**001 К ДЕФОРМАЦИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИВОДИТ**

А) повышенная стираемость твердых тканей зубов

Б) Лейкоплакия

В) Пародонтит

Г) клиновидный дефект

**002 К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ОТНОСИТСЯ**

А) потеря зубов

Б) поражение периодонтальной щели

В) сахарный диабет

Г) гастрит

**003 К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ОТНОСИТСЯ**

А) кариозное разрушение коронковой части зубов

Б) обострение хронического периодонтита

В) потеря вкусовой чувствительности

Г) остеохондроз позвоночника

**004 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пародонтит

Б) остеохондроз позвоночника

В) пульпит

Г) сиалоаденит

**005 ДЕФОРМАЦИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНОГО РЯДА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К**

А) дисфункции ВНЧС

Б) глоситу

В) нарушению вкусовых ощущений

Г) периоститу

**006 ДЕФОРМАЦИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНОГО РЯДА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К**

А) дисфункции ВНЧС

Б) перитониту

В) гальванозу

Г) сиалодениту

**007 ДЕФОРМАЦИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К**

А) дисфункции ВНЧС

Б) перелому верхней челюсти

В) актиномикозу

Г) перелому нижней челюсти

**008 ДЕФОРМАЦИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНОГО РЯДА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К**

А) боли в мышцах и ВНЧС

Б) увеличению высоты нижнего отдела лица

В) повышению сахара в крови

Г) снижению остроты зрения

**009 ПРИ ВЕРТИКАЛЬНЫХ ДЕФОРМАЦИЯХ II СТЕПЕНИ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА ОТНОСИТЕЛЬНО ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ПРОИСХОДИТ НА**

А) 1/2 длины коронки зуба

Б) всю длину коронки

В) толщину эмалевого слоя

Г) 1/5 длины коронки

**010 ПРИ ВЕРТИКАЛЬНЫХ ДЕФОРМАЦИЯХ III СТЕПЕНИ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА ОТНОСИТЕЛЬНО ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ПРОИСХОДИТ НА**

А) всю длину коронки зуба

Б) 1/2 длины коронки зуба

В) 1/5 длины коронки зуба

Г) толщину эмалевого слоя

**011 ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ДЕФОРМАЦИИ II ФОРМЫ ПО В.А.ПОНОМАРЁВОЙ:**

А) удлиняется клиническая коронка зуба

Б) оголяется дентин коронки зуба

В) происходит вколачивание зуба

Г) увеличивается межокклюзионное пространство

**012 ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ**

А) анализ диагностических моделей

Б) анализ крови

В) ультразвуковая сиалометрия

Г) проба Ильиной-Маркосян

**013 ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ**

А) анализ диагностических моделей

Б) допплерография

В) ультразвуковая сиалометрия

Г) гнатодинамометрия

**014 К ДЕФОРМАЦИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИВОДИТ**

А) повышенная стираемость твердых тканей зубов

Б) плоский лишай

В) генерализованный катаральный гингивит

Г) множественные клиновидные дефекты