

Крок 2 Стоматологія Ортопедична стоматологія 1

Хворий 27 років, скаржиться на рухомість зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Визначається характер змикання зубів у центральній оклюзії. Який із перелічених методів обстеження слід використати?

- A** * Аналіз діагностичних моделей щелеп
- B** Гнатодинамометрія
- C** Мастикаціографія
- D** Рентгенографія
- E** Електроміографія

2

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

3

Хворий 56 років звернувся з приводу протезування зубів. Об-но: на жувальній поверхні 17 зуба цементна пломба. Планується покриття його повною металевою штампованою коронкою. На яку товщину необхідно зішліфувати жувальну поверхню даного зуба?

- A** * 0,27-0,3 мм
- B** 0,31-0,4 мм
- C** 0,41-0,44 мм
- D** 0,42-0,47 мм
- E** 0,48-0,5 мм

4

Хворий 47 років звернувся зі скаргами на рухомість штучної коронки на 36 зубі, виготовленої 2 роки тому. Об-но: 36 зуб покритий повною металевою штампованою коронкою. При зондуванні виявляється щілина між стінкою коронки і зубом. Що могло обумовити дане ускладнення?

- A** * Нецільне охоплення коронкою шийки зуба
- B** Занурення краю коронки в ясневу кишеню
- C** Наявність міжзубних контактів
- D** Контакт коронки із зубами - антагоністами
- E** Надмірний термін користування коронкою

5

Юнак призовного армійського віку проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджуваному?

- A** * 0,8 г.
- B** 0,3 г.
- C** 0,5 г.
- D** 0,6 г.
- E** 0,7 г.

6

Хворому 28 років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямим методом. Сформована порожнина

для вкладки. Який етап протезування має бути наступним?

- A** *Отримання відбитка
- B** Моделювання вкладки
- C** Виготовлення моделі
- D** Відливка вкладки
- E** Фіксація вкладки

7

Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об-но: зубна формула 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, інші зуби відсутні. Комірковий відросток в беззубих ділянках різко атрофований. Як покращити стабілізацію протеза ?

- A** * Застосувати безперервний кламер
- B** Збільшити розміри сідел
- C** Зменшити розміри сідел
- D** Збільшити ширину дуги
- E** Зменшити ширину дуги

8

Хворий 46 років звернувся зі скаргами на болі в ділянці твердого піднебіння під час користування бюгельним протезом для верхньої щелепи. Об-но: на слизовій оболонці твердого піднебіння в зоні розташування дуги бюгельного протезу виразковий пролежень.

Яка найбільш ймовірна причина появи виразки?

- A** * Щільне прилягання дуги до слизової оболонки
- B** Помірна піддатливість слизової оболонки
- C** Високий схил твердого піднебіння
- D** Приймання твердої їжі
- E** Постійне користування протезом

9

Хворий 62 років скаржиться на хрустіння в скронево-нижньощелепних суглобах. Користується частковими знімними протезами біля 10 років. Об-но: нижня третина обличчя вкорочена. Зуби в протезах значно стерті. Яка найбільш ймовірна причина даного ускладнення?

- A** * Зниження міжальвеолярної висоти
- B** Вік хворого
- C** Часткова відсутність зубів
- D** Постійне користування протезами
- E** Приймання твердої їжі

10

Хворому 75 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об-но: альвеолярний паросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губів вперед ложка скидається.

В якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- A** * Від ікла до ікла з вестибулярної сторони
- B** Від ікла до ікла з язикової сторони
- C** Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- D** Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E** В ділянці премолярів з язикової сторони

11

Хворий 70 років звернувся зі скаргами на недостатню фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі. Об-но: край протеза в ділянці вуздечки верхньої щелепи вкорочений,

запираючий клапан порушений. Що необхідно зробити для покращення фіксації протеза?

- A** *Переробка протеза
- B** Розширення країв базису протеза
- C** Корекція протеза
- D** Об'ємне моделювання базису протеза
- E** Подовження країв базису протеза

12

У хворого 40 років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2х3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію обтуратора краще застосувати у даному випадку?

- A** * Піднебінна пластинка
- B** Пластинковий протез з обтуруючою частиною
- C** Обтуратор за Померанцевою-Урбанською
- D** Плаваючий обтуратор
- E** Обтуратор за Ільїною-Маркосян

13

Під час бойових дій виникла необхідність у поповненні відбиткових матеріалів. В який комплект їх вкласти?

- A** *ЗП
- B** ЗЛ
- C** ЗТ-1
- D** ЗТ-2
- E** ЗТ-3

14

Хворому 53 років виготовляють паяний мостоподібний протез. На клінічних та лабораторних етапах використовують допоміжний матеріал з хімічною формулою $(\text{CaSO}_4)_2 \times \text{H}_2\text{O}$. Вкажіть даний матеріал.

- A** * Гіпс
- B** Цемент
- C** Віск
- D** Ізокол
- E** Відбіл

15

У хворого 58 років віялоподібне розходження передніх зубів верхньої щелепи. Який відбитковий матеріал краще використати для отримання відбитка?

- A** * Стомальгін
- B** Гіпс
- C** Стенс
- D** Ортокор
- E** Репін

16

Пациентке 45 лет, планируется изготовление металлокерамического мостовидного протеза с опорой на 23 и 26 зубы. Объективно: в области шеек опорных зубов имеются клиновидные дефекты, зубы устойчивые, прикус ортогнатический. Какой вид придесневого препарирования опорных зубов целесообразнее применить в этом случае?

- A** *Без уступа.
- B** Со скошенным уступом.
- C** С уступом с вершиной.
- D** С прямым уступом.
- E** Со символом уступа.

17

Пациенту 68 лет, пользуется полным съемным протезом более 7 лет. Объективно: в области альвеолярного отростка нижней челюсти с язычной стороны, имеется язва с отечными и гиперплазированными краями и кровоточащим дном. Протезами не пользуется более 2-х недель. Ваши действия в данной клинической ситуации?

- A** *Направить больного к онкологу.
- B** Изготовить новые протезы.
- C** Продолжить терапевтическое лечение.
- D** Провести артикуляционную коррекцию протеза.
- E** Провести коррекцию протеза в области пролежневой язвы.

18

Больной 45 лет, направлен в клинику с диагнозом: закрытый срединный перелом нижней челюсти в области 41,31 зубов, без смещения. Объективно: в полости рта имеются все зубы на верхней и нижней челюстях, атрофия костной ткани нижней челюсти, на 1/3 длины корней, подвижность зубов 1,2 степени (пародонтит). Выберите из предложенных шину для лечения перелома данному больному?

- A** *Зубо-десневую шину Вебера
- B** Гладкую шину-скобу.
- C** Шину Ванкевич.
- D** Шину Тигерштедта с зацепными петлями.
- E** Шину Васильева.

19

У пациента 65 лет, с полной утратой зубов на верхней челюсти, после изготовления полного съемного протеза, на основании жалоб, объективного обследования, лабораторных методов исследования, поставлен диагноз: токсический стоматит. Что из предложенного следует применить в данной клинической ситуации?

- A** *Изготовить новый протез
- B** Положить протез на 1-2 дня в спиртовой раствор.
- C** Химическое серебрение протеза.
- D** Перебазировку протеза лабораторным методом.
- E** Перебазировку протеза клиническим методом..

20

Пациенту 46 лет, по показаниям, планируется изготовление металлокерамических коронок на 11,12 зубы. В анамнезе: заболевание печени. Зубы не депульпированы. Больной нервничает, боится препарирования. Какому виду обезболивания следует отдать предпочтение?

- A** *Премедикации, инъекционной анестезии.
- B** Обезболиванию охлаждением.
- C** Аудиоаналгезии.
- D** Общему обезболиванию.
- E** Аппликационной анестезии.

21

Після виготовлення бюгельного протезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

- A** *5-8 мм;
- B** 8-10 мм;
- C** 3-5 мм;
- D** 10-12 мм;
- E** не має значення.

22

Пацієнту С., проводиться визначення міжальвеолярної висоти при повній відсутності зубів анатомо-фізіологічним методом. Якою повинна бути різниця у відстані між точками на підборідді і біля основи носа у порівнянні з станом фізіологічного спокою н/щ.

- A** *На 2-3 мм менша.
- B** На 5-6 мм менша.
- C** На 5-6 мм більшою.
- D** Однаковою.
- E** На 2-3 мм більшою.

23

У клініці ортопедичної стоматології хворій 26-ти років під час підготовки у 35 зубі порожнини п'ятого класу під вкладку випадково розкрили пульпу. Що могло бути найвірогіднішою причиною ускладнення?

- A** *Формування плоского дна.
- B** Створення дивергуючих стінок.
- C** Створення конвергуючих стінок.
- D** Створення "фальцу".
- E** Відсутність додаткової порожнини.

24

Хворий 29 років. Скарги на відлом коронки 26 зуба. Об-но: індекс руйнування зуба (ІРОПЗ) становить 0,9, тканини кореня тверді, за даними рентгенографії канал запломбовано до верхівки, хронічних запальних процесів періодонту не виявлено. Яка із перелічених конструкцій доцільніша для протезування 26 зуба?

- A** *Штифтова куксова вкладка і коронка.
- B** Штифтовий зуб з кільцем.
- C** Штифтовий зуб з вкладкою.
- D** Штифтовий зуб із захисною пластинкою.
- E** Спрощений штифтовий зуб.

25

Стоматолог-ортопед планує виготовити металокерамічну коронку на 23 зуб, усунувши аномалію його розташування у зубній дузі литою куксовою штифтовою вкладкою. На яку максимальну величину (у градусах) допускають відхилення куксової частини по відношенню до осі зуба?

- A** *15 .
- B** 10.
- C** 6-8.
- D** 4.
- E** 20-25.

26

У пацієнта К., 62р. встановлено діагноз хронічний генералізований пародонтит середньої форми важкості з наявними передчасними контактами зубів-антагоністів. Який метод лікування необхідно використати в першу чергу?

- A** *Метод вибіркового пришліфовування зубів
- B** Використати тимчасові шини
- C** Провести раціональне протезування
- D** Використати постійні шинуючі протези
- E** Виготовити шину Ельбрехта

27

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт К., віком 56 років, де йому провели визначення центрального співвідношення щелеп при виготовленні повного знімного пластинкового протезу на в/щ. Який наступний клінічний етап?

- A** *Перевірка воскової композиції протеза.
- B** Зняття функціонального відбитку з в/щ.
- C** Накладання повного знімного пластинкового протезу .
- D** Визначення і фіксація центральної оклюзії.
- E** Отримання анатомічного відбитка.

28

Юноша, 19 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие зуба на верхней челюсти слева, эстетический дефект. Об-но: 23,25 относительно параллельны, прикус ортогнатический. Какую конструкцию целесообразно использовать в данном случае ?

- A** * Адгезивный мостовидный протез.
- B** Консольный мостовидный протез с опорой на 25.
- C** Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 23 и 25.
- D** Цельнолитой мостовидный протез.
- E** Штампованный мостовидный протез.

29

Хвора 32-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі і чищення зубів. Із анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тижні тому виготовлена металева штампована коронка. Об'єктивно: на 27 металева штампована коронка, що заходить під ясеневий край на 1-1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія слабо болісна. Яка тактика лікаря у даному випадку ?

- A** *Зняти коронку і виготовити нову
- B** Провести полоскання Ротоканом
- C** Розкрити коронку через жувальну поверхню
- D** Дати можливість хворій звикнути до протезу
- E** Зняти коронку і провести лікування крайового пародонту

30

Хвора Л, 45 років скаржиться на металевий присмак в роті, відчуття кислого, порушення смаку, печію у язиці, гіпосалівацію. Об'єктивно: На верхній щелепі на 15, 16 коронки з дорогоцінного металу жовтого кольору. На нижній щелепі бюгельний протез з кламерною фіксацією на 34, 45. Слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Бокові поверхні язика гіперімовані, дещо набряклі. Який діагноз у даного хворого ?

- A** *Гальваноз
- B** Токсичний стоматит
- C** Алергічний стоматит
- D** Кандидоз
- E** Глосалгія

31

Хвора 28 років скаржиться на дефект твердих тканин 11, косметичний дефект. Після обстеження для відновлення дефекту вибрана металокерамічна коронка. Яку методику препарування зуба Ви застосуєте ?

- A** * Препарування з утворенням уступу по вестибулярній поверхні під кутом 1350
- B** Препарування з утворенням кругового уступу під кутом 1500
- C** Препарування без утворення уступу
- D** Препарування з утворенням уступу під кутом 900 тільки з оральної і апроксимальних сторін зуба
- E** Препарування з утворенням уступу тільки з апроксимальних сторін

32

Хвора, 19 років скаржиться на біль і напруження у жувальних м'язах, стертість бугрів жувальних зубів, нічний скрегіт. Який із методів лікування найбільш прийнятний ?

- A** *Використання роз'єднуючих кап, міогімнастика, самомасаж
- B** Призначення заспокійливих засобів лікування
- C** Лікування у психолога
- D** Виготовлення коронок на бічні ділянки зубного ряду
- E** Використання накусувальних пластинок

33

Хворий, 38 років направлений в ортопедичне відділення після проведеного курсу терапевтичного лікування з приводу пародонтиту. Із анамнезу часті рецидиви захворювання, при загостренні відмічаються пародонтальні абсцеси. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 рухливі I-II ст., 43 і 33 стійкі, шийки зубів оголені на 1/4, гіперестезія твердих тканин відсутня. Яку раціональну конструкцію постійної шини слід запропонувати хворому?

- A** *Суцільноліту, колову знімну шину
- B** Напівкоронкову шину
- C** Шину Мамлока
- D** Коронково-ковпачкову шину
- E** Балкову шину за Курляндським

34

Хвора, 28 років скаржиться на утруднення при відкушування їжі, порушення мови та рис обличчя внаслідок відсутності 11, 21, 22, 23. З боку порожнини рота відзначається деформація зубної дуги внаслідок зміщення 31, 41, 42 вище оклюзійної площини з одночасним розростанням альвеолярного відростку. Згідно якої класифікації можливо визначити діагноз ?

- A** *За Пономарьовою
- B** За Бушаном
- C** За Шредером
- D** За Оксманом
- E** За Катцем

35

Жінка 48 років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. 35, 44 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати пацієнтові ?

- A** *Бюгельний протез
- B** Знімний пластинковий протез
- C** Мостоподібний протез
- D** Мікропротез
- E** Адгезивний мостоподібний протез

36

Хвора, 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду I клас за Кенеді, відсутні – 36, 37, 38, 46, 47, 48. Прикус фіксований. Коронки 35 та 45 низькі, з погано вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворому виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протезу найбільш доречна в даному випадку ?

- A** *Телескопічна система фіксації
- B** Атачмени
- C** Кламер Роуча
- D** Комбінований кламер Акера-Роуча
- E** Безперервний кламер

37

Хвора 19 років, за фахом актриса скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі ліворуч. 1 рік тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сіруватого кольору. Об'єктивно: 11 запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Що із клінічної картини є протипоказанням до виготовлення фарфорової коронки?

- A** *Глибокий прикус.
- B** Дефекти передніх зубів, які не можливо замінити пломбами.
- C** Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба.
- D** Аномалія кольору зуба.
- E** Дефекти депульпованих зубів, які не можливо замінити вкладками

38

Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 56, 47 зубів. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межева лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44 ?

- A** * Кламер Аккера
- B** Кламер Роуча
- C** Кламер Джексона
- D** Телескопічну фіксацію
- E** Гнутий дротяний кламер

39

Хворий, 28 років, має включений дефект зубного ряду нижньої щелепи, 35 відсутній. 36, 34 інтактні, стійкі, відносно паралельні, зі збереженою анатомічною формою. Яку ортопедичну конструкцію доцільніше використати у даному випадку ?

- A** * Адгезивний мостоподібний протез
- B** Незнімний мостоподібний протез
- C** Бюгельний протез
- D** Частковий знімний протез
- E** Імдіат-протез

40

Жінка 55-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3х2,8 см. Від хірургічного втручання хворий категорично відмовився. Яку конструкцію слід запропонувати хворому?

- A** *Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією.
- B** Бюгельний протез з обтуруючою частиною із еластичної пластмаси
- C** Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- D** Звичайний незнімний мостоподібний протез.
- E** Захисна піднебінна пластинка із целулоїду

41

Хворий, 52 років звернувся в щелепно-лицевий стаціонар зі скаргами на болі, кровотечу, порушення жування. В анамнезі травма нижньої щелепи на рівні іклів –ліворуч. Припухлість на місці перелому, утруднене відкривання рота. Обидві щелепи беззубі. Яку конструкцію слід запропонувати хворий ?

- A** * Наясенна шина Лімберга
- B** Наясенна шина Порта
- C** Апарат Рудько
- D** Наясенна шина Гунінга

42

Хвора, 60 років, скаржиться на болі в жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При посмішці оголюється базис повного знімного протезу. Які помилки допущені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу ?

- A** * Завищена висота прикусу
- B** Занижена висота прикусу
- C** Визначена задня оклюзія
- D** Визначена передня оклюзія
- E** Неправильна постановка зубів на верхній щелепі

43

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

- A** Стомафлекс
- B** Репін
- C** Стомальгін.
- D** Стенс.
- E** Ортокор.

44

Хворий, 28 років скаржиться на незручність при вживанні їжі. В анамнезі 24 зуб зруйнувався внаслідок ускладнень карієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ = 0,9, стінки кукси щільні, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівок, корінь рівний, змін в періапикальних тканинах немає. Яку ортопедичну конструкцію Ви обираєте?

- A** *Штифтову
- B** Штучну коронку
- C** Вкладку
- D** Напівкороку
- E** Вінір

45

Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект верхньої щелепи у фронтальному відділі – ліворуч. Об'єктивно: 23 депульпований. Пломба відновлює вестибулярно-апроксимальну поверхню коронки на 1/3, щільно прилягає до стінок порожнини, стійка, не відповідає кольору зуба, зуб змінений в кольорі, перкусія безболісна. Яка оптимальна конструкція показана хворому ?

- A** *Металокерамічна коронка
- B** Пластмасова коронка
- C** Металева штампована коронка
- D** Напівкоронка
- E** Вкладка

46

Хвора, 55 років скаржиться на сухіс в порожнині рота, металевий присмак. Об'єктивно: в порожнині рота є паяні мостоподібні протези з опорою на 47, 45, 43 та 35, 37 зуби. В місцях пайки спостерігається зміна кольору. Який діагноз найбільш ймовірний ?

- A** * Гальваноз

- B** Кандидоз
- C** Пародонтит
- D** Травматичний стоматит
- E** Гіперацидний гастрит

47

Хворому 65 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитка проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?

- A** * Від місця позаду слизового горбика до щелепно – під'язикової лінії
- B** Від ікла да ікла з вестибулярного боку
- C** Від ікла да ікла з язикового боку
- D** Уздовж щелепно - під'язикової лінії
- E** Вділянці премоларів з язикового боку

48

Б-ной П., 47 лет, жалуется на частичное отсутствие зубов на верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что зубы утрачены в результате травмы 3 месяца назад. 11, 12 отсутствуют. 13, 21, 22 разрушены на 2/3, восстановлены пломбами. Прикус ортогнатический. Какую конструкцию протеза лучше предложит пациенту, учитывая то, что он работает лектором?

- A** * Металлокерамический мостовидный протез
- B** Пластмассовый мостовидный протез.
- C** Бюгельный протез с фиксацией на аттачменах.
- D** Частичный съемный пластиночный протез на верхнюю челюсть
- E** Металлический штампованный мостовидный протез с фасетками

49

Жінка, 28 років, скаржиться на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 13 зруйнована майже до ясеневого краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкусія безболісна. Ro – короневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Яка конструкція протеза найбільш доречна в даному випадку ?

- A** * Штифтовий зуб
- B** Пластмасова коронка
- C** Металокерамічна коронка
- D** Вкладка
- E** Мікропротез

50

Студентка 20 років скаржиться на біль в жувальних м'язах, якій виникає з ранку, стертість бугрів жувальних зубів, явища гіперестезії. Біль у жувальних м'язах і явища гіперестезії підсилюються під час екзаменаційної сесії. При огляді у ділянці нижніх жувальних зубів 36, 37 спостерігається кратероподібна стертість жувальної поверхні, обмежена тонким шаром емалі. Який діагноз найбільш вірогідний ?

- A** * Бруксизм
- B** Патологічна стертість
- C** Ерозія емалі
- D** Дисфункція СНЩС
- E** Клиноподібний дефект

51

Хвора 38-ми років скаржиться на біль по переду проекції зовнішнього слухового проходу, клацання при відкриванні рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: обличчя симетричне,

відкривання рота за рівною траєкторією. Дефект зубного ряду I кл. за Кенеді, відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28. Яке з анатомічних утворень сприймає найбільше навантаження ?

A * Суглобовий диск (меніск)

B Суглобова голівка

C Дистальний скат медіального суглобового горбика

D Дно суглобової ямки скроневої кістки

E Капсула суглобу

52

Студент К., 18 років звернувся з метою протезування 11, 21 металокерамічною конструкцією. При обстеженні виявлено, що протипоказань до застосування такою конструкцією немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний ?

A * Сіласт

B Стомальгін

C Ортокор

D Стенс

E Репін

53

Хворий, 70 років, з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефекті твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки - I клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протеза найбільш доречна в даному випадку?

A * Повний знімний протез з системою внутрішнього і периферичного клапанів

B Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах

C М'який обтюратор і повний знімний протез

D Повний знімний протез з потовщенням у ділянці дефекту

E Повний знімний протез з металевим базисом і м'яким обтюратором

54

Хвора, 35 років скаржиться на металевий присмак, відчуття кислого при вживанні їжі, печію язика, порушення слиновиділення, головні болі, роздратованість які з'явилися через 2 місяці після протезування. Об'єктивно: в ротовій порожнині мостоподібні протези з опорою на 45,47,35,37 з нержавіючої сталі та золоті коронки на 15,16,17. Бічні поверхні язика гіперемовані, спостерігається незначний набряк. Який метод обстеження найбільш інформативний ?

A * Вимірювання величини різниці потенціалів

B Визначення РН слини

C Визначення мікроелементів слини

D Проба за Кулаженком

E Загальний аналіз крові

55

При об'єктивному обстеженні хворого визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

A * Штифтова конструкція.

B Штучна коронка.

C Вкладка.

D Напівкоронка.

E Екваторна коронка.

56

У хворого С.45 років, після травми правосторонній перелом нижньої щелепи. Пацієнту була зафіксована алюмінієва дротяна шина з зачіпними гачками. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота супроводжується незначною біллю, спостерігається незначна рухомість відломків. Зуби на нижній щелепі стійкі, мають низькі коронки. Дані рентгенограми свідчать, що між 45 та 46 зубами визначається перелом тіла нижньої щелепи без дефекта кістки. Яку шину необхідно використати для завершення лікування?

- A** *Шина Вебера
- B** Шина Ванкевич
- C** Шина Лімберга
- D** Шина Збаржа
- E** Підборідочна праща

57

Больной 28 лет жалуется на отлом коронки 23 зуба. Объективно: в устьях корневого канала пломбировочный материал, перкуссия безболезненна. Какова тактика врача?

- A** *Рентгенологическое исследование 23 зуба
- B** Удалить 23 зуб
- C** Изготовить штифтовый зуб
- D** Восстановить 23 зуб ортополимером
- E** Изготовить коронку по Белкину.

58

Больной Ю. 32 года обратился в клинику ортопедической стоматологии, с диагнозом: перелом в/ч. Для лечения перелома в/ч возможно применение стандартного комплекта Збаржа. Как осуществляется при этом фиксация внутриротовой части?

- A** *С помощью двойной стандартной дуги
- B** Алюминиевой назубной шиной
- C** Небной пластинкой из пластмассы
- D** Зубонадесневой шиной Вебера
- E** Паяной шиной с опорными коронками

59

Жінка, 26 років, скаржитися на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 23 зруйнована мало не до ясеневого краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі перкуторно безболісна. На Ro – кореневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Назвіть конструкцію потеза, які можливо використати для заміщенні дефекту?

- A** Штифтовий зуб
- B** Імедіат – протез.
- C** Металокерамічна коронка.
- D** Паяний мостоподібний протез.
- E** Вкладка.

60

У пацієнта М.,25 р., вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перерахованих конструкцій дасть максимальний естетичний результат при застосуванні?

- A** Вінір
- B** Пластмасова коронка
- C** Керамічна коронка
- D** Комбінована за Куріленко
- E** Металопластмасова коронка за Мате

61

Чоловік 40 років, звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба глибока каріозна порожнина, всі стінки порожнини збережені. До якого класу за класифікацією Блека належить дана порожнина?

- A** I
- B** II
- C** III
- D** IV
- E** V

62

Жінка 25 років звернулася зі скаргами на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі лікування даного зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до пластмаси. Об'єктивно: 13 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Прямий прикус. Яка з перелічених штучних коронок показана у даної хворої?

