

Тесты с вариантами ответов по специальности «Стоматология ортопедическая»

Купить тесты с ответами:
ekzamen-medik.ru/otvet/ortoped/

Оглавление

- Изготовление съемных пластиночных протезов
- Изготовление несъемных протезов
- Изготовление ортодонтических аппаратов
- Пародонтология. Анапластология. Смежные дисциплины
- Протезирование при полном отсутствии зубов
- Протезирование с опорой на дентальные имплантаты
- Изготовление челюстно-лицевых аппаратов
- Изготовление бюгельных зубных протезов
- Дефекты коронковой части зубов
- Дефекты зубных рядов и бюгельное протезирование
- Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией зубочелюстной области. Височно-нижнечелюстной сустав
- Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии
- Диагностика в ортопедической стоматологии

Изготовление съемных пластиночных протезов

[Вернуться в начало](#)

ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- 1) 1/2
- 2) до жевательной поверхности
- 3) 2/3
- 4) 1/3

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ КРИТЕРИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень подвижности зуба
- 2) степень сохранности резервных сил пародонта
- 3) инфекция полости рта
- 4) желание пациента

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗОВ РЕЖИМ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПО ИНСТРУКЦИИ ЗАВОДА ИЗГОТОВИТЕЛЯ

- 1) ускоряется
- 2) соблюдается
- 3) не имеет значения
- 4) замедляется

ПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗА

- 1) флюороз
- 2) множественный кариес
- 3) удаление зубов при тяжелой степени пародонтита
- 4) хронический пульпит

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-15 лет
- 2) 3-6 мес
- 3) 0,5-1 год
- 4) 3-4 года

АНАТОМИЧЕСКУЮ ПОСТАНОВКУ ПО СТЕКЛУ НАЧИНАЮТ С

- 1) центральных резцов нижней челюсти
- 2) центральных резцов верхней челюсти
- 3) вторых моляров нижней челюсти
- 4) вторых моляров верхней челюсти

АКТИВАТОР В САМОТВЕРДЕЮЩУЮ ПЛАСТМАССУ ДОБАВЛЕН В

- 1) катализатор
- 2) порошок
- 3) жидкость
- 4) жидкость и порошок

СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОТЕЗА ПРОПИТЫВАЮТСЯ ПРИ ПОЧИНКЕ

- 1) эфиром
- 2) мономером
- 3) бензином
- 4) спиртом

НАНЕСЕНИЕ ИЗОЛЯЦИОННОГО СЛОЯ ПЕРЕД ЭТАПОМ ФОРМОВКИ ПЛАСТМАССЫ СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1) предупреждения прилипания пластмассы к гипсовой модели
- 2) ускорения процесса полимеризации
- 3) предотвращения улетучивания мономера
- 4) сохранения четкости протезного ложа

ВТОРОЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- 1) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- 2) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда
- 3) двусторонний концевой дефект
- 4) односторонний концевой дефект

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) наличие старческой прогении
- 2) увеличение глубины суставных ямок
- 3) наличие трем и диастем
- 4) возникновение деформаций челюстей

ОККЛЮЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ У ОСНОВАНИЯ СКАТА СУСТАВНОГО БУГРА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) центральная
- 2) боковая правая
- 3) передняя
- 4) боковая левая

ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ЗАКРЕПЛЯЮТ В

- 1) стерилизатор
- 2) муфель
- 3) пресс
- 4) бюгель

ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) защитную
- 2) трофическую
- 3) репаративную
- 4) двигательную

ДОБАВИТЬ ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ ПРИ ПОЧИНКЕ МОЖНО В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 4 и более
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 3-4

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГНУТЫХ КЛАММЕРОВ В СЪЕМНОМ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) серебрено-палладиевый сплав
- 2) нержавеющей сталь
- 3) золото 900 пробы
- 4) хром-кобальтовый сплав

ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ШЛИФОВКА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) фрезой
- 2) бором
- 3) фильцем
- 4) наждачной бумагой

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ ПЛАСТМАССЫ НАСТУПАЕТ СТАДИЯ

- 1) песочная
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) тестообразная

АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ БЕЗЗУБЫХ НИЖНИХ И ВЕРХНИХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) Оксман
- 2) Кепплер
- 3) Бетельман
- 4) Курляндский

ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обратимым
- 2) экзотермическим
- 3) смешанным
- 4) эндотермическим

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ (СЛЕПКОВ) ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРИМЕНЯЮТ МАССЫ

- 1) термопластические
- 2) гипсовые
- 3) силиконовые
- 4) альгинатные

БАЗИС ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА - ЭТО

- 1) конструктивный элемент
- 2) фиксирующее устройство
- 3) опорный элемент
- 4) протез в целом

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ, ПРИ НЕДОСТАТКЕ МЕСТА

- 1) сошлифовывают контактные поверхности
- 2) ставят на 1 зуб меньше, чем надо по формуле
- 3) удаляют еще один зуб
- 4) имитируют скученность зубов при правильном выборе гарнитура

ПОЧИНКЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) все варианты правильные
- 2) культевые штифтовые вкладки

- 3) пластиночные протезы
- 4) мостовидные конструкции

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ПРОГЕНИЧЕСКОМ ВЗАИМООТНОШЕНИИ НА МОДЕЛЬ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ СТАВЯТСЯ

- 1) первые моляры
- 2) латеральные резцы
- 3) вторые премоляры
- 4) третьи моляры

ОДНОСТОРОННИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

НАИБОЛЕЕ АЛЛЕРГИЧНЫЙ МАТЕРИАЛ (ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ)

- 1) акрил
- 2) нейлон
- 3) ацетал
- 4) сплав металла

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА САМОТВЕРДЕЮЩАЯ ПЛАСТМАССА С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА СОЕДИНЯЮТСЯ

- 1) химически
- 2) механически
- 3) комбинированно
- 4) физически

ГИПСОВЫЙ ПОДЛИТОК ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) на верхней челюсти
- 2) не изготавливают
- 3) на нижней челюсти
- 4) в любом случае

АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК С БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЛУЧАЮТ

- 1) индивидуальной ложкой для неперфорированной челюсти
- 2) стандартной ложкой для неперфорированной челюсти
- 3) разборной ложкой
- 4) стандартной ложкой верхней челюсти

КОРОНКА КАТЦА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- 1) комбинированного действия
- 2) пассивного действия

- 3) механического действия
- 4) функционально-направляющего действия

ПОДГОТОВКА МОДЕЛЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) дублирование модели
- 2) параллелометрию
- 3) изготовление штампованных коронок
- 4) срезание зубов

ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) быстрого нагрева кюветы
- 2) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы
- 3) недостаточного сжатия пластмассы
- 4) быстрого охлаждения кюветы

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ЛИНИИ НА ОККЛЮЗИОННЫХ ВАЛИКАХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ЗУБНЫМ ТЕХНИКОМ ПРИ ПОДБОРЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ

- 1) улыбки и границ базиса
- 2) клыков, улыбки и средней линии
- 3) центра альвеолярного отростка и клыков
- 4) границ базиса и центра альвеолярного отростка

ПОСТАНОВКУ ЗУБОВ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В АРТИКУЛЯТОРЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) клыков
- 2) первого моляра
- 3) центральных резцов
- 4) премоляров

КЛАММЕРЫ ДЛЯ ПОЧИНКИ В ПЛАСТИНОЧНОМ ПРОТЕЗЕ

- 1) полируют пастой ГОИ
- 2) не полируют
- 3) полируют пемзой
- 4) полируют зубным порошком

