

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Институт стоматологии им. Е.В. Боровского
Кафедра детской профилактической стоматологии и ортодонтии**

Методические материалы по дисциплине:

Детская стоматология

основная профессиональная образовательная программа высшего образования - специалитета

31.05.02 Педиатрия

Когда происходит прорезывание временных нижних клыков:

- A. 16 мес
- B. 6 мес
- C. 7 мес
- D. 24 мес

ОТВЕТ: А

Когда происходит прорезывание постоянных нижних первых премоляров:

- A. 15 годам
- B. 11 годам
- C. 12 годам
- D. 13 годам

ОТВЕТ: В

Развитие периодонта происходит за счет:

- A. амелобластов
- B. центральной части зубного сосочка
- C. мезенхимальных клеток наружного слоя зубного мешочка
- D. цементобластов

ОТВЕТ: С

Сроки прорезывания боковых временных резцов на нижней и верхней челюсти:

- A. 8-10 месяцев
- B. 12-16 месяцев
- C. 24-30 месяцев
- D. 15-21 месяцев

ОТВЕТ: А

Сроки прорезывания временных центральных резцов на нижней челюсти у детей:

- A. 5-6 месяцев
- B. 6-8 месяцев
- C. 12 месяцев
- D. 1-2 месяца

ОТВЕТ: В

Сроки прорезывания временных клыков:

- A. 8-10 месяцев
- B. 12-16 месяцев
- C. 24-30 месяцев
- D. 16-20 месяцев

ОТВЕТ: D

Сроки прорезывания первых временных моляров:

- A. 16-20 месяцев

- В. 8-10 месяцев
 - С. 5-8 месяцев
 - Д. 12-16 месяцев
- ОТВЕТ: D

Какое время корни временных зубов находятся в физиологическом покое:

- А. 1 год
 - В. 1,5-2 года
 - С. 2,5-3 года
 - Д. 3,5-4 года
- ОТВЕТ: С

Какое количество зубов должно прорезаться к первому году жизни ребенка:

- А. 2
 - В. 4
 - С. 6
 - Д. 8
- ОТВЕТ: D

Стадии "незакрытой верхушки" соответствует следующее:

- А. длина корня соответствует норме, верхушка заострена, широкое апикальное отверстие, переходящее в ростковую зону
 - В. длина корня близка к норме, стенки вытягиваются и расходятся, образуя "раструб", переходящий в ростковую зону
 - С. длина корня близка к норме, стенки вытягиваются и расходятся, образуя "раструб", ростковая зона не видна
 - Д. длина корня соответствует норме, верхушка заострена, широкое апикальное отверстие, ростковая зона не видна
- ОТВЕТ: D

Углевод обладающий наиболее кариесогенным свойством:

- А. Мальтоза
 - В. Галактоза
 - С. Сахароза
 - Д. Гликоген
- ОТВЕТ: С

Длительное неконтролируемое грудное вскармливание

- А. Стимулирует выработку иммуноглобулинов, обеспечивающих местный иммунитет полости рта
- В. Оптимальный источник кальция для минерализации зачатков постоянных зубов
- С. Может привести к развитию кариеса раннего детского возраста
- Д. Подавляет выработку витамина Д

ОТВЕТ: С

Для укрепления эмали используются комбинации растворов:

- А. глюконата кальция и фторида натрия
- В. хлоргексидина и глюконата кальция
- С. хлорида натрия и фторида олова
- Д. хлоргексидина и перекиси водорода

ОТВЕТ: А

В развитии кариеса у детей до 6 лет принимает участие:

- А. *Streptococcus mutans*
- В. *Pseudomonas aeruginosa*
- С. *Streptococcus pyogenes* (*Streptococcus haemolyticus*)
- Д. Коронавирус

ОТВЕТ: А

Особенностью локализации дефектов при раннем кариесе является:

- А. Передняя и пришеечная области зуба
- В. Контактные поверхности зубов
- С. Фиссуры
- Д. Жевательная поверхность зубов

ОТВЕТ: А

При деминерализации эмали наблюдается:

- А. Упорядоченность ориентации кристаллов гидроксиапатита
- В. Нарушение ориентации кристаллов гидроксиапатита
- С. Отсутствуют какие-либо изменения
- Д. Повышение количества кристаллов гидроксиапатита