- A** Металокерамічна
- B** Пластмасова
- C** Металопластмасова
- D** Штампована
- E** Лита

63

Жінка 18-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб має темно-сірий колір, депульпований. Ортогнатичний прикус. Планується покриття зуба пластмасовою короною. Виберіть пластмасу для виготовлення даної коронки.

- A** Синма
- B** Етакрил
- C** Акрел
- D** Фторакс
- E** Бакрил

64

Чоловік 43-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, щічна і язикова стінки тонкі. На оклюзіограмі щільний контакт з антагоністами. На яку товщину необхідно зішліфуват жувальну поверхню даного зуба при препаруванні під металеву штамповану коронку?

- A** 0,28-0,3 мм
- B** 0,1-0,2 мм
- C** 0,5-0,6 мм
- D** 0,6-0,7 мм
- E** 0,7-0,8 мм

65

Чоловік 36 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, щічна і язикова стінки тонкі. Планується покриття зуба повною металевою штампованою короною з нержавіючої сталі. Яка товщина майбутньої коронки?

- A** 0,25 мм
- B** 0,18 мм
- C** 0,32 мм
- D** 0,42 мм
- E** 0,38 мм

66

Чоловік 27 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекта зубного ряду верхньої щелепи металопластмасовим мостоподібним протезом. Яку пластмасу використаєте для облицювання протеза?

- A** Синма-М
- B** Норакирил
- C** Протакрил
- D** Акрилоксид
- E** Фторакс

67

Хворий 28 років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез для заміщення дефекта зубного ряду верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324 - 2728 47464544434241/31323334353637 Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Проведена перевірка каркаса протеза в порожнині рота. Який технологічний процес необхідно провести для облицювання протеза?

- A** Зпікання (обжиг)
- B** Лиття
- C** Паяння
- D** Формування
- E** Штамповка

68

Хворий 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формул xxx Зуби інтактні, коронки високі. При перевірці каркаса протеза оцінюється ширина дуги. Яка оптимальна ширина дуги ?

- A** 2,0-3,0 мм
- B** 0,5-1,0 мм
- C** 1,0-1,5 мм
- D** 1,5-2,0 мм
- E** 4,0-5,0 мм

69

Хворий 47 років виготовляють бюгельний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула - 14131211/212223 - 28 - - Зуби інтактні, коронки високі.

При перевірці каркаса протеза оцінюється розташування дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- A** Відлягає на 0,5мм
- B** Прилягає до піднебіння
- C** Відлягає на 0,2 мм
- D** Відлягає на 0,4 мм
- E** Відлягає на 1,0 мм

70

Хворому 53 років виготовляється частковий пластинковий протез для верхньої щелепи.

Об'єктивно: зубна формула - / - 23 - - - 23 зуб покритий повною

металевою коронкою, має рухомість I ступеня. Відбиток з верхньої щелепи буде отриманий еластичним матеріалом. Яку відбиткову ложку краще застосувати?

- A** Пластмасова індивідуальна ложка
- B** Воскова індивідуальна ложка

- C** Перфорована стандартна ложка
- D** Індивідуалізована стандартна ложка
- E** Стандартна відбиткова ложка

71

Чоловік 55 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула -
 13 - / - 23 - - - 13/23 зуби мають клиноподібні дефекти.

Планується виготовлення часткового пластинкового протеза для верхньої щелепи з утримуючими дротяними кламерами. Які зубні протези необхідно застосувати для відновлення анатомічної форми опорних зубів у даного хворого?

- A** Повні коронки
- B** Вкладки
- C** Напівкоронки
- D** Екваторні коронки
- E** Вікончаті коронки

72

Жінка 48 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула -
 14131211/21222324 - 47 - 44434241/31323334 - 37 Зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка без видимих патологічних змін. Ортогнатичний прикус.

Встановлюється діагноз основного захворювання. Які класи дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді у даної хворої?

- A** Верхня щелепа - перший, нижня - третій
- B** Верхня щелепа - перший, нижня - другий
- C** Верхня щелепа - перший, нижня - четвертий
- D** Верхня щелепа - другий, нижня - третій
- E** Верхня щелепа - третій, нижня - четвертий

73

Жінці 49 років виготовлено частковий пластинковий протез для верхньої щелепи з пластмасовим базисом. Об'єктивно: зубна формула 17 - 1211/2122 - 27
 47464544434241/31323334353637 Зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка без видимих патологічних змін. Ортогнатичний прикус. Перед накладанням протеза проводиться його огляд. Яку товщину повинен мати базис даного протеза?

- A** 1,5-2,0 мм
- B** 0,5-0,8 мм
- C** 0,8-1,2 мм
- D** 1,2-1,5 мм
- E** 2,0-3,0 мм

74

Жінка 45 років скаржиться на часто повторюючийся вивих скронево-нижньощелепного суглоба. Об'єктивно: зубна формула - 161514131211/212223242526 - -
 464544434241/313233343536 - Діагностований звичний вивих скронево-нижньощелепного суглоба. Виберіть метод ортопедичного лікування даної хворої.

- A** Обмеження відкривання рота
- B** Міогімнастика
- C** Масаж
- D** Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи
- E** Проведення фізіотерапевтичних процедур

75

Чоловік 47 років. шахтар, обстежується з приводу стирання зубів. Об'єктивно: коронки зубів верхньої та нижньої щелепи стерті до ясен. Висота нижньої третини обличчя зменшена.

Вкажіть найбільш можливу причин стирання зубів у цьому випадку.

- A** Вплив виробничого чинника
- B** Генетична неповноцінність емалі
- C** Гіпертрофія жувальних м'язів
- D** Гіпертрофія мимічних м'язів
- E** Гіпертрофія альвеолярних відростків

76

Жінка 59 років потребує шинування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324252627 47464544434241/31323334353637 Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, шийки оголені, рухомість II ступеня. Яку шину краще застосувати?

- A** Суцільнолит знімну
- B** Зі спаяних коронок
- C** З екваторних коронок
- D** Ковпачкову
- E** З напівкоронок

77

Жінка 35 років потребує шинування передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: 434241/313233 зуби депульповані, рухомість I-II ступенів, інші зуби стійкі. Яку шину з урахуванням вимог естетики можна застосувати?

- A** Інтрадентальна
- B** З екваторних коронок
- C** Ковпачкова
- D** З напівкоронок
- E** Із спаяних коронок

78

Жінка 43 років звернулася зі скаргами на рухомість і зміщення передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324252627 47464544434241/31323334353637 1211/2122 зуби нахилені в вестибулярний бік, маються діастема і тремі, рухомість I-II ступеня. Виберіть ортодонтичний апарат для виправлення неправильного розташування зубів в комплексному лікуванні захворювання пародонту.

- A** Піднебінна пластинка з вестибулярною дугою
- B** Капа Бініна
- C** Капа Шварца
- D** Коронка Катца
- E** Піднебінна пластинка з похилою площиною

79

Чоловік 44 років скаржиться на рухомість передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324252627 47464544434241/31323334353637 434241/313233 зуби інтактні, рухомість I ступеня. Планується шинування рухомих зубів. Яка конструкція найбільш раціональна?

- A** Ковпачкова
- B** З штампованих коронок
- C** З литих коронок
- D** З пластмасових коронок
- E** З металопластмасових коронок

80

Чоловік 45 років скаржиться на болі і рухомість передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324252627 47464544434241/31323334353637 Шийки 131211/2122 зубів оголені, рухомість III ступеня. Планується видалення рухомих зубів і виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

- A** В день видалення зубів
- B** Через 1-2 дні
- C** Через 3-4 дні
- D** Через 5-6 днів
- E** Через 6-7 днів

81

Жінка 39 років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17161514131211/21222324252627 47464544434241/31323334353637

Зуби інтактні, коронки високі. Навколо 4241/3132 зубів яснові кармани, рухомість I та II ступенів. Для імобілізації рухомих зубів виготовлена ковпачкова шина з фіксуючими коронками на 43/33 зуби. Яку стабілізацію зубів дозволяє провести дана шина?

- A** *Фронтальна
- B** Парасагітальна
- C** Фронтально-сагітальна
- D** Сагітальна
- E** Колова

82

Жінка 62 років скаржиться на відсутність усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи помірно піддатлива, а нижньої щелепи - рухома, збирається в складку. До яких класів за Суппле відноситься слизова оболонка верхньої та нижньої щелепи?

- A** *IV
- B** V
- C** I
- D** III
- E** II

83

Чоловік 66 років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи.

Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планується виготовлення повного знімного протеза з пластмасовим базисом. Виберіть пластмасу для базиса даного протеза

- A** *Фторакс
- B** Карбопласт
- C** Норакрил
- D** Синма
- E** Стадонт

84

У хворого 30 років, під час отримання відбитку з верхньої щелепи для виготовлення відновлюючої коронки раптово виникли збудження, прискорення та поглиблення дихання, прискорення пульсу, підвищення АТ. Ціаноз, пітливість. Який діагноз найбільш вірогідний у даному випадку?

- A** Асфіксія
- B** Знепритомлення

- С** Колапс
- Д** Гіпертонічний криз
- Е** Інфаркт міокарду

85

Больному В. 68 лет изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Больной явился на этап "Определение центральной окклюзии". Каким из способов наиболее рационально определить межальвеолярную высоту у данного больного?

- А** Анатомо - физиологическим
- В** Анатомическим
- С** Антрометрическим
- Д** Функциональным
- Е** Апаратній

86

Больному 58 лет произведена операция по внедрению внутрикостных частей винтообразных имплантатов на нижнюю челюсть по двухфазной методике. По истечении какого времени ему необходимо соединит корневую часть имплантата с головкой?

- А** 3-4 месяца
- В** 5-6 месяцев
- С** 1-2 месяца
- Д** 7-8 месяцев
- Е** 9-10 месяцев

87

Больная 70 лет жалуется на полную утрату зубов на верхней челюсти . Объективно: значительная атрофия альвеолярного отростка, бугры отсутствуют, небо плоское. Переходная складка расположена в одной горизонтальной плоскости с твердым небом.

Каков тип беззубой верхней челюсти у данной больной (по классификации Шредера)?

- А** Третий тип
- В** Первый тип
- С** Второй тип
- Д** Четвертый тип
- Е** Пятый тип

88

Больная Д. 60 лет, обратилась с жалобами на полную утрату зубов на верхней челюсти. При обследовании выявлено: атрофия альвеолярного отростка и верхних челюстных бугров средней степени, небный свод умеренно высоты. В задней трети неба пальпируются податливые и нависающие "подушечки". В остальных участках протезного ложе слизистая оболочка умеренно податливая, хорошо увлажнена. Какой оттиск следует получить для изготовления полного съемного протеза на верхнюю челюсть данной больной?

- А** *Функционально-присасывающийся дифференцированный
- В** Собственно-функциональный компрессионный
- С** функционально - присасывающийся разгружающий
- Д** Функционально- присасывающийся компрессионный
- Е** Полный анатомический

89

Больная 45 лет обратилась в клинику с целью протезирования. Объективно: отсутствуют 47, 46, 45, 35, 36, 37 зубы. Наблюдается зубо - альвеолярное вертельное перемещение 17, 16, 26, 27

зубов, альвеолярный отросток увеличен, шейки зубов не оголены. При смыкании зубных рядов расстояние между окклюзионными поверхностями зубов и альвеолярным отростком около 3 мм. Определите наиболее рациональный метод лечения вторичной деформации у данной больной.

- A** Аппаратно - хирургический
- B** Хирургический
- C** Метод сошлифовывания зубов
- D** Метод дезокклюзии
- E** Метод депульпирования и сошлифовывания

90

Больной С. 36 лет после огнестрельного ранения в подбородочную область и неудачной операции костной пластики имеет несросшийся перелом нижней челюсти в области 43 зуба. На левом отломке челюсти имеются 34, 35 36 зубы, на правом - 45, 46. От повторной операции больной категорически отказался. Какой вид протеза на нижнюю челюсть наиболее приемлем в данном случае?

- A** Съёмный протез с шарниром
- B** Несъёмный мостовидный протез
- C** Съёмный мостовидный протез
- D** Бюгельный протез
- E** Съёмный пластиночный протез

91

Больному С. 54 года, предстоит операция удаления левой половины верхней челюсти по поводу злокачественной опухоли, проросшей из гайморовой полости. Удаление будет произведено по срединному костному шву с сохранением правой половины верхней челюсти и зубного ряда. Какой вид непосредственного протезирования наиболее приемлем в данном случае?

- A** По Оксману
- B** Ренонирующий аппарат Шура
- C** По Курляндскому
- D** Защитная пластинка по Збаржу
- E** Защитная пластинка по Рофе

92

У больного 68-ми лет дефект нижней трети носа в результате удаления злокачественной опухоли. Спинка носа до средней трети и наружные очертания ноздрей сохранены. Кожа у основания носа истончена, эрозирована. От пластической операции больной категорически отказался. Какой способ фиксации эктопротеза носа наиболее приемлем в данном случае?

- A** На оправе очков
- B** С помощью тесьмы
- C** Прозрачной липкой лентой
- D** Использование анатомической ретенции
- E** Головной шапочки

93

Больной 42 лет жалуется на скрежет зубов ночью. Объективно: в полости рта интактные зубные ряды. Отсутствует множественный контакт в центральной окклюзии. Имеются преждевременные контакты зубов 47, 46, 36, 37. Определите тактику сошлифовывания 47, 46, 36, 37 опорных зубов при супраконтакте у данного больного.

- A** Сошлифовывать скаты бугров
- B** Не сошлифовывать совсем
- C** Сошлифовывать опорные бугров
- D** Сошлифовывать вершину бугра

E Сошлифовать зубы антагонисты

94

Пациент Ц. 61 год, жалуется на множественную утрату зубов. Объективно: отсутствуют 48, 47, 46, 45, 44, 34, 35, 36, 37, 38 зуб. Альвеолярный отросток в области отсутствующих зубов нижней челюсти имеет выраженную атрофию в медиальном участке

(3 тип по А.Г. Эльбрехту). Укажите, что необходимо включить в конструкцию протеза у данного больного для уменьшения смещения вперед?

A Непрерывный кламмер

B Кламмер Аккера

C Расширить границу базиса

D Изготовить комбинированный базис

E Телескопические кламмеры

95

На приеме у врача-ортопеда во время препарирования зуба у пациента начался приступ эпилепсии. Приступ был купирован. Какую ошибку допустил врач ?

A Не выяснил анамнез жизни

B Не выяснил анамнез заболевания

C Не сделал анестезию

D Грубо проводил препарирование

E Не отказал пациенту в приеме

96

Больной А. обратился в клинику с жалобами на невозможность пользоваться полными съемными протезами. Протезы изготовлены 3 месяца назад. Объективно: носогубные и подбородочные складки резко выражены, углы рта опущены. Снижена высота нижней трети лица. На каком клиническом этапе была допущена ошибка?

A Определение центральной окклюзии

B Снятие анатомических оттисков

C Снятие функционально-присасывающих оттисков

D Постановка зубов

E Наложение протеза

97

Больной С. Обратился в клинику с целью изготовления полного съемного протеза на верхнюю челюсть. Объективно: на верхней челюсти 2 класс атрофии по Шредеру, слизистая оболочка 3 тип по Суппле. Где должен проходить граница полного съемного протеза в полости рта у данного больного?

A По пассивно - подвижной слизистой

B По активно - подвижной слизистой

C По переходной складке

D Выше активно - подвижной слизистой

E По "клапанной" зоне

98

Больному М. впервые изготавливаются полные съемные протезы. Больной явился на клинический этап "наложение протезов". В числе рекомендаций врач указывает срок пользования протезами. Определите, когда следует изготовить новые протезы данному больному.

A *Через 3 года

B Через 2 года

C Через год

D Через полгода

99

Хвора М., 55 років, лікується в клініці з приводу генералізованого пародонту /П-Шст./. В ході лікування їй необхідно видалити велику кількість зубів III ступеню рухомості. Через який термін після операції накладається безпосередній протез?

- А** В день видалення зубів
- В** Через 7 діб.
- С** Через 14 діб.
- Д** Через добу.
- Е** Через 2 місяці.

100

Хворий 45 років скаржиться на утруднене пережовування їжі. Зубна формула
1817161514131211S 2122232425262728 ----- 44434241 31323334 ----- зуби
мають 1 ступінь патологічної рухомості. Яку конструкцію протеза раціональніше використати у даному випадку?

- А** Бюгельний протез із опорно-утримуючими кламерами.
- В** Консольні мостовидні протези.
- С** Частковий пластівковий протез.
- Д** Телескопічний мостовидний протез.
- Е** Суцільнолиті мостовидні протези.

101

На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Назвіть причину, яка призвела до даної помилки?

- А** *Фіксація передньої оклюзії
- В** Зафіксована бокова оклюзія
- С** Не визначена протетична площа
- Д** Занижена міжальвеолярна висота
- Е** Неправильне формування протетичної площини.

102

Дівчинка 12-ти років звернулася зі скаргами на дефект коронки зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: зуб неодноразово був пломбований, але пломби випадали. Об'єктивно: 12 запломбований. Дефект IV класу за Блеком. Девіталізація не проводилась, перкусія 12 безболісна. Яку ортопедичну конструкцію доцільно використати в даному випадку?

- А** Вкладка на парапульпарних штифтах
- В** Металокерамічна коронка
- С** Напівкоронка
- Д** Фарфорова коронка
- Е** Металева коронка

103

Чоловік, 26 років, скаржиться на часте випадіння пломби в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 26 на жувально – апроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб в кольорі не змінений перкусія безболісна, реакція на холод позитивна, швидко проходить після усунення дії подразника. Яку конструкцію протеза показана?

- А** *Вкладка.
- В** Напівкоронка.
- С** 3/4 коронка.

- D** Пластмасова коронка.
- E** Металокерамічна коронка.

104

Чоловік, 45 років, викладач, скаржиться на значну рухомість зубів, біль в яснах на нижній щелепі у фронтальній ділянці. Планується видалення фронтальних зубів н/щ. Який вид протезування слід запропонувати хворому?

- A** Безпосереднє.
- B** Тимчасове
- C** Раннє
- D** Віддалене.
- E**

105

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?

- A** *Глибокий прикус.
- B** Дефекти передніх зубів, які не можливо замінити пломбами.
- C** Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба.
- D** Аномалія кольору зуба.
- E** Дефекти депульпованих зубів, які не можливо замінити вкладками

106

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

107

При якій кількості міського населення встановлюється одна посада лікаря-стоматолога-ортопеда?

- A** Десять тисяч
- B** П'ять тисяч
- C** П'ятнадцять тисяч
- D** Двадцять тисяч
- E** Двадцять п'ять тисяч

108

Для виготовлення плаваючих obturatorів (Кеза, Часовської та інш) при дефектах твердого і м'якого піднебіння одержують відбиток S-подібним шпателем. Який відбитковий матеріал застосовується при цьому?

- A** Стенс

- B** Ортокопр
- C** Стомальгін
- D** Дентафоль
- E** Гіпс

109

Хворий О. 78 років, звернувся в ортопедичне відділення, скаржиться на погану фіксацію повних знімних протезів. Протези виготовлені 4 роки тому. Знімні протези задовільної якості, однак при об'єктивному огляді відзначається значна невідповідність рельєфа протезного поля і протезів. Що на ваш погляд є причиною балансування протезів?

- A** Невідповідність рельєфу базисів протезів і протезного ложа.
- B** Недостатня адгезія та когезія протезів.
- C** Неправильна постановка штучних зубів.
- D** Недостатня функціональна присмоктуваність протезів.
- E** Недостатня анатомічна ретенція протезів.

110

Хвора 25 років скаржиться на гострий біль 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.

111

Хворий 48-ми років 3 місяці користується частковими знімними протезами. На основі скарг пацієнта, даних об'єктивного обстеження та додаткових методів дослідження, поставлено діагноз: алергічний стоматит спричинений барвниками акрилової пластмаси протезу. Яким чином усунути алергічну дію барвників?

- A** Виготовити протези з безколірної пластмаси.
- B** Виготовити двошарові базиси
- C** Заформувати пластмасу методом литва.
- D** Виготовити литі металеві базиси протезів.
- E** Виготовити штамповані металеві базиси.

112

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.

- A** Виготовити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку
- B** Видалити корінь зуба
- C** Виготовити простий штифтовий зуб
- D** Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу
- E** Виготовити штифтовий зуб за Річмондом

Хворий Ф., 68 років, з повною втратою зубів на обох щелепах звернувся в ортопедичне відділення з метою протезування. Під час перевірки конструкцій протезів на восковому базисі виявили, що міжзубний контакт спостерігається тільки в бокових ділянках. У фронтальній ділянці – сагітальна щилина шириною 1 см. Яка помилка, на Ваш погляд, допущена під час попередніх клінічних етапів?

- A** Визначили та зафіксували передню оклюзію.
- B** Отримали неточні анатомічні відбитки
- C** Невірно визначили міжальвеолярну висоту
- D** Визначили та зафіксували бокову оклюзію
- E** Деформували восковий базис

114

При огляді ротової порожнини пацієнта А., 65 р., виявлено, що альвеолярний відросток беззубої н/щ різко атрофований у фронтальному відділі і добре виражений у дистальному. Який це тип за класифікацією Келлера?

- A** *Четвертий
- B** Перший
- C** Другий
- D** Третій
- E** -

115

При постановці діагнозу в клініці ортопедичної стоматології використовуються різні класифікації. Хто з перерахованих нижче авторів запропонував класифікацію беззубих нижні щелеп?

- A** Келлер
- B** Кеннеді
- C** Гаврилов
- D** Варес
- E** Шредер

116

У хворого 35 р., перелом тіла н/щ в ділянці 65 щ. Відломки не зміщені, зуби на відломках стійкі. Яку невідкладну допомогу необхідно надати хворому ?

- A** Імобілізацію відломків працевидною пов'язкою
- B** Накласти шину Васильєва
- C** Накласти шину Порта
- D** Накласти шину Ентеліса
- E** Накласти шину Тігерштедта

117

Хворий 40 р., перелом н/щ в ділянці ментального отвору зліва. Проведено репозицію відломків н/щ. Зуби на відломках стійкі. Для лікування використано шину Вебера. До якої груп ортопедичних апаратів вона відноситься?

- A** *Фіксує
- B** Формують
- C** Розділяють
- D** Заміщають
- E** Репонують

Хвора В., 63 р., з переломом тіла н/щ зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно : повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Як шинувати можна використати для іммобілізації відломків?

- A** *Шину Порто
- B** Шину Вебера
- C** Апарат Шура
- D** Шину Васильєва
- E** Шину Ванкевич

119

У хворого А., 45 р., внаслідок несвоєчасного лікування виник несправжній суглоб в ділянці тіла н/щ справа. Зубна формула: 87654321S1234567800000000S00000678. Яку ортопедичну конструкцію необхідно виготовити хворому?

- A** Знімний протез з шарніром
- B** Мостовидний протез
- C** Частковий знімний пластинковий протез
- D** Повний знімний пластинковий протез
- E** Бюгельний протез

120

Яким з перелічених методів проводять стерилізацію насадок для стоматологічної установки?

- A** Дворазовим протиранням тампоном, змоченим 1% р-ном хлораміну, з інтервалом 10-15 хв.
- B** Одноразовим протиранням тампоном, змоченим 96° спиртом
- C** Дворазовим протиранням тампоном, змоченим 3% р-ном перекису водню
- D** Стерилізацією в сухожаровій шафі при температурі 120°С протягом 60 хв
- E** Автоклавуванням при температурі 120°С протягом 60 хв

121

Пацієнту 34 р. показано виготовлення суцільнолитих мостовидних протезів з пластмасовим облицюванням на в/щ і н/щ. Які з відбиткових матеріалів найбільш повно відповідає вимогам?

- A** Силіконові
- B** Альгінатні
- C** Термопластичні
- D** Кристалізуючі
- E**

122

Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, складає 25 м². Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

- A** 7 м²
- B** 7,5 м²
- C** 8 м²
- D** 8,5 м²
- E** 9 м²

123

Рядовий С., 20 р., отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла н/щ. На якому етапі евакуації йому буде надана спеціалізована стоматологічна ортопедична допомога?

- A** *У госпітальній базі
- B** На полі бою
- C** В ОМедБ
- D** В ОМЗ

124

Хворий Н., 53 р., звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на н/щ, в ділянці 54 щ гострий кістковий виступ болючий при пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?

- A** Видалення екзостозу
- B** Виготовлення традиційного знімного протеза
- C** Виготовлення протеза за розвантажувальним відбитком
- D** Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- E** Виготовлення протеза з вкљученими краями

125

Хворий Б., 69 р., скаржиться на повну втрату зубів. Після отримання функціонального відбитка лікар і зубний технік планують границі протеза на моделі. Де повинна проходити задня границя повного знімного пластинкового протеза?