СОВМЕСТНО С ПОЛИРОВОЧНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оксид кремния
- 2) не имеет значения
- 3) соду
- 4) полировочный порошок

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) нарушение функции речи
- 2) смещение отломков в язычном направлении
- 3) не смыкание ротовой щели
- 4) нарушение окклюзии

ПРИ СМЕЩЕНИИ ОТРОСТКА КЛАММЕРА С ЦЕНТРА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

- 1) нарушается эстетика
- 2) происходит поломка протеза
- 3) происходит расшатывание опорных зубов
- 4) нарушается фиксация протеза

ПО ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДЯТ СКОС КРАЕВ ПОД УГЛОМ

- 1) 15 градусов
- 2) 45 градусов
- 3) не делают скос
- 4) 90 градусов

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ ПОРОШОК

- 1) пемза
- 2) зубной порошок
- 3) бура
- 4) полимер

ВЫСОТА ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В ОБЛАСТИ ПОСЛЕДНЕГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАВНА

- 1) 0,8 - 1,0 см
- 2) 2,0 - 2,5 см
- 3) 0,3 - 0,5 см
- 4) 1,0 - 1,5 см

ПАЦИЕНТУ ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ ДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 1) не снимать протез, до посещения врача
- 2) снять протез, но надеть за 2-3 часа до посещения врача
- 3) снять протез за 12 часов до посещения врача
- 4) снять протез за 24 часа до посещения врача

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЛИНИЯМИ КОСМЕТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА И КЛЫКОВ ПРИ ПОДБОРЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) высоту зубов
- 2) фасон зубов
- 3) улыбку
- 4) ширину зубов

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ АТРОФИИ БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ МЕСТА ПРИКРЕПЛЕНИЯ УЗДЕЧЕК И ТЯЖЕЙ СМЕЩАЮТСЯ

- 1) медиальнее
- 2) к уздечке верхней или нижней губы соответственно

- 3) от центра альвеолярного гребня
- 4) к центру альвеолярного гребня

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК С

- 1) двух челюстей без протеза
- 2) нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти
- 3) с нижней челюсти без протеза
- 4) нижней челюсти с протезом

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ВОСКОВОГО ШАБЛОНА С ПРИКУСНЫМИ ВАЛИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) лейкопластырь
- 2) пластмассу
- 3) проволоку
- 4) гипс

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 5-7 дней после удаления зубов
- 2) до оперативного вмешательства
- 3) через 30 дней после удаения зуба
- 4) через 2 недели после удаления зубов

ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ ПЛАСТМАССЫ ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА МОДЕЛЬ ИЗОЛИРУЮТ

- 1) мономером
- 2) эфиром
- 3) водой
- 4) изолаком

ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНЧАТЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

- 1) неподвижность
- 2) неподатливость
- 3) подвижность
- 4) податливость

КАТАЛИЗАТОРОМ УСКОРЕНИЯ СКОРОСТИ СХВАТЫВАНИЯ ГИПСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бура
- 2) солевой раствор
- 3) сахар
- 4) тальк

КЕМЕНИ ПРЕДЛОЖИЛ КЛАММЕР

- 1) опорно-удерживающий
- 2) альвеолярный

- 3) дентоальвеолярный
- 4) дентальный

ВИД СПЛАВА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТЫХ КЛАММЕРОВ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗА

- 1) кобальт-хрома
- 2) серебра
- 3) золота 900-й пробы
- 4) нержавеющей стали

БАЗИСНЫЙ ВОСК ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) кубиков
- 2) жидком
- 3) круглых полосок
- 4) прямоугольных пластинок

ПОЛИРОВКУ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) наждачной бумаги
- 2) войлочного фильца
- 3) резинового круга
- 4) мягкой щетки

ПРИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ И ПОДГОТОВКЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА МОДЕЛИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ СРЕЗАЮТ

- 1) гипс вестибулярной стороны
- 2) гипс с оральной стороны
- 3) гипс с вестибулярной и оральной стороны
- 4) соседние зубы

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПЛАСТМАССОВЫЙ ЗУБ С БАЗИСОМ СОЕДИНЯЮТСЯ

- 1) химически
- 2) механически
- 3) комбинированно
- 4) физически

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ИСКУССТВЕННЫХ ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) цветоустойчивость
- 2) химическое соединение с базисом
- 3) минимальную водопоглощаемость
- 4) физическую прочность

НА ВОСКОВОМ ВАЛИКЕ ЛИНИЯ, ОПУЩЕННАЯ ОТ КРЫЛА НОСА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) медиальной поверхности первого премоляра

- 2) медиальной поверхности клыка
- 3) рвущему бугру клыка
- 4) дистальной поверхности клыка

ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗУБНОМ РЯДУ ПО ФУНКЦИИ ЗУБЫ ОБРАЗУЮТ

- 1) 5 групп
- 2) 3 группы
- 3) 2 группы
- 4) 4 группы

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ СПОСОБ

- 1) механический
- 2) биологический
- 3) биомеханический
- 4) биофизический

ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗУБНОМ РЯДУ ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ЗУБОВ

- 1) функционирующие и не функционирующие
- 2) рабочие и не рабочие
- 3) атрофированные и гипертрофированные
- 4) фронтальные и боковые

ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ВОСПОЛНЯЮТ

- 1) жевательную функцию, эстетику
- 2) эстетику
- 3) фонетику
- 4) только жевательную функцию

НЕДОСТАТОК СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) применяются при любой топографии и величине дефекта зубного ряда
- 2) возможность хорошего гигиенического ухода
- 3) не требуют препарирования опорных зубов и изготовления на них искусственных коронок
- 4) жевательное давление передают на слизистую оболочку полости рта

НЕРАВНОМЕРНАЯ ТОЛЩИНА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПРИВОДИТ К

- 1) неравномерному погружению в подлежащие ткани
- 2) нарушению фиксации
- 3) поломке протеза
- 4) травмированию слизистой оболочки

ТРЕБОВАНИЯ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ

- 1) окклюзионный валик ниже естественных зубов

- 2) изготовление из моделировочного воска
- 3) окклюзионный валик уже естественных зубов
- 4) восковой валик выше и шире естественных зубов и расположен по центру альвеолярного отростка

С ОРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПЕРЕКРЫВАЕТ СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЫСОТЕ КОРОНКИ НА

- 1) 1/2
- 2) 2/3
- 3) 3/4
- 4) 1/3

ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ГРАНУЛЯРНЫХ ПОР

- 1) починка протезов
- 2) изготовление нового протеза
- 3) наложение протеза на челюсть
- 4) перебазировка протеза

ОККЛЮЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ НЕ СОВПАДАЕТ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) передняя
- 2) задняя
- 3) центральная
- 4) боковая

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА МОДЕЛЬ ГИПСУЮТ В КЮВЕТУ

- 1) произвольным
- 2) комбинированным способом
- 3) обратным способом
- 4) прямым способом

ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФЕКТА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ ВОСК

- 1) базисный
- 2) липкий
- 3) модевакс
- 4) лавакс

БАЗИС НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА ПРИЛЕГАЕТ К ТКАНЯМ

- 1) прилегает из-за нагрузки на слизистую
- 2) плотно для улучшения фиксации
- 3) не плотно для улучшения процессов заживления раны
- 4) прилегает из-за раны

