м месяце утробной жизни
- 2) на 5-6 месяце утробной жизни
- 3) на 5-6 месяце жизни ребенка
- 4) на 2-м году жизни ребенка
- 5) на 4-5 году жизни ребенка

76. Минерализация 16,26,36,46 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 5-м месяце утробной жизни
- 2) на 3-4-м месяце жизни ребенка
- 3) в конце антенатального периода
- 4) в возрасте ребенка 1-1.5 года
- 5) в возрасте 2-2.5 лет

77. Минерализация 11,21,31,41 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 8-м месяце утробной жизни
- 2) при рождении ребенка
- 3) на 5-м месяце жизни ребенка
- 4) на 1-м году жизни ребенка
- 5) на 2-м году жизни ребенка

78. Минерализация 15,25,35,45 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 6-м месяце утробной жизни
- 2) на 1-м году жизни ребенка
- 3) на 2-2.5 году жизни ребенка
- 4) в возрасте ребенка 3 лет
- 5) в возрасте ребенка 4 года

79. Минерализация 17,27,37,47 зубов начинается

Номер правильного ответа: 4

- 1) на 7-м месяце утробной жизни
- 2) в возрасте ребенка 1-1.5 года
- 3) в возрасте ребенка 1.5-2.5 года
- 4) в возрасте ребенка 2.5-3 года
- 5) в возрасте ребенка 3-4 года

80. Зубы 11,21,31,41 прорезываются

Номер правильного ответа: 2

- 1) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 2) в возрасте ребенка 6-7 лет
- 3) в возрасте ребенка 6-8 лет
- 4) в возрасте ребенка 8 лет
- 5) в возрасте ребенка 9 лет

81. Зубы 12,22,32,42 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 5-6 лет

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 2) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 3) в возрасте ребенка 6-8 лет
- 4) в возрасте ребенка 8 лет
- 5) в возрасте ребенка 9 лет

82. Зубы 13,23,33,43 прорезываются

Номер правильного ответа: 5

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 3) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 9-10 лет

83. Зубы 14,15,24,25,34,35,44,45 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 9-13 лет

84. Зубы 16,26,36,46 прорезываются

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 3) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 5) в возрасте ребенка 8-12 лет

85. Зубы 17,27,37,47 прорезываются

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 2) в возрасте ребенка 8-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 9-13 лет
- 4) в возрасте ребенка 10-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 11-14 лет

86. Формирование корней 11,21,31,41 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 2

- 1) в возрасте 8-9 лет
- 2) в возрасте 9-10 лет
- 3) в возрасте 10-12 лет
- 4) в возрасте 10-13 лет
- 5) в возрасте 11-12 лет

87. Формирование корней 12,22,32,42 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 3) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 11-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 12-13 лет

88. Формирование корней 13,23,33,43 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 10-12 лет
- 3) в возрасте ребенка 12-14 лет
- 4) в возрасте ребенка 13-15 лет
- 5) в возрасте ребенка 15-16 лет

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

89. Формирование корней 14,24,34,44 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 11-12 лет
- 4) в возрасте ребенка 12 лет
- 5) в возрасте ребенка 13-14 лет

90. Формирование корней 15,25,35,45 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 11-12 лет
- 4) в возрасте ребенка 12-13 лет
- 5) в возрасте ребенка 14 лет

91. Формирование корней 16,26,36,46 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 12 лет
- 4) в возрасте ребенка 13 лет
- 5) в возрасте ребенка 14 лет

92. Формирование корней 17,27,37,47 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 5

- 1) в возрасте ребенка 9 лет
- 2) в возрасте ребенка 10 лет
- 3) в возрасте ребенка 13 лет
- 4) в возрасте ребенка 14 лет
- 5) в возрасте ребенка 15 лет

93. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия

Номер правильного ответа: 5

- 1) во время манипуляции должны присутствовать родители
- 2) консультация невропатолога
- 3) мобилизация волевых усилий ребенка для повышения уровня мотивации к лечению
- 4) установление психологического контакта с ребенком
- 5) выбирается индивидуально

94. Для снятия психоэмоционального напряжения ребенка в условиях поликлиники чаще используются

Номер правильного ответа: 2

- 1) снотворные
- 2) транквилизаторы диазепамового ряда
- 3) наркотические препараты
- 4) обезболивающие
- 5) не применяются