- A** На 1-2 мм перекривати лінію "А"
- B** Закінчуватись на лінії "А"
- C** На 2.5 мм перекривати лінію "А"
- D** На 2-3 мм перекривати лінію "А"
- E** Не повинен перекривати лінію "А"

126

Хворий К., 69 р., звернувся із скаргами на часті поломки повного знімного протеза для в/щ. Об'єктивно: на піднебінній поверхні протеза тріщина, що проходить в напрямку між центральними різцями, видно сліди неодноразових поладжень протеза. Протез виготовлено 8 років тому. Ваші подальші дії?

- A** Виготовити новий пластинковий протез
- B** Провести поладження протеза
- C** Провести перебазування протеза
- D** Провести поладження і перебазування протеза
- E** Провести корекцію протеза

127

Пацієнту М., 57 р., виготовляється повний знімний протез на в/щ. Які орієнтовні лінії повинен нанести лікар-ортопед на верхній прикусний валик після визначення положення центрального співвідношення щелеп?

- A** *Усмішки, серединну, ікол
- B** Серединну, премолярів
- C** Усмішки, ікол
- D** Серединну, ікол
- E** Серединну, усмішки

128

В ортодонтичну клініку звернувся пацієнт 15 років зі скаргами на відсутність верхніх латеральних різців та естетичний недолік /" посмішка хижака " /. Із анамнезу : у матері не прорізався правий латеральний різець , лівий має шилоподібну форму . Об'єктивно : конфігурація обличчя без особливостей ; зубна формула 7 , 6 , 5 , 4 , 3 , - , 1 | 1 , - , 3 , 4 , 5 , 6 , 7 7 , 6 , 5 , 4 , 3 , 2 , 1 | 1 , 2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7 ; на фронтальній ділянці верхньої щелепи маються діастеми і тремі, ікла дещо зміщені в сторону відсутніх зубів при нейтральному співвідношенні зубних рядів. Визначити найбільш інформаційний для встановлення діагнозу допоміжний метод дослідження у даному випадку.

- A** ортопантомаграфія
- B** Вимірювання діагностичних моделей.
- C** Телерентгенографія.
- D** Вивчення родоводу.
- E** Аксіальна рентгенографія передньої ділянки верхньої: щелепи.

129

Хворий С. 28 років, необхідно препарувати інтактний 24 зуб під суцільнолитий незнімний протез. Яку провідникову анестезію необхідно провести?

- A** Зліва – інфраорбітальну, палатинальну.
- B** Зправа і зліва інфраорбітальну і зліва – туберальну.
- C** Зліва – інфраорбітальну і туберальну.
- D** Зліва – інфраорбітальну і туберальну.
- E** Зліва – інфраорбітальну, різцеву, палатинальну.

130

Хворий М. 35 років звернувся в клініку зі скаргами на біль в ділянці тіла нижньої щелепи зліва. Об'єктивно припухлість обличчя зліва, гематома, зубні ряди цілі. Зміщення відломків не має. При пальпації біль, а при бімануальному обстеженні – патологічна рухливість тіла нижньої щелепи в області 35 та 36 зубів. Який метод лікування необхідно застосувати?

- A** Алюмінієві шини із зачіпними гачками і між щелепною тягою.
- B** Виготовити пружну дугу Енгля на нижню щелепу.
- C** Виготовити апарат Ванкевич.
- D** Виготовити апарат Бетельмана.
- E** Провести медикаментозне лікування.

131

Щелепно-лицевий поранений по етапам евакуації був доставлений в ОМедБ з відкритим переломом нижньої щелепи. Пораненому була проведена первинна хірургічна обробка рани, зупинена кровотеча. Які ортопедичні заходи необхідно провести щелепно-лицевому пораненому на цьому етапі?

- A** Стандартні назубні ленточні шини із сталі з зачіпами.
- B** Накладання праці з головною пов'язкою.
- C** Апарат Зборжа
- D** Шини з зачіпними гачками на нижню щелепу по Тігерштедту.
- E** Однощелепна дротяна шина-скоба по Тігерштедту.

132

Хворому Т. 46 років. Місяць тому в клініці ортопедичної стоматології був виготовлений частковий знімний протез. Пацієнт скаржиться на незадовільну фіксацію протеза під час відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: зубна формула -----13-- з--23----- 464544434241з313233343536 Опорні зуби вкриті металевими коронками, в бокових ділянках значна атрофія альвеолярних відростків, піднебіння плоске. Яка конструкція протеза найбільш раціональна ?

- A** Частковий знімний протез на телескопічній фіксації.
- B** Зробити мостовидний протез
- C** Бюгельний протез.
- D** Частковий знімний протез з пелотами.
- E** Частковий знімний протез на металевому базисі.

133

Хворому в клініці виготовили металокерамічну коронку на 21 зуб. Препаровку проводили

п. дясеневу. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію?

A Перед препаруванням та зняттям відбитку.

B Після препасування каркасу.

C Перел фіксації

D Після зняття відбитку

E Перед препасовкою каркасу

134

Хвора Л. 65 років, скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Із анамнеза відомо, що два тижні тому назад було виготовлені повні знімні протези. До нових протезів звика важко, під час розмови та пережовування їжі зуби стукотять, ковтання ускладнено. Коли пацієнтка посміхається то стають видимі штучні ясна, жувальні м'язи втомлюються, під протезами виникає біль. Яка допущена помилка при виготовленні протезів?

A Підвищена висота центральної оклюзії.

B Знижена висота центральної оклюзії.

C Зафіксована передня оклюзія.

D Зафіксована бокова оклюзія.

E Зафіксована задня оклюзія.

135

Хворий Ю., 48 років, скаржиться на порушення функції жування, відсутність зубів на верхній щелепі зліва. З анамнезу було з'ясовано, що зуби втрачені унаслідок ускладненого карієсу на протязі 12 років. Зубна формула:

К О О О О О 18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44
43

42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38 П

П Прикус -

ортогнатичний. Хворому виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. Який вид кламеру потрібно примінити на 23 зуб ?

A Кламер Роуча

B Одноплечий кільцевий

C Комбінований

D Одноплечий кламер зворотньої дії

E Кламер Аккера

136

Хворий 75 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протезу на нижній щелепі, попадання їжі під базис протезу. Нижня третина обличчя занижена. Альвеолярні відростки різко атрофовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протезу?

A Ретроальвеолярний простір

B Перехідну зморшку

C Передвір'я ротової порожнини

D Внутрішню косу лінію

E Щелепно-під'язиковий валик

137

Хвора К., 78 років, на неможливість користування повними знімними протезами. Зубна формула:

0 0 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

0

Хворий виготовляють повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. При перевірці воскової репродукції протезів виявлено, що в артикуляторі постановка штучних зубів у ортогнатичному прикусі, а у порожнині роту - зуби змикаються у прогнатичному прикусі.

Яка була допущена помилка при визначенні центральної оклюзії ?

- A** Визначена передня оклюзія
- B** Визначена бокова правостороння оклюзія
- C** Визначена бокова лівостороння оклюзія
- D** Висота прикусу занижена
- E** Визначена дистальна оклюзія

138

Хвора 73 роки, скаржиться на нудоту під час користування повним знімним протезом на верхній щелепі. Об-но: протез фіксується добре, задній край перекриває лінію А на 4 мм. На скільки повинен протез перекривати лінію А?

- A** *1 – 2.0 мм
- B** 2.5 – 3.0 мм
- C** 3.5 – 4.0 мм
- D** 4.5 – 5.0 мм
- E** 5.5 – 6.0 мм

139

Хворий 68 років звернувся до лікаря через 2 роки після початку користування повними знімними протезами для повторного огляду. Об-но: функціональні та естетичні якості протезів добрі. Який середній термін користування повним протезом?

- A** *3 роки
- B** 1 рік
- C** 2 роки
- D** 4 роки
- E** 5 років

140

Хворому 42 роки, за професією вчитель, звернувся з приводу протезування зубів. Об-но: передні зуби верхньої щелепи мають рухомість III ступеня. Планується виготовлення безпосереднього протеза. В який термін накладають безпосередні протези?

- A** * після видалення зубів
- B** через 1 день
- C** через 2 дні
- D** через 3 дні
- E** більше 4 днів

141

Хворому планується виготовлення знімного протезу. На етапі виготовлення використовують допоміжний матеріал ізокол. До якої групи він належить?

- A** * ізолюючі
- B** відбиткові
- C** моделювальні
- D** формувальні
- E** поліровочні

142

Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна використовувати для дублювання?

- A** *гелін
- B** стомапласт

- C** стомальгин
- D** ортокор
- E** дентафоль

143

Жінка 23 роки, звернулась для відновлення коронки 11 зуба. Об-но: корінь 11 зуба на рівні ясеневого краю, стінки достатньої товщини. Лікар виготовив і припасував кукову вкладку, на яку буде зроблена металопластмасова коронка. Яку з перерахованих пластмас буде використана для облицювання?

- A** * Синма-М
- B** акрилоксид
- C** карбодент
- D** норакрил
- E** протакрил

144

Хворому виготовляється металокерамічний мостоподібний протез на 47 45 зуби. Одонтопрепарування зроблено з уступом. Який з перерахованих матеріалів, дозволить отримати якісний відбиток?

- A** * Сіеласт-05
- B** стомальгін
- C** ортокор
- D** репін
- E** дентафоль

145

Хворому виготовляються паяні мостоподібні протези з нержавіючої сталі. В процесі виготовлення коронок проводиться калібровка гільз. Який з перерахованих апаратів використовується?

- A** * Самсона
- B** Паркера
- C** Ларина
- D** Копа
- E** Бромштрома

146

Хворому 62 роки, виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу. На слідуючий день хворий скаржиться на збільшене виділення слини, нечітку вимову деяких слів. Який середній термін адаптації до знімного протезу за даними Курляндського?

- A** * 33 дні
- B** 7 днів
- C** 18 днів
- D** 1 день
- E** 50 днів

147

Хворий 32 роки, вчитель, звернувся на консультацію до ортопеда-стоматолога з приводу генералізованої форми патологічної стертості І ступеню (горизонтальна форма). Об-но: премоляри і моляри верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перерахованих конструкцій найбільш оптимальна?

- A** * Металеві вкладки на бокові зуби обох щелеп
- B** металеві вкладки на бокові зуби верхньої щелепи

- С** металеві вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- D** пластмасові вкладки на бокові зуби верхньої щелепи
- E** пластмасові вкладки на бокові зуби нижньої щелепи

148

Хворому 35 років, виготовляється металева вкладка на 37 зуб. Об-но: на жувальній поверхні 37 зуба каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

- A** * Створення фальца
- B** створення допоміжного уступу
- С** розширення дна порожнини
- D** створення плоского дна
- E** створення допоміжної порожнини

149

Хворий 40 років, скаржиться на естетичний дефект, порушення жування, мови. Об-но: зуби верхньої та нижньої щелеп стерті до ясеневого краю. Фасетки стертих зубів мають плоску форму. Яка форма патологічного стирання?

- A** * Генералізована горизонтальна III ступеня
- B** Генералізована горизонтальна II ступеня
- С** Генералізована вертикальна III ступеня
- D** Генералізована вертикальна II ступеня
- E** змішана форма

150

Хворому 18 років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об-но: коронка 21 має сірий колір, пломбована. Яка з нижче перерахованих пластмас буде використана?

- A** * Синма –М
- B** Етакріл
- С** Акрил
- D** Бакрил
- E** Карбодент

151

Хворий звернувся за допомогою до лікаря ортопеда. Об-но: коронка 25 зуба зруйнована на 2/3, медіальна і щічна стінки виступають на 2 мм над рівнем ясеневого краю. На Ro канал запломбований до верхівки. Виберіть оптимальну конструкцію протеза?

- A** * Куксова коронка
- B** Вкладка
- С** Напівкоронка
- D** Екваторна коронка
- E** Повна коронка

152

Хворий скаржиться на біль в 25 зубі, яка з'явилась на другий день після фіксації штучної коронки. Об-но: перкусія 25 болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясеневого краю. На оклюзіограмі передчасний контакт на 25 зубі. Яка найбільш ймовірна причина болю?

- A** * Супраоклюзія
- B** Ускладнений карієс
- С** Невралгія тройничного нерва
- D** Прийом твердої їжі
- E** Пульпіт

153

Хворому планується виготовлення металокерамічної конки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об-но: коронка 23 зуба зруйнована до ясеневого краю. Кореневий канал запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси з штифтом; відлив з металу; припасував в зубі; зафіксував вісфат-цементом; отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- A** *Отриманні відбитку
- B** Виготовленні воскової конструкції
- C** При виготовленні литва
- D** Припасовці кукси
- E** Фіксації кукси

154

Хворому виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Під час попереднього відвідування були отримані анатомічні відбитки. Яку маніпуляцію повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

- A** * Припасувати індивідуальну ложку
- B** Виготовити прикусні валики
- C** Виготовити модель
- D** Отримання функціонального відбитку
- E** Перевірку конструкції протезу

155

Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламано апарат “Самсон”. В якому комплекті він знаходиться?

- A** *ЗТ-1
- B** ЗТ-2
- C** ЗТ-3
- D** ЗП
- E** ЗВ

156

Під час бойових дій у зубного техніка спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекта. В якому комплекті вони знаходяться?

- A** *ЗТ-3
- B** ЗТ-1
- C** ЗТ-2
- D** ЗП
- E** ЗВ

157

Під час бойових дій у зубного техніка спеціалізованого шпиталю виникла потреба заміни зламані зуботехнічні інструменти. В якому комплекті вони знаходяться?

- A** *ЗТ-2
- B** ЗТ-1
- C** ЗТ-3
- D** ЗП
- E** ЗВ

158

Військовослужбовець 23 роки, потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталю. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи у фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі по 3 з кожного боку. В яких випадках можна виконати ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протезу?

- A** * Коли дефект щелепи не більше 1 см
- B** Коли дефект щелепи не більше 2 см
- C** Коли дефект щелепи не більше 3 см
- D** Коли дефект щелепи не більше 3,5 см
- E** Коли дефект щелепи не більше 4 см

159

Больному изготавливают полный съемный протез на верхнюю челюсть. Проводится формование пластмассового теста в кювету. Для предупреждения прилипания гипса к внутренней поверхности протеза необходимо?

- A** * Нанести изоляционный материал.
- B** Замочить модель в холодной воде.
- C** Положить целлофан на модель.
- D** Протереть модель тампоном, смоченным в соляной кислоте.
- E** Замочить модель в горячей воде.

160

Женщине 56 лет изготавливается частичный съемный пластиночный протез на верхнюю челюсть. Объективно: Зубы интактные, устойчивые. Прикус ортогнатический. При проверке конструкции протеза в полости рта между естественными зубами есть щель, искусственные зубы смыкаются. На каком этапе протезирования была допущена ошибка?

- A** * Определение центральной окклюзии.
- B** Получение оттисков.
- C** Изготовление моделей.
- D** Изготовление воскового базиса с прикусными валиками.
- E** Постановка искусственных зубов.

161

Больной 35 лет страдает локализованным пародонтитом фронтальных зубов нижней челюсти. Объективно: на верхней челюсти зубной ряд непрерывен, на нижней челюсти отсутствуют 48,47,46,45, 35,36,37,38 зубы, остальные зубы имеют подвижность 2 степени, тремы, диастемы. Определите тактику врача-ортопеда в данной клинической ситуации?

- A** * Ортодонтическое лечение с последующим шинированием и протезированием.
- B** Восстановить окклюзионную высоту частичным съемным пластиночным протезом.
- C** Восстановить окклюзионную высоту бюгельным протезом.
- D** Шинировать подвижные зубы с последующим протезированием.
- E** Провести временное шинирование зубов нижней челюсти.

162

Мужчине 64 лет изготавливается полный съемный протез на нижнюю челюсть. Больной явился на этап припасовки индивидуальной ложки и снятие функционального оттиска. Уточняются границы вдоль челюстно-подъязычной линии. Какую пробу Гербста необходимо провести для этого?

- A** * Проведение языком по красной кайме губы.
- B** Проглатывание слюны.
- C** Вытягивание губ трубочкой.
- D** Широкое открывание рта.
- E** Засасывание щек.

163

Мужчина 60 лет обратился в клинику с целью протезирования. Объективно: на верхней челюсти полная утрата зубов. Имеется значительная, но равномерная атрофия альвеолярного отростка и верхнечелюстных бугров, небо плоское. Прикрепление уздечки, щечных тяжей низкое. Укажите тип атрофии челюсти по классификации Оксмана?

- A** * 3 тип.
- B** 4 тип.
- C** 1 тип.
- D** 2 тип.
- E** 5 тип.

164

В клініку звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26. При обстеженні виявлено каріозну порожнину I класу по Блеку. Запропонуйте оптимальне лікування:

- A** *Вкладка.
- B** Пломбування цементом.
- C** Штучна коронка.
- D** Штифтовий зуб.
- E** Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протезу.

165

На етапі перевірки конструкції повних знімних протезів пацієнтові К., 70 р. була виявлена наявність сагітальної щілини між фронтальними нижніми і верхніми зубами. Яка допущена помилка?

- A** *Зафіксовано переднє положення н/щ
- B** Невірно визначено висоту прикусу у бокових ділянках
- C** Невірно визначено висоту прикусу у фронтальній ділянці
- D** Зафіксовано бокову оклюзію
- E** Розтиснутий нижній прикусний валик

166

Больной А., 35 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на подвижность зубов на нижней челюсти. Какой вид стабилизации зубного ряда показан в данном случае?

- A** * По дузі
- B** Сагитальная
- C** Фронтальная
- D** Парасагитальная
- E** Фронтосагитальная

167

Больной 56-ти лет обратился в клинику с жалобами на отсутствие боковых зубов нижней челюсти с обеих сторон. Объективно: у больного отсутствуют 48,47,46,45, 35,36,37,38. Поставьте диагноз.

- A** * дефект зубного ряда 1 кл по Кеннеди
- B** Дефект зубного ряда 4 кл по Кеннеди
- C** Дефект зубного ряда 2 кл по Кеннеди
- D** Дефект зубного ряда 3 кл по Кеннеди
- E** Дефект зубного ряда 2 кл по Бетельману

168

Больной Ж., 45 лет обратился в клинику с жалобами на отсутствие зубов на н/ч справа.

Объективно: отсутствуют 46,45,38,48. 47 зуб подвижен (1 степень), коронка 44 зуба разрушена на 1/2. Какую ортопедическую конструкцию целесообразно рекомендовать больному с целью восстановления жевательной эффективности и профилактики перегрузки пародонта 47, 44 зубов :

- A** * дуговой протез с кламмерной фиксацией на 47,44,34 зубы
- B** Паяный мостовидный протез с опорой на 48,44 зубы
- C** Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 47,46 зубы
- D** Мостовидный протез с односторонней опорой на 47 зуб
- E** Малый седловидный протез с кламмерной фиксацией на 47,44 зубы

169

Б-й Д, 40 л , обратился в клинику с жалобами на подвижность фронтальных зубов. Об-но: подвижность фронтальных зубов на нижней челюсти 2 степени. Зубы депульпированы. Укажите конструкцию несъемной шины в комплексном лечении пародонтита для профилактики вторичной деформации

- A** * шина Мамлока
- B** Шина с многозвеньевым кламмером
- C** Шина Эльбрехта
- D** - интердентальная шина по Копейкину
- E** Шина Новотни

170

Больной К., 57 л., обратился в клинику с жалобами на подвижность зубов, невозможность приема пищи. Об-но: на нижней челюсти 35,36, 37,38, 44, 45,46 и 48 зубы отсутствуют; 31,32,33,34,41,42,43,47 -с подвижностью II ст., с низкими клиническими коронками, не выраженным экватором зубов. Определите конструкцию протеза при данной патологии:

- A** * Съёмная цельнолитая шина-протез
- B** Частичный съёмный протез
- C** Балочная шина по Курляндскому
- D** Съёмная шина Бынина;
- E** Съёмная шина с вестибулооральным кламмером.

171

Больной 36 лет обратился в клинику через сутки после фиксации металлической коронки с жалобами на боли при накусывании на 46. Объективно: на 46 металлическая литая коронка. Перкуссия 46 болезненна. На рентгенологическом снимке 46 изменений периапикальных тканей нет. Прикус фиксированный. Чем вероятнее всего обусловлены жалобы больного?

- A** * первичная травматическая окклюзия
- B** Обострение хронического пульпита 46
- C** Обострение хронического периодонтита 46
- ^** Вторичная травматическая окклюзия
- E** Невралгия тройничного нерва.

172

Б-й Г., 60 лет через 5 лет после протезирования обратился с жалобами на плохую фиксацию протеза. Об-но: протезное ложе не соответствует базису протеза из-за атрофии челюстей . Через какое время пользования протезом нужно изготовить новый?

- A** * 3-4 года
- B** 1 год
- C** 2 года
- ^** 5 лет
- E** 6 лет

173

Б-ная Д., 45 лет, жалуется на изменение вкуса, чувство горечи, металлический привкус. Жалобы появились после ортопедического лечения 2 м-ца назад. Об-но : боковые поверхности и кончик языка гиперемированы, язык несколько отечен. На 13,14 - металлопластмассовке коронки, на 46 - золотая коронка. Мостовидный протез на в/ч из стали. Пользуется съемным пластиночным протезом на н/ч. Какова ^тиология возникновения данных явлений у пациентки:

- A** * наличие в полости рта сплавов металлов с различными потенциалами
- B** Реакция на акриловые пластмассы
- C** Плохая адаптация к частичному съемному протезу
- ^** Токсическое действие мономера
- E** Несанированная полость рта

174

Б-ной Д. 50 лет, жалуется на чувство горечи во рту, привкус металла, чувство кислотъ. 1,5 месяца назад получил ортопедическую помощь. Об-но: боковые поверхности и кончик языка гиперемированы, язык отечен. Одиночная коронка и мостовидные протезы изготовлены из стали. В местах спаек видны окисные пленки. В 47 - пломба из серебряной амальгамы. Предварительный диагноз: гальваноз. Какие специальные методы обследования могут подтвердить предварительный диагноз

- A** * измерение разности потенциалов металлических включений в полости рта
- B** Кд опорных зубов мостовидных протезов
- C** Определение pH желудочного сока
- ^** Биохимия крови
- E** Соскоб с языка, слизистых оболочек с последующей микроскопией

175

Хворий 57 років з повною відсутністю зубів звернувся в клініку з метою протезування. Після обстеження рекомендовано виготовлення повних знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протезів виявлено, що міжзубний контакт спостерігається лише в бокових ділянках, а у фронтальній ділянці - горизонтальна щілина.

Яка найбільш вірогідна помилка допущена під час клінічних етапів?

- A** * визначили передню оклюзію.
- B** отримали неточні відбитки.
- C** деформували базис під час визначення центральної оклюзії.
- D** визначили бокову оклюзію.
- E** неправильно визначили протетичну площину.

176

Хвора Т., 60 років, звернулася зі скаргами на болі у жувальних м'язах та скронево-нижньощелепних суглобах. Біль з'являється при користуванні повними знімними протезами, виготовленими місяць тому. Об'єктивно: нижня третина обличчя видовжена, губи стуляються з напругою, при усмішці оголюється базис повного знімного протеза, дикція порушена. На якому етапі виготовлення протезів допущена помилка?

- A** * визначення та фіксація центрального співвідношення;
- B** зняття анатомічних відбитків;
- C** зняття функціональних відбитків;
- D** перевірки конструкції протезів;
- E** накладання протезів та їх корекції.

177

Хворий А., 45 років. Об'єктивно: відсутні 24 та 25 зуби. Прикус ортогнатичний. Коронки 23 та 26 зубів високі інтактні. Рекомендовано протезування металокерамічним мостоподібним

протезом. Якою відбитковою масою слід отримати відбиток для виготовлення протезу?

- A** *силіконові.
- B** альгінатні.
- C** термопластичні.
- D** цинкооксидевгенолові.
- E** гіпс.

178

Хворий Л, 29 років., потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійсненим шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним обличкуванням. Пацієнт страждає непереносимістю до сплавів неблагородних металів. Яка незнімна ортопедична конструкція є найкращим вибором для даного пацієнта?

- A** *металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з благородних металів;
- B** металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з КХС;
- C** мостоподібний протез з пластмаси гарячої полімеризації;
- D** металополімерний мостоподібний протез;
- E** паяний мостоподібний протез, виготовлений методом штампування.

179

Хворий 62 років звернувся з скаргами на болі в жувальних м'язах, утруднене пережовування їжі, які пов'язує з повними знімними протезами, які були виготовлені місяць тому. Об'єктивно: змикання губ дещо утруднене, вираз обличчя напружений, носогубні борозни згладжені, при змиканні штучні зуби "постукують". Яка найбільш вірогідна похибка допущена при визначенні нейтрального співвідношення щелеп?

- A** *Збільшення міжальвеолярної висоти.
- B** Зменшення міжальвеолярної висоти.
- C** Визначена передня оклюзія.
- D** Визначена бокова оклюзія.
- E** Неправильно визначена протетична площина.