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛОЖКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) воска
- 2) пластмассы холодного отверждения

- 3) керамики
- 4) силикона

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЛИНИЮ ИЗЛОМА РАСШИРЯЮТ

- 1) на 5 мм
- 2) на 2 мм в каждую сторону
- 3) не имеет значения
- 4) на 1 см

СЛОЙ СНИМАЕМОГО ГИПСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ ММ

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 2,0
- 4) 2,5

ГЛАВНЫМ ДОВОДОМ В ПОЛЬЗУ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТЕЗА С ЭЛАСТИЧНОЙ ПОДКЛАДКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медленное протекание атрофических процессов под базисом
- 2) уменьшение стабилизации протеза
- 3) улучшение фиксации протеза, снижение боли
- 4) увеличение жевательной активности

ЕМКОСТЬ С ЗАМЕШАННОЙ ПЛАСТМАССОЙ НЕОБХОДИМО ЗАКРЫТЬ КРЫШКОЙ ДЛЯ

- 1) быстрого созревания
- 2) предотвращения испарения мономера
- 3) поддержания постоянной температуры в емкости
- 4) предупреждения загрязнения

ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ОСИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) с дистальным наклоном
- 2) на усмотрение зубного техника в зависимости от протяженности дефекта
- 3) параллельно
- 4) с медиальным наклоном

РАСШИРИТЬ ГРАНИЦЫ БАЗИСА ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ МОЖНО ЗА СЧЁТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБЛАСТИ

- 1) позадинебной
- 2) ретроальвеолярной
- 3) ретромоллярной
- 4) подъязычной

ПОСТАНОВКУ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ДЕЛАЮТ В СЛУЧАЕ

- 1) при короткой губе и хорошо выраженном альвеолярном отростке
- 2) желании больного

- 3) ортогнатическом соотношении челюстей
- 4) при резкой атрофии альвеолярного отростка

ДЛЯ ПОЛИРОВКИ ПЛАСТМАССЫ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пасту ГОИ
- 2) резиновую крошку
- 3) электрокорунд
- 4) пемзу

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА С ЛИНЕЙНЫМ ПЕРЕЛОМОМ БАЗИСА "ГОРЯЧИМ" МЕТОДОМ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПРОТЕЗ ГИПСУЮТ В КЮВЕТУ

- 1) обратным способом
- 2) прямым способом
- 3) вертикальным способом
- 4) комбинированным способом

МОДЕЛЬ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ОТТИСКУ ОТЛИВАЮТ ИЗ

- 1) медицинского гипса
- 2) супергипса
- 3) воска
- 4) металла

МАТЕРИАЛ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) воск
- 2) термопластический материал
- 3) гипс
- 4) альгинат

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ ОРИЕНТИРОМ НА ЛИЦЕ СЛУЖИТ ЛИНИЯ

- 1) зрачковая
- 2) камперовская
- 3) улыбки
- 4) срединная

ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ОБРАБОТКА ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) фрезой
- 2) фильцем
- 3) мягкой щеткой
- 4) жесткой щеткой

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 0,5 мм
- 2) касается

- 3) отстоит на 2,0 мм
- 4) отстоит на 1,5 мм

СОХРАНИВШИЕСЯ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА С НЁБНОЙ СТОРОНЫ

- 1) на 2-3 мм
- 2) примерно на $2/3$ высоты клинической коронки
- 3) до границы коронковой части
- 4) на $1/3$ высоты коронки

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ ВОСК

- 1) лавакс
- 2) пришеечный
- 3) базисный
- 4) модевакс

КЛАММЕР ПЯТОГО КЛАССА ПО НЕУ

- 1) одноплечий (обратного действия)
- 2) кольцевой
- 3) кламмер Аккера
- 4) кламмер Джексона

ПЛЕЧО КЛАММЕРА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНО

- 1) касаться 2 точками
- 2) касаться 3 точками
- 3) не касаться коронки зуба
- 4) касаться коронки зуба на всём протяжении

ПЛАСТМАССА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) протакрил
- 2) этакрил
- 3) карбопласт
- 4) боксил

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ОТТИСК

- 1) при постановке дополнительного искусственного зуба
- 2) при трещине в базисе
- 3) при переломе базиса
- 4) все варианты правильные

С ОРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПЕРЕКРЫВАЕТ СОХРАНИВШИЕСЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЫСОТЕ КОРОНКИ НА

- 1) $3/4$
- 2) $1/2$
- 3) $2/3$

4) 1/3

ТОЛЩИНА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНЧАТОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ

- 1) 2-2,5
- 2) 0,5-1
- 3) более 3
- 4) 1-1,5

КЛАПАННАЯ ЗОНА - ЭТО ПОНЯТИЕ

- 1) анатомическое
- 2) функциональное
- 3) физиологическое
- 4) биомеханическое

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ВАЖНО СТРОГО ВЫДЕРЖАТЬ

- 1) полировку протеза
- 2) ликвидацию поднутрений
- 3) режим полимеризации
- 4) обработку протеза

ПРИ ОРТОГНАТИИ СЕДЬМОЙ ЗУБ СТЕКЛА

- 1) касается только медиально-небным бугром
- 2) бугром не касается
- 3) касается всеми буграми
- 4) касается только дистально-небным бугром

ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

- 1) с помощью клея
- 2) с помощью крепёжных приспособлений
- 3) механически
- 4) химически

ДЛЯ ПОЧИНКИ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) фторакс
- 2) альгинат
- 3) протакрил
- 4) суперклей

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОПИТЫВАЮТСЯ

- 1) изоколом
- 2) спиртом
- 3) мономером
- 4) эфиром

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ МОДЕЛИРОВКА ПРОИЗВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) укрепления проволоки в восковом шаблоне
- 2) окклюзионных валиков
- 3) гипсовки в окклюдатор
- 4) постановки зубов

ДЛЯ СНЯТИЯ РАЗГРУЖАЮЩИХ СЛЕПКОВ ПРИМЕНЯЮТСЯ ЛОЖКИ

- 1) перфорированные
- 2) стандартные
- 3) жесткие
- 4) индивидуальные

ПРИПАСОВКА СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) врачом-ортопедом на модели
- 2) зубным техником в полости рта
- 3) зубным техником на модели
- 4) врачом-ортопедом в полости рта

ПРИЗНАКОМ СНИЖЕНИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЫСОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сглаженность носогубных и подбородочных складок
- 2) углубление носогубных и подбородочных складок
- 3) потеря жевательных зубов
- 4) удлинение нижнего отдела лица

К НЕФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ ЗУБЫ

- 1) имеющие антагонисты
- 2) утратившие антагонисты
- 3) все сохранившиеся фронтальные
- 4) все сохранившиеся жевательные

ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРИМЕНЯЮТ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) термопластические
- 2) гипсовые
- 3) силиконовые
- 4) альгинатные

ЗУБЫ СТАВЯТ НА «ПРИТОЧКЕ» ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) прогеническом
- 2) прогнатическом
- 3) прямом
- 4) ортогнатическом

ПОСЛЕ ВЫВАРКИ ВОСКА ИЗ КЮВЕТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) приготовить пластмассу
- 2) нанести изоляционный слой
- 3) проверить с целофаном

4) паковать пластмассу

АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ БЕЗЗУБЫХ НИЖНИХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) Курляндский
- 2) Келлер
- 3) Шредер
- 4) Оксман

К ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ ЗУБЫ

- 1) все сохранившиеся фронтальные зубы
- 2) утратившие антагонисты
- 3) имеющие антагонисты
- 4) все сохранившиеся жевательные зубы

ПРИ ЛИНЕЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ БАЗИСА СОПОСТАВЛЕНИЕ И СОЕДИНЕНИЕ ОТЛОМКОВ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) базисным воском
- 2) фосфат-цементом
- 3) гипсом
- 4) липким воском

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ДЛЯ ФИКСАЦИИ СОПОСТАВЛЕННЫХ ОТЛОМКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) базисный воск
- 2) липкий воск
- 3) не имеет значения
- 4) бюгельный воск

ПОД ПЛАСТИНОЧНЫМ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ РЕГЕНЕРАЦИЯ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) ускоряется
- 2) замедляется
- 3) не изменяется
- 4) останавливается

ТРЕТИЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- 1) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда
- 2) односторонний концевой дефект
- 3) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- 4) двусторонний концевой дефект

ВИДЫ ПОЧИНОК СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) прямая и непрямая
- 2) клиническая и лабораторная
- 3) только прямая
- 4) только клиническая

ЛИНИЯ УЛЫБКИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) глубину фронтального перекрытия
- 2) овал верхней зубной дуги
- 3) ширину фронтальных зубов
- 4) высоту коронок искусственных зубов

ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

ПЛЕЧО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ДОЛЖНО РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) на уровне экватора
- 2) на апроксимальной поверхности зуба
- 3) в ретенционной части зуба
- 4) в опорной части зуба

ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОЛИМЕРА И МОНОМЕРА ПЛАСТМАССЫ ЁМКОСТЬ С МАССОЙ СЛЕДУЕТ

- 1) оставить на открытом воздухе на 30-40 минут
- 2) плотно закрыть
- 3) оставить на открытом воздухе на 50 минут
- 4) поместить в воду комнатной температуры до созревания

ПРИ ПОЧИНКЕ БАЗИСА ПРОТЕЗА БЫСТРОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССОЙ ДЛЯ ЕЕ УПРОЧНЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) закрыть пластмассу гипсовым замком и дать давление около 3 атм.
- 2) паковать пластмассу в резиноподобную стадию
- 3) добавить катализатор
- 4) обработать края базиса дихлорэтаном

ПОЛИРОВКУ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) мягкой щетки
- 2) резинового круга
- 3) наждачной бумаги
- 4) войлочного фильца

ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

- 1) комбинированные
- 2) пластмассовые
- 3) золотые
- 4) металлические

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОПИТЫВАЮТСЯ (НАСЫЩАЮТСЯ)

- 1) мономером
- 2) бензином
- 3) спиртом
- 4) эфиром

ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА

- 1) слизистую оболочку и естественные зубы
- 2) оставшиеся зубы
- 3) слизистую оболочку полости рта
- 4) жевательные мышцы

ЦЕЛЮ ПЕРЕБАЗИРОВКИ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утолщение базисного протеза
- 2) достижение эстетичности
- 3) восстановление жевательной эффективности
- 4) достижение лучшей фиксации

ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ПЕРЕД ГИПСОВКОЙ В КЮВЕТУ ПРИКЛЕИВАЕТСЯ ПО ПЕРИМЕТРУ К МОДЕЛИ, ЧТОБЫ

- 1) на всякий случай
- 2) между воском и моделью не попал жидкий гипс
- 3) она не упала с модели при гипсовке
- 4) воск не деформировался во время гипсовки

НА РАБОЧИХ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЯХ ГРАНИЦЫ БАЗИСА И ФИКСИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НАНОСЯТСЯ

- 1) не наносятся
- 2) техником
- 3) врачом
- 4) пациентом

ПРИ ПРОГЕНИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) укорачивают дугу верхней челюсти
- 2) сохраняют количество искусственных зубов
- 3) укорачивают дугу нижней челюсти
- 4) удлиняют дугу верхней челюсти

ГРАНИЦА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) не доходит до альвеолярных бугров
- 2) перекрывает альвеолярные бугры
- 3) не доходит до линии А
- 4) заканчивается на середине альвеолярных бугров

В КАЧЕСТВЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО ЭЛЕМЕНТА ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА МОГУТ СЛУЖИТЬ

- 1) замковые крепления
- 2) все варианты правильные
- 3) коронки
- 4) кламмера

ОСВОБОЖДЕНИЕ МОДЕЛЕЙ ОТ СЛЕПКА НАЧИНАЮТ С

- 1) язычной поверхности
- 2) оральной стороны
- 3) области небного свода
- 4) вестибулярной стороны

ИЗ КАКОГО МАТЕРИАЛА ПРИМЕНЯЮТ ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ В ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЕ

- 1) металлопластмассовые
- 2) литые
- 3) металлокерамические
- 4) пластмассовые

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- 1) 0,5 мм
- 2) 2,0 мм
- 3) 1,0 мм
- 4) 1,5 мм

ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ

- 1) на 2-3 мм выше переходной складки
- 2) на 1 -2 мм выше переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи
- 3) по самому глубокому месту переходной складки, погружаясь в мягкие ткани, обходя щечные и губные слизистые тяжи
- 4) на 2-3 мм ниже переходной складки

ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАКОВКЕ ПЛАСТМАССЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) все варианты правильные
- 2) вазелин
- 3) изокол
- 4) воск

ФОРМОЙ ВЫПУСКА БАЗИСНОГО ВОСКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цилиндрические стержни длиной 82 мм и диаметром 8,5 мм, окрашенных в темно-коричневый цвет
- 2) палочки ланцетовидной формы
- 3) набор различных по конфигурации и сечению восковых стержней зеленого цвета
- 4) прямоугольные пластины, размерами 170x80x1,8 мм розового цвета

МЕХАНИЗМ СОЕДИНЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В БАЗИСЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА

- 1) адгезивный клей
- 2) термопластическая масса
- 3) механический
- 4) химический

ПОСТАНОВКА ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ТРЕБУЕТ КОМБИНИРОВАННОГО СПОСОБА ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ, ЧТОБЫ

- 1) на приточенные десневые поверхности не попал слой розовой пластмассы
- 2) искусственные зубы не могли сместиться после выплавления воска
- 3) отполировать кламмер
- 4) вестибулярные поверхности зубов не покрылись розовым налетом базисной пластмассы

САГИТТАЛЬНАЯ КЛАММЕРНАЯ ЛИНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ КРЕПЛЕНИЯ ПРОТЕЗОВ ПРИ

- 1) большом числе дефектов в зубном ряду
- 2) наличии естественных зубов на одной стороне челюсти
- 3) дефектах зубного ряда большой протяженности
- 4) одиночно стоящем зубе

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ДОБАВЛЕНИЕМ ЗУБОВ МОДЕЛЬ С ПРОТЕЗОМ ГИПСУЮТ В КЮВЕТУ

- 1) обратным способом
- 2) произвольным
- 3) прямым способом
- 4) комбинированным способом

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ПРОТЕЗА С ДВУХСЛОЙНЫМ БАЗИСОМ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие корней
- 2) атрофия альвеолярного гребня
- 3) наличие торуca
- 4) наличие экзостозов

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ НЕБНЫЙ БУГОР ВТОРОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 4,0 мм
- 2) отстоит на 1,0 мм
- 3) касается
- 4) отстоит на 2,5 мм

