

ԹԵՍԵՐ

<p>1.1. Կաթնատամնային կծվածքի ձևավորման շրջանը շարունակվում է՝</p>	<p>ա) 3-6 տարեկանում բ) 6 ամսականից 3 տարեկանում գ) 1-6 ամսականում դ) 6-12 տարեկանում</p>
<p>2.1. Կմախքային բաց կծվածքին բնորոշ է</p>	<p>ա) միջճնոտային անկյան մեծացումը բ) միջճնոտային անկյան փոքրացումը գ) ստորճնոտային անկյան փոքրացումը դ) ստորին ճնոտի ռոտացիան ժամացույցի սլաքի հակառակ ուղղությամբ</p>
<p>3.1. Մշտական կծվածքում ստորին ատամնաշարի ձևը</p>	<p>ա) ուղղանկյուն է բ) պարաբոլ է գ) կիսաէլիպս է դ) կիսաշրջան է</p>
<p>4.1. Խոր օկյուզիան բուժելու համար օգտագործվում է /են/՝</p>	<p>ա) միայն շարժական սարքեր բ) միայն անշարժ տեխնիկա գ) միայն միոֆունկցիոնալ սարքեր դ) շարժական սարքեր, անշարժ տեխնիկա, միոֆունկցիոնալ սարքեր</p>
<p>5.1. Դիստալ օկյուզիայի բուժման ժամանակ աճի մոդիֆիկացիան ենթադրում է՝</p>	<p>ա) վերին ճնոտի աճի խթանում և ստորին ճնոտի աճի կանխում բ) վերին ճնոտի աճի կանխում և ստորին ճնոտի աճի խթանում գ) վերին և ստորին ճնոտների աճի խթանում դ) վերին և ստորին ճնոտների աճի կանխում</p>
<p>6.2. Կմախքային երրորդ դասի անկանոնությունների բուժման ո՞ր տեսակը գոյություն չունի.</p>	<p>ա) տրանսվերսալ օստեոտոմիան բ) աճի մոդիֆիկացիան գ) քոդարկումը դ) օրթոգնաթիկ վիրահատությունը</p>
<p>7.2. Ո՞ր պնդումը ճիշտ չէ.</p>	<p>ա) կծվածքի խանգարման հայտնաբերումը վաղ հասակում հնարավորություն է տալիս փոփոխելու ճնոտոսկրերի անկանոն աճը և համապատասխանաբար նվազեցնելու անկանոնության արտահայտվածությունը բ) ստորին ճնոտի պրոգնաթիայի դեպքում կատարվում է ստորին ճնոտի տրանսվերսալ օստեոտոմիա գ) հակադարձ կորիչային վերածածկը հանգեցնում է վերին ճնոտի աճի</p>

	<p>դանդադեցման, որն առաջանում է ստորին ծնոտի կողմից վերինի աճի խոչընդոտման պատճառով</p> <p>դ) հակադարձ կտրիչային վերածածկի դեպքում վերին կտրիչների կողմից ստորինների վրա օկյուզիոն ճնշումն էլ ավելի է խթանում ստորին ծնոտի աճը</p>
<p>8.2. Պնդումներից ո՞րը խաչաձև կծվածքի առաջացման պատճառ չէ.</p>	<p>ա) բերանային շնչառության և շրթունքների չհպվելու հետևանքով բերանի խոռոչում առաջացած բացասական ճնշումը</p> <p>բ) ռախիտը</p> <p>գ) ծամողական մկանների ոչ կոորդինացված աշխատանքը</p> <p>դ) դիմածնոտային շրջանի վնասվածքները</p>
<p>9.3. Տերատոզեն գործոն են՝</p>	<p>1. թալիդոմիդը</p> <p>2. վալիումը</p> <p>3. էթիլ սպիրտը</p> <p>4. ցիտոմեգալովիրուսը</p> <p>ա) 1, 2, 3, 4 բ) 1, 4 գ) 1, 2, 3 դ) 2, 3, 4</p>
<p>10.1. Ինչի՞ է հավասար Տոնի ինդեքսը՝</p>	<p>ա) 1.23</p> <p>բ) 1.33</p> <p>գ) 80</p> <p>դ) 64</p>
<p>11.3. Նշե՛լ Հոուլիի ռետեյների բաղկացուցիչ մասերը</p>	<p>1. պարանոցային ձգանք</p> <p>2. ակրիլային հենքը</p> <p>3. Ադամսի կլամերները</p> <p>4. վեստիբուլյար աղեղը</p> <p>ա) 1, 3, 4 բ) 1, 3 գ) 2, 3, 4 դ) 1, 4</p>
<p>12.1. Կողմնային տելեոենտոզենագրում ստորին ծնոտի դիրքը սագիտալ հարթության մեջ բնութագրվում է հետևյալ անկյունով՝</p>	<p>ա) <SNPog</p> <p>բ) <SNA</p> <p>գ) <SNB</p> <p>դ) <NSL/NL</p>
<p>13.2. Պոնի մեթոդն անցկացնելիս ո՞ր չափումը չի կատարվում՝</p>	<p>ա) 4 վերին կտրիչների մեզիոդիստալ չափերի գումարը որոշելը</p> <p>բ) առաջին աղորիքների միջև տարածության չափումը</p> <p>գ) առաջին նախաաղորիքների միջև տարածության չափումը</p>