180

Хворий 68 років звернувся в клініку на етапі корекції повних знімних протезів зі скаргами на балансування протезів при пережовуванні їжі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярних відростків щелеп, прогенічне співвідношення щелеп. Штучні зуби були встановлені в ортогнатичному співвідношенні. При відкриванні рота та змиканні зубів протези фіксуються на протезному ложі. Яка найбільш вірогідна причина балансування протезів?

- A** *неправильно встановлені штучні зуби.
- B** відсутній круговий замикаючий клапан.
- C** недостатня анатомічна ретенція протезів.
- D** слаба функціональна присмоктуваність.
- E** недостатня ізоляція піднебінного виступу.

181

Хворому Д. призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясенного уступа. Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?

- A** *силіконовому.
- B** гіпсу
- C** альгінатному.
- D** дентафолу
- E** стенсу

182

Хвора 48-ми років. Користування верхньощелепним бюгельним протезом на еластичних атачменах не приносить комфорту, рухливість протеза під час пережовування їжі та артикуляції. Хвора просить зробити нові протези з урахуванням вказаних недоліків. Клінічні коронки опорних зубів низькі. Яка система фіксації найбільш доцільна в даному випадку :

- A** *телескопічна.
- B** балочна.
- C** замкова.
- D** сідловидна.
- E** кламерна.

183

Хворий, 43 років, скаржиться на відсутність коронки зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 21 повністю зруйнована, корінь стійкий, не доходить до рівня ясен на 0,5 мм, перкусія безболісна. На R-грамі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворій?

- A** *Протезування коронкою з виготовленням штучної кукси
- B** Штифтовий зуб за Річмондом
- C** Штифтовий зуб за Ахмедовим
- D** Штифтовий зуб за Іл'їною-Маркосян
- E** Фарфорова коронка зі штифтом (за Логаном)

184

Хворий, 45 років скаржиться на металевий присмак, відчуття кислого при вживанні їжі, печію язика, порушення слиновиділення та порушення загального стану (головні болі, роздратованість), які з'явилися через 2 місяці протезування металевими мостоподібними протезами. Об'єктивно: в ротовій порожнині металеві мостоподібні протези з опорою на 35,37,45,47 та золоті коронки на 25,26,27. Бічні поверхні язика гіперемовані, спостерігається незначний набряк. Який метод обстеження найбільш інформативний ?

- A** *Вимірювання величини потенціалів металевих включень
- B** Визначення РН слини
- C** Визначення мікроелементів слини
- D** Змив за Ясиновським
- E** Загальний аналіз крові

185

Хворий, 48 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11,12 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

- A** *Інтралігаментарна
- B** Аудіоанальгезія
- C** Аплікаційна анестезія
- D** Загальне знеболення
- E** Знеболення охолодженням

186

Хворий, 48 років скаржиться на стертість зубів, естетичний недолік, чутливість зубів до температурних поразників. Об'єктивно: змішана форма патологічного стирання більш ніж на 1/3 довжини їх коронки. Міжальвеолярна висота знижена на 5-6 мм. Прикус ортогнатичний. Якому із методів лікування слід віддати перевагу?

- A** *Лікування провести в 2 етапи (підготовчий і раціональне протезування).
- B** Виготовлення пластмасової капи на весь зубний ряд нижньої щелепи

- С** Виготовлення пластмасової капи на весь зубний ряд верхньої щелепи
- Д** Виготовлення зустрічних конструкцій в бокових ділянках
- Е** Виготовлення металокерамічних конструкцій на верхню та нижню щелепи.

187

Больному 65 лет изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. На этапе “проверка конструкции протезов” врач выясняет произношение звуков “С” и “З”. Какой из указанных методов для нормализации функции речи целесообразнее применить в этом случае?

- А *** Фонетических проб.
- В** Графический.
- С** Миогимнастика
- Д** Спектрографический.
- Е** Акустический.

188

У больного с полной утратой зубов на верхней и нижней челюстях выявлено: короткая верхняя губа, альвеолярный отросток верхней челюсти грушевидной формы. Врач планирует передние зубы в полном съемном протезе на верхнюю челюсть ставить на “приточке”. Как улучшить фиксацию полного съемного протеза на верхнюю челюсть в данном случае?

- А *** С помощью пружинящих пелотов.
- В** Сделать камеру в центре протеза.
- С** Поставить резиновый диск в центре протеза.
- Д** Увеличить границы протеза по линии “А”.
- Е** Расширить границы протеза во всех участках.

189

Мужчине 65 лет изготавливается полный съемный пластиночный протез на верхнюю челюсть. Явился на клинический этап “наложение полного съемного протеза”. Врач проверяет создание замыкающего клапана в области линии “А”. Какую пальцевую пробу он применяет для этой цели?

- А *** Отклоняет фронтальные зубы вестибулярно.
- В** Оттягивает протез вниз в области премоляров.
- С** Надавливает на резцы в оральном направлении.
- Д** Надавливает на моляры в вертикальном направлении.
- Е** Надавливает на моляры в оральном направлении.

190

Мужчине 60 лет изготавливается цельнолитой мостовидный протез с опорой на 35 и 38 зубы. Больной явился на клинический этап “проверка конструкции мостовидного протеза”. Врач выявляет наличие супраконтактов. Как следует провести этот этап?

- А *** Окклюзограммой во всех видах окклюзии.
- В** Полоской воска в центральной окклюзии.
- С** Копировальной бумагой в центральной и передней окклюзиях.
- Д** Поочередным введением бумаги между зубными рядами.
- Е** Мasticациографией.

191

Больному 60 лет изготовлен полный съемный протез на верхнюю челюсть. При надавливании на режущие края фронтальных зубов в вестибулярном направлении, протез сбрасывается. При осмотре задний край протеза неперекрывает слепые ямки. Укажите причину сбрасывания протеза у данного больного.

- A** * Отсутствует замыкающий клапан по линии “А”.
- B** Укорочена граница протеза во фронтальном участке.
- C** Удлинена граница в области крылочелюстных складок.
- D** Плохая адгезия.
- E** Неправильная постановка зубов

192

Больному по показаниям изготавливается полная литая металлическая коронка на 46 зуб. Явился на этап “припасовка коронки”. Врач проверяет плотность прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба. Какой из указанных материалов даст объективную оценку?

- A** * Сизласт.
- B** Дентин.
- C** Копировальная бумага.
- D** Гипс.
- E** Воск.

193

Врач-стоматолог-ортопед на ежедневном приеме при осмотре и при проведении ортопедических манипуляций пользуется стоматологическим зеркалом. Каким образом проводят стерилизацию стоматологических зеркал?

- A** * В 6% р-ре перекиси водорода ежедневного приготовления 6 часов.
- B** В сухожаровом шкафу при температуре 1800 10 мин.
- C** В 1-% р-ре хлорамина 10 мин.
- D** В 0,5% р-ре сульфаклорантина 20 мин.
- E** В тройном растворе 30 мин.

194

Чоловік 36 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 25 зруйнована на 2/3, кукса виступає над рівнем ясенного краю на 3мм. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Яка конструкція зубного протеза показана даному хворому?

- A** Коренево-коронкова вкладка
- B** Вкладка коронкова
- C** Напівкоронка
- D** Екваторна коронка
- E** Повна коронка

195

Чоловік 48 років звернувся зі скаргами на болі при накушуванні в ділянці 25, які з'явилися через місяць після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 покритий повністю металевою коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш вірогідна причина виникнення болю?

- A** Передчасний оклюзійний контакт
- B** Ускладнення карієсу
- C** Невралгія трійчастого нерва
- D** Розцементування коронки
- E** Приймання твердої їжі

196

Жінка 26 років звернулася з приводу протезування зубів. 45, 46 відсутні. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 47, трикутний простір між жувальною поверхнею і антагоністами. Планується заміщення дефекта зубного ряду нижньої

щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 47, 44. Який фіксуєчий елемент рекомендований на 47?

- A** Вкладка
- B** Повна коронка
- C** Екваторна коронка
- D** Напівкоронка
- E** Утримуючий кламер

197

Хворий 45 років планують виготовити бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Яку відбиткову масу краще використати?

- A** Стомафлекс
- B** Дентол-С
- C** Репін
- D** Стоматпласт-2
- E** Дентафоль

198

Хворому 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула -

----- /-----

48 --- 434241/313233----- Зуби інтактні, коронки високі. На етапі перевірки каркасу протеза оцінюється товщина дуги. Який з перелічених показників найбільш відповідає вимогам?

- A** 1,5-2,0 мм
- B** 0,3-0,5 мм
- C** 0,6-0,9 мм
- D** 1,0-1,4 мм
- E** 2,1-2,4 мм

199

Хворому 64 років виготовляються часткові протези для верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Проводиться вибір кламерів для фіксації протезів. Які кламери частіше застосовують в часткових пластинкових протезах?

- A** *Утримуючі
- B** Опорні
- C** Опорно-утримуючі
- D** Ясенні
- E** Дентоальвеолярні

200

Чоловік 63 років скаржиться на погіршення фіксації і часті поломки часткового пластинкового протеза для нижньої щелепи, яким користується понад 5 років. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи в беззубих ділянках значно атрофований. Протез балансує. Яка найбільш імовірна причина погіршення фіксації і частих поломок протеза у даному випадку?

- A** Атрофія альвеолярного відростка
- B** Приймання твердої їжі
- C** Стирання штучних зубів
- D** Користування протезом під час сну
- E** Неправильне зберігання протеза

201

Чоловік 43 років скаржиться на стирання зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелепи стерті до ясенного краю. В окремих ділянках від них залишились невеликі, ледь виступаючі над яснами кукси. Яка форма патологічного стирання в даному випадку?

- A** Генералізована горизонтальна
- B** Локалізована вертикальна
- C** Локалізована горизонтальна
- D** Змішана
- E** Генералізована вертикальна

202

Жінка 60 років скаржиться на неприємні відчуття під час користування повним знімним протезом для нижньої щелепи, виготовленим тиждень тому. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої щелепи блідо-рожева, безболісна при пальпації. Який середній термін адаптації до знімного протеза для беззубої щелепи?

- A** 33 дні
- B** 3-5 днів
- C** 7-8 днів
- D** 10-12 днів
- E** 15-20 днів

203

Чоловіку 66 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Отримані анатомічні відбитки. Який етап протезування даного хворого повинен бути наступним?

- A** Виготовлення індивідуальних ложок
- B** Визначення центрального співвідношення щелеп
- C** Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками
- D** Отримання функціональних відбитків
- E** Перевірка конструкції протезів

204

Больной 50 лет обратился в клинику с жалобами на резкую боль под полным съёмным протезом на нижней челюсти при жевании. Протез был изготовлен 2 недели назад. Объективно: во фронтальном участке нижней челюсти в области переходной складки выявлены декубитальные язвы. Определите причину данного осложнения.

- A** Несоответствие границ протеза протезному ложу
- B** Завышена межальвеолярная высота
- C** Нарушена технология формирования пластмассы
- D** Аллергическая реакция на пластмассу базиса протеза
- E** Нарушена технология полимеризации пластмассы

205

Больному 75-ти лет изготавливается полный съёмный протез на верхнюю челюсть. При припасовке индивидуальной ложки по методике Гербста врач выявил, что ложка сбрасывается при вытягивании губ трубочкой. На каком участке провести коррекцию ложки?

- A** Вестибулярно между клыками
- B** Дистально по линии А
- C** В области щечных тяжей
- D** По всему вестибулярному краю
- E** Позади верхне-челюстных бугров

206

Больной 65 лет обратился с жалобами на поломку полного съемного протеза на верхней челюсти, изготовленного месяц назад. При осмотре протеза обнаружена трещина близко к центру базиса. Зубная дуга в боковых участках челюстей расширена, зубы поставлены с наклоном вестибулярно. Как следовало поставить премоляры и моляры в протезе?

- A** По центру гребня альвеолярного отростка
- B** Со смещением орально
- C** Со смещением вестибулярно
- D** С наклоном дистально
- E** С наклоном медиально

207

Больному 70 лет изготавливается полный съемный протез на нижнюю челюсть. Объективно: альвеолярный отросток нижней челюсти - 2 тип по Келлеру, слизистая, покрывающая альвеолярный отросток - 2 тип по Суппле. Из каких материалов целесообразно изготовить базис полного съемного протеза в данной клинической ситуации?

- A** Пластмассы Фторакс и ПМ - 01
- B** Этакрил (АКР 15) Боксил
- C** Хромокобальтовый сплав
- D** Каучук
- E** Пластмассы "Редонта" и ортопласт

208

Больному П. 60 лет, изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. На клиническом этапе "проверка конструкции восковых репродукций протезов" выявлено: бугровое смыкание справа повышение прикуса, смещение центра нижнего зубного ряда вправо, просвет между боковыми зубами слева от 3 до 7 зуба. Какая ошибка была допущена врачом при определении центральной окклюзии?

- A** Смещение нижней челюсти влево
- B** Задняя окклюзия
- C** Передняя окклюзия
- D** Деформация восковых базисов
- E** Смещение нижнего базиса с валиком вверх

209

Больной 68 лет обратился с жалобами на полную потерю зубов на нижней челюсти. При обследовании полости рта выявлено: альвеолярный отросток нижней челюсти имеет равномерную, но выраженную атрофию. Прикрепление мышц почти на уровне гребня. Какой тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера у данного больного?

- A** Второй тип
- B** Первый тип
- C** Третий тип
- D** Четвертый тип
- E** --

210

Больному 70 лет, изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Явился на клинический этап "Определение центральной окклюзии". Для проверки правильного определения межальвеолярной высоты применили разговорную пробу. Больному предложили произнести звук "О". Какое расстояние должно быть между валиками при правильном определении межальвеолярной высоты у данного больного?

- A** 5-6 мм
- B** 3-4 мм
- C** 1-2 мм

D 7-8 мм
E 9-10 мм

211

Больная 50 лет жалуется на плохую фиксацию полного съемного протеза на нижней челюсти при открывании рта и движении языка. Врач определил удлинение края полного съемного протеза с оральной стороны в области 46, 36. Какая мышца влияет на сбрасывание протеза у данной больной?

- A** *Челюстно-подъязычная
- B** Крыловидная наружная
- C** Крыловидная внутренняя
- D** Собственно жевательная
- E** Подбородочно-язычная

212

Пациентка 67 лет обратилась с жалобами на жжение под базисом частичного съемного протеза, которым пользуется в течение 5 дней. Жжение появилось через день пользования протезом. Ранее пользовалась съемными пластиночными протезами, но подобных осложнений не наблюдалось. Объективно: имеется гиперемия, воспаление слизистой оболочки в области базиса протеза. Что явилось причиной данного осложнения?

- A** Наличие остаточного мономера
- B** Аллергическая реакция на краситель
- C** Функциональная перегрузка под базисом протеза
- D** Аллергическая реакция на пластмассу
- E** Несоблюдение правил ухода и пользования протезами

213

Больная 36 лет, обратилась в клинику с жалобой на частое выпадение пломбы из 23 зуба. Объективно: в 23 зубе кариозная полость 5 класс по Блэку. Врач принял решение восстановить анатомическую форму зуба вкладкой Какова особенность препарирования полости под вкладку у данной больной?

- A** *Формирование овальной полости
- B** Расширение дна полости
- C** Создание ретенционных пунктов
- D** Создание дополнительной площадки
- E** Выведение полости на небную поверхность

214

У больной 68 лет после перенесенного инсульта отмечались частые позывы на рвоту, при которой происходили вывихи в суставе с одной стороны. Вправлять вывихи удавалось только под наркозом. Отсутствуют 21 - 28, 15, 16, 17, 18, 36, 37, 44, 46, 47. Какая конструкция протеза на период лечения будет наиболее оптимальной для данной больной?

- A** Съемные пластиночные протезы с ограничителем открывания рта
- B** Аппарат Шредера со скользящим шарниром
- C** Аппарат Петросова с ограничителем
- D** Аппарат Ядровой
- E** Аппарат Ходорович-Бургонской с ограничителем

215

Больной 44 лет жалуется на потерю зубов на нижней челюсти. Объективно: отсутствуют 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37. Оставшиеся зубы устойчивые. Врач принял решение изготовить бюгельный протез. Выберите вид кламмеров, обеспечивающих фиксацию и стабилизацию бюгельного

протеза у данного больного.

- A** Система кламмеров Нея
- B** Удерживающий кламмер
- C** Пластмассовый кламмер
- D** Балочная система
- E** Суставное крепление

216

Пациент 33 лет жалуется на подвижность зубов на верхней челюсти. Объективно: 12, 11, 21, 22 - 2 степень подвижности, зубы депульпированы, в цвете не изменены. Выберите конструкцию протеза в данном случае.

- A** *Шина Мамлока
- B** Коронковая спаянная шина
- C** Ленточная спаянная шина
- D** Шина из пластмассовых коронок
- E** Балочная шина

217

Пациентка 38 лет жалуется на отсутствие и подвижность зубов на нижней челюсти. Зубы удалены 2 месяца назад. Отсутствуют 46, 45, 44. 35, 36, 37 - подвижность 1 степени. Какая конструкция протеза рациональна для данной больной?

- A** Бюгельный шина-протез
- B** Частичный съемный пластиночный протез
- C** Мостовидные протезы
- D** Седловидные протезы
- E** Бюгельный протез

218

Больной К. обратился в клинику с целью изготовления полного съемного протеза на верхнюю челюсть. Объективно: хорошо выражен альвеолярный отросток, покрыт слегка податливой слизистой оболочкой. Небо также покрыто равномерным слоем слизистой оболочки, умеренно податливой в задней его трети. Определите по классификации Суппле тип слизистой оболочки у данного больного.

- A** 1 класс
- B** 2 класс
- C** 3 класс
- D** 4 класс
- E** -

219

Врач стоматолог - ортопед направлен в районную больницу для организации и оказания ортопедической помощи населению. Работать будет на 1 ставку. Сколько ставок зубных техников положено данному врачу?

- A** 2 ставки
- B** 1 ставка
- C** 3 ставки
- D** 0,5 ставки
- E** 0,75 ставки

220

Чоловік, 53 років скаржитися на утруднене жування їжі і косметичний дефект у зв'язку з втратою верхніх передніх зубів. Об'єктивно: зуби, що залишилися на верхній та нижній щелепі

стійкі, інтактні, не конвергують, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка особливість конструкції дугового протезу у цьому випадку?

A Дуговий протез з “розщепленою” або “Л-подібною” дугою.

B Звичайний дуговий протез з двома кламерами Акера.

C Дуговий протез з коловою дугою.

^ Дуговий протез з кламерами Джексона.

E Дуговий протез з телескопічною фіксацією.

221

В якому лікувальному закладі, поранені на полі бою у щелепно-лицеву ділянку одержують відповідну ортопедичну (виготовлення лікувальних шин, апаратів, протезів) та зуболікарняну допомогу?

A *У СВПХГ (спеціалізованому військово-польовому хірургічному госпіталі)

B У ОМедБ (окремому медичному батальйоні)

C У ОМЗ (окремому медичному загоні)

^ У евакогоспіталях

E У цивільних медичних закладах

222

Чоловік 42 років звернувся в ортопедичне відділення для протезування. Зуби на нижній щелепі зліва втратив 6 років тому, раніше не протезувався. Об'єктивно: 35, 36 відсутні. 34, 37 інтактні, стійкі, перкусія безболісна. 37 значно похилений у бік дефекту.

Альвеолярний відросток у ділянці відсутніх зубів атрофований. Яка конструкція протеза показана у даному випадку?

A Мостоподібний протез за методикою Шура

B Паяний мостоподібний протез

C Суцільнолитий мостоподібний протез

^ Мостоподібний протез за методикою Кулаженко

E Мостоподібний протез за методикою Лигуна

223

Жінка 32 років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку при виготовленні вибраної конструкції?

A Стомафлекс

B Гіпс

C Стомальгін

^ Стенс

E Ортокор

224

Жінка 65 років скаржиться на прикушування слизової оболонки щік під час жування їжі.

Повні знімні протези на верхню та нижню щелепу виготовлені 2 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемійована, відмічаються сліди травмування. Назвіть імовірну причину у даному клінічному випадку.

A Горбно-горбковий контакт у ділянці бічних зубів

B Неправильно визначена висота прикусу

C Зафіксована передня оклюзія

^ Подовжені межі базису протеза

E Вибрані зуби невідповідного розміру

225

Хворий, 52 років скаржиться на стертість зубів, естетичний недолік, чутливість зубів до температурних подразників. В анамнезі: неодноразово проводилось лікування стертості, але безуспішно. Об'єктивно: змішана форма патологічного стирання більш ніж на 2/3 довжини їх коронки. Міжальвеолярна висота знижена на 6-7 мм. Прикус ортогнатичний. Якому із методів лікування слід віддати перевагу?

- A** Лікування провести в 2 етапи.
- B** Виготовлення зустрічних конструкцій в бокових ділянках.
- C** Виготовлення коронок із пластмасовою жувальною поверхнею.
- D** Виготовлення пластмасової капи на весь зубний ряд.
- E** Виготовлення бюгельного протезу на нижню щелепу.

226

Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

- A** Припасувати індивідуальні ложки
- B** Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- C** Провести перевірку конструкції протезів в порожнині рота
- D** Провести корекцію протезів та дати настанови хворому
- E** Виготовити прикусні валики

227

При обстеженні хворої 74 років, яка повністю втратила зуби, відзначається різка атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи у ділянці фронтальних зубів, у ділянці жувальних зубів альвеолярний відросток збережений. Який це тип атрофії за класифікацією Келлера ?

- A** *Четвертий
- B** Перший
- C** Другий
- D** Третій
- E** -

228

Хворому К., 63 роки, тиждень тому були виготовлені зубні протези. Хворий повторно звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргою на поклацування протезів (штучних зубів) і деяку втомлюваність м'язів, щ піднімають нижню щелепу. Якої помилки припустився лікар?

- A** Завищена міжальвеолярна висота
- B** Невірно визначена центральна оклюзія
- C** Занижена міжальвеолярна висота
- D** Неправильно проведена постановка зубів
- E** Неправильно визначені границі протеза

229

У пацієнта 70 років повна відсутність зубів на верхній та нижній щелепах. Під час перевірки повних знімних протезів у порожнині рота між фронтальними зубами є щілина як при відкритій формі прикусу, у бічних ділянках – горбкове змикання. У якому положенні нижньої щелепи було зафіксовано воскові валики?

- A** *У передній оклюзії
- B** У лівій боковій оклюзії
- C** У правій боковій оклюзії

- D** У центральній оклюзії
- E** У задній оклюзії

230

Хворий А., 52 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності зубів на верхній щелепі і затруднене пережовування їжі. Хворому показане виготовлення часткового пластинчатого протезу на верхню щелепу з утримуючими кламерами на 14, 23 зубах. Який вид стабілізації протезу забезпечить таке розміщення кламерів?

- A** Трансверзальний
- B** Сагітальний
- C** Діагональний
- D** Сагітально-трансверзальний
- E** Діагонально-сагітальний

231

Під час виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу ,хворому 68 років, на етапі припасування індивідуальної ложки з використанням проб Гербста, виявлено, що ложка зкидається при втягуванні щік. Де потрібно вкоротити край індивідуальної ложки?

- A** В області щічних складок.
- B** В передньому відділі.
- C** Від задньої частини бугра до середини альвеолярного відростка.
- D** По всьому вестибулярному краю.
- E** По лінії А.

232

Пацієнтка К., 73 р., звернулась з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на н/щ, альвеолярний відросток добре виражений у фронтальній ділянці і різко атрофований дистальній. Який це тип атрофії за класифікацією Келлера?

- A** Третій
- B** Другий
- C** Перший
- D** Четвертий
- E** --

233

Одним з етапів виготовлення повного знімного протеза є припасування індивідуальної ложки і зняття функціонального відбитка. Яким із перерахованих матеріалів проводиться функціональне оформлення країв індивідуальної ложки?

- A** Ортокор
- B** Гіпс
- C** Хромопан
- D** Тіодент
- E** Стомальгін

234

Офіцер 52 років отримав на полі бою вогнепальний перелом н/щ. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для в/щ і повним для н/щ). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

- A** Протези пацієнта
- B** Шину Васильєва
- C** Шину Тігерштедта
- D** Шину Ентеліса

235

Пацієнтці Ф., 58 р., проводиться припасування індивідуальної відбиткової ложки. При виконанні проби Гербста “витягування губ в трубочку” індивідуальна ложка скидається. В якій зоні необхідно провести корекцію ложки?

- A** В ділянці 34 і 43 з вестибулярного боку
- B** В боковій ділянці зліва
- C** В ділянці вуздечки язика
- D** Вздовж щелепно-під'язикової лінії
- E** В ділянці 34 і 43 з орального боку

236

Під час припасування індивідуальної ложки на верхній щелепі пацієнту 49 років при широкому відкриванні рота відбувається її скидання. Де потрібно вкоротити край ложки?