КАКОЙ ОТТИСКНЫЙ МАТЕРИАЛ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА

- 1) С-силикон
- 2) А-силикон
- 3) альгинат

4) гипс

ПЕЛОТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ОБЛАСТИ ПРОЕКЦИИ КОРНЕЙ ЗУБОВ

- 1) премоляров верхней челюсти
- 2) премоляров нижней челюсти
- 3) фронтальных верхней челюсти
- 4) фронтальных нижней челюсти

ПОЧИНКУ ПРОТЕЗА С ЛИНЕЙНЫМ ПЕРЕЛОМОМ БАЗИСА ПРОИЗВОДЯТ НА МОДЕЛИ

- 1) функциональной
- 2) диагностической
- 3) рабочей
- 4) фиксирующей

ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ОТТИСКУ(СЛЕПКУ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легкая вводимость в полость рта
- 2) точное отображение тканей протезного ложа
- 3) допустимость усадки при хранении
- 4) легкая выводимость из полости рта

ДЛЯ БОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ В ТЕСТООБРАЗНОМ СОСТОЯНИИ МОЖНО

- 1) использовать большее количество мономера
- 2) постоянно перемешивать пластмассовое тесто
- 3) залить поверхность разведенной пластмассы холодной водой
- 4) пластмассу поместить в холодильник

ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ К ОТТИСКУ

- 1) не иметь прокусов
- 2) легко вводиться и выводиться из полости рта
- 3) дать точное отображение протезного ложа
- 4) при хранении не давать усадки

СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЁБНОЙ СТОРОНЫ ПЕРЕКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА

- 1) 2-3 мм
- 2) 1/3 высоты коронки
- 3) до режущего края
- 4) 2/3 высоты коронки

НИЖНИЕ БОКОВЫЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- 1) 2/3
- 2) 1/3
- 3) 1/2
- 4) до уровня шейки зуба

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЛОЖКИ ДОЛЖНЫ

- 1) соответствовать границам протезного ложа, но неплотно прилегать, наличие места под слепочную массу
- 2) не соответствовать границам протезного ложа
- 3) плотно прилегать к тканям протезного ложа, не балансировать
- 4) воспроизводить вестибулярный овал

ПРИ ПРОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) укорачивают дугу верхней челюсти
- 2) укорачивают дугу нижней челюсти
- 3) удлиняют дугу верхней челюсти
- 4) сохраняют количество искусственных зубов

КАКОЕ ГЛАВНОЕ ТОКСИКОГЕННОЕ ВЕЩЕСТВО В АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЕ

- 1) мономер
- 2) краситель
- 3) стабилизатор
- 4) пластификатор

ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ТЕСТА САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЫ ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА СООТНОШЕНИЕ ПОЛИМЕРА И МОНОМЕРА ПО МАССЕ

- 1) 2:1
- 2) 1:1
- 3) 1:2
- 4) 3:1

ПРИ НАЛИЧИИ ТРЕЩИНЫ В БАЗИСЕ ПРОТЕЗА ОТТИСК

- 1) получают с протезом
- 2) не снимают
- 3) не имеет значения
- 4) получают без протеза

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ ПОДКЛАДКИ

- 1) мягкой
- 2) жесткой
- 3) твердой
- 4) восковой

ОСНОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень атрофии слизистой оболочки
- 2) степень атрофии альвеолярного отростка
- 3) степень подвижности зубов
- 4) топография дефекта зубного ряда

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ

ПРИКУСЕ НЕБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 2,5 мм
- 2) отстоит на 4,0 мм
- 3) касается
- 4) отстоит на 0,5 мм

ПОДГОТОВКА ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРОХОДИТ В

- 1) закрытой банке при комнатной температуре
- 2) открытой банке для улетучивания излишнего мономера
- 3) закрытой банке в прохладном месте
- 4) открытой банке в тёплом месте

ПРИ ГИПСОВКЕ ОБРАТНЫМ СПОСОБОМ МОДЕЛЬ СЛЕДУЕТ ПОГРУЗИТЬ В ГИПС

- 1) выше краев кюветы
- 2) произвольно
- 3) до дна кюветы
- 4) до краев базиса

ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ОСИ НИЖНИХ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) параллельно
- 2) с дистальным наклоном
- 3) с медиальным наклоном
- 4) на усмотрение зубного техника в зависимости от протяженности дефекта

ТОЛЩИНА ВОСКОВОГО БАЗИСА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ _____ММ

- 1) 2,0 – 2,5
- 2) 3,0 – 3,5
- 3) 1,8 – 2,0
- 4) 2,5 – 3,0

АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ОТРОСТОК В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ФОРМУ

- 1) не имеет значения
- 2) треугольную
- 3) закругленную
- 4) квадратную

ГРАНИЦЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГРАНИЦАМ БУДУЩЕГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) короче, для формирования края оттиска
- 2) длиннее, для формирования края оттиска
- 3) толще, для получения точного отпечатка переходной складки
- 4) на уровне, для обеспечения фиксации в полости рта

СТАНДАРТНЫЕ КЛАММЕРА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГОПРОТЕЗА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- 1) КХС
- 2) золотого сплава
- 3) нержавеющей стали
- 4) сплава на основе титана

ТЕЛО КЛАММЕРА ДОЛЖНО РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) на вестибулярной поверхности зуба ниже экватора
- 2) в естественных фиссурах
- 3) на вестибулярной поверхности зуба выше экватора
- 4) на апроксимальной поверхности зуба на уровне экватора

ПАКОВКУ ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОВОДЯТ В СТАДИИ

- 1) мокрого песка
- 2) тестообразной или рвущихся нитей
- 3) резиноподобной
- 4) тянущихся нитей

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СВИНЦОВОЙ ФОЛЬГОЙ ИЗОЛИУЮТ

- 1) торус
- 2) экзостозы
- 3) челюстные бугорки
- 4) альвеолярный отросток

РЕПОНИРУЮЩИЙ АППАРАТ КАТЦА

- 1) внутриротовой
- 2) внеротовой
- 3) комбинированный внутри-внеротовой
- 4) зубонадесневой

ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки
- 2) высота цоколя модели – 1см
- 3) массивность, громоздкость
- 4) нечеткий рельеф слизистой в передней трети неба

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНА ДЛЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СЛИЗИСТАЯ

- 1) тонкая
- 2) подвижная
- 3) плотная
- 4) податливая

ПОЧИНКА БАЗИСА СЪЁМНОГО ПРОТЕЗА НЕВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) отломе края протеза

- 2) множественном мелкооскольчатом переломе
- 3) отломе кламмера
- 4) трещине в базисе протеза

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА С ПРОТЕЗОМ ТРЕБУЕТ ПОЧИНКА ПРОТЕЗА ПРИ

- 1) трещине в базисе протеза
- 2) переломе базиса на 3 части
- 3) линейном переломе базиса
- 4) "\"приварке\" зуба с переносом кламмера

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) до удаления зубов
- 2) после удаления зубов
- 3) не имеет значения
- 4) не снимают оттиск

ТЕРМИН «АРТИКУЛЯЦИЯ» В СТОМАТОЛОГИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) пространственное соотношение зубных рядов и челюстей при всех движениях нижней челюсти
- 2) смыкание зубных рядов при жевательных движениях нижней челюсти
- 3) положение нижней челюсти вне функции жевания и разговора
- 4) пространственное смещение нижней челюсти при сохранении контактов между зубами верхней и нижней челюсти