95. При удалении временного зуба в стадии значительной резорбции корней дает достаточную анестезию

Номер правильного ответа: 2

- 1) проводниковое обезболивание
- 2) аппликационное обезболивание
- 3) ингаляционный наркоз
- 4) инфильтрационное обезболивание
- 5) внутрикостное обезболивание

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

96. Укажите наиболее частое показание к применению местного инъекционного обезболивания в детской терапевтической стоматологии

Номер правильного ответа: 5

- 1) неосложненный кариес
- 2) кюретаж зубодесневых карманов
- 3) хронический периодонтит
- 4) хронический пульпит
- 5) острая травма зуба с повреждением пульпы

97. Укажите оптимальное нахождение конца инъекционной иглы при проведении проводниковой анестезии у нижнечелюстного отверстия у детей?

Номер правильного ответа: 3

- 1) обязательно продвигать конец инъекционной иглы в нижнечелюстное отверстие
- 2) требуется точность проведения конца иглы к устью отверстия
- 3) можно ввести обезболивающий раствор в окружающие отверстие ткани
- 4) можно ввести обезболивающий раствор на 2 см кпереди от нижнечелюстного отверстия
- 5) этот метод обезболивания не применяется

98. Тактика по отношению к проведению туберальной анестезии при удалении временных жевательных зубов

Номер правильного ответа: 2

- 1) обязательно проводить
- 2) не требуется
- 3) туберальную анестезию сочетать с местно-инфильтрационной
- 4) является методом выбора
- 5) не имеет значительных преимуществ перед местно-инфильтрационной

99. На возможность возникновения обморока у пациента не влияет

Номер правильного ответа: 5

- 1) ребенок пришел натощак
- 2) долгое ожидание в очереди
- 3) беспокойное поведение других пациентов
- 4) суровость врача
- 5) не назван

100. При лечении обморока главным является

Номер правильного ответа: 4

- 1) введение супрастина
- 2) введение средств, стимулирующих сердечную деятельность
- 3) горизонтальное положение больного
- 4) горизонтальное положение больного и рефлекторная стимуляция дыхания и кровообращения
- 5) не назван

101. С дефектом техники мандибулярной анестезии можно связать

Номер правильного ответа: 3

- 1) неврит лицевого нерва
- 2) альвеолит в зоне удаленного зуба
- 3) воспалительную контрактуру крыловидных мышц
- 4) гематому в области ментального отверстия
- 5) ни один из перечисленных

102. Методикой проведения внутрикостной анестезии является

Номер правильного ответа: 2

- 1) обезболивающий раствор вводится только путем электрофореза
- 2) в основание десневого сосочка
- 3) перфорируя кость в периапикальной области
- 4) у детей не используется
- 5) место введения раствора в кость не имеет значения

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

103. Более рациональными способами обезболивания при вскрытии абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у детей являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) проводниковая местная анестезия
- 2) местно-инфильтрационное обезболивание с премедикацией
- 3) интубационный наркоз
- 4) масочный ингаляционный наркоз
- 5) аппликационная анестезия с премедикацией

104. Противопоказанием к использованию наркоза для санации полости рта в поликлинике может явиться

Номер правильного ответа: 2

- 1) возраст до 3-х лет
- 2) наличие острого респираторного заболевания
- 3) аллергия к местным анестетикам
- 4) ребенок имеет болезнь Дауна
- 5) не названо

105. Укажите наиболее эффективный метод обезболивания при витальной экстирпации пульпы 43,42,41,31,32,33

Номер правильного ответа: 4

- 1) инфильтрационная анестезия
- 2) аппликационная анестезия
- 3) проводниковая анестезия
- 4) проводниково-инфильтрационная анестезия
- 5) ни одна из названных

106. Укажите наиболее частое показание к применению местного инъекционного обезболивания в детской терапевтической стоматологии

Номер правильного ответа: 2

- 1) неосложненный кариес
- 2) лечение пульпитов
- 3) при острых и обострившихся хронических периодонтитах
- 4) при снятии зубных отложений
- 5) кюретаж зубодесневых карманов

107. Показанием к применению аппликационного обезболивания в терапевтической стоматологии не может быть

Номер правильного ответа: 2

- 1) обработка патологических зубодесневых карманов
- 2) препарирование твердых тканей постоянных зубов
- 3) лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
- 4) обезболивание места вкола инъекционной иглы
- 5) при повреждении слизистой оболочки полости рта