- A** *У задньо-боковій ділянці горбка в/щ
- B** У фронтальній ділянці
- C** В ділянці торуса
- D** По лінії “А”
- E** В ділянці щічних складок

237

Пацієнту 78 років в клініці ортопедичної стоматології виготовлені повні знімні протези. При здачі протезів виявлене значне підвищення міжальвеолярної висоти. На якому етапі виготовлення протезів допущено помилку?

- A** При визначенні та фіксації центральної оклюзії
- B** При паковці та полімеризації пластмаси
- C** При постановці зубів в артикулятор
- D** При фіксації моделей в артикулятор
- E** При перевірці конструкції протезів

238

Хворому 75 років в клініці ортопедичної стоматології виготовили повні знімні протези. Під час фіксації центральної оклюзії пацієнт змістив нижню щелепу вперед. Лікар зафіксував передню оклюзію. Яке співвідношення зубних рядів протезів буде спостерігати лікар при перевірці конструкції?

- A** Горизонтальна щілина між передніми зубами
- B** Щілина між боковими зубами справа
- C** Глибоке перекриття
- D** Біпрогнатія
- E** Вертикальна щілина в передній ділянці

239

Хвора Х., 40 років звернулась до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 ----- 131211з212223 ----- 28 47464544434241з31323334353637 Хворій запропоновано бюгельний протез. Коронки 1813з2328 зубів низьки з невиразним екватором. Який фіксуючий елемент доцільно використовувати ?

- A** Телескопічні кріплення.
- B** Опірно-утримуючі кламери.
- C** Утримуючі кламери.
- D** Атачмени.

240

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 57 років зі скаргами на тупий біль в ділянці правого СНЩС, що посилювався під час їди. Захворювання починалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепи зранку та має хвилеподібний перебіг.

Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається на 3см. При відкриванні рота суглобовий шум та клацання (східцеподібне зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно тонус м'язів не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** Артроз правого СНЩС
- B** Гострий артрит правого СНЩС.
- C** Нейромускулярний синдром
- D** Оклюзійно-артикуляційний синдром
- E** Підвивих нижньої щелепи

241

Пацієнтка 32-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 1211 та 2122 зубів зруйновані каріозним процесом на 2/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На R-грамі канали зубів запломбовані д верхівок, патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція раціональна у даному випадку?

- A** Куксові вкладки та металокерамічні коронки.
- B** Штучні металеви штамповані коронки.
- C** Реставрувати коронки зубів композитними матеріалами.
- D** Виготовлення пластмасових вкладок.
- E** Штифтові коронки по Річмонду

242

При об'єктивному обстеженні порожнини рота у хворого виявлено: беззуба нижня щелепа, нерівномірна атрофія альвеолярного відростка, наявність у передньому відділі рухомого тяжа слизової оболонки. Який метод отримання функціонального відбитка у даному випадку?

- A** Диференційований відбиток
- B** Декомпресійний відбиток
- C** Компресійний відбиток
- D** Відбиток під жувальним тиском
- E** --

243

Хворий 40 років скаржиться на рухомість зубів, кровотечу із ясен, біль під час їди. Об'єктивно: оголення коренів 13, 12, 11, 47, 46, 45, 35, 36, 37 більше як на 2/3, рухомість III-IV ступеня. На рентгенограмі – атрофія комірок. Яка методика і термін виготовлення імедіат-протезу?

- A** Виготовлення зубних протезів перед видаленням зубів і фіксація його відразу після видалення
- B** Виготовлення зубних протезів через день після видалення
- C** Виготовлення зубних протезів через десять днів після видалення
- D** Виготовлення зубних протезів через місяць після видалення
- E** Виготовлення зубних протезів через 1,5 місяця після видалення

244

Хворий 38 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. 11, 21, 22 відсутні. Прикус ортогнатичний. 12 пломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24 зруйнована більш як на 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція доцільна під опору в суцільнолитому мостовидному протезі?

- A** Куксова конструкція
- B** Штифтовий зуб за Ахметовим

- C** Одномоментний штифтовий зуб
- D** Відновлення зуба пломбою
- E** Відновлення зуба вкладкою

245

Хворий 47 років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. 11, 12 відсутні. Прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, нерухомі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він працює артистом?

- A** Металокерамічний мостоподібний протез
- B** Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
- C** Частковий знімний протез на верхню щелепу
- D** Бюгельний протез з фіксацією на атчментах
- E** Пластмасовий мостоподібний протез

246

Больная 38 лет с диагнозом: хронический генерализованный пародонтит направлена на ортопедическое лечение. Объективно: зубные ряды непрерывные, 12,11,21,22 зубы подвижны 1 степени, депульпированы. Остальные зубы устойчивые. Какая шина из перечисленных наиболее эстетична для шинирования фронтальной группы зубов?

- A** * Шина Маммлока
- B** Кольцевую шину.
- C** Шину из спаянных комбинированных коронок.
- D** Колпачковую шину.
- E** Капповую шину.

247

У хворого М. рухомість зубів 44434241/313233 I-II ступеню, 474645/34353637 відсутні, який протез можливо застосувати в даному випадку, щоб запобігти подальшому розвитку захворювання?

- A** *Бюгельний протез з багатоланковим кламером.
- B** Бюгельний протез з атчментами без багатоланкового кламеру.
- C** Мостоподібний консольний протез з опорою на 4342/3233 і проміжною частиною 45/35
- D** Мостоподібний протез з опорою на 44434241/313233 і проміжною частиною 4645/343536.
- E** Пластмасовий частковий знімний протез.

248

Пацієнт звернувся із скаргами на незручності при користуванні знімними протезами, травмування слизової оболонки протезного ложа, неможливість пережовування їжі. Протези виготовлені 2 дні тому. При огляді протезу виявлені подовжені межі. Які маніпуляції слід провести ?

- A** *Провести корекцію країв базису
- B** Оглянути протези і дати рекомендації щодо користування протезами
- C** Змастити протезне ложе 6% р-ном перекису водню і заборонити прийом твердої їжі
- D** Провести корекцію альвеолярного відростку місць травмування
- E** Виготовити нові пластинкові протези

249

Больной 25 лет, обратился в ортопедическое отделение с жалобами на эстетический дефект в переднем отделе верхней челюсти. На 12 11 21 22 зубах имеются пломбы с апроксимальной поверхности с захватом режущего края. Поставьте диагноз

- A** * дефект коронки зуба 4 кл по Блэку

- B** Дефект коронки зуба 1 кл по Блэку
- C** Дефект коронки зуба 2 кл по Блэку
- D** Дефект коронки зуба 3 кл по Блэку
- E** Дефект коронки зуба 5 кл по Блэку

250

Б-й Г., 60 л., обратился с жалобами на частые поломки съемного пластиночного протеза. Из анамнеза выяснили, что больной страдает бруксизмом. С целью профилактики поломок съемного пластиночного протеза из какого материала рекомендуется изготовление базиса протеза?

- A** * металла (КХС)
- B** Этакрила
- C** Ортосила М
- D** Фторакса
- E** Редонта

251

Больная, 42 лет, обратилась с жалобами на жжение языка, нарушение вкуса, сухость во рту . Страдает хроническим холециститом . Объективно : полость рта санирована . В 36,46 пломбы из амальгамы . Золотой мостовидный протез с опорными 23,26 . Одиночные коронки с МЗП 45,44, при дотрагивании гладилкой к которым определяются болевые ощущения . Какое исследование необходимо провести в первую очередь для установления диагноза ?

- A** * Измерение микротоков полости рта .
- B** Кожные пробы .
- C** Определение рН слюны .
- D** Определение вкусовой чувствительности .
- E** Определение травматической окклюзии .

252

Хворий 69 років із повною втратою зубів скаржиться на біль у куті нижньої щелепи. Протезами не користувався. Об'єктивно: незначна припухлість, відкривання рота ускладнене. Рентгенологічно: правосторонній кістковий перелом тіла нижньої щелепи в ділянці відсутніх 35 та 36 без дефекту кістки. Яку шину необхідно використати для лікування пацієнта?

- A** Лімберга
- B** Ванкевич
- C** Вебера
- D** Збаржа
- E** Тігерштедта

253

Хвора 40 років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з втратою бокових зубів 18,16,15, 25,26,28, 38,35,36, 44-46,48. Інші зуби мають рухомість I-II ступеня. Генералізований пародонтит. Яка конструкція протезів найбільш раціональна в даному випадку?

- A** Знімна шина-протез
- B** Бюгельний протез
- C** Знімний пластинковий протез
- D** Незнімні мостовидні протези
- E** Протези з металевим базисом

254

Хворий 67 років скаржиться на погану фіксацію верхнього повного знімного протеза, що утруднює пережовування їжі та мову. Об'єктивно: відзначається спадання протеза при відкриванні рота. На якому етапі виготовлення протеза була допущена помилка?

- A** *зняття функціонального відбитка.
- B** зняття анатомічного відбитка.
- C** визначення центрального співвідношення щелеп.
- D** постановка зубів.
- E** заміна воску на пластмасу.

255

Хворий 75-ти років. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявили, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. В бокових ділянках з однієї сторони відмічається горбково-горбковий міжзубний контакт, з іншої -горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена?

- A** *визначили бокову оклюзію.
- B** нерівномірно розм'якшені прикусні валики.
- C** визначили передню оклюзію.
- D** збільшили міжальвеолярну висоту
- E** деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії.

256

Хворий, 45 років, службовець, страждає на пародонтит протягом 6 років. Звернувся з метою ортопедичного лікування у стадії ремісії. Об'єктивно:слизова оболонка в ділянці передньої групи зубів ціанотична, шийки зубів оголені на 2 мм, 31,32,41,42 рухомі у вестибуло-оральному напрямку, скупченість 31,41,42. Яка конструкція шини найбільш раціональна для передньої групи зубів ?

- A** *Коронково-капова шина
- B** Балочна шина за Курляндським
- C** Коронково-шина
- D** Напівкоронкова шина.
- E** Напівкільцева шина

257

Лікар стоматолог-ортопед отримав із зубо-технічної лабораторії для перевірки каркас паяного мостоподібного протезу з опорою на трьох коронках. Під час зовнішнього огляду каркаса мостоподібного протеза лікарем виявлені множинні дефекти (дірки) всіх трьох штучних коронок. Чого треба запобігти, щоб такі дефекти не утворювалися?

- A** *Порушення процесу відбілювання
- B** Неправильної штамповки
- C** Дії флюсу при пайці
- D** Механічного пошкодження при обробці
- E** Тривалої дії температури при обпалюванні

258

Пацієнт, 55 років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду 1 клас за Кенеді, відсутні – 16,17,18,26,27,28. Прикус фіксований. Коронки 15 та 25 низькі, з погано вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворому виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протезу найбільш доречна в даному випадку ?

- A** *Телескопічна система фіксації
- B** Замкова система (атачмени)
- C** Кламер Роуча
- D** Комбінований кламер Акера-Роуча
- E** Безперервний кламер

259

Хвора 42 роки, вчителька, планується виготовлення безпосереднього протезу на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів з III ступенем рухомості. Виберіть відбиткову масу?

- A** * Стомальгін
- B** Гіпс
- C** Стенс
- D** Репін
- E** Дентафоль

260

Хворий 48 років звернувся зі скаргами на болі в ділянці 32 38 зубів, які з'явилися через 3 місяці після фіксації на них мостоподібного протеза. Ясна навкруг опорних зубів гіперемована, набрякла, визначається їх рухомість у вестибуло-оральному напрямку. Що обумовило дане ускладнення?

- A** * Функціональне перевантаження пародонту опорних зубів
- B** Неправильна підготовка опорних зубів
- C** Промивна форма проміжної частини протеза
- D** Контакт протеза із зубами-антагоністами
- E** Приймання твердої їжі

261

Хворий 52 років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печію язика. Об-но: дефекти зубних рядів верхньої і нижньої щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами із неіржавіючої сталі. Яке обстеження доцільно провести?

- A** * Гальванометрія
- B** Гнатодинамометрія
- C** Мастикаціографія
- D** Оклюзіографія
- E** Електроміографія

262

Хворий 50 років звернувся зі скаргами на металевий смак у роті та відчуття кислоти. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами із неіржавіючої сталі. Бокові поверхні і кінчик язика гіперемовані, язик трохи набряклий. Який патологічний ста найбільш ймовірний?

- A** Гальваноз
- B** Алергічна реакція
- C** Травматичний протезний стоматит
- D** Токсичний хімічний протезний стоматит
- E** Токсичний бактеріальний протезний стоматит

263

Хворому виготовляється бюгельний протез. При вивченні моделі щелепи в параллелометрі планується визначити глибину піднутрення опорних зубів. Позначте розміри вимірювальних стержнів, які використовують з цією метою?

- A** * 0,25 0,50 0,75
- B** 0,15 0,40 0,65
- C** 0,20 0,45 0,70
- D** 0,30 0,55 0,80
- E** 0,35 0,60 0,85

264

Хворому 42 років виготовляється бюгельний протез для верхньої щелепи. Об-но: зубна формула 18 17 13 12 11 21 22 23 24. 28 зуб нахилений в бік щоки. Який тип кламера системи фірми НЕЯ слід використати?

- A** * П'ятий
- B** Другий
- C** Четвертий
- D** Третій
- E** Перший

265

Хворому 65 років виготовляється знімний частковий протез для верхньої щелепи. Визначена центральна оклюзія. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- A** * Перевірка воскової композиції протеза
- B** Корекція протеза
- C** Зняття відбитків
- D** Здача протеза
- E** Виготовлення гіпсових моделей

266

Хворому 65 років виготовляється частковий знімний протез для нижньої щелепи. Проведена перевірка воскової композиція протеза. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- A** * Накладання протеза
- B** Визначення центральної оклюзії
- C** Корекція протеза
- D** Зняття відбитків
- E** Виготовлення гіпсових моделей

267

Хвора 43-х років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд інтактний. Рухомість зубів I-II ступеня. Планується іммобілізація зубів єдиною для всього зубного ряду знімною шиною. Яку стабілізацію зубів дозволить провести дана шина?

- A** Кругову
- B** Передню
- C** Передньобочкову
- D** Сагітальну
- E** Поперечну

268

Хворий 50 років звернувся з приводу протезування зубів. Об-но: зубна формула 44 43 42 41 ,31 32 33 34. Зуби інтактні, коронки високі, мають рухомість II ступені. Яку конструкцію зубного протеза краще застосувати?

- A** * Бюгельний протез з шинуючими елементами
- B** Пластинковий протез з утримуючими кламерами
- C** Знімний мостоподібний протез
- D** Пластинковий протез з опорними кламерами
- E** Пластинковий протез з опорно-утримуючими кламерами

269

Хворому 65 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об-но: альвеолярний паросток помірно атрофований. Припасування індивідуальної ложки

проводиться за допомогою проб Гербста. При проведенні кінчиком язика по червоній каймі нижньої губи ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- A** * Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- B** Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- C** Від ікла до ікла з язикової сторони
- D** Від слизового бугорка до місця постановки першого моляра
- E** Від ікла до ікла з вестибулярної сторони

270

Хворому 69 років виготовляються повні знімні протези для верхньої і нижньої щелеп. Об-но: обличчя пропорціональне, носо-губні та підборідкова складки добре виражені. Визначається центральне співвідношення щелеп. На скільки оклюзійна висота повинна бути меншою висоти спокою у даному випадку?

- A** * 2-3 мм
- B** 7-8 мм
- C** 4-5 мм
- D** 5-6 мм
- E** 6-7 мм

271

Хвора 73 років звернулася зі скаргами на наявність заїд в кутах рота. Користується повними знімними протезами для верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя вкорочена. Кути рота опущені, шкіра в них мацерована. Яка найбільш імовірна причина обумовила дане ускладнення?

- A** * Зниження міжальвеолярної висоти
- B** Вік хворої
- C** Деформація базисів протезів
- D** Постійне користування протезами
- E** Порушення гігієни порожнини рота

272

У хворого 30 років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відломків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

- A** * Фіксуєчий
- B** Вправляючий
- C** Направляючий
- D** Заміщаючий
- E** Формуючий

273

У хворого 25-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відломків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дротяних шин доцільно застосувати у даному випадку?

- A** * Гладку шину-скоба
- B** Гладеньку шину з розпіркою
- C** Шину з крючками
- D** Шину з похилою площиною
- E** Шину за Померанцевою-Урбанською

274

Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До

E Поліруючі

***E* Сплав золота 900-ї проби**

***E* Нижче межової лінії**

E П'ятий

E Изменится цвет пластмассы

Пациенту с полной утратой зубов на верхней и нижней челюстях проводится определение центральной окклюзии на жестких базисах. Какие ошибки предупреждает данная методика определения центральной окклюзии ?

- A** *Вызванные смещением и деформацией базиса.
- B** Повышение межальвеолярной высоты.
- C** Понижение межальвеолярной высоты.
- D** Определение передней или задней окклюзии.
- E** Определение боковой окклюзии.

280

Мужчине 30 лет планируется изготовление штифтовой культевой вкладки на 36 зуб с последующим покрытием коронкой. Объективно: коронка 36 разрушена до уровня десны, перкуссия безболезненная. На рентгенограмме каналы запломбированы до верхушки. Изменений в периапикальных тканях нет. Какое оптимальное количество штифтов следует изготовить данному пациенту?

- A** *Два.
- B** Три.
- C** Четыре.
- D** Один.
- E** Пять

281

На клінічному етапі перевірки каркасу бюгельного протезу в порожнині рота виявлено нерівномірне відлягання дуги протезу від слизової оболонки твердого підбіння та альвеолярного паростка в межах 0,8 см до контакту. Яким методом можливо усунути даний недолік?

- A** *Виготовити новий каркас бюгельного протезу.
- B** Вирівняти каркас при допомозі клямпових щипців.
- C** Вирівняти каркас при допомозі молоточка і наковальні.
- D** Розігріти метал при допомозі бензинового пальника та вирівняти притисканням на моделі.
- E** Вищевказаний недолік не потребує виправлення.

282

Чоловік скаржиться на печію в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протезу немає, а пацієнт вперше користується знімною конструкцією.

- A** *Виготовлення нового знімного протезу з металевим базисом.
- B** Накладання виготовленого протезу з частим полосканням водою, та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- C** Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономеру.
- D** Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімеру.
- E** Кип'ятіння раніше виготовленого протезу в дистильованій воді протягом 10 хв.

283

Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостовидного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки&

- A** *0,3 мм.
- B** 0,5 мм.
- C** 0,1 мм.
- D** 0,8 мм.
- E** 0,4 мм.

284

Пацієнту 54 років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостовидних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

- A** *Силіконові
- B** Гіпс
- C** Термопластичні
- D** Цинкооксидевгенолові
- E** Альгінатні

285

Мужчина 56 лет обратился с жалобами на отсутствие боковых зубов нижней челюсти с обеих сторон. Объективно: у больного отсутствуют 48,47,46,45, 35,36,37,38.

Поставьте диагноз.

- A** * Дефект зубного ряда 1 класс по Кеннеди.
- B** Дефект зубного ряда 4 класс по Кеннеди.
- C** Дефект зубного ряда 2 класс по Кеннеди.
- D** Дефект зубного ряда 3 класс по Кеннеди.
- E** Дефект зубного ряда 2 класс по Бетельману.

286

Пациенту рекомендовано изготовить металлокерамический мостовидный протез с опорой на 43, 46. Какой вид анестезии является предпочтительным для безболезненного препарирования этих зубов?

- A** * Проводниковая (торусальная)
- B** Общее обезболивание
- C** Аппликационная анестезия
- D** Инфильтрационная
- E** Проводниковая (туберальная и небная)

287

Хворий 65-ти років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: відзначається балансування і погана фіксація знімного протеза. Що стало причиною такого стану?

- A** * Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа.
- B** Стирання штучних зубів.
- C** Поганий гігієнічний стан знімного протеза.
- D** Зміна кольору базисної пластмаси.
- E** Втрата окремих зубів-антагоністів.

288

Хвора 35 років скаржиться на болі в пришийковій ділянці 22, 21, 11 та 12 зубів, що покриті комбінованим штапованими коронками, що виготовлені 2 дні тому. Об'єктивно: гіперемія ясенного краю в ділянці 22, 21, 11,12 зубів. Яка найбільш імовірна причина скарг?

- A** * Коронка травмує слизову оболонку.
- B** Акриловий стоматит.
- C** Гальваноз.
- D** Порушення режиму полімеризації.
- E** Клиноподібні дефекти.

289

Хворому 45 років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

- A** * Сіеласт.
- B** Стенс.
- C** Репін.
- D** Стомальгін.
- E** Еластик.

290

Хворому 42 років 2 дні тому був виготовлений безпосередній протез після видалення нижніх фронтальних зубів. Коли повинен бути виготовлений постійний протез?

- A** * До 2-3 місяців.
- B** Через тиждень.
- C** Через рік.
- D** Після закінчення терапевтичного лікування.
- E** Через 3-4 роки.

291

Хворий 41 року скаржиться на рухомість зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: Зуби мають I-II ступінь рухомості. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати?

- A** * Стабілізація по дузі
- B** Фронтальна стабілізація
- C** Сагітальна стабілізація
- D** Парасагітальна стабілізація
- E** Фронтосагітальна стабілізація

292

При об'єктивному обстеженні порожнини рота хворого виявлено: беззуба нижня щелепа з нерівномірною атрофією альвеолярного відростка, наявність рухомого альвеолярного гребня у фронтальній ділянці. Який метод отримання функціонального відбитку слід застосувати в даному випадку?

- A** * Диференційований відбиток
- B** Декомпресійний відбиток
- C** Компресійний відбиток
- D** Відбиток під жувальним тиском
- E** Відбиток під дозованим жувальним тиском

293

Хворий 70 років скаржиться на неможливість вживання їжі, косметичний та фонетичний дефект в зв'язку з повною втратою зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи значно атрофований у бічних ділянках і відносно збережений - у фронтальній. Прикріплення щічних тяжів на рівні гребеня альвеолярного відростка. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина?

- A** * III тип за Келлером
- B** II тип за Келлером
- C** I тип за Келлером
- D** IV тип за Келлером
- E** V тип за Келлером

294

Для виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу хворому 65 років необхідно отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: різка рівномірна атрофія альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння пласке, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози у ділянці 13, 23 розміром 5х5 мм. Слизова оболонка у ділянці торуса і

екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа – помірно піддатлива. Який тип відбитку найбільш доцільний ?

- A** *Диференційований функціонально-присмоктувальний
- B** Компресійний функціональний
- C** Декомпресійний функціонально-присмоктувальний
- D** Присмоктувальний під жувальним тиском
- E** Компресійний під жувальним тиском

295

Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутні, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на 2/3 висоти, жувальні поверхні цих зубів гладкі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена. Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки.

- A** *Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості.
- B** Горизонтальна, компенсована, III ступеня важкості.
- C** Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості.
- D** Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості.
- E** Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості.

296

Під час обстеження порожнини рота беззубого хворого виявлено "рухомий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі. Ступінь атрофії альвеолярного паростка за Шредером друга. Слизова оболонка помірно-рухома. Якому відбитку за ступеню компресії потрібно віддати перевагу?

- A** Диференційованому
- B** Компресійному
- C** Декомпресійному
- D** Комбінованому
- E** Навантажуючому

297

Пацієнт 57-ми років скаржиться на рухливість металокерамічного мостовидного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відмічається атрофія альвеолярного паростка в ділянці 33 на 2/3 і 37 на 1/2 довжини кореня, патологічні кармани, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- A** *Функціональне перевантаження опорних зубів
- B** Травмування кругової зв'язки краями коронок
- C** Депульпування опорних зубів
- D** Масивне зішліфування твердих тканин
- E** Моделювання гірлянди в пришийковій ділянці

298

В клініку ортопедичної стоматології звернулась пацієнтка зі скаргами на гостру біль в 26 зубі, який посилюється ввечері та вночі. Об'єктивно: консольний металокерамічний мостовидний протез із опорою на 26 зуб та консолю 25 зуба. Зуб живий, обробка здійснювалась під провідниковою анестезією. Протез виготовлений із дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення?

- A** Безперервне препарування зуба без охолодження, відсутність провізорних коронок
- B** Обробка зуба у вигляді зрізаного конуса
- C** Формування кругового уступу в ділянці шийки зуба
- D** Відсутність медіальної опори у мостовидному протезі
- E** Цементування мостовидного протезу на фосфат-цементі

299

Хворий 38 р. скаржиться на зміну кольору коронки 23. Коронка рожевого кольору. З анамнезу виявлено, що кореневий канал цього зуба пломбували. Який пломбувальний матеріал міг викликати подібну зміну кольору?

- A** *Форедент
- B** Ендометазон
- C** Евгедент
- D** Апексід
- E** Фосфат-цемент

300

У хворого 40 років неправильно зрощений перелом верхньої щелепи. Об'єктивно: збережені 13, 14 зуби зміщені в оральному напрямку. Який метод ортопедичного лікування більш доцільний в даному випадку?