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-НЕБНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- 1) 2,0 мм
- 2) 1,5 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 1,0 мм

САГИТТАЛЬНАЯ КРИВАЯ ШПЕЕ В ПРОТЕЗЕ СОЗДАЕТСЯ

- 1) для стабилизации протеза
- 2) из косметических соображений
- 3) для улучшения разговорной речи
- 4) для усиления жевательной эффективности

ВЫБЕРИТЕ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) удаление зубов в полости рта
- 2) загипсовка моделей в окклюдатор или артикулятор
- 3) одонтопрепарирование
- 4) примерка конструкции в полости рта

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ГРЕБЕНЬ ЗАКРУГЛЯЮТ С

- 1) щечной и вестибулярной

- 2) вестибулярной
- 3) язычной и губной поверхностей
- 4) небной

ДЛЯ ПЕРЕБАЗИРОВКИ БАЗИСОВ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ПЛАСТМАССУ В СТАДИИ СОЗРЕВАНИЯ

- 1) тестообразной
- 2) тянущихся нитей
- 3) резиноподобной
- 4) песочной

ЭТАП ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) переломе или трещине базиса
- 2) отломе плеча кламмера
- 3) отломе части искусственной десны
- 4) установке дополнительного искусственного зуба

ВЫСОТА НИЖНЕГО ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ _____ ММ

- 1) 0-5
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 15-20

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ

- 1) металлические
- 2) пластмассовые
- 3) титановые
- 4) золотые

ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА НЕОБХОДИМО ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ

- 1) через 6 месяцев после удаления зуба
- 2) через 12 месяцев после удаления зуба
- 3) через 3 месяца после удаления зуба
- 4) сразу после удаления зуба

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ПОЛОМКИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) вдоль альвеолярного гребня
- 2) в области срединного шва
- 3) в области фронтальных зубов
- 4) в области верхнечелюстных бугров

АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) альгинатной оттисковой массы
- 2) гипса
- 3) силиконовой массы
- 4) воска

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕНА В

- 1) жизненной необходимости
- 2) восстановлении эстетики
- 3) в борьбе с инфекцией
- 4) доступной стоимости

ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА ФИКСИРУЮЩУЮ МОДЕЛЬ ПОЛУЧАЮТ ИЗ ГИПСА

- 1) супер-гипс 3 класса
- 2) медицинского гипса
- 3) алебастра
- 4) супер-гипс 4 класса

НЕБНЫЕ СЛЕПЫЕ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) границей окончания твердого неба
- 2) пунктом анатомической ретенции
- 3) ориентиром для определения дистальной границы протеза
- 4) ориентиром для определения средней линии модели

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ПЕРВЫЙ ВЕРХНИЙ МОЛЯР КАСАЕТСЯ СТЕКЛА

- 1) медиально-небным бугром
- 2) медиально-щечным бугром
- 3) медиальными буграми
- 4) дистально-щечным бугром

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРИСАСЫВАЕМОСТИ КРАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) путём разгрузки слизистой оболочки
- 2) с помощью пассивных движений рук врача
- 3) путём отдавливания слизистой оболочки
- 4) с применением функциональных проб

ПРИ ВЫБОРЕ ЗУБОВ ДЛЯ ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) цвет кожи
- 2) возраст пациента
- 3) цвет оставшихся зубов у пациента
- 4) цвет глаз пациента

ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ВОСКА

- 1) моделировочного
- 2) пчелиного

- 3) липкого
- 4) базисного

НАИМЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНАЯ ФОРМА ВЕСТИБУЛЯРНОГО СКАТА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

- 1) с навесом
- 2) прямая
- 3) отлогая
- 4) пологая

ФАЗОЙ ПОДГОТОВЛЕННОГО ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) тестообразная
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) твердая

ПУНКТАМИ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ветвь нижней челюсти
- 2) тело нижней челюсти
- 3) внутренние косые линии
- 4) угол нижней челюсти

РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5-1 мм
- 2) 5-8 мм
- 3) 2-3 мм
- 4) 8-10 мм

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) диагональное
- 2) трансверзальное
- 3) парасагиттальное
- 4) сагиттальное

ПРИ ОРТОГНАТИИ 2 ПРЕМОЛЯР КАСАЕТСЯ СТЕКЛА

- 1) только дистально-небным бугром
- 2) только медиально-небным
- 3) щечным бугром
- 4) обоими буграми

АРМИРОВАНИЕ ОТЛОМКОВ ПРОТЕЗА МЕЖДУ СОБОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) предотвращения деформации при паковке пластмассового «теста»

- 2) предотвращения деформации при расширении гипса во время кристаллизации
- 3) усиления конструкции протеза
- 4) предотвращения деформации при падении протеза

ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 2 недели после удаления зубов
- 2) через 30 дней после удаления зуба
- 3) через 5-7 дней после удаления зубов
- 4) до оперативного вмешательства

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) по центру альвеолярной части нижней челюсти
- 2) на 1 мм внутрь язычно
- 3) на 1/3 впереди альвеолярного гребня
- 4) на 2/3 впереди альвеолярного гребня

ПРИ НАРУШЕНИИ ПРАВИЛ ПОДГОТОВКИ ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) трещины
- 2) пористость сжатия
- 3) гранулярная пористость
- 4) газовая пористость

К АКРИЛОВЫМ БАЗИСНЫМ ПЛАСТМАССАМ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) фторакс
- 2) синма
- 3) карбодент
- 4) люксатемп

ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА БАЛАНСИРОВАНИЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА

- 1) неизолированный торус
- 2) удлинение границ протеза
- 3) завышение прикуса
- 4) занижение прикуса

ЧЕТВЕРТЫЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- 1) двусторонний концевой дефект
- 2) односторонний концевой дефект
- 3) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда
- 4) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда

ГРАНИЦА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНЧАТОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ ПО

- 1) подвижной челюсти
- 2) нейтральной клапанной зоне
- 3) краю альвеолярного гребня

4) подвижной слизистой

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПС

- 1) с небной части альвеолярного отростка на 3 мм
- 2) на вершине альвеолярного отростка на 5 мм
- 3) на вершине альвеолярного отростка на 1 мм
- 4) с вестибулярной части альвеолярного отростка на 2 мм

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) трансверзальное
- 2) парасагиттальное
- 3) сагиттальное
- 4) диагональное

ДОБАВЛЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) по предварительно полученному оттиску с протезом
- 2) по оттиску без протеза
- 3) непосредственно в полости рта
- 4) без получения оттиска

ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ - ЭТО ПРОТЕЗЫ

- 1) возмещающие
- 2) отсроченные
- 3) непосредственные
- 4) челюстно-лицевые

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗГОТОВИТЬ БАЗИС

- 1) с мягкой подкладкой
- 2) жесткий
- 3) из бесцветной пластмассы
- 4) из гипса

ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА МОДЕЛЬ СМАЗЫВАЮТ

- 1) изолаком
- 2) эфиром
- 3) мономером
- 4) водой

РАСШИРЕНИЕ ЛИНИИ ИЗЛОМА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) фильцев
- 2) пуховка

- 3) алмазных фрез
- 4) твердосплавных фрез

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЛОЖКИ ДОЛЖНЫ

- 1) соответствовать границам базиса протеза
- 2) быть короче границ будущего базиса протеза на 1,5 мм
- 3) перекрывать границы будущего базиса протеза
- 4) быть короче границ будущего базиса протеза на 3,0 мм