108. Укажите профилактику аллергических осложнений местного инъекционного обезболивания

Номер правильного ответа: 5

- 1) правильное приготовление и хранение местных анестетиков
- 2) проведение цветной пробы по Лукомскому
- 3) взаимодействие в работе медперсонала
- 4) точное соблюдение методики проведения местной инъекционной анестезии
- 5) тщательное выяснение аллергического анамнеза

109. Укажите наиболее рациональный метод обезболивания для удаления 36 по поводу хронического периодонтита

Номер правильного ответа: 4

- 1) электрообезболивание
- 2) общее обезболивание
- 3) аппликационное обезболивание
- 4) проводниковое обезболивание

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

5) акупунктура

110. При удалении моляров верхней челюсти у детей наиболее целесообразна

Номер правильного ответа: 2

- 1) проводниковая анестезия
- 2) инфильтрационная анестезия
- 3) общее обезболивание
- 4) аппликационная анестезия
- 5) акупунктура

111. У новорожденных зачатки зубов на верхней челюсти находятся

Номер правильного ответа: 3

- 1) в десневом валике
- 2) в альвеолярном отростке
- 3) прилежат к дну глазницы
- 4) резцы уже прорезались
- 5) отсутствуют

112. Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности

Номер правильного ответа: 1

- 1) губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано
- 2) компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован
- 3) компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован
- 4) преобладает губчатое вещество, хорошо минерализовано
- 5) компактное и губчатое вещества представлены поровну

113. Срастание костей неба происходит

Номер правильного ответа: 2

- 1) на первом году жизни
- 2) в первом триместре беременности
- 3) во втором триместре беременности
- 4) в третьем триместре беременности
- 5) не срастается никогда

114. У детей одонтогенные воспалительные процессы чаще встречаются

Номер правильного ответа: 3

- 1) после 10 лет
- 2) в 1-3 года
- 3) в 6-8 лет
- 4) в 3-5 лет
- 5) в 10-12 лет

115. Временные зубы у детей имеют

Номер правильного ответа: 1

- 1) большую пульповую камеру, широкие каналы
- 2) большую пульповую камеру, узкие каналы
- 3) маленькую пульповую камеру, широкие каналы и большое верхушечное отверстие
- 4) пульповая камера не сформирована
- 5) маленькая пульповая камера, узкие каналы и узкое верхушечное отверстие

116. Зубы 55,65,75,85 прорезываются

Номер правильного ответа: 5

- 1) на 9-10 месяце жизни ребенка
- 2) на 10-12 месяце жизни ребенка
- 3) на 12-18 месяце жизни ребенка
- 4) на 18-20 месяце жизни ребенка
- 5) на 20-30 месяце жизни ребенка

117. Формирование корней 51,61,71,81 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 1



Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 1) в возрасте ребенка 1.5 года
- 2) в возрасте ребенка 2-2.5 года
- 3) в возрасте ребенка 3 года
- 4) в возрасте ребенка 4 года
- 5) в возрасте ребенка 5 лет

118. Формирование корней 52,62,72,82 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 2 года
- 2) в возрасте ребенка 3 года
- 3) в возрасте ребенка 4 года
- 4) в возрасте ребенка 5 лет
- 5) в возрасте ребенка 6 лет

119. При нарушении функции глотания клинически определяются нарушения состояния

Номер правильного ответа: 5

- 1) жевательных мышц
- 2) всех мышц челюстно-лицевой области
- 3) мышцы мягкого неба
- 4) височные мышцы
- 5) мышцы приротовой области

120. В ортодонтии применяют панорамную рентгенографию нижней челюсти

Номер правильного ответа: 2

- 1) для определения длины нижней челюсти
- 2) для определения состояния зачатков
- 3) для измерения размеров зубов нижней челюсти
- 4) для измерения ширины зубного ряда
- 5) для определения длины корней

121. Ортопантомографию челюстей в сменном прикусе используют

Номер правильного ответа: 5

- 1) для определения размеров челюстей
- 2) для диагностики очагов одонтогенной инфекции
- 3) для определения состояния суставов
- 4) для определения наличия зачатка постоянных зубов
- 5) для всего вышеперечисленного