ОТВЕТ: В

Первичное инфицирование ребенка кариесогенными штаммами микроорганизмов происходит

- А. При прохождении родовых путей
- В. При приеме пищи
- С. Через контакт со слюной родителя/опекуна
- Д. Через общение в детском коллективе

ОТВЕТ: С

Кариес раннего детского возраста в первую очередь поражает

- А. Резцы нижней челюсти
- В. Резцы верхней челюсти
- С. Моляры нижней челюсти
- Д. Моляры верхней челюсти

ОТВЕТ: В

Активность течения кариозного процесса временных зубов

зависит от:

- A. Степени минерализации тканей
- B. Степени сформированности корня
- C. Наличия зачатка постоянного зуба
- D. Соблюдения режима диспансерного наблюдения

ОТВЕТ: А

Недопустимый метод диагностики пульпита у детей, критерием, оценки которого, является боль:

- A. рентгенологический метод
- B. температурные пробы
- C. стоматологический анамнез
- D. визуальное внутриротовое обследование

ОТВЕТ: B

Недопустимый метод диагностики пульпита у детей:

- A. зондирование в глубине кариозной полости
- B. клинические тесты
- C. рентгенологическое обследование
- D. внеротовое обследование

ОТВЕТ: А

Диагностическим критерием состояния пульпы при обратимом пульпите является:

- A. отсутствие сообщения кариозной полости с полостью зуба на рентгенограмме
- B. чувствительность к раздражителям отсутствует
- C. кровотечение из устьевой пульпы
- D. реакция на вертикальную перкуссию

ОТВЕТ: А

Заключительным этапом обследования детей при пульпите является:

- A. стоматологический анамнез
- B. рентгенологическое обследование
- C. клинические тесты
- D. визуальное внутриротовое обследование

ОТВЕТ: B

Форма пульпита, наиболее редко выявляемая у детей:

- A. хронический гиперпластический пульпит
- B. хронический простой пульпит
- C. хронический язвенный пульпит
- D. обострение хронического пульпита

ОТВЕТ: А

Форма пульпита, наиболее часто выявляемая при плановой

санации полости рта у детей:

- A. острый очаговый
- B. хронический язвенный
- C. хронический фиброзный
- D. острый диффузный

ОТВЕТ: C

Особенности течения пульпита во временных зубах:

- A. медленное распространение процесса в пульпе
- B. болевая реакция не выражена, отсутствие иррадиации боли
- C. диагностика пульпита у детей значительно легче, чем у взрослых
- D. болевая реакция значительно выражена, иррадиация боли

ОТВЕТ: B

Особенности течения пульпита во временных зубах:

- A. развитие пульпита при кариозной полости средней глубины
- B. невозможность распространения процесса на бифуркацию и возникновения свища
- C. болевая реакция значительно выражена
- D. медленное распространение процесса в пульпе

ОТВЕТ: A

При диагностике пульпита у детей недопустимо использование методов исследования:

- A. Рентгенологических
- B. Объективное внеротовое исследование
- C. Визуальное внутриротовое обследование
- D. Методы, критерием которых является боль

ОТВЕТ: D

Хронический пульпит у детей развивается:

- A. из острой очаговой формы пульпита
- B. как первично хронический процесс
- C. из острой диффузной формы пульпита
- D. в результате травмы зубов

ОТВЕТ: B

Жалобы на боль при откусывании жесткой пищи, при дотрагивании до зуба сопровождаются:

- A. перелом коронки зуба в зоне эмали и дентина
- B. перелом коронки зуба в зоне эмали
- C. полный вывих зуба
- D. трещина эмали

ОТВЕТ: A

Трещина коронки - это:

- A. неполный перелом без нарушения целостности зуба
 - B. полный перелом с нарушением целостности зуба
 - C. неполный перелом с нарушением целостности зуба
 - D. полный перелом без нарушения целостности зуба
- ОТВЕТ: А

Во временных зубах наиболее часто встречающиеся острые травмы будут представлены:

- A. вывихом зуба
- B. переломом коронки
- C. переломом корня
- D. отломом коронки

ОТВЕТ: А

Вывих зуба представляет собой:

- A. смещение травмированного зуба лунке
- B. повреждение целостности зуба в лунке
- C. выпадением пораженного зуба из лунки
- D. перелом корня зуба в лунке

ОТВЕТ: А

Выпадение зуба из его лунки - это:

- A. вколоченный вывих
- B. полный вывих
- C. неполный вывих
- D. перелом корня

ОТВЕТ: В

Для перелома коронки с обнажением пульпы характерно:

- A. боль при перкуссии
- B. боль при пальпации
- C. боль от всех раздражителей
- D. боль при накусывании

ОТВЕТ: С

Звонкий звук при перкуссии зубов характерен для:

- A. Вколоченного вывиха
- B. Обострение хронического периодонтита
- C. Перелома корня зуба в апикальной трети
- D. Перелома корня в средней трети

ОТВЕТ: А

Исходом травмы зачатка зуба является:

- A. флюороз
- B. одонтома
- C. местная гипоплазия
- D. системная гипоплазия

ОТВЕТ: С

К переломам корня зуба не относят:

- А. Косой
- В. Открытый
- С. Без смещения
- Д. Со смещением

ОТВЕТ: В

Перелом в средней части корня зуба сопровождается:

- А. Болью от температурных раздражителей и подвижностью зуба
- В. Болью при накусывании, при перкуссии и подвижностью зуба
- С. Изменением цвета коронки зуба
- Д. Самопроизвольной болью и болью от температурных раздражителей

ОТВЕТ: В

При механической обработке каналов временных зубов применяют:

- А. Только ротационные инструменты
- В. Ручные инструменты больших размеров (более 40 ISO)
- С. Ручные и ротационные эндодонтические инструменты не больше 30 размера
- Д. Механическую обработку не проводят

ОТВЕТ: С

Пломбировочные материалы для корневых каналов временных зубов должны отвечать следующим требованиям, кроме:

- А. Быть безопасными для периапикальных тканей и зачатка постоянного зуба
- В. Рассасываться по мере резорбции корня временного зуба
- С. Легко вводиться в корневой канал
- Д. Содержать в составе эпоксидные смолы

ОТВЕТ: D

Постоянная obturation корневого канала во временном зубе не проводится:

- А. Пастой на основе цинкоксидаэвгенола
- В. Пастой на основе йодоформа
- С. Пастой на основе гидроксида кальция
- Д. Гуттаперчевыми штифтами

ОТВЕТ: D

Для obturation корневых каналов временных зубов у детей используют:

- А. Резорбируемые пасты

- В. Термофилы
 - С. Резорцин-формалиновые пасты
 - Д. Гуттаперчивые штифты с конусностью 02
- ОТВЕТ: А

Метод лечения периодонтита временного моляра который следует выбрать у ребенка 5 лет, болеющего ревматизмом:

- А. Резекцию верхушки корня
- В. Удаление зуба
- С. Гемисекция
- Д. Консервативный

ОТВЕТ: В

Неотвердевающие материалы на основе гидроксида кальция обеспечивают:

- А. Обезболивающее действие
- В. Антисептическое и одонтотропное действие
- С. Девитализирующее и мумифицирующее действие
- Д. Токсичное действие

ОТВЕТ: В

Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов:

- А. Хронический фиброзный периодонтит
- В. Хронический гранулирующий периодонтит
- С. Хронический гранулематозный периодонтит
- Д. Острый периодонтит

ОТВЕТ: В

Острый токсический периодонтит развивается:

- А. При передозировке и при несвоевременном удалении пульпы после наложения мышьяковистой пасты
- В. При выведении за верхушку пломбировочного материала
- С. После проведения резорцин-формалинового метода
- Д. При медикаментозной обработке канала 3% гипохлоритом натрия

ОТВЕТ: А

Абсолютным противопоказанием к консервативному лечению периодонтита временного зуба является:

- А. Наличие общесоматических заболеваний
- В. Вовлечение в воспалительный процесс зачатка постоянного зуба
- С. Наличие очага резорбции костной ткани на фуркации
- Д. Выраженная болевая симптоматика

ОТВЕТ: В

При периодонтите временных многокорневых зубов свищевой

ход чаще всего открывается:

- A. В проекции фуркации
- B. В проекции верхушки корня
- C. С латеральным смещением
- D. По переходной складке