ВОСКОВОЙ ШАБЛОН С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- 1) базисного воска
- 2) бюгельного воска
- 3) липкого воска
- 4) моделировочного воска

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) увеличение глубины суставных ямок
- 2) снижение высоты нижнего отдела лица
- 3) возникновение деформаций челюстей
- 4) наличие трем и диастем

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ШЛИФОВКА ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) фильцем
- 2) наждачной бумагой
- 3) бором
- 4) фрезой

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ МОДЕЛИ

- 1) разборные
- 2) диагностические
- 3) рабочие
- 4) фиксирующие

РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) количества сохранившихся зубов
- 2) количества зубов антагонистов
- 3) пожелания пациента
- 4) возможности зубного техника

ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЫ ПРОТАКРИЛ МОЖЕТ ПРОХОДИТЬ

- 1) при комнатной температуре
- 2) в стерилизаторе

- 3) в холодильнике
- 4) в морозильной камере

ПРИМЕНЕНИЕ ДИХЛОРЭТАНОВОГО КЛЕЯ НЕОБХОДИМО

- 1) изоляции гипсового подлитка от пластмассы
- 2) увеличения прочности протеза
- 3) для склеивания отломков протеза при починке
- 4) экономии времени

СКОС ПЛАСТМАССЫ НА ОТЛОМКАХ ПРОТЕЗА ДЕЛАЮТ ДЛЯ

- 1) иногда не делают
- 2) для эстетичности
- 3) лучшего проникновения пластмассового теста в линию перелома
- 4) чтобы была видна граница починки

ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОРОШКА САМОТВЕРДЕЮЩЕГО ПОЛИМЕРА С ЖИДКОСТЬЮ НАСТУПАЕТ СТАДИЯ ЕГО СОЗРЕВАНИЯ

- 1) резиноподобная
- 2) песочная
- 3) тестообразная
- 4) тянущихся нитей

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОДГОТОВКА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СОШЛИФОВЫВАНИИ ГИПСА С АЛЬВЕОЛЯРНОГО

- 1) отростка на 1-1,5 мм
- 2) отростка на 2-3 мм
- 3) гребня на 2-3 мм
- 4) гребня на 1-1,5 мм

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- 1) базисного воска
- 2) сверхпрочного гипса
- 3) супер гипса
- 4) медицинского гипса

СТАБИЛИЗИРУЮЩЕЙ И ФИКСИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИЕЙ ОБЛАДАЕТ ДАННЫЙ ЭЛЕМЕНТОВ КЛАММЕРА

- 1) отросток
- 2) плечо
- 3) окклюзионная накладка
- 4) тело

УВЛАЖНЕНИЕ ПОВЕРХНОСТИ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ЕГО ОБРАБОТКЕ ПРОИЗВОДЯТ С ЦЕЛЮ

- 1) придания зеркального блеска поверхности базиса
- 2) предупреждения перегрева пластмассы

- 3) удаления излишков гипса
- 4) удаления пластмассовой стружки

ЛИНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ШИРИНУ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ПРИ ПОСТАНОВКЕ

- 1) срединная
- 2) клыков
- 3) улыбки
- 4) носоушная

ЗУБНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОРТОГНАТИЧЕСКОГО ПРИКУСА, ОТНОСЯЩИЕСЯ КО ВСЕМ ЗУБАМ

- 1) срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 каждый зуб имеет двух антогонистов
- 2) каждый зуб имеет, как правило двух антогонистов, верхний смыкается с одноименными нижними и позади стоящими, верхняя зубная дуга шире нижней
- 3) режущие края верхних зубов смыкаются с нижними встык, небные бугры верхних боковых зубов лежат в бороздках между буграми
- 4) срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 их высоты, каждый зуб имеет по одному антогонисту

КОРРЕКЦИЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) карборундовыми головками и металлическими фрезами
- 2) турбинными борами
- 3) вулканитовыми дисками
- 4) алмазными дисками

ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА

- 1) искусственные зубы, дуга, аттачмены
- 2) искусственные зубы, базис, кламмеры
- 3) все варианты неправильные
- 4) базис, искусственные зубы, торус

РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) анатомических особенностей челюстей
- 2) количества зубов антагонистов
- 3) пожелания пациента
- 4) возможности зубной техника

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ФОРМА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ

- 1) квадратная
- 2) треугольная
- 3) закругленная
- 4) заостренная

ХАРАКТЕР ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) формой зубных дуг
- 2) формой лица
- 3) высотой прикуса
- 4) межчелюстным соотношением

ПРИ ПОЛИРОВАНИИ ЩЕТКАМИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ - ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО

- 1) использовать пасту ГОИ
- 2) не надо полировать
- 3) работать на скорости 100 оборотов в минуту
- 4) смачивать протез во избежание его перегревания и появления внутренних напряжений

ПРИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА МОДЕЛИ СЛОЙ СНИМАЕМОГО ГИПСА НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ ММ

- 1) 2,5
- 2) 0,5
- 3) 1,5
- 4) 2,0

ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ САМОТВЕРДЕЮЩИХ ПЛАСТМАСС ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСОБЕННОСТЬ

- 1) по окончании полимеризации в массе остается до 5% мономера
- 2) по окончании полимеризации остаточного мономера не остается в массе
- 3) по окончании полимеризации выделяется большое количество влаги
- 4) образующиеся полимерные цепи короче, чем при тепловой полимеризации

КЛАММЕР ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ФИКСАЦИИ

- 1) физической
- 2) механической
- 3) биофизической
- 4) биологической

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ СЛУЖИТ ЗУБНОМУ ТЕХНИКУ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ

- 1) постановки верхних фронтальных зубов
- 2) определения высоты прикуса
- 3) установки постановочного стекла
- 4) определения центрального соотношения челюстей

ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ ПРОТЕЗ ВЫДЕРЖИВАЮТ В

- 1) 40% этиловом спирте в течение 5 часов
- 2) 3% растворе перекиси водорода в течение 15-20 минут
- 3) 95% этиловом спирте в течение суток
- 4) 90% этиловом спирте в течение суток

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ПОСЛЕ СРЕЗАНИЯ ЗУБОВ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПСОВУЮ МОДЕЛЬ НА

- 1) 3 мм
- 2) 1 мм
- 3) не сошлифовывают
- 4) 4 мм

ШИНА ПОРТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ НА

- 1) беззубой нижней челюсти
- 2) беззубых отломков верхних и нижних челюстей
- 3) отломков челюстей с полным зубным рядом
- 4) отломков челюстей с одиночно стоящими зубами

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЗУБНОЙ ТЕХНИК ИСПОЛЬЗУЕТ ЗУБЫ

- 1) пластмассовые
- 2) металлические
- 3) золотые
- 4) комбинированные

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ ЖИДКОСТЬ

- 1) мономер
- 2) вода
- 3) изолак
- 4) кислота

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 7 дней после удаления зубов
- 2) до оперативного вмешательства
- 3) через месяц после удаления зубов
- 4) через 2 недели после удаления

БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1) строго посередине альвеолярного отростка
- 2) на 1 мм щечно
- 3) на 1 мм язычно
- 4) произвольно

ПОД НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ ЗАЖИВЛЕНИЯ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) останавливаются
- 2) замедляются
- 3) ускоряются
- 4) не изменяются

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ МЕДИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- 1) 2,0 мм
- 2) 1,0 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 1,5 мм