- A** *Знімний протез з подвійним зубним рядом
- B** Суцільнолитий бюгельний протез
- C** Знімний пластинковий протез
- D** Знімний протез з металевим базисом
- E** Знімний протез з двошаровим базисом

301

Хворому 52 років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- A** *1-3 місяців
- B** 1-2 місяці
- C** 7-12 місяців
- D** 2-3 роки
- E** 4-5 років

302

Дитині К., 3 років, з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий обтуратор Часовської. Який відбитків матеріал необхідно використати?

- A** Термопластичний чи силіконовий
- B** Стомальгін
- C** Гіпс
- D** Гідроколоїдні
- E** Евгенол-оксицинкові

303

Об'єктивно у чоловіка 64 років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі – незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі – виражена атрофія бічних ділянок, слизова оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі – рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід враховувати стан нижньої щелепи?

- A** *На етапі одержання диференційного функціонального відбитка.
- B** На етапі одержання анатомічного відбитка.
- C** На етапі одержання компресійного функціонального відбитка.
- D** На етапі одержання декомпресійного функціонального відбитка.
- E** На етапі визначення центральної оклюзії.

304

Чоловік, 48 років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикуса.

В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва фрагмента нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному

A *Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом

B Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням.

C Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням.

D Протез з шароамортизаційним кламером за Курляндським

E Безшарнірний знімний протез.

305

Чоловік, 60 років скаржиться на біль на нижній щелепі в боковій ділянці праворуч. Біль посилюється під час прийому їжі. З анамнезу: три дні тому хворому був накладений повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі повний знімний протез. У боковій ділянці праворуч по перехідній складці, що відповідає краю протеза дефект слизової оболонки овальної форми, краї вкриті білим нальотом. При доторкуванні – різкий біль. Який діагноз найбільш ймовірний у даного хворого?

A *Декубітальна виразка

B Алергічний стоматит.

C Токсичний стоматит.

D Актиномікотична виразка.

E Сифілітична виразка.

306

Хворий, Н, скаржиться на біль у яснах на верхній щелепі ліворуч, кровотечу при чищенні зубів та вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14,16. Край коронки просунутий під ясна на 0,3 мм. Проміжна частина щільно прилягає до ясен. Слизова оболонка гіперімована, набрякла, ясеневі сосочки згладжені, при доторкуванні стоматологічним інструментом спостерігається кровотеча. Яка тактика лікаря?

A * Зняти мостоподібний протез

B Направити до стоматолога-терапевта

C Провести рентгенологічну діагностику

D Направити на клінічний аналіз крові

E Виготовити металокерамічний мостоподібний протез

307

У больного Д., 41 года, поставлен диагноз: перелом альвеолярного отростка н/ч. Объективно: зубные ряды интактны. При смыкании в/ч и н/ч отмечается множественный контакт.

Необходима транспортировка в специализированное лечебное учреждение.

Какая доврачебная помощь показана в данном случае?

A Подбородочная праща Энтина

B Гладкая шина-скоба

C Стандартная шина по Васильеву

D Шина с зацепными петлями по Тигерштедту

E Лигатурное связывание по Айви.

308

Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:

A *Передати відбитки для знезараження.

B Підсушити відбитки на відкритому повітрі.

C Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків.

D негайно передати до лабораторії.

E Зберігати відбитки 90 хв. в мікротеновому пакеті.

309

Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом “Іпін” і передано для знезараження. Вкажіть засіб для дезинфекції даних відбитків.

A *Глутаровий альдегід 2,5% рН 7,0-8,7

B Гіпохлорид натрію 0,5%

C Дезоксон 0,1%

D Розчин перекису водню 6%

E Розчин спирту 70%

310

Пацієнту С., проводиться протезування незнімними мостоподібними металокерамічними конструкціями. Повні анатомічні компресійні двошарові відбитки знято еластичним силіконовим матеріалом “Спідекс”. Відбитки скеровано на знезараження 0,5\% розчином гіпохлориту натрію. Вкажіть необхідний час для успішної дезинфекції відбитків:

A *20 хв.

B 10 хв.

C 5 хв.

D 30 хв.

E 60 хв.

311

Хворий К., 25 р., звернувся до клініки з метою протезування. При огляді виявили дефект зубного ряду у фронтальному відділі (відсутній 21 зуб). Коронки зубів, що обмежують дефект, інтактні, мають добре виражені екватори і клінічно високу коронкову частину; прикус ортогнатичний. Які ортопедичні конструкції лікар може запропонувати даному пацієнту, враховуючи небажання пацієнта препарувати зуби і наявність алергії на всі анестетики.

A *Виготовити адгезивний мостоподібний протез.

B Знімний протез з денто-альвеолярними кламерами.

C Знімний протез з утримуючими кламерами.

D Знімний бюгельний протез.

E Провести імплантацію.

312

Хворий 67 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного пластинчатого протеза на верхній щелепі. Протезом користується близько 7 років. Об’єктивно: протез балансує, погано фіксується. Яка тактика лікаря у даному випадку?

A *Виготовити новий протез.

B Виготовити еластичну підкладку.

C Провести перебазування протеза.

D Провести корекцію протеза.

E Пришліфувати штучні зуби в протезі.

313

Чоловік, 70 років, скаржиться на стук зубів під час користування повними знімними протезами. Об’єктивно: губи зімкнуті з напругою, обличчя видовжене, носогубні та підборідкові складки зглажені, проміжок між штучними зубами під час розмови складає 3 мм. Яка помилка була зроблена під час протезування?

A *Міжальвеолярна висота завищена.

B Штучні зуби поставлені у прямому прикусі.

- C** Міжальвеолярна висота занижена.
- D** Помилково підібрані штучні зуби.
- E** Помилково визначена лінія посмішки.

314

Хвора К., 35 років звернулась в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: 18 14 13 12 11 21 22 23 24 28. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- A** *Балкове кріплення.
- B** Опорно-утримуючі кламери.
- C** Утримуючі кламери.
- D** Телескопічне кріплення.
- E** денто-альвеолярні кламери.

315

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий Т., 30 років з включеним дефектом нижнього зубного ряду. Після проведення обстеження, патології з боку тканин пародонту не виявлено. Планується виготовлення мостоподібної конструкції. Яким повинно бути співвідношення суми коефіцієнтів жувальної ефективності опорних зубів до суми коефіцієнтів жувальної ефективності зубів, що відсутні.

- A** *1:0,8.
- B** 1:1.
- C** 1:1,5.
- D** 1:2.
- E** 1:2,5.

316

Хворий К., 22-х років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба, 11 і 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?

- A** *Двоетапна імплантація
- B** Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки
- C** Частковий знімний протез.
- D** Штамповано-паяний протез з опорою на 11 і 22 зуби.
- E** Металопластмасовий протез з опорою на 11 і 22 зуби.

317

У хворого 60 років діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи з дефектом кістки більше 2 см., на кісткових відламках залишилось по 2 зуба. Який протез доцільно запропонувати даному хворому?

- A** *Знімний шарнірний протез за Оксманом.
- B** Незнімний мостоподібний протез.
- C** Частковий знімний пластинчатий протез.
- D** Заміщуючий незнімний шарнірний протез.
- E** Знімний шарнірний протез за Вайнштейном.

318

Хвора 50 років скаржиться на погіршення фіксації часткового знімного пластинчатого протеза, яким користується 1 рік. Об'єктивно: альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофований, але базис протезу відповідає протезному ложу, протез балансує. Яка ваша тактика в даному випадку?

- A** *Активация утримуючих кламерів.
- B** Перебазування протезу.
- C** Виготовлення нового протезу.
- D** Виготовлення протезу з еластичною підкладкою.
- E** Зменшення базису протезу.

319

Хворий К., 65 р., скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного протезу на нижній щелепі, яким користується 3 роки. Об'єктивно: різка нерівномірна атрофія альвеолярних відростків. Слизова оболонка суха, малоподатлива. Яке лікування буде запропоновано хворому в даному випадку?

- A** *Виготовлення нового повного знімного протезу з м(якою підкладкою).
- B** Перебазування протезу.
- C** Виготовлення протезу з розширеним базисом.
- D** Вестибулопластика.
- E** Вкорочення базису протезу.

320

Хворому 48 р., після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить, на вашу думку, перекидання резекційного протезу?

- A** суглобове з'єднання
- B** Стабільне з'єднання.
- C** пружне з'єднання
- D** Жорстке з'єднання.
- E** Це не має принципового значення.

321

У хворого 44 р., внаслідок несвоєчасного надання спеціалізованої допомоги фрагменти нижньої щелепи зрослися у неправильному положенні. Об'єктивно: різке звуження нижньої щелепи, вестибулярні горбки нижніх зубів контактують з оральними горбками верхніх зубів. Від оперативного втручання хворий відмовився. Яку тактику щодо лікування повинен вибрати лікар?

- A** *Виготовити протез з подвійним рядом зубів.
- B** Виготовити незнімний мостоподібний протез з шарнірним кріпленням.
- C** виправити деформацію прикусу шляхом зішліфовування зубів.
- D** виправити деформацію прикусу апаратурно-хірургічним методом.
- E** Виготовити назубоясенну пластинку.

322

Хворому, 56 років, виготовляється частковий знімний протез. В анамнезі - хвороба Боткіна. Як дезинфікувати відбитки даного пацієнта, отримані альгінатним матеріалом?

- A** *Глутаровий альдегід 2,5% -10хв.
- B** Автоклавування
- C** Обробка лізолом -5хв.
- D** Обробка в 0,1% розчині хлораміну-15хв.
- E** Промивання 70% етиловим спиртом.

323

Жінка 43 років скаржиться на рухомість нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: Відсутні 48, 47, 46, 45, 44, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 мають рухомість 2-го ступеня, слизова оболонка навколо них набрякла, з ціанотичним відтінком. Яка шинуюча конструкція оптимальна для даної хворої?

- A** *Композитна шина армована скловолокном.

- В** Частковий знімний протез з вестибулярною дугою.
- С** Бюгельний протез з багатоланковим кламером і кігтеподібними відростками.
- Д** Бюгельний протез з антискидачами.
- Е** Ковпачкова шина-протез з у фронтальному відділі.

324

Дівчинка 9 років скаржиться на косметичну ваду, зміну кольору постійних зубів, яку помітили при їх прорізуванні.. Об'єктивно: жувальні поверхні 16,26,36,46 з ознаками деструкції. Коронки 11,12,21,22,31,32,41,42 темно-коричневого кольору, на вестибулярній поверхні з ознаками деструкції емалі, при зондуванні відмічається крихкість тканин. Діагноз: флюороз емалі. Який метод лікування найбільш раціональний?

- А** *Виготовлення композитних реставрацій.
- В** Виготовлення штампованих коронок.
- С** Виготовлення металокерамічних коронок.
- Д** Ремінералізуюча терапія.
- Е** Протезування пластмасовими коронками.

325

Стоматолог, при лікуванні перелома нижньої щелепи з дефектом кісткової тканини у фронтальному відділі, з метою попередження западання м(яких тканин губи та підборіддя в ротову порожнину виготовити шину. Визначте її найбільш доцільну конструкцію при даній клінічній ситуації.

- А** *Шина Рауера з розпіркою.
- В** Шина Тігерштедта.
- С** Шина Марєя з похилою площиною.
- Д** Зубо-ясенєву шину Вебера.
- Е** Шину Порта.

326

У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об(єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48 зуби, збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не набуваєтьсє. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

- А** *Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом.
- В** Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням.
- С** Протез з шарніром за Гавриловим.
- Д** Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським.
- Е** Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням.

327

Хворий 40 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 45, 46 зуби. Глибоке різцеве перекриття. Планується заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи штамповано-паяними мостоподібними протезами. Яку особливість повинні мати дані протези?

- А** * Жувальна поверхня коронок лита
- В** Краї коронок охоплюють шийки зубів
- С** Краї коронок не заходять під ясна
- Д** Проміжна частина звужена
- Е** Проміжна частина сідлоподібної форми

328

У хворого 57 років звичний вивих нижньої щелепи. Для обмеження відкривання рота

виготовлений апарат Ядрової. Яким повинен бути термін лікування.

- A** * 3 місяці
- B** 6 місяців
- C** 9 місяців
- D** 12 місяців
- E** 18 місяців

329

Хворий 35 років скаржиться на больові відчуття в зубах при прийманні твердої їжі. Об-но: жувальні горбики і ріжучі краї усіх зубів верхньої та нижньої щелепи стерті на 1/3 висоти, інтактні, реакція на хімічні та термічні подразники позитивна, прикус прямий. Соматичних захворювань, професійних шкідливостей та шкідливих звичок не виявлено. Яка найбільш імовірна причина підвищеного стирання зубів?

- A** * Порушення амело та дентиногенезу
- B** Прийом твердої їжі
- C** Вид прикусу
- D** Вік хворого
- E** Стать хворого

330

Хворий 50 років скаржиться на біль в ділянці сroneво-нижньощелепного суглоба. При обстеженні виявлено горизонтальну генералізовану форму патологічної стертості зубів та гіпертонус жувальних м'язів. Планується виготовлення капи. Який лікувальний ефект вона обумовить?

- A** * Усунення гіпертонусу жувальних м'язів
- B** Координація функції жувальних м'язів
- C** Перебудова міостатичного рефлексу
- D** Перебудова періодонтально- м'язового рефлексу
- E** Збільшення висоти обличчя

331

У хворої 32 років часткова відсутність зубів нижньої щелепи, зубоальвеолярное подовження у ділянці 16, 15 зубів на 1/3 висоти коронок. Який метод вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

- A** * Дезоклюзія
- B** Зішліфовування зубів
- C** Ортодонтичний метод
- D** Хірургічний метод
- E** Апаратурно-хірургічний метод

332

Хворий 30 років, скаржиться на часті вивихи нижньої щелепи. Об-но: зубні ряди збережені, ортогнатичний прикус. Визначається клацання в скroneво-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота. Застосування якого з зазначених апаратів дозволить попередити вивих?

- A** * Апарат Петросова
- B** Апарат Лімба ерга
- C** Апарат Збаржа
- D** Апарат Шура
- E** Апарат Оксмана

333

Хворий 45 років скаржиться на біль в ділянці скroneвонижньощелепного с углоба при

прийманні твердої їжі. В анамнезі лікування з приводу артрити СНЩС зліва. При обстеженні виявлено локалізовану форму патологічної стертісті зубів нижньої щелепи, множинні передчасні контакти зубів. Коронкова частина 36 відновлена цементною пломбою. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш імовірна причина виникнення захворювання СНЩС?

- A** * Передчасні контакти зубів
- B** Приймання твердої їжі
- C** Запалення пульпи 36 зуба
- D** Запалення періодонту 36 зуба
- E** Глибоке різцеве перекриття

334

Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль в ділянці 21 зуба протягом 2 днів. В анамнезі лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 зуб покритий металокерамічною коронкою, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21 зуба. Яка анестезія більш показана?

- A** * Провідникова
- B** Інфільтраційна
- C** Інтралігаментарна
- D** Аплікаційна
- E** Внутрішньокісткова

335

Хворому 50 років після односторонньої резекції верхньої щелепи накладений тимчасовий протез. Через який термін можна буде замінити його на постійний?

- A** * 3-6 місяців
- B** 7-9 місяців
- C** 10-12 місяців
- D** 12-15 місяців
- E** 16-18 місяців

336

У хворого 56 років проведена резекція підборід'яного відділу нижньої щелепи. Яку шину слід застосувати для утримання її фрагментів?

- A** * Шина Ванкевич
- B** Шина Васильєва
- C** Шина Тігерштедта
- D** Шина Порта
- E** Шина Лімберга

337

У хворого 35 років планується резекція половини нижньої щелепи. Виготовляється безпосередній протез за методом Оксмана. Які складові частини буде мати його конструкція?

- A** * Фіксуєча та резекційна
- B** Фіксуєча та стабілізуєча
- C** Фіксуєча та репонуєча
- D** Фіксуєча та заміщуєча
- E** Фіксуєча та спрямовуєча

338

У хворого 55 років під час огляду порожнини рота виявлені сполучені дефекти твердого та м'якого піднебіння. Який з перелічених видів щелепно-лицевих апаратів показаний у даному

випадку?

- A** * Роз'єднуючі
- B** Репонуючі
- C** Фіксуючі
- D** Спрямовуючі
- E** Формуючі

339

Хворий 70 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: повна відсутність зубів верхньої щелепи, серединний дефект твердого піднебіння. Планується виготовлення обтуруючого повного знімного протеза з двошаровим базисом. Яку пластмасу необхідно використати для зовнішньої частини протеза?

- A** * Фторакс
- B** ПМ-01
- C** Протакрил-М
- D** Редонт
- E** Боксил

340

Хворому 40 років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планується виготовлення обтуратора за Ільїною-Маркосян. Визначте частини його конструкції.

- A** * Фіксуюча і обтуруюча
- B** Фіксуюча і формуюча
- C** Фіксуюча і замикаюча
- D** Репонуюча і обтуруюча
- E** Спрямовуюча і формуюча

341

Організується міська стоматологічна поліклініка для обслуговування 200 000 дорослого населення. Скільки посад лікарів-стоматологів повинно налічувати ортопедичне відділення?

- A** * 20
- B** 30
- C** 15
- D** 10
- E** 5

342

Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- A** * Обласна стоматологічна поліклініка
- B** Міська стоматологічна поліклініка
- C** Медико-санітарна частина
- D** Дільнична лікарня
- E** Сільська амбулаторія

343

У хворого 55 років часткова відсутність зубів верхньої щелепи. Визначається зубоальвеолярне подовження у ділянці 36, 37 зубів вище рівня оклюзійної площини до 3 мм. Який з перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні більш показаний?

- A** * Зішліфовування зубів
- B** Апаратурно-хірургічний
- C** Дезоклюзія зубів

D Хірургічний
E Ортодонтичний

344

Больному С., 74 года, через 8 месяцев после резекции правой половины верхней челюсти планируется изготовление постоянного резекционного протеза. Какой прибор может быть использован для определения оптимальных границ резекционного протеза?

- A** * Параллелометр
- B** Микрометр
- C** Гнатодинамометр
- D** Аппарат Ларина
- E** Миотонометр

345

Хворий 54 років скаржиться на больові відчуття в скронево-нижньощелепному суглобі. В анамнезі лікування з приводу склерозуючого артрозу. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Прикус ортогнатичний. Які найбільш виражені зміни скронево-нижньощелепного суглоба у цього хворого?

- A** * Склерозування конгруентних поверхонь суглоба
- B** Запалення суглоба
- C** Деформація суглобової голівки
- D** Дистрофія суглобових кісток
- E** Деструкція суглобової голівки

346

Больной 32 лет планируется изготовление адгезивного протеза. Объективно: утрачен 46 зуб. Все зубы устойчивые, коронки зубов высокие с выраженным экватором. Прикус ортогнатический. Какой метод исследования следует провести для выбора конструктивных элементов протеза?

- A** * Параллелометрию
- B** Исследовать модели в артикуляторе "Гнатомат"
- C** Исследовать модели в окклюдаторе
- D** Панорамную рентгенографию
- E** Профилометрию в аппарате "Коркхауза"

347

Больной 50 лет обратился в клинику с жалобами на резкую боль под полным съемным протезом на нижней челюсти при жевании. Протез был изготовлен 2 недели назад. Объективно: во фронтальном участке нижней челюсти в области переходной складки выявлены декубитальные язвы. Определите причину данного осложнения.

- A** * Несоответствие границ протеза протезному ложу
- B** Нарушение технологии полимеризации пластмассы
- C** Нарушение технологии формования пластмассы
- D** Аллергическая реакция на пластмассу базиса протеза
- E** Завышена межальвеолярная высота

348

Хворий 45 років, скаржиться на металевий присмак, печію язика, порушення слиновиділення та порушення загального стану, які з'явилися через 2 місяці після протезування. Об'єктивно: в ротовій порожнині металеві мостоподібні протези з опорою на 35,37, 45, 47 та золоті коронки на 25,26,27. Який метод обстеження найбільш інформативний у хворої?

- A** * Вимірювання величини різниці потенціалів
- B** Загальний аналіз крові

- C** Визначення РН слини
- ^** Змив за Ясиновським
- E** Визначення мікроелементів слини

349

В кресле у врача-ортопеда находится пациент с дефектом зубного ряда 14, 15, 16. Предстоит обработка зубов под коронки. Каким способом необходимо обработать наконечник перед препарированием?

- A** * 3% р-ром хлорамина 2 раза через 15 минут
- B** 3% р-ром перекиси водорода
- C** 3% р-ром хлорамина 1 раз
- ^** Р-ром марганцево-кислого калия
- E** Р-ром фурацилина

350

Хворий В. - ВІЛ-інфікований звернувся в клініку з метою протезування. Лікар планує виготовлення мостоподібних протезів. Як треба обробити інструмент після прийому цього хворого?

- A** * По спеціальної схемі
- B** Без особливостей
- C** В сухожаровій шафі
- ^** Обробка лізоформіном
- E** Обробка в 3% р-не хлорамина

351

Хвора 36 років скаржиться на різкий біль, клацання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль справа. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладкі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Дисфункція СНЩС
- B** Ревматичний артрит СНЩС
- C** Гострий посттравматичний артрит СНЩС
- ^** Деформуючий артроз СНЩС
- E** Анкілоз СНЩС

352

Больная Г., 51 год, обратилась к стоматологу с жалобами на ощущение сухости, металлический вкус во рту, усиливающиеся при приеме кислой пищи. Протезировалась 2 месяца назад. Объективно: красная кайма губ сухая, слегка цианотична, одиночная коронка на 45 из золота, мостовидные протезы изготовлены из стали, в местах паек видны окисные пленки. Назовите наиболее вероятный предварительный диагноз больной.

- A** * Гальваноз
- B** Кандидоз
- C** Токсический стоматит на акриловый протез
- ^** Токсический стоматит на металлические протезы
- E** Аллергический стоматит

Хворий 48 років 3 місяці користується частковими знімними протезами. На основі скарг пацієнта, даних об'єктивного обстеження та додаткових методів дослідження, поставлено діагноз - алергічний стоматит спричинене барвниками акрилової пластмаси протезу. Яким чином усунути алергічну дію барвників?

A * Виготовити протези з безколірної пластмаси

B Виготовити двошарові базиси

C Заформувати пластмасу методом литва

D Виготовити литі металеві базиси протезів

E Виготовити штамповані металеві базиси

354

Больной Д., 50 лет, обратился в клинику с жалобами на чувство горечи во рту, привкус металла, чувство кислоты. 1,5 месяца назад получил ортопедическое лечение.

Объективно: боковые поверхности и кончик языка гиперемированы, язык отечен.

Одиночная коронка и мостовидные протезы изготовлены из стали. В местах паек видны окисные пленки. В 47 – пломба из серебряной амальгамы. Какие специальные методы обследования могут подтвердить предварительный диагноз?

A * Измерение разности потенциалов в полости рта

B Определение РН желудочного сока

C Rg опорных зубов мостовидных протезов

D Биохимия крови

E Соскоб с языка, слизистых оболочек с последующей микроскопией

355

В ортопедичне відділення звернулася пацієнтка К., 50 років – працівниця швейної майстерні з метою протезування. При обстеженні виявлено генералізовану патологічну стертість зубів. З анамнезу: 1 рік тому проведено струмектомію. Вкажіть можливу причину даної патології:

A * Гіпофункція щитовидної залози

B Шкідливі професійні звички

C Дисгормональні зміни клімактеричного періоду

D Гіпер – або гіпофункція щитовидної залози

E Гіперфункція щитовидної залози

356

Больная 42 лет, обратилась с жалобами на жжение языка, нарушение вкуса, сухость во рту. Страдает хроническим холециститом. Объективно: полость рта санирована.

Золотой мостовидный протез с опорными 23, 26. Одиночные коронки МЗП 45, 44, при дотрагивании гладилкой к которым, определяются болевые ощущения. Какое исследование необходимо провести в первую очередь для установления диагноза?

A * Измерение микротоков в полости рта

B Определение травматической окклюзии

C Определение рН полости рта

D Кожные пробы

E Определение вкусовой чувствительности

357

Хворий 45-ти років, за фахом викладач, звернувся за порадою до ортопеда-стоматолога, з метою вибору раціонального протезування. Об-но: зуби 12, 11, 21, 22 мають 3 ступень рухомості. Яка ортопедична допомога найдоцільніша?

A * Безпосереднє протезування

B Раннє протезування

C Незнімний протез

- D** Віддалене протезування
- E** Бюгельний протез

358

У больной Б., 38 лет, обратившейся в клинику ортопедической стоматологии, в ходе обследования обнаружены явления гальванизма в полости рта. Из каких материалов протезы в полости рта могут вызывать эти явления?

