

Показання та клініко-
лабораторні етапи
виготовлення суцільнолітої та
металокерамічної коронок.

Хворий звернувся з приводу протезування зубів. Об-но: одиноко стоячий 17 зуб. Шийка зуба оголена. Планується покриття його штучною коронкою та виготовлення знімного протеза з утримуючим кламером. Яка з перелічених коронок більш показана у даному випадку?

A * Повна металева

B Фарфорова

C Пластмасова

D Напівкоронка

E Екваторна

Одиноко стоячий 17 зуб – це моляр у верхній щелепі, який буде використовуватися як опора для знімного протеза з кламером.

Оголена шийка зуба – це свідчить про можливо значну втрату твердих тканин або пародонтальні проблеми, що робить необхідним захист зуба міцною коронкою.

Знімний протез з утримуючим кламером – для забезпечення стабільної опори кламеру потрібна коронка, яка здатна витримувати жувальні навантаження та зберігати форму при контакті з кламером. Металева коронка найбільш стійка до таких умов. Повна металева коронка забезпечує найкращу міцність і довговічність у цій клінічній ситуації

Студент медичного інституту, 22 років, скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі праворуч. 2 роки тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Об'єктивно: 2 запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке абсолютне протипоказання до виготовлення фарфорової коронки у цього пацієнта згідно клінічної картини?

Студент медичного інституту, 22 років, скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі праворуч. 2 роки тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Об'єктивно: 2 запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке абсолютне протипоказання до виготовлення фарфорової коронки у цього пацієнта згідно клінічної картини?

- **А *Глибокий прикус.**
- **В** Дефекти передніх зубів, які не можливо замістити пломбами.
- **С** Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба.
- **Д** Аномалія кольору зуба.
- **Е** Дефекти депульпованих зубів. які не можливо замістити вкладками

Хворий 34 років, скаржиться на дефект твердих тканин зубів 21,22 . Хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 22 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

Хворий 34 років, скаржиться на дефект твердих тканин зубів 21,22 . Хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 22 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

- **A Ін'єкційний вид знеболення**
- **B** Аудіоанальгезія
- **C** Аплікаційна анестезія
- **D** Загальне знеболення
- **E** Знеболення охолодженням

Хвора 25 років скаржиться на гострій болі в 13 зубі, на який 5 днів тому зафіксовано металокерамічну коронку. Перкусія зуба слабо болюча. Слизова оболонка без патологічних змін. Що на ваш погляд є найбільш імовірною причиною виникнення болю в зубі?

Хвора 25 років скаржиться на гострій болі в 13 зубі, на який 5 днів тому зафіксовано металокерамічну коронку. Перкусія зуба слабо болюча. Слизова оболонка без патологічних змін. Що на ваш погляд є найбільш імовірною причиною виникнення болю в зубі?

- **A Травматичний періодонтит.**
- **B Гострий пульпіт.**
- **C Хронічний періодонтит.**
- **D Хронічний дифузний пульпіт.**
- **E Гінгівіт.**

У хворого Р., 43 років , виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0.5-1 мм. по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу відомо, що коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія не болюча. Краї кореня – тверді.слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога.Ваші дії при даній патології.

У хворого Р., 43 років , виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0.5-1 мм. по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу відомо, що коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія не болюча. Краї кореня – тверді.слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога.Ваші дії при даній патології.

- **А** Виготовити кронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку
- **В** Видалити корінь зуба
- **С** Виготовити простий штифтовий зуб
- **Д** Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу
- **Е** Виготовити штифтовий зуб за Річмондом

Пацієнтці 45 років, планується виготовлення металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 23 та 26 зуби. Об'єктивно: в області шийок опорних зубів є клиноподібні дефекти, стійкі зуби, ортогнатичний прикус. Який вид придесневого препарування опорних зубів доцільніше застосувати?

*А *Без уступу.*

В Зі скошеним уступом.

С З уступом із вершиною.

Д З прямим уступом.

Е Зі символом уступом.

Хвора, 32 років звернулась з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку ?

Стенс.

В Репін

С Стомальгін.

D Стомафлекс

Е Ортокор.