122. Реография - это

Номер правильного ответа: 2

- 1) метод исследования диаметра кровеносных сосудов
- 2) функциональный метод исследования кровоснабжения тканей организма
- 3) метод исследования только венозных сосудов организма
- 4) метод исследования подвижности зубов
- 5) метод исследования кровеносной системы слизистой оболочки полости рта

123. Реографию в стоматологии целесообразнее всего применять

Номер правильного ответа: 4

- 1) для изучения функционального состояния пульпы
- 2) для диагностики кровоснабжения мышц
- 3) для диагностики заболеваний слизистой
- 4) для диагностики функционального состояния сосудов пародонта
- 5) не используется

124. Электромиография - это

Номер правильного ответа: 5

- 1) регистрация движений нижней челюсти
- 2) регистрация движений височнонижнечелюстного сустава
- 3) исследование гемодинамики пародонта
- 4) исследование лимфообращения

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

5) функциональный метод исследования состояния мышц на основе регистрации биопотенциалов

125. Для определения функциональной нагрузки в стоматологии используется

Номер правильного ответа: 4

- 1) ЭОД
- 2) ортопантомография
- 3) реопародонтография
- 4) гнатодинамометрия
- 5) электромиография

126. Какое функциональное задание используют при электромиографических исследованиях мышц челюстно-лицевой области в стадии отпавного толчка при глотании?

Номер правильного ответа: 5

- 1) движение нижней челюсти в сторону
- 2) круговые движения языка
- 3) перемещение нижней челюсти вперед
- 4) открывание и закрывание рта
- 5) проглатывание воды

127. Физиологическому состоянию окологубных мышц при глотании соответствует следующий лицевой признак

Номер правильного ответа: 4

- 1) губы слегка напряжены
- 2) отмечается напряжение мышц подбородка
- 3) напрягаются щечные мышцы
- 4) губы сомкнуты спокойно
- 5) напрягаются мышцы шеи

128. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического исследования

Номер правильного ответа: 5

- 1) телерентгенография
- 2) ортопантомография
- 3) панорамная рентгенография
- 4) внутриротовая рентгенография
- 5) все перечисленные выше методики

129. В течение первого года жизни ребенок 3-й диспансерной группы (имеющих этиологические факторы развития зубочелюстных аномалий) должен быть осмотрен

Номер правильного ответа: 3

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 3 раза в год
- 4) 4 раза в год
- 5) более 4 раз в год

130. При ранней потере временных зубов с целью профилактики деформаций зубных рядов необходимо

Номер правильного ответа: 3

- 1) стимулировать прорезывание постоянных зубов
- 2) сошлифовать нестершиеся бугры временных зубов
- 3) зубное протезирование
- 4) назначить потребление жесткой пищи
- 5) назначить массаж

131. Профилактическими мероприятиями, которые необходимо проводить в период развития ребенка с целью профилактики антенатальных пороков зубов, являются

Номер правильного ответа: 5

- 1) назначение сбалансированного режима питания будущей матери
- 2) ограничение применения лекарств в период беременности

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

- 3) определение щадящего режима работы беременной женщины
- 4) устранение вредных привычек
- 5) все перечисленные факторы

132. Наиболее эффективным упражнением для коррекции смыкания губ является

Номер правильного ответа: 3

- 1) сжатие зубных рядов
- 2) выдвижение нижней челюсти
- 3) последовательное напряжение и расслабление губ
- 4) надувание нижней губы
- 5) надавливание языком в область переднего участка твердого неба

133. Миогимнастика при лечении дистального прикуса назначается

Номер правильного ответа: 5

- 1) для мышц подбородка
- 2) для круговой мышцы рта
- 3) для мышц, поднимающих нижнюю челюсть
- 4) для жевательных мышц
- 5) для мышц, участвующих в перемещении нижней челюсти вперед

134. С целью профилактики аномалий прикуса у детей необходимо обратить внимание родителей

Номер правильного ответа: 5

- 1) на тренировку носового дыхания
- 2) на правильное положение головы
- 3) на воспитание правильного навыка пережевывания пищи
- 4) на воспитание навыка откусывания пищи передними зубами
- 5) все перечисленное

135. В работу воспитателей детского дошкольного учреждения следует включить

Номер правильного ответа: 5

- 1) тренировку правильного положения головы
- 2) тренировку носового дыхания
- 3) обучение навыку спокойного смыкания губ
- 4) тренировку правильного глотания
- 5) все перечисленное