ОТВЕТ: B

Несовершенный амелогенез поражает зубы:

- A. Подверженные травматическому воздействию
- B. Временные
- C. Постоянные
- D. Временные и постоянные

ОТВЕТ: D

К наследственным порокам развития относятся:

- A. Зубы Фурнье
- B. Синдром Стентона-Капдепона
- C. Тетрациклиновые зубы
- D. Флюороз

ОТВЕТ: B

Заболевание, являющееся наследственным:

- A. Гипоплазия эмали
- B. Несовершенный амелогенез
- C. Флюороз
- D. Зубы Гетчинсона

ОТВЕТ: B

В основе несовершенного амелогенеза лежит:

- A. Мутации в генах эмалевых белков
- B. Мутации одонтобластов
- C. Недоразвитие эндодермальной зародышевой ткани
- D. Недоразвитие мезенхимальной зародышевой ткани

ОТВЕТ: A

Основная цель реабилитации при несовершенном дентиногенезе имеет:

- A. Своевременное лечение поверхностного кариеса
- B. Устранение пятен на эмали
- C. Предупреждение дальнейшего истирания и восстановление функции жевания
- D. Устранение гиперэстезии эмали

ОТВЕТ: C

Выбор оптимальных методов реабилитации наследственных пороков развития твердых тканей зубов у детей определяется:

- A. Родителями

- В. Случайно
 - С. Количеством пораженных зубов
 - Д. Жалобами и степенью выраженности клинических проявлений
- ОТВЕТ: D

Гипоминерализованный несовершенный амелогенез имеет:

- А. Аутосомно-рецессивный тип наследования
- В. Х-сцепленный тип наследования
- С. Y-сцепленный тип наследования
- Д. Голандрический тип наследования

ОТВЕТ: А

Гипопластический несовершенный амелогенез имеет:

- А. Аутосомно-доминантный тип наследования
- В. Х-сцепленный тип наследования
- С. Y-сцепленный тип наследования
- Д. Голандрический тип наследования

ОТВЕТ: А

Главная цель лечения зубов с несовершенным строением дентина является:

- А. Устранение косметического дефекта
- В. Укрепление эмали при помощи реминерализующей терапии
- С. Прекращение деструкции костной ткани в периапикальной области
- Д. Улучшение гигиены полости рта

ОТВЕТ: С

Главная цель при лечении несовершенного одонтогенеза:

- А. Устранение косметического дефекта
- В. Устранение функциональной недостаточности
- С. Эндодонтическое лечение при апикальном периодонтите
- Д. Укрепление эмали при помощи реминерализующей терапии

ОТВЕТ: В

Признаками здоровой десны являются:

- А. бледность десны, плотность тканей, рецессия (ретракция) десны
- В. розовый цвет, заостренность вершин межзубных сосочков, отсутствие кровоточивости
- С. розовый цвет края десны, отсутствие кровоточивости, деформация десневого края
- Д. бледность десны, отсутствие кровоточивости

ОТВЕТ: В

Причиной генерализованного хронического катарального

гингивита может быть:

- A. отсутствие контактного пункта
- B. плохая гигиена полости рта
- C. острая травма
- D. патологический прикус

ОТВЕТ: B

Концентрация хлоргексидина для лечения заболеваний пародонта у детей:

- A. 2%
- B. 0,5%
- C. 0,01%
- D. 0,05%

ОТВЕТ: D

Лечение заболеваний пародонта должно быть:

- A. Хирургическое
- B. Терапевтическое
- C. Комплексное
- D. Лечение не требуется

ОТВЕТ: C

Наименее эффективен для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса:

- A. период раннего детского возраста
- B. антенатальный период
- C. предпубертатный период
- D. пубертатный период

ОТВЕТ: C

Пародонтолиз при X-гистиоцитозе чаще встречается у лиц:

- A. Женского пола в возрасте до 5 лет
- B. Мужского пола в возрасте до 10 лет
- C. Не встречается в детском возрасте
- D. Мужского пола в возрасте 8 – 12 лет

ОТВЕТ: A

Пародонтальный карман - это:

- A. Щелевидное пространство между поверхностью зуба и прилегающим к нему свободным краем десны
- B. Пространство между корнем зуба и стенкой альвеолы, образующееся вследствие резорбции костной ткани
- C. Щелевидное пространство глубиной 2-3 мм между зубом и свободным краем десны, целостность эпителиального прикрепления не нарушена
- D. Щелевидное пространство глубиной 5 мм между зубом и свободным краем десны, целостность эпителиального

прикрепления не нарушена

ОТВЕТ: В

При генерализованном агрессивном пародонтите поражается пародонт:

- А. в области резцов
- В. в области первых моляров
- С. в области клыков
- Д. в области всех зубов

ОТВЕТ: D

Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

- А. заболевания желудочно-кишечного тракта
- В. скученность зубов
- С. заболевания крови
- Д. экссудативный диатез

ОТВЕТ: В

Изменения кожи подошв и ладоней в сочетании с тяжелым поражением пародонта имеются при:

- А. болезни Иценко-Кушинга
- В. гипофизарном нанизме
- С. синдроме Папийона-Лефевра
- Д. циклической нейтропении

ОТВЕТ: С

Candida albicans является возбудителем:

- А. Сифилиса
- В. Туберкулёза
- С. Острого герпетического стоматита
- Д. Кандидоза

ОТВЕТ: D

Афты, расположенные на фоне гиперемированных пятен, округлой или овальной формы, и покрытые фибринозным налетом, характерны для:

- А. Хронического герпетического стоматита
- В. Кандидоза
- С. Десквамативного глоссита
- Д. Хронического рецидивирующего афтозного стоматита

ОТВЕТ: D

В каких формах может протекать острый герпетический стоматит у детей:

- А. Острой и хронической
- В. Острой, подострой, хронической

- C. Легкой и тяжёлой
 - D. Легкой, средней, тяжелой
- ОТВЕТ: D

В клинической картине рецидивирующего афтозного стоматита выделяют:

- A. 2 периода: продромальный и период высыпаний
 - B. 2 периода: продромальный и угасания болезни
 - C. 2 периода: период высыпаний и угасания болезни
 - D. 3 периода: продромальный, период высыпаний и угасания болезни
- ОТВЕТ: D

В клинической картине рецидивирующего афтозного стоматита не выделяют периода:

- A. Продромального
 - B. Высыпаний
 - C. Угасания болезни
 - D. Повторного заражения возбудителем болезни
- ОТВЕТ: D

Во избежание рецидива кандидоза лечение должно продолжаться:

- A. 7 дней
 - B. до полной ликвидации налета
 - C. 5 дней
 - D. 7-12 дней после ликвидации налета
- ОТВЕТ: D

Возбудителем кандидоза СОПР является:

- A. *Candida albicans*
 - B. палочка Леффлера
 - C. вирус простого герпеса
 - D. этиология неизвестна
- ОТВЕТ: A

Возбудителем кандидоза является:

- A. *Actinomyces viscosus*
 - B. *Candida albicans*
 - C. *Varicella-Zoster virus*
 - D. *Streptococcus mutans*
- ОТВЕТ: B

Возбудителем кандидоза является:

- A. *Porphyromonas gingivalis*
- B. *Candida albicans*
- C. *Fusobacterium nucleatum*

D. Mycobacterium tuberculosis

ОТВЕТ: B

Возбудителем кандидоза является:

A. Treponema pallidum

B. Candida albicans

C. Actinobacillus actinomycetemcomitans

D. Streptococcus pyogenes

ОТВЕТ: B

«Малиновый язык» является клиническим симптомом инфекционного заболевания

A. скарлатина

B. корь

C. ветряная оспа

D. дифтерия

ОТВЕТ: A

Активная иммунизация против кори проводится

A. гамма-глобулином

B. анатоксином

C. живой вирусной вакциной

D. инактивированной вирусной вакциной

ОТВЕТ: C

Бледный носогубный треугольник на фоне румянца щек характерен для

A. кори

B. ветряной оспы

C. дифтерии

D. скарлатины

ОТВЕТ: D

Болезнь Аддисона-Бирмера, характеризующаяся проявлениями на слизистой оболочке полости рта, возникает при нарушении усвоения:

A. Витамина B12

B. Витамина B1

C. Витамина B2

D. Витамина B6

ОТВЕТ: A

Болезнь Боткина у детей проявляется:

A. Появлением желтушной окраски слизистой оболочки

уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз

B. Появлением трофических язв на мягком небе и мокнутий на губах

С. Цианозом, увеличением языка и губ, пародонитом
D. Неприятным запахом изо рта, отрыжкой, лимонным привкусом во рту
ОТВЕТ: А

В полости рта у детей при хронических гепатитах отмечается:
А. Гиперемия слизистой оболочки
В. Желтушность слизистой оболочки
С. Цианотичность слизистой оболочки
D. Бледность слизистой оболочки
ОТВЕТ: В

В полости рта у детей при хронических гепатитах отмечается:
А. Гиперемия мягкого неба
В. Желтушность мягкого неба, атрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
С. Желтушность мягкого неба, гипертрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
D. Гипертрофия нитевидных сосочков языка
ОТВЕТ: В

Ветряная оспа передается
А. фекально-оральным путем
В. воздушно-капельным путем
С. парентерально
D. трансплацентарно
ОТВЕТ: В

Вирус, относящийся к семейству парамиксовирусов, вызывает:
А. корь
В. краснуху
С. скарлатину
D. оспу
ОТВЕТ: А

Возбудителем врождённого сифилиса является:
А. *Pseudomonas aeruginosa*
В. *Candida albicans*
С. *Treponema pallidum*
D. *Mycobacterium tuberculosis*
ОТВЕТ: С

Аномалии челюстных костей в сагиттальном направлении можно определить с помощью
А. томографии
В. ортопантомографии
С. панорамной рентгенографии

D. ТРГ в боковой проекции

ОТВЕТ: D

Аномалия в вертикальном направлении:

A. Резцовая дизокклюзия

B. Прямая резцовая окклюзия

C. Глубокая резцовая окклюзия

D. Глубокая резцовая дизокклюзия

ОТВЕТ: A

Аномалия, при которой верхний зубной ряд смещен вперед по отношению к нижнему или нижний зубной ряд смещен назад по отношению к верхнему:

A. Дистальная окклюзия

B. Мезиальная окклюзия

C. Вестибулоокклюзия

D. Палатоокклюзия

ОТВЕТ: A

Аномалия, при которой наблюдается отсутствие смыкания передней группы зубов (открытый прикус):

A. Глубокая резцовая окклюзия

B. Обратная резцовая окклюзия

C. Прямая резцовая окклюзия

D. Вертикальная резцовая дизокклюзия

ОТВЕТ: D

БУГРЫ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ОБЫЧНО
СОШЛИФОВЫВАЮТ ДЛЯ

A. косметических целей

B. профилактики зубочелюстных аномалий

C. изготовления ортодонтических аппаратов

D. равномерной стираемости твердых тканей зуба

ОТВЕТ: B

Вестибулоокклюзия относится к:

A. Саггитальным аномалиям окклюзии

B. Вертикальным аномалиям окклюзии

C. Трансверзальным аномалиям окклюзии

D. Саггитальным и трансверзальным аномалиям окклюзии

ОТВЕТ: C

Вестибулоокклюзия - это смещение:

A. Нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону

B. Нижних или верхних боковых зубов в оральную сторону

- C. Только верхних боковых зубов в оральную сторону
- D. Только нижних боковых зубов в оральную сторону

ОТВЕТ: А

ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ:

- A. кариозного разрушения коронок зубов
- B. вредных привычек
- C. ранней потери временных или постоянных зубов
- D. недостатка места в зубном ряду

ОТВЕТ: D

ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ПРОРЕЗЫВАНИЕ 23 ЗУБА ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:

- A. вредных привычках
- B. кариозном разрушении стоящих рядом зубов
- C. недостатке места в верхнем зубном ряду
- D. укороченной уздечке верхней губы

ОТВЕТ: C

Укорочение нижнего зубного ряда чаще наблюдается при прикусе:

- A. Открытом
- B. Глубоком
- C. Мезиальном
- D. Дистальном

ОТВЕТ: D

Что относится к общим осложнениям при удалении зуба?

- A. Перелом коронки
- B. Перелом корня
- C. Вывих соседнего зуба
- D. Обморок

ОТВЕТ: D