- A** * Нержавеющая сталь – золото
- B** Золото – спс
- C** Кхс – керамика
- D** Керамика - пластмасса
- E** Кнс - фотокомпозит

359

Хворий 70 років скаржиться на зайди у кутах рота. Користується повними знімними протезами. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, кути рота опущені, у них наявна мацерація шкіри. Яка причина утворення зайди?

- A** *Знижена міжальвеолярна висота
- B** Постійне користування протезами
- C** Порушення гігієни порожнини рота
- D** Неправильна постановка зубів
- E** Знижена салівація у порожнині рота

360

Хв. 40 років. Скарги на затруднене пережовування внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: відсутність 35;36;38...45;46. Решту зубів інтактні. 43;44;47;48 поза контактом з антагоністами з оральним відхиленням 1 см. Від хірургічного втручання відмовляється. Вкажіть оптимальний вид конструкції протезу нижньої щелепи.

- A** *Протез з подвійним зубним рядом
- B** Металокерамічний мостоподібний протез
- C** Паяна шина на кільцях
- D** Знімний пластинковий протез
- E** Адгезивний протез

361

Хв.. 30 років звернувся з скаргами на болі в ділянці передніх зубів нижньої щелепи, які пов'язує з травмою підборідкової ділянки. Об'єктивно: зубні ряди неперевні, співвідношення зубів ортогнатичне. Рентгенологічно: серединний перелом нижньої щелепи. Який вид шини найбільш раціональний?

- A** *Гладка шина-скоба
- B** Паяна шина на кільцях
- C** Ковпачкові шина
- D** Шина Вебера
- E** Пластмасова шина-капа

362

Хв. 62 р. виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Об'єктивно: відсутні премолари і моляри на верхній і нижній щелепах. На першому клінічному етапі отримано робочі відбитки, силіконовими блоками зафіксовано центральну оклюзію, визначено

фасон та колір штучних зубів. Яким буде наступний клінічний етап?

- A** *Перевірка конструкції протеза
- B** Фіксація центральної оклюзії
- C** Корекція готового протеза
- D** Визначення міжальвеолярної висоти
- E** Накладання протезів

363

Хв.62 р. виготовляються часткові знімні пластинкові протези.Об'єктивно: відсутні премолари і моляри на верхній і нижній щелепах. Діагноз: дефект зубних рядів верхньої і нижньої щелепи І клас за Кеннеді. Яка група дефектів зубних рядів при визначенні центральної оклюзії за Бетельманом у даного пацієнта?

- A** *Друга група
- B** Перша група
- C** Третя група
- D** Четверта група
- E** П'ята група

364

Хв.62 р. виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Об'єктивно: відсутні тільки премолари і моляри на верхній та нижній щелепах. Яким буде напрям кламерної лінії в цьому клінічному випадку?

- A** *Трансверзальний
- B** Сагітальний
- C** Діагональний
- D** Точковий
- E** Площинний

365

Хв.62 р. виготовляються часткові знімні пластинкові протези.Об'єктивно: відсутні премолари і моляри на верхній і нижній щелепах. На етапі перевірки конструкції протезів виявлено відсутність контакту між штучними зубами справа і зліва. Розігрітою восковою пластинкою переафіксовано центральну оклюзію. Який наступний клінічний етап?

- A** *Повторна перевірка конструкції протезів
- B** Здача пластинкових протезів
- C** Визначення і фіксація центральної оклюзії
- D** Корекція протезів
- E** Зняття анатомічних відбитків

366

Пацієнту, 65 років, за медичними показами, в клініці ортопедичної стоматології виготовлено повні знімні пластинкові протези з пластмасовими штучними зубами. Згідно з чинним законодавством, який мінімальний термін гарантії надається державою для данного виду протезування?

- A** * Мінімальний термін гарантії - 12 місяців
- B** Мінімальний термін гарантії - 20 місяців
- C** Мінімальний термін гарантії - 24 місяці
- D** Мінімальний термін гарантії - 36 місяців
- E** Мінімальний термін гарантії - 48 місяців

Пацієнту, 35 років, у клініці ортопедичної стоматології виготовлено металокерамічну коронку на 21 зуб. Який мінімальний гарантійний термін, згідно з чинним законодавством, надається на виготовлену металокерамічну коронку?

- A** * Мінімальний термін гарантії - 12 місяців
- B** Мінімальний термін гарантії - 24 місяці
- C** Мінімальний термін гарантії - 36 місяців
- ^** Мінімальний термін гарантії - 6 місяців
- E** Мінімальний термін гарантії - 3 місяці

368

Пацієнт Б., 58 років, скаржиться на недостатнє пережовування їжі. Об'єктивно: частково зруйновані 35, 36, 37 зуби, пломби часто випадають; наявність мостоподібного протезу із золота в ротовій порожнині. Сплановано виготовлення вкладок. Який матеріал найдоцільніше застосувати?

- A** * Золото-платиновий сплав 750 проби
- B** Кобальто-хромовий сплав
- C** Хромо-нікелевий сплав
- ^** Нікель-кобальтовий сплав
- E** Хромо-нікель-кобальтовий сплав

369

Пацієнту 24 роки. Відламалася штучна коронка 22 зуба, який 8 років тому був депульпованим і коронкова частина є повністю зруйнованою. Який мікропротез необхідно виготовити для відновлення коронкової частини 22 зуба?

- A** * Куксово-коренева вкладка
- B** Пломба
- C** Вкладка
- ^** Накладка
- E** Штампована коронка

370

Пацієнтові Б., 32 роки, під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки були частково зруйновані кукси цих депульпованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

- A** * Анкерний штифт і композит
- B** Вінір
- C** Пластмасова коронка
- ^** Вкладка
- E** Накладка

371

В процесі обстеження у хворого 25-ти років при змиканні зубних рядів виявлена максимальна кількість оклюзійних контактів зубів-антагоністів, при цьому рентгенологічно суглобова головка нижньої щелепи знаходиться біля основи схилу суглобового горбка. Який вид оклюзії спостерігається?

- A** * Центральна
- B** Передня
- C** Бокова права
- ^** Бокова ліва
- E** Задня

372

Пацієнту 65 років виготовляється повний знімний протез шляхом постановки штучних зубів по склу на нижній щелепі. Зубний технік створив поверхню, що в ротовій порожнині розпочинається на задньому контактному пункті першого премоляра і закінчується на дистально-щічному горбку зуба мудрості. Що покладено в основу цієї постановки?

- A** *Крива Шпее
- B** Серединна лінія
- C** Трансверзальна крива
- D** Зінична лінія
- E** Камперовська горизонталь

373

Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- A** *Протетична
- B** Сагітальна
- C** Вертикальна
- D** Трансверзальна
- E** Франкфуртська

374

У хворої рентгенологічно виявлено сплюснення і гострокінцеву форму головки правого скронево-нижньощелепного суглоба, утворення екзофітів у ділянці шийки суглобового відростка і вирізки гілки нижньої щелепи. З анамнезу відомо про поступове порушення рухів нижньої щелепи. Яке захворювання суглоба має пацієнт?

- A** *Деформуючий артроз
- B** Гострий артрит
- C** Хронічний артрит
- D** Кістковий анкілоз
- E** Фіброзний анкілоз

375

Хворому 48 років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 17,16,12,11,21,22,24,28. 28 зуб нахилений в бік щоки. Межова лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько на піднебінні. Який тип кламера системи Нея слід використовувати?

- A** *5
- B** 3
- C** 4
- D** 1
- E** 2

376

Женщина, 27 лет, жалуется на постоянное выпадение пломбы в зубе на нижней челюсти справа. Объективно: в 46 на жевательно-аппроксимальной поверхности дефект твердых тканей коронковой части на 1/3. зуб в цвете не изменен, реакция на холодной раздражитель положительная, быстро проходящая. Какая конструкция показана больной?

- A** * Вкладка
- B** Комбинированная коронка
- C** Металлокерамическая коронка
- D** Пластмассовая коронка
- E** Полуколонка

377

Мужчина, 37 лет, преподаватель ВУЗа, жалуется на эстетический дефект во фронтальной части в области верхней челюсти. В анамнезе: отлом коронковой части 11 в результате механического воздействия. Объективно: линия перелома на уровне десневого края, корень 11 неподвижный. Перкуссия безболезненная. На рентгенограмме – корневой канал запломбирован до верхушки корня. Какую конструкцию целесообразно предложить больному.

- A** * Культевая штифтовая вкладка с металлокерамической коронкой
- B** Штифтовый зуб по Ильиной-Маркосян
- C** Комбинированная коронка по Белкину
- D** Фарфоровая вкладка
- E** Штифтовый зуб по Ахмедову

378

Девушка, 20 лет, обратилась с целью протезирования. В анамнезе – вследствие травмы отлом коронки зуба. Объективно: коронка 13 зуба разрушена на 2/3. перкуссия безболезненна. На рентгенограмме канал запломбирован до верхушки корня. После препарирования коронка зуба выступает над десной на 3 мм. Какую конструкцию штифтового зуба целесообразно рекомендовать пациентке?

- A** * Штифтовый зуб по Ричмонду
- B** Штифтовый зуб по Ильиной – Маркосян
- C** Штифтовый зуб по Ахметову
- D** Штифтовый зуб по Девису
- E** Штифтовый зуб по Логану

379

Пациент 40-ка лет обратился с жалобами на кровоточивость десен, подвижность зубов во фронтальном участке нижней челюсти, повышенную чувствительность в этой области шеек зубов. На рентгенограмме в области 42,41,31,32 имеется расширенная периодонтальная щель, резорбция костной ткани альвеолярного отростка выражена на 1/3 длины корней. 42,32 – 1 степени подвижности, 41,31 – 2 степени подвижности. Какую временную шину необходимо применить для фронтальной стабилизации зубного ряда?

- A** * Шину по Навотну
- B** Шину Мамлока
- C** Шину Треумана
- D** Шину Когана
- E** Шину Копейнина

380

Больной Г., 55 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии после проведения пластической операции по поводу дефекта носа. Какой ортопедический аппарат показан для формирования полости носа и воздухоносных путей, а также наружных контуров носа?

- A** * Аппарат Шура
- B** Аппарат Оксмана
- C** Шина Ванкевич
- D** Шина Вебера
- E** Шина Лимберга

381

У больного, 60 лет в результате огнестрельного ранения образовался обширный дефект носа. От хирургического лечения больной временно отказался и ему было предложено изготовление эктопротеза носа. Какой оттиск необходимо получить у данного больного?

- A** * Гипсовый оттиск со всего лица
- B** Комбинированный оттиск с дефекта
- C** оттиск термопластической массой со всего лица

- D** Гипсовый оттиск дефекта
- E** оттиск эластической массой с дефекта

382

Больной 65-ти лет обратился в клинику ортопедической стоматологии по поводу изготовления эктопротеза орбиты, утерянной в результате травмы. При помощи чего осуществляется фиксация протеза орбиты?

- A** * Очковая оправа
- B** Часовая пружина
- C** Шарнирные устройства
- D** Зажимы
- E** Магниты

383

На приеме у врача-ортопеда во время препарирования зуба у пациента начался приступ эпилепсии. Приступ был купирован. Какую ошибку допустил врач?

- A** * Не полностью собрал анамнез
- B** Не применил один из видов местного обезболивания
- C** Нарушил правила препарирования
- D** Не провел психологическую подготовку больного
- E** Не использовал общего обезболивания

384

Больному М., 68 лет, изготавливаются полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Проведен этап определения центрального соотношения челюстей. Постановка зубов проводится в индивидуальном артикуляторе. Что позволяет установить данный артикулятор?

- A** * Углы резцового и суставного путей
- B** Угол сагитального резцового пути
- C** Угол сагитального суставного пути
- D** Сагитальный резцовый путь и угол сагитального пути
- E** Суставной путь

385

Больная Е., 48 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боли во время пользования полными съемными протезами, изготовленными 2 недели назад. Объективно: на внутренней поверхности нижней челюсти в области премоляров округлые костные выступы размером 0,2-0,3 мм, слизистая оболочка над ними резко гиперемирована. Какой прием необходимо использовать для полноценного протезирования пациента полными съемными протезами?

- A** * Изготовить протез с эластической прокладкой
- B** Удалить экзостозы хирургическим путем
- C** Провести коррекцию
- D** Изготовить базис с отверстиями для экзостозов
- E** Изменить границы протеза

386

Больная А., 47 лет, обратилась с жалобами на сухость во рту, жжение языка, зуд десен. Из анамнеза: была запротезирована цельнолитыми мостовидными протезами с опорой на 47 и 44, 34 и 37. объективно: диффузная эритема языка. Содержание сахара в крови 7,1 ммоль/л. поставьте диагноз.

- A** * Сахарный диабет

- B** Токсико-химический стоматит
- C** Аллергический стоматит
- D** Синдром Костена
- E** Состояние климакса

387

Під час виготовлення суцільнолитої ортопедичної конструкції у зуботехнічній лабораторії було застосовано віск, що мав вигляд прямокутних брусків червоного, зеленого або синього кольору розмірами 40х9х9 мм. Що за віск було застосовано?

- A** * Модевакс
- B** Лавакс
- C** Формодент
- D** Восколіт
- E** Базисний

388

Хворому С 32 років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до складу?

- A** * 4% артикаїн з адреналіном
- B** 2% мопівакаїн з адреналіном
- C** 4% артикаїн без вазоконстриктора
- D** 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- E** 2% артикаїн з епінефіраном

389

Хворій 38 років показано виготовлення куксової штифтової вкладки на 13 зуб. Який віск треба застосувати під час прямого моделювання?

- A** * Лавакс
- B** Модевакс
- C** Восколіт
- D** Формодент
- E** Базисний

390

Хворий 53 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію ЧЗП. Протези були зроблені 7 років тому. Порушена фіксація в останні півроку. Яка тактика?

- A** * Виготовити новий протез
- B** Провести перебазування ЧЗП
- C** Провести хірургічну корекцію протезного ложа
- D** Виготовити м'яку прокладку під протез
- E**

391

Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: у ротовій порожнині на верхній щелепі відсутні 17,16, 15, 14, 25, 26, 27, 28. для того щоб забезпечити трансверзальну кламерну лінію, на які зуби повинні опиратись плечі кламерів?

- A** * 13 та 24 зуби
- B** 13 та 18 зуби
- C** 24 та 18 зуби
- D** 24 та 18 зуби
- E** 24, 13 та 18 зуби

392

Хворий 48 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Під час обстеження виявлено відсутність 48, 47, 46, 35, 36, 37, 38 зубів; 45 та 34 зуби мають низькі клінічні коронки та не дуже виражений екватор. Планується виготовлення бюгельного протезу. Яка система фіксації найбільш доцільна?

- A** * Телескопічна конструкція
- B** Двоплечий дротяний
- C** Дротяний петлеподібний
- D** П'ятого типу за системою Неи
- E** Дротяний одноплечий

393

До клініки ортопедичної стоматології звернулася хвора 56 років зі скаргами на біль під дугою бюгельного протезу. З анамнезу з'ясовано, що бугель було накладено за тиждень тому у іншому місті. Має місце механічна травма дугою бюгельного протезу, слизової оболонки на піднебінному склепінні. На якій відстані повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?

- A** * 0,5 мм
- B** 2 – 3 мм
- C** 0,2 – 0,3 мм
- D** 1,5 - 2,0 мм
- E** 5 – 6 мм

394

У клініку звернувся пацієнт 45 років з метою протезування незнімними мостоподібними протезами. Встановлено попередній діагноз генералізований пародонтит. Який додатковий метод обстеження вирішить остаточно питання застосування зубів для опори під мостоподібний протез?

- A** * рентгенологічне дослідження
- B** Перкусія
- C** Проба Шиллера-Пісарєва
- D** Мастікаціограма
- E** Електроміограма

395

Хворий 63 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології для подальшого протезування. Йому встановлено діагноз: патологічна стертість. Проведено рентгенологічне обстеження. Який метод обстеження необхідно провести для обрання методу ортопедичного лікування?

- A** * Електроодонтодіагностика
- B** Мастікаціографія
- C** Електроміографія
- D** Реографія
- E** Функціональні жувальні проби

396

Хворому Н. Показане виготовлення часткового пластинкового протезу для верхньої щелепи. Об'єктивно: відмічаються дефект 2 класу по Гаврилову. Вкажіть проходження дистальної межі протезу?

- A** * Охоплювати горба верхньої щелепи.
- B** До горба верхньої щелепи
- C** Охоплювати 1/3 горба верхньої щелепи
- D** Охоплювати 2/3 горба верхньої щелепи

E Охоплювати горба верхньої щелепи перекриваючи лінію “А”

397

Хворому С. показане виготовлення часткового пластинкового протезу на верхній щелепі. Як проходить його межа в ділянці наявних на щелепі фронтальних зубів?

- A** * Перекриває коронки на 2/3 висоти
- B** Доходить до рівня шийок зубів
- C** Перекриває всю висоту коронки
- D** Перекриває коронки на 1/3 висоти
- E** Проходить нижче рівня шийок зубів

398

Хворому К., 59 років, виготовляють повний знімний пластинковий протез на нижній щелепі. Під час корекції індивідуальної ложки на нижній щелепі при висуванні язика вперед відбувається зміщення ложки. Де потрібно провести корекцію краю індивідуальної ложки?

- A** * З язичної сторони, в ділянці вуздечки язика
- B** В ділянці вуздечки нижньої губи
- C** В ділянці щічних складок
- D** З вестибулярної сторони в районі молярів
- E** З вестибулярної сторони в районі премолярів

399

Пацієнтка К., 22 років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 12 и 23 зубів. Плановано виготовити металокерамічні коронки на 12 і 23 зуби. Який відбитковий матеріал необхідно застосовувати при виготовленні цих коронок?

- A** * Силіконовий
- B** Тіоколовий
- C** Альгінатний
- D** Цемент
- E** Воск

400

У хворого хронічна заїда. На що потрібно звернути особливу увагу при протезуванні даного хворого знімними протезами?

- A** * На висоту прикусу
- B** На підбір штучних зубів
- C** На санацію порожнини рота
- D** На вибір відбиткового матеріалу
- E** На режим полімеризації пластмаси

401

Пацієнту 20 років виготовляється порцелянова коронка на 21 зуб. Після виготовлення платиногового ковпачка наноситься порцелянова маса. Який етап є кінцевим в лабораторному виготовленні порцелянкової коронки?

- A** * Глазурування
- B** Нанесення емалевого шару
- C** Нанесення дентинного шару
- D** Нанесення прозорого шару на ріжучий край
- E** Підфарбування шийки коронки.

402

Хворому 62-х років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитків матеріал слід використати?

- A** * Гіпс
- B** Дентафоль
- C** Стенс
- D** Стомафлекс
- E** Репин

403

Хворій 60 років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час ковтання. На якій ділянці ложки треба провести корекцію?

- A** * В ділянці крилощелепних складок
- B** У ділянці щічних тяжів
- C** У ділянці верхньо-щелепних горбів
- D** Вестибулярно між іклами
- E** По всьому вестибулярному краю

404

Хворому 50 років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. На етапі припасування індивідуальної ложки уточнюється межа в ділянці щелепно-під'язикової лінії. Яку пробу Гербста треба провести?

- A** * Облизування язиком верхньої губи
- B** Широке відкривання рота
- C** Висування язика в напрямку кінчика носа
- D** Ковтання слини
- E** Торкання язиком по чергово правої та лівої щоки

405

Хворій 47 років виготовляється повний знімний протез для верхньої щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза виявлено перехресний прикус. Що обумовило його?

- A** * Фіксація бокової оклюзії
- B** Фіксація передньої оклюзії
- C** Фіксація центральної оклюзії
- D** Фіксація задньої оклюзії
- E** Фіксація звичайної оклюзії

406

Хворій Б., 33 роки, виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22, 23 зуби. Після примірки металевого каркасу треба визначити колір порцелянового покриття. При якому освітленні лікар доцільніше проводити вибір кольору?

- A** * При розсіяному денному світлі у першій половині дня
- B** При штучному освітленні в кабінеті
- C** При світлі стоматологічної лампи
- D** Рішення приймає зубний технік
- E** Рішення приймає пацієнт

407

Хворому 67 років. Рік тому виготовлений повний знімний пластинковий протез. Звернувся зі скаргою на поломку протезу. Який матеріал потрібно використати для поладження протезу?

- A** * Протакрил
- B** Синма-М

С Синма-74
Д Боксил
Е Карбодент

408

Хвора Б., 45 років виготовлено бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 1716—131211/212223—28. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. При перевірці каркаса протеза для забезпечення високих функціональних цінностей оцінюється ширина розширеної дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- A** 1,5 - 2 см
- B** 0,5 см.
- C** 1 см.
- D** 4 см.
- E** 5 см.

409

Хвора 65 р., звернулася зі скаргами на відсутність всіх зубів на верхній та нижній щелепах. При огляді ротової порожнини виявлено, що альвеолярний відротосок беззубої нижньої щелепи різко атрофований у фронтальній ділянці і виражений у дистальному участку. За класифікацією Келлера, який тип атрофії відмічається?

- A** Четвертий
- B** Другий
- C** Перший
- D** Третій
- E** Перший і третій

410

Хворому К. 49 років виготовлено бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: Зубна формула 48---43424241/313233. Зуби інтактні, стійкі. Коронки високі. На клінічному етапі перевірки каркаса протеза оцінюється ширина дуги. Які з перелічених показників найбільш правильні?

- A** 4-5 мм.
- B** 1-2 мм.
- C** 0,5 – 1 мм.
- D** 2-3 мм.
- E** 7-8 мм.

411

Хворому К. 49 років виготовлено бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: Зубна формула 48---43424241/313233. Зуби інтактні, стійкі. Коронки високі. На клінічному етапі перевірки каркаса протеза оцінюється товщина дуги. Які з перелічених показників найбільш правильні?

- A** 2-3 мм.
- B** 1-2 мм.
- C** 0,5 – 1 мм.
- D** 0,3-0,5 мм.
- E** 7-8 мм.

412

Пацієнтка 32-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25 зубів. Плановано виготовити металокерамічні коронки на 14 і 25 зуби. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати при виготовленні цих коронок?

- A** Силіконовий
- B** Твердіючий
- C** Віск
- D** Альгінатні
- E** Цинкоксиєвгенолові

413

Хворий П., 39 років, звернувся в ортопедичне відділення стоматологічної поліклініки зі скаргами на рухомість зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: прикус ортогнатичний. Зубний ряд безперервний. При обстеженні порожнини рота зуби мають патологічну рухомість I-II ст. Стан маргинального пародонту задовільний. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати у данному випадку?

- A** По дузі
- B** Сагітальна
- C** Фронтосагітальна
- D** Парасагітальна.
- E** Сагітальна

414

Під час обстеження порожнини рота беззубого хворого В., 69 років, виявлено "рухомий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі. Ступінь атрофії альвеолярного паростка за Шредером друга. Слизова оболонка помірно-рухома. Якому відбитку потрібно віддати перевагу?

- A** Діференційованому
- B** Компресійному
- C** Декомпресійному
- D** Комбінованому
- E** Навантажуючому

415

Раненому солдату 20 лет. Объективно: полностью отсутствует подбородок и нижняя челюсть до 34 и 45 зубов. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зубы устойчивые. На каком этапе медицинской эвакуации раненому будет оказана специализированная медицинская помощь?

- A** СВПХГ
- B** МПБ **C** МПП **D** ОМО
- E** ОмедБ

416

Хворий, 43 років скаржиться на часткову відсутність зубів, та рухомість зубів нижньої щелепи, що залишилися. Із анамнеза: зуби 47, 45, 44, 35, 36, 37 видалені 3 місяці тому. Зуби, що залишилися 1, 2 ступеня рухомість Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- A** *Бюгельний протез з шинуючими елементами
- B** Мостоподібні протези
- C** Малі сідлоподібні протези
- D** Частковий знімний пластинковий протез
- E** Знімна капова шина за Мареем

417

Пацієнт, 53 років, звернувся з метою протезування. Після обґрунтування та вибору конструкції протезу згідно з показаннями призначений дуговий протез. Який відбитковий матеріал показаний при виготовленні вибраної конструкції ?

- A** *Стомафлекс
- B** Гіпс
- C** Репін
- D** Стенс
- E** Ортокор

418

У чоловіка 45 років при обстеженні ротової порожнини виявлено дефект зубного ряду верхньої щелепи 1 класу за кенеді. Згідно показанням вибрана конструкція бюгельного протезу в якому необхідно розмістити дугу в задній третині твердого піднебіння. На якій відстані від лінії "А" необхідно розташувати дугу протеза ?

- A** *10-12 мм
- B** 15-20 мм
- C** 25-30 мм
- D** 5-9 мм
- E** 3-4 мм

419

У хворої Б, 60 років на етапі перевірки конструкції повних знімних протезів і постановки зубів на воскових базисах була виявлена щілина між зубами у фронтальній ділянці і горбковий контакт у бічній. Яка помилка була допущена ?