136. В комплекс упражнений по лечебной физкультуре для детей, имеющих аномалии прикуса, детский стоматолог должен включить

Номер правильного ответа: 5

- 1) тренировку правильного положения головы
- 2) тренировку мышц, перемещающих нижнюю челюсть вперед
- 3) упражнения для мышц челюстно-лицевой области
- 4) упражнения с приспособлениями для миотерапии
- 5) все перечисленное

137. Ребенок, больной острым герпетическим стоматитом, не является распространителем вируса

Номер правильного ответа: 2

- 1) после полной эпителизации всех высыпаний
- 2) через 5 дней после последних высыпаний
- 3) в период остаточного гингивита
- 4) после угасания лимфаденита
- 5) в любой из перечисленных периодов

138. В меньшей степени подвержены риску заражения ОГС

Номер правильного ответа: 4

- 1) дети старше 3 лет
- 2) брютеты
- 3) дети, естественно вскармливающиеся до 1 года жизни
- 4) все названные
- 5) ни один из названных

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

139. Причиной острого герпетического стоматита является

Номер правильного ответа: 1

- 1) вирус герпеса
- 2) вирусно-микробные ассоциации полости рта
- 3) микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
- 4) вирусная Мих.инфекция
- 5) не названа

140. При остром герпетическом стоматите встречается

Номер правильного ответа: 3

- 1) корочка
- 2) волдырь
- 3) пузырек
- 4) гнойничок
- 5) узелок

141. Появлению острого герпетического стоматита способствуют

Номер правильного ответа: 5

- 1) переохлаждение
- 2) прием иммунодепрессантов
- 3) эмоциональные и гормональные сдвиги
- 4) любое перенесенное заболевание
- 5) каждый из перечисленных

142. Сроки максимального рассасывания корней 51,61,71,81 зубов

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 3-3.5 года
- 2) в возрасте ребенка 4-4.5 года
- 3) в возрасте ребенка 5-5.5 лет
- 4) в возрасте ребенка 5.5-6.5 лет
- 5) в возрасте ребенка 6.5-7 лет

143. Сроки максимального рассасывания корней 52,62,72,82 зубов

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 3-4 лет
- 2) в возрасте ребенка 4-5 лет
- 3) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 4) в возрасте ребенка 5.5-7 лет
- 5) в возрасте ребенка 8 лет

144. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является формирующаяся аномалия прикуса в возрасте

Номер правильного ответа: 1

- 1) до 3 лет
- 2) 3-7 лет
- 3) 7-9 лет
- 4) после 9 лет
- 5) после 15 лет

145. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является нарушение произношения язычно-небных звуков в возрасте

Номер правильного ответа: 3

- 1) до 3 лет
- 2) 3-7 лет
- 3) 7-9 лет
- 4) после 9 лет
- 5) в любом возрасте

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Вторая категория.

146. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является формирование локального пародонтита в возрасте

Номер правильного ответа: 3

- 1) до 3 лет
- 2) 3-7 лет
- 3) 7-9 лет
- 4) после 9 лет
- 5) в любом возрасте

147. Хирургическую коррекцию уздечки верхней губы целесообразно проводить в возрасте

Номер правильного ответа: 4

- 1) до 1 года
- 2) 1-3 лет
- 3) 3-6 лет
- 4) 6-8 лет
- 5) старше 8 лет

148. С наибольшей вероятностью потребует коррекции уздечки верхней губы

Номер правильного ответа: 5

- 1) диастема при отсутствии зачатков 12,22
- 2) нарушение функции смыкания губ неуточненной этиологии
- 3) плотное прилегание зачатков 12,22 к корням 11,21 при диастеме менее 2.5 мм
- 4) множественные тремы
- 5) диастема, сочетающаяся с тесным положением зубов или зачатков фронтальной группы

149. Менее всего влияет на наличие диастемы в постоянном прикусе

Номер правильного ответа: 5

- 1) генетический вариант строения
- 2) наличие сверхкомплектных зубов
- 3) аномалия прикрепления уздечки верхней губы
- 4) вариант строения срединного небного шва
- 5) раннее удаление временных резцов

150. Абсолютным показанием к пластике уздечки верхней губы является

Номер правильного ответа: 1

- 1) нарушение смыкания губ при свободном носовом дыхании
- 2) диастема
- 3) факт наличия аномалии уздечки верхней губы
- 4) отсутствие закладки 12,22
- 5) множественные тремы