	դ) 4 ստորին կտրիչների մեզիոդիստալ չափերի գումարը որոշելը
14.2. Ո՞ր բիումետրիկ հետազոտության դեպքում չեն չափվում ատամների մեզիոդիստալ չափերը.	ա) Պոնի մեթոդի բ) Ֆուսսի մեթոդի գ) Տանկայի և Ջոնսոնի մեթոդի դ) Նանսեի մեթոդի
15.3. Ինչպիսի՞ն է կաթնատամ և մշտական ֆրոնտալ ատամների չափերի փոխհարաբերությունը.	1. կենտրոնական կաթնատամ կտրիչները մշտական կենտրոնական կտրիչներից փոքր են 2. կենտրոնական կաթնատամ կտրիչները մշտական կենտրոնական կտրիչներից մեծ են 3. կողմնային կաթնատամ կտրիչները մշտական կողմնային կտրիչներից փոքր են
4. կաթնատամ ժանիքները մշտականներից փոքր են	ա) 1, 3, 4 բ) 2, 4 գ) 2, 3, 4 դ) 1, 3
16.3. Կծվածքի երրորդ ֆիզիոլոգիական բարձրացումը կատարվում է	1. երկրորդ մշտական աղորիքների ծկթման դեպքում 2. նախաաղորիքների ծկթման դեպքում 3. առաջին մշտական աղորիքների ծկթման դեպքում 4. մշտական ժանիքների ծկթման դեպքում ա) 1, 3 բ) 2, 4 գ) 2, 3 դ) 1, 4
17.3. Կաթնատամները վաղաժամ հեռացնելը կարող է առաջացնել հետևյալ խանգարումները՝	1. ատամնաշարի միջին գծի շեղում 2. կծվածքի խանգարումներ 3. ծամոդական ֆունկցիայի խանգարում 4. կծվածքի բարձրության իջեցում ա) 1, 2, 3, 4 բ) 1, 2, 3 գ) 1, 3 դ) 2, 4
18.3. Կաթնատամները վաղաժամ հեռացնելը կարող է առաջացնել հետևյալ խանգարումները՝	1. անտագոնիստ ատամների ատամնաավելոյար երկարացման պատճառով ստորին ծնոտի շարժումների խանգարում 2. մշտական ատամների ուշացած ծկթում 3. ծամոդական ֆունկցիայի լավացում 4. կծվածքի բարձրության իջեցում ա) 1, 2, 3, 4 բ) 1, 2, 4 գ) 1, 3 դ) 2, 4
19.3. Նշե՛լ ճիշտ պնդումները.	1. մագնիսոեզոնանսային շերտագրությունը հնարավորություն է ընձեռում

	<p>ուսումնասիրելու ՔՄՕՀ-ի սկավառակը և ձգանները հողի ֆունկցիայի ժամանակ</p> <p>2. ֆրանկֆուրտյան հարթությունը անցնում է DT և EN կետերով</p> <p>3. ստորին կենտրոնական կտրիչների երկայնական առանցքի թեքվածությունը ստորին ծնոտի մարմնի հարթության նկատմամբ /արտաքին վերին անկյունը/ $75 \pm 5^\circ$ է</p> <p>4. <NSL-NL անկյունը միջինը հավասար է $8,5 \pm 2^\circ$</p> <p>ա) 1, 4 բ) 1, 2, 3 գ) 1, 3, 4 դ) 1, 2, 4</p>
<p>20.1. Չեզոք կծվածքի դեպքում (1-ին դաս ըստ Էնգլի)</p>	<p>ա) վերին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային թումբն ավելի հետ է, քան ստորին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային ակոսը</p> <p>բ) վերին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային թումբը ստորին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային ակոսում է</p> <p>գ) վերին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային թումբը ստորին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային ակոսից առաջ է</p> <p>դ) ստորին ծնոտի առաջին մշտական աղորիքի մեզիալ թշային թումբը վերին ծնոտի երկրորդ մշտական աղորիքի մեզիալ թշային ակոսում է</p>

Ճիշտ պատասխաններ

- | | | |
|------|-------|-------|
| 1. բ | 8. ա | 15. ա |
| 2. ա | 9. ա | 16. դ |
| 3. բ | 10. բ | 17. ա |
| 4. դ | 11. գ | 18. բ |
| 5. բ | 12. գ | 19. ա |
| 6. ա | 13. դ | 20. բ |
| 7. բ | 14. բ | |