- A** *Замість центральної оклюзії визначена передня
- B** Замість центральної оклюзії визначена задня
- C** Замість центральної оклюзії визначена бічна
- D** Неправильно загіпсовані моделі в оклюдатор
- E** Розчавлення валиків при визначенні центральної оклюзії

420

У пацієнта Д, 67 років при об'єктивному обстеженні беззубої верхньої щелепи встановлено незначну рівномірну атрофію альвеолярних відростків, верхньощелепні горби добре збережені, прикріплення вуздечки і щічно-альвеолярних складок у основання альвеолярного відростку, піднебіння глибоке, торус незначно виражений. Який тип атрофії за класифікацією Шредера відповідає клінічній ситуації ?

- A** *1
- B** 2
- C** 3
- D** 4
- E** 5

421

Хвора, 62 років скаржиться на утруднене приймання їжі у зв'язку з травмуванням слизової оболонки альвеолярного відростку нижньої щелепи протягом 2-х днів. Об'єктивно: на рівні перехідної складки 34 з язикового боку декубітальна виразка, розміром 2х3 мм, Який діагноз найбільш ймовірний ?

- A** *Травматичний стоматит
- B** Алергічний стоматит
- C** Токсико-хімічний стоматит
- D** Туберкульозна виразка
- E** Сифілітична виразка

422

Хворий, 82 років з повною відсутністю зубів на верхній щелепі звернувся з метою

протезування. Об'єктивно: альвеолярний відросток неатрофований, фронтальна ділянка має грушоподібну форму. Торус не виражений, піднебінне склепіння високе. Яка конструкція протеза найбільш доцільна в даній клінічній ситуації?

- A** *Повний протез з зубами "на приточці" і ясеневими кламерами
- B** Повний знімний пластинковий протез зі штучними яснами
- C** Повний знімний протез без піднебіння
- D** Повний знімний протез без вестибулярної поверхні
- E** Повний знімний протез з вкороченим зубним рядом

423

Хворий С, 50 років скаржиться на утруднене пережовування їжі в зв'язку з відсутністю зубів на нижній щелепі в бічних ділянках. Об'єктивно: Зуби, які залишилися на нижній щелепі 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, інтактні, коронки високі, мають рухомість 1-2 ступеню. Яку конструкцію зубного протезу доцільно використати в даній клінічній ситуації?

- A** *Бюгельний протез з шинуючими елементами
- B** Знімним пластинковий протез з утримуючими кламерами
- C** Знімний мостоподібний протез
- D** Знімний пластинковий протез з дентаальвеолярними кламерами
- E** Знімний пластинковий протез з опорними кламерами

424

Хворому виготовляється бюгельний протез. При вивченні моделі щелепи в паралелометрі планується визначити глибину піднутрення опорних зубів. Який розмір вимірювальних стержнів слід застосувати з цією метою?

- A** *0,25, 0,5, 0,75
- B** 0,30, 0,55, 0,80
- C** 0,15, 0,40, 0,65
- D** 0,20, 0,45, 0,70
- E** 0,35, 0,60, 0,85

425

Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- A** *Атачмени і балкову систему
- B** Телескопічні коронки
- C** Кламери системи Нея
- D** Кламери Джексона і Боніхарта
- E** Дентаальвеолярні кламери

426

Хвора М., 53 років скаржиться на стирання зубів на нижній щелепі, хрускіт в скронево-нижньощелепному суглобі, зміну рис обличчя. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя знижена, носогубні складки різко виражені, кути рота опущені. Зуби 48, 47, 46, 36, 37, 38 відсутні. Зуби на нижній щелепі, що залишилися стерті до рівня ясен. Міжальвеолярна висота 8 мм. Як правильно досягнути перебудови міотатичних рефлексів та необхідної висоти прикусу?

- A** *Поетапно назубоясневими капами
- B** Одномоментно зубними протезами
- C** Одномоментно назубними капами
- D** Хірургічним шляхом
- E** Шляхом "вколювання" верхніх зубів

427

При статистичному аналізі захворювань ортопедичного профілю в областному онкологічному диспансері виявлено високий відсоток важких форм патологічного стирання зубів у хворих після отримання променевої терапії онкопатології голови та ший. Встановлено, що методи профілактики не використовувалися. Який із запропонованих методів може бути використаний для профілактики промененевого враження твердих тканин зубів ?

- A** *Накривання зубів на період сеансу опромінення пластмасовою капою
- B** Зменшення загальної дози опромінення
- C** Зменшення сеансів та експозиції опромінення
- D** Приймання профілактичних доз адаптогенів за 1 місяць до початку опромінення
- E** Ротові ванночки з антисептиками безпосередньо перед сеансом опромінення

428

Пацієнту Ф., 41 року з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглоба призначена центруюча лікувально-діагностична капа, що роз'єднує прикус на 3 мм. Зникнення патологічних симптомів розпочалося на 3 добу лікування. На який термін слід призначити користування тимчасовим протезом ?

- A** * Не менше 3-х місяців
- B** Не менше 6 днів
- C** Не менше 12 днів
- D** Не менше 2-3 тижнів
- E** Не менше 3 років

429

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворис 34-х років зі скаргами на біль, хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. В анамнезі “вивих “. Амплітуда максимального відкривання рота -58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?

- A** *До 40-50 мм
- B** До 25_30 мм
- C** До 50 - 60 мм
- ^** До 10-15 мм
- E** До 90-100 мм

430

Пацієнт 39 років вперше звернувся до стоматолога зі скаргами на рухомість зубів, оголення коренів, гіперестезію, втрату міжзубних контактів, запалення ясеневого краю. За даними клінічного обстеження та рентгендіагностики складена одонтопародонтограма, визначена силова перевага верхньої щелепи над нижньою. Методом оклюзографії виявлені пункти надмірного тиску на фронтальні зуби. Яка пршочергова тактика лікаря ?

- A** *Вибіркове зішліфовування і тимчасове шинування
- B** Ортодонтичне лікування
- C** Зняття зубних нашарувань
- ^** Постійне незнімне шинування
- E** Постійне знімне шинування

431

У пацієнта. 30 років прогресуюча рухомість зубів, оголення коренів, значні зубні нашарування, набряк та кровоточивість ясен. Біохімічний показник вмісту глюкози у крові 6,55 ммоль/л. Рентгенологічно остеопороз верхівок міжальвеолярних перетинок без зменшення їх висоти. Яка першочергова тактика лікаря ?

- A** *Консультація лікаря-ендокринолога
- B** Призначення протизапальної терапії
- C** Дослідження ясеневі рідини

- ^ Тимчасове шинування
- E** Постійне шинування

432

Хворий Б., 40 років на біль, хрускіт в скронево-нижньощелепному суглобі, надмірне відкривання рота. При об'єктивному обстеженні: пальпація суглобових голівок крізь слуховий прохід болісна, відкривання рота понад 7 см. На профілактику якого ускладнення в скронево-нижньощелепному суглобі слід направити ортопедичне лікування ?

- A** *Вивиха
- B** Артрит
- C** Артрозу.
- ^ Анкілозу .
- E** Артрозоартриту

433

Хворий А., 42 років скаржиться на металевий присмак, сухість в ротовій порожнині, печію язика, головний біль, які пов'язує з протезуванням. Об'єктивно: на верхній щелепі штамповано-паяний мостоподібний протез із потемнінням місць пайок. На нижній щелепі в 36 пломба із амальгами. Захворювання шлунково-кишкового тракту заперечує. Аналіз крові в нормі. Який діагноз найбільш ймовірний ?

- A** *Гальваноз
- B** Травматичний стоматит
- C** Токсичний стоматит
- D** Алергічний стоматит **E** Глосалгія

434

Пацієнт Л., 47 років, вчитель хворіє на генералізований пародонтит. Протягом 5-и років користувався незнімною коронковою пластмасовою шиною з опорою на 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: зуби фронтальної ділянки мають рухомість 3 ступеня та вестибулярний нахил. Планується видалення зубів. Яку конструкцію після видалення зубів слід запропонувати хворому з урахуванням фаху ?

- A** *Безпосередній протез
- B** Незнімний мостоподібний протез
- C** Знімний мостоподібний протез
- D** Знімна шина-протез
- E** Незнімна шина-протез

435

Хвора, К, 49 років скаржиться на значну печію слизових оболонок під протезом, особливо верхнім. Повні знімні протези виготовлені 2 дні тому. Негативні відчуття зменшуються після видалення протезів, але повністю не зникають. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизових оболонок в межах протезного ложа. Сосочки язика згладжені, атрофовані, гіпосалівація. У клінічному аналізі крові лейкоцитоз, еритроцитоз, збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш ймовірний ?

- A** * Протезний токсичний стоматит
- B** Протезний алергічний стоматит
- C** Протезний травматичний стоматит
- D** Кандидоз
- E** Медикаментозний стоматит

436

Хворий К. 64 років 7 років тому виготовили 2 повні знімні протези: Об'єктивно: виражені

носогубні та підборідкові складки, зменшена нижня третина обличчя, в кутиках рота відмічено ерозії та кровоточащі тріщини? Які особливості ортопедичних маніпуляцій при протезуванні хворих із ангулярним хей- літом?

- A** Відновлення висоти нижньої 1/3 обличчя об'ємне моделювання базисів протезів.
- B** Постановка зубів по сферичній поверхні.
- C** Використання фарфорових зубів.
- D** Виготовляти протези із металевим базисом.
- E** Об'ємне моделювання базисів протезів.

437

Робоча та допоміжна моделі фіксуються у середньоанатомічний артикулятор. Яке в ньому значення кута трансверзального суглобового шляху ?

- A** 15-17?.
- B** 5-7?
- C** 25-27?
- D** 35-37?
- E** 45-47?.

438

У хворого Л., 60 років з повною втратою зубів на в/щ – П тип за Шредером, н/щ- П тип за Келером одним із симптомів є „стареча прогенія”. Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- A** в/щ- базальна дуга вужча ніж альвеолярна. н/щ- базальна дуга ширша, ніж альвеолярна.
- B** в/щ- базальна дуга ширша, ніж альвеолярна н/щ- базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- C** в/щ і н/щ- базальна дуги вужчі, ніж альвеолярні.
- D** в/щ і н/щ- базальні дуги ширші, ніж альвеолярні.
- E** в/щ і н/щ – базальні і альвеолярні, дуги рівні за шириною.

439

Хворому Р., 56 років з повною втратою зубів виготовляють повні знімні пластинкові протези співвідношення беззубих щелеп ортогнатичне. Постановку штучних зубів проводять по склу за методом М.С.Васильєва. На рівні яких штучних бокових зубів в/щ спостерігатиметься найбільша випуклість трасверзальної оклюзійної кривої?

- A** Других молярів.
- B** Перших молярів.
- C** Третіх молярів.
- D** Перших премолярів.
- E** Других премолярів.

440

У хворого М. 53 років з генералізованим пародонтитом в клініці ортопедичної стоматології планують незнімні шини на в/щ і н/щ із стабілізацією зубних рядів по дузі. Які з контрфорсів в/щ матимуть функціональне значення у розподілі жувального тиску?

- A** Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний, піднебінний.
- B** Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний.
- C** Виличний, крилоподібний, піднебінний.
- D** Лобово-носовий, крилоподібний, піднебінний
- E** Лобово-носовиц, виличний, піднебінний.

441

Хворому Б., 39 років з генералізованим пародонтитом II ступеня при плануванні шинуючих

конструкцій в клініці ортопедичної стоматології проводять дослідження витривалості пародонту до навантаження гнатодинамометром. Які анатомо-функціональні дані отримують при цьому методі?

- A** Жувальний тиск.
- B** Жувальну силу.
- C** Податливість періодонту.
- D** Тонус жувальних м'язів.
- E** Жувальну ефективність.

442

При стоматологічному огляді хворого виявлено: зміщення передньої групи зубів, супраоклюзійне положення одного з різців з різною степенню ротації. Для яких захворювань даний симптом є патогноматичним ?.

- A** Пародонтоза, пародонтита.
- B** Гострій пульпіт
- C** При загостренні захворювань тканин періодонта.
- D** При дефектах зубних рядів.
- E** При загостренні хронічного періодонтиту.

443

В клініку звернувся пацієнт К. 62 р., з діагнозом – артроз СНЩС. Проведено рентгенологічне обстеження. Назвіть правильно рентгенологічну картину при арторозах СНЩС:

- A** Зміна форми кісткових елементів суглобу.
- B** Звуження суглобової щілини.
- C** Розширення суглобової щілини.
- D** Відсутність суглобової щілини.
- E** Ущільнення кортикального шару суглобової головки.

444

Хворому із захворюванням тканин пародонту на одному з етапів лікування призначено метод вибіркового пришліфування зубів. Метод вибіркового пришліфування зубів при пародонтиті передбачає:

- A** Зішлифовку скатів горбиків та заглиблення фіссур.
- B** Вкорочення вершини опорних зубів.
- C** Зішлифовку захисних горбиків.
- D** Зішлифовку скатів горбиків.
- E** Заглиблення фіссур.

445

Пацієнт 46 р., скаржиться на неприємні відчуття та шум у вухах, затруднене пережовування їжі, нервозність. Об'єктивно: двосторонній кінцевий дефект зубного ряду н/щ, обмежений першими премоларами, горизонтальна стертість передніх зубів, зигзагоподібне закривання рота. Для якого захворювання характерні ці прояви?

- A** Дисфункція скронево-нижньощелепного суглобу
- B** Часткова втрата зубів
- C** Надмірна втрата зубів
- D** Генералізований пародонтит
- E** Неврит слухового нерва

446

При накладанні знімного пластинкового протезу пацієнт 54 р., скаржиться на різкий біль в ділянці внутрішньої поверхні н/щ на рівні молярів. Який елемент протезного ложа травмується базисом протеза?

- A** Внутрішня коса лінія

- B** Зовнішня коса лінія
- C** Підщелепна слинна залоза
- D** Ретромолярний горбик
- E** Вуздечка язика

447

При широкому відкриванні рота пацієнт К., що користується повним знімним протезом на в/щ, відзначає порушення його фіксації. Який з елементів протезного ложа приводить до розмикання кругового клапану в даній ситуації?

- A** Крило-щелепні складки
- B** Щічно-альвеолярні складки
- C** Вуздечка верхньої губи
- D** М'яке піднебіння
- E** Торус

448

Хворий К., 65 років, користується повними знімними протезами понад 5 років. Скаржиться на наявність тріщин в кутах рота. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, кути рота опущені і в них наявні тріщини. Яка причина утворення цих тріщин?

- A** *Знижена міжальвеолярна висота
- B** Завищена міжальвеолярна висота
- C** Неправильна постановка зубів
- D** Знижена салівація
- E** Неправильна гігієна порожнини рота

449

Хворому Н., 64 років, виготовляють повні знімні протези на обидві щелепи. На етапі перевірки конструкції протезів у порожнині рота наявне змикання лише бічних зубів, між фронтальними зубами наявна щілина в мезіо-дистальному напрямі. Яка помилка допущена?

- A** *Визначена передня оклюзія
- B** Визначена бічна оклюзія
- C** Завищена міжальвеолярна висота
- D** Неправильна постановка зубів
- E** Занижена міжальвеолярна висота

450

Хворий Ф., 40 років, звернувся зі скаргами на кровотечу з ясен, рухливість зубів на обох щелепах, неприємний запах з порожнини рота. Після обстеження встановлено діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Після терапевтичного лікування необхідно шинувати інтактні зубні ряди. Яка найбільш раціональна конструкція шин?

- A** *Литі багатоланкові шини за Ельбрехтом
- B** Штамповані металеві шини-капи
- C** Штамповані пластмасові шини-капи
- D** Коронкові шини
- E** Ковпачкові шини

451

Хворий В., 50 років, звернувся для протезування дефекту зубного ряду нижньої щелепи (II клас за Кенеді). Наявні 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби з високими клінічними коронками, інтактні, рухливість I-II ступеня, дно порожнини рота достатньої глибини. Яка найбільш раціональна конструкція протеза?

- A** *Бюгельний протез з багатоланковим литим кламером і кігтеподібними відростками
- B** Частковий пластинковий протез
- C** Мостоподібний протез

- D** Частковий знімний протез зі штампованим базисом
- E** Знімна лита шина

452

Хворому О., 59 років, виготовляють бюгельний протез на нижню щелепу. При дослідженні гіпсової моделі у паралелометрі з якою метою використовують калібри?

- A** *Для визначення місця розміщення кінців утримуючих плеч кламерів на опорних зубах
- B** Для визначення розміщення оклюзійної накладки
- C** Для визначення діаметра опорного зуба
- D** Для визначення загальної екваторної лінії
- E** Для визначення розміщення тіла опорно-утримуючого кламера

453

Хворий Д., 45 років. Скарги на затруднене пережовування їжі внаслідок рухомості нижньої щелепи. Діагностовано несправжній суглоб у ділянці відсутніх 33 та 34 зубів.

Рентгенологічно - дефект тіла нижньої щелепи розміром 0,8 см. Зуби на відламках по обидва боки дефекту інтактні. Який протез рекомендовано в даній ситуації?

- A** *Незнімний мостоподібний протез за Й.М. Оксманом
- B** Гладка шина-скоба Тігерштедта
- C** Шина Вебера
- D** Підборідкова праця Ентіна
- E** Шина Тігерштедта з розпірковим вигином

454

У пацієнтки 64 років виявлено хронічний локалізований пародонтит середньої важкості у ділянці нижніх фронтальних зубів. Патологічна рухомість різців I-II ступеня. У пацієнтки високі естетичні вимоги і обмежений час. Яку шину доцільно використати у даному випадку?

- A** *Шину з композитного фотополімерного матеріалу, армовану стрічкою Ribbond
- B** Ковпачкову шину
- C** Кільцеву шину
- D** Шину Мамлока
- E** Знімну шину Шпренга

455

Пацієнт, 52 років, звернувся у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість зубів верхньої щелепи та відсутність 46, 45, 35 та 36 зубів. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит середньої важкості на верхній щелепі, патологічна рухомість зубів I-II ступеня. Якому виду стабілізації слід віддати перевагу при виготовленні постійного шинуючого протеза?

- A** *Стабілізація по дузі
- B** Сагітальна стабілізація
- C** Фронтальна стабілізація
- D** Парасагітальна стабілізація
- E** Фронтально-сагітальна стабілізація

456

Хворий Н., 30 років, звернувся зі скаргами на болі в ділянці передніх зубів нижньої щелепи, які пов'язує із травмою підборіддя. Об'єктивно: співвідношення зубних рядів ортогнатичне. Рентгенологічно - серединний перелом нижньої щелепи. Яка шина найбільш раціональна?

- A** *Гладка шина-скоба
- B** Шина Гардашнікова
- C** Паяна шина на кільцях
- D** Шина Вебера
- E** Шина Васильєва

457

Хворий Б., 55 років, поступив з двостороннім переломом нижньої щелепи в межах зубного ряду. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 45, 46 зуби. Нижні різці рухомі (I-II ступеня). Зміщення фрагментів незначне. Яку шину доцільно виготовити?

- A** *Шину Вебера
- B** Шину Ванкевич
- C** Шину Тігерштедта
- ^** Гладку шину-скобу
- E** Шину Порта

458

Хворий 60-ти років скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи після нелікованого перелому. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 38, 45, 46 зуби. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 зуби поза контактом з верхніми боковими та з оральним відхиленням до 1 см. Яка найбільш оптимальна конструкція протеза для нижньої щелепи показана?

- A** *Протез із подвійним зубним рядом
- B** Суцільнолитий мостоподібний протез
- C** Дуговий протез
- ^** Адгезивний протез
- E** Шина Ванкевич

459

Хворий С., 40 років, скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі - ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: щічні горби 34, 35, 36, 37 зубів контактують з екваторами верхніх бокових зубів з піднебінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно - неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Виберіть конструкцію протеза.

- A** *Суцільнолиті металопластмасові коронки
- B** Пластмасова шина-капа
- C** Протез із похилою площиною
- ^** Адгезивний протез
- E** Протез із подвійним зубним рядом

460

Хворий Б. 58 років скаржиться на різкий біль у ділянці перехідної складки, який посилюється під час жувальних рухів. Декілька днів тому йому накладено частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: в межах 17, 16, 25, 26, 27 зубів слизова оболонка гіперемійована, болюча при дотику. Яка тактика лікаря у даній клінічній ситуації?

- A** *Корекція краю базиса знімного протеза в ділянці декубітальних виразок
- B** Клінічне перебазування знімного протеза
- C** Лабораторне перебазування знімного протеза
- ^** Артикуляційна корекція жувальної поверхні штучних зубів
- E** Виготовлення нового часткового знімного пластинкового протезу

461

Хворий скаржиться на косметичний дефект 23 зуба. Об'єктивно: коронкова частина 23 зуба зруйнована на 80%, корінь стійкий, канал запломбовано до верхівки. Після обстеження прийняте рішення про відновлення зруйнованого зуба литою куксово-кореневою вкладкою. На яку оптимальну глибину слід розширити канал 23 зуба?

- A** *На 2/3 довжини каналу
- B** На 1/2 довжини каналу

- C** На 1/3 довжини каналу
- ^** На 1/4 довжини каналу
- E** На всю довжину каналу

462

Хворий К. 53 років скаржиться на відсутність 12, 11, 21 та 22 зубів. Після обстеження прийняте рішення виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 13 і 23 зуби. Під час препарування на опорних зубах створюються уступи. В яких межах може коливатись їх ширина ?

- A** *1,5-2,0 мм
- B** 0,5-0,8 мм
- C** 2,0-2,5 мм
- ^** 2,5-3,0 мм
- E** 0,1-0,2 мм

463

Хворий Н., 47 років, скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A** *5°
- B** 0°
- C** 10°
- ^** 15°
- E** 20°

464

Хворий А.. 52 роки, за професією артист, скаржиться на значну рухливість 12, 11, 21, 22 зубів. Об'єктивно: корені 12, 11, 21, 22 зубів оголені на 2/3 висоти, патологічна рухливість III ступеня. Показано видалення 12, 11, 21, 22 зубів. Який вид протеза доцільно використати для проведення термінового протезування?

- A** *Безпосередній частковий знімний пластинковий протез (імедіат-протез)
- B** Бюгельний протез
- C** Адгезивний протез
- ^** Металокерамічний мостоподібний протез
- E** Штамповано-паяний мостоподібний протез

465

Пацієнт П., 43 роки, скаржиться на кровотечу з ясен, болі в яснах довкола окремих зубів, кровотечу під час чищення зубів. Встановлено діагноз: Локалізований пародонтит. За допомогою оклюдограми визначено точки посиленого оклюзійного контакту. Яка тактика лікаря?

- A** *Пришліфувати оклюзійні поверхні
- B** Виготовити металеві коронки
- C** Виготовити металокерамічні коронки
- ^** Провести функціональні проби
- E** Виготовити шини-капи

466

Хворий Т., 30 років хворіє на генералізований пародонтит. Планується виготовлення шини Альбрехта. Верхній зубний ряд інтактний, зуби віялоподібно нахилені вестибулярно, мають рухомість II - I ступеня за Ентіним. При незначному тиску позиціонуються в зубному ряду з відновленням апроксимальних контактів . Який вид тимчасового шинування необхідно провести у даного хворого до отримання робочих відбитків ?

- A** * Склеювання апроксимальних контактів композитом.
- B** Склеювання контактних поверхонь полікарбосилатним цементом.
- C** Зв'язуванням зубів поліамідною ниткою.
- ^** Тимчасове шинування лігатурним дротом.
- E** Склеювання зубів липким воском.

467

Хворому 58 років потрібно шинування передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби мають рухомість I ступіня, депульповані. Яку з названих шин раціонально застосувати?

- A** *Мамлока
- B** Шпренга
- C** Бетельмана
- ^** Марея
- E** Напівкоронкову

468

Хворий звернувся в стоматологічну клініку з метою протезування. Об'єктивна: повна відсутність зубів на нижній щелепі. Різка та рівномірна атрофія альвеолярної частини. Прикріплення вуздечок та розташування складок високе. Визначте тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келером.

- A** *II тип
- B** I тип
- C** III тип
- ^** IV тип
- E** V тип

469

Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- A** * 9 см
- B** 5 см
- C** 7 см
- ^** 12 см
- E** 18 см

470

Хвора Д., 65 років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премоларів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою усунення цих ускладнень?

- A** *Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступа
- B** Провести ізоляцію кісткових виступів
- C** Виготовити протез з двошаровим базисом
- ^** Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом
- E** Виготовити протез з обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

471

Пацієнт С., 52 р. скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був зданий частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. На

слизовій оболонці в ретроальвеолярній області визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A** * Внутрішня коса лінія
- B** Зовнішня коса лінія
- C** Підборідна ость
- D** Крилоподібна гористість
- E** Язикова ямка

472

Хворому Б., 60 років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування ?

- A** * Перевірка воскової конструкції протеза
- B** Накладання протеза
- C** Виготовлення гіпсових моделей
- D** Корекція протеза
- E** Одержання відбитків