ПЕРЕД ПОМЕЩЕНИЕМ ПЛАСТМАССЫ В ЛИНИЮ ПЕРЕЛОМА ГИПСОВЫЙ ПОДЛИТОК ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1) изоколом
- 2) спиртом
- 3) мономером
- 4) воском

АППАРАТ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЙ БОКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) артикулятор Гизи
- 2) окклюдатор проволочный
- 3) окклюдатор литой
- 4) параллеллометр

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ В ПОЛОСТИ РТА ФИКСИРУЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) анатомической ретенции
- 2) телескопических креплений
- 3) имплантатов
- 4) кламмеров

ПОДГОТОВКА МОДЕЛЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) параллеллометрию
- 2) изготовление штампованных коронок
- 3) обработку альвеолярного гребня
- 4) дублирование модели

СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТОИТ ИЗ

- 1) искусственных зубов
- 2) все варианты правильные
- 3) базиса
- 4) удерживающих элементов

КАКОЙ МАТЕРИАЛ БАЗИСА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА

- 1) металлический
- 2) акриловый
- 3) композитный
- 4) нейлоновый

ПЛАСТМАССОВОЕ «ТЕСТО» ГОТОВИТСЯ ЗА СЧЕТ ДОБАВЛЕНИЯ

- 1) мономера в полимер

- 2) не имеет значения
- 3) жидкости в порошок
- 4) порошка в жидкость

СТАДИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПОТЕРЕЙ ЛИПКОСТИ, ХОРОШЕЙ ПЛАСТИЧНОСТЬЮ И МЕНЬШЕЙ ТЕКУЧЕСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тестообразная
- 2) песочная
- 3) тянущихся нитей
- 4) резиноподобная

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) сопоставление и фиксация отломков
- 2) изготовление подлитка
- 3) паковка пластмассы
- 4) замешивание пластмассы

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК С

- 1) двух челюстей без протеза
- 2) верхней челюсти
- 3) нижней челюсти без протеза
- 4) нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти

ОКАНТОВКА КРАЁВ ОТТИСКА ПРИ ОТЛИВКЕ МОДЕЛЕЙ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) предупреждения повреждения функционально оформленного края оттиска
- 2) определения границ протеза
- 3) обеспечения лучшей фиксации протеза
- 4) из эстетических соображений

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 2 недели после удаления зубов
- 2) через 30 дней после удаения зуба
- 3) через 5-7 дней после удаления зубов
- 4) до оперативного вмешательства

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ГИПСУЮТ В КЮВЕТУ

- 1) обратным способом
- 2) комбинированным способом
- 3) прямым способом
- 4) горизонтальным способом

ПРИ ОРТОГНАТИИ ШЕСТОЙ ЗУБ КАСАЕТСЯ СТЕКЛА БУГРОМ

- 1) медиально-небным

- 2) дистально-щечным
- 3) медиально-щечным
- 4) дистально-небным

РЕЖИМ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) нагревают воду до 60-70°C и выдерживают 50-60 минут
- 2) в соответствии с инструкцией к используемой пластмассе
- 3) помещают кювету в кипящую воду на 40 минут
- 4) нагревают воду 70-80°C и выдерживают 60 минут

ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПЕРЕД ПОЧИНКОЙ МОЖНО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) обработать протез 70% этиловым спиртом
- 2) поместить в раствор 0,1% раствора перманганата калия на 30 минут
- 3) вымыть моющими средствами и поместить в 6% раствор перекиси водорода на час
- 4) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут

БАЗИС ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА К ТКАНЯМ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПРИЛЕГАЕТ

- 1) не прилегает из-за раны
- 2) не прилегает из-за нагрузки на слизистую
- 3) плотно для улучшения фиксации
- 4) не плотно для улучшения процессов заживления раны

МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШИНЫ ВЕБЕРА

- 1) пластмасса мягкая
- 2) боксил
- 3) пластмасса базисная
- 4) нейлон

ПУНКТАМИ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) венечный отросток
- 2) тело нижней челюсти
- 3) ветвь нижней челюсти
- 4) угол нижней челюсти

ПЕРЕКРЫТИЕ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ АЛЬВЕОЛЯРНЫХ БУГРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ КЛАССОВ

- 1) III и IV
- 2) I и IV
- 3) II и III
- 4) I и II

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- 1) 2,5 мм
- 2) 1,0 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 4,0 мм

ПРИ ПРЯМОМ СПОСОБЕ ГИПСОВКИ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТ ГИПСОВЫМ ВАЛИКОМ НА

- 1) 1 мм
- 2) 3-4 мм
- 3) 7-8 мм
- 4) 1 см

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 2,5 мм
- 2) отстоит на 4,0 мм
- 3) отстоит на 1,0 мм
- 4) касается

ПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ

- 1) артроз височно-нижнечелюстного сустава
- 2) множественный кариес
- 3) удаление зубов в связи с пародонтитом
- 4) деформации зубных рядов

ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ СОЗДАЮТ РЕТЕНЦИОННЫЕ ПУНКТЫ НА ОККЛЮЗИОННЫХ ВАЛИКАХ

- 1) не имеет значения
- 2) нижнем
- 3) нижнем и верхнем
- 4) верхнем

МЕДЛЕННОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ КЮВЕТЫ НА ВОЗДУХЕ

- 1) облегчает извлечение протеза из кюветы
- 2) предохраняет протез от деформации
- 3) облегчает отделение гипса от пластмассового базиса
- 4) предохраняет от образования пористостей

ОСНОВНОЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ И СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

- 1) биологический
- 2) механический
- 3) биофизический
- 4) биомеханический

НАКЛОННАЯ ПЛОСКОСТЬ ЕСТЬ В КОНСТРУКЦИИ АППАРАТА

- 1) шина Вебера
- 2) шина Порты

- 3) протез с дублирующим зубным рядом
- 4) протез с шарниром по Гаврилову

ДЛЯ ПОЧИНКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ РАБОЧИЙ ОТТИСК С ПРОТЕЗОМ ПРИ

- 1) отломе кламмера
- 2) уточнении границ базиса протеза
- 3) трещине в базисе
- 4) переломе базиса

ФАРФОРОВЫЕ ЗУБЫ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА СОЕДИНЯЮТСЯ

- 1) комбинированно
- 2) физически
- 3) химически
- 4) механически

ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ГАЗОВЫХ ПОР

- 1) починка протезов
- 2) изготовление нового протеза
- 3) наложение протеза на челюсть
- 4) перебазировка протеза

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) на уровне десны
- 2) на 1мм ниже шеек зубов
- 3) не имеет значения
- 4) на 1мм выше шеек

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ОТРОСТОК ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) удаляется
- 2) закругляется
- 3) создается трапецевидная форма
- 4) не изменяют

АППАРАТОМ, ВОСПРОИЗВОЖАЮЩИМ АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артикулятор Бонвиля
- 2) окклюдатор проволочный
- 3) артикулятор Гизи
- 4) параллеломер

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ СЛЕПОК ПРИ

- 1) постановке дополнительного искусственного зуба

- 2) переломе базиса
- 3) трещине в базисе
- 4) отломекламмера

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ГИПСОВКИ МОДЕЛИ В КЮВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стандартный
- 2) комбинированный
- 3) прямой
- 4) обратный

ПОД НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) не изменяются
- 2) останавливаются
- 3) замедляются
- 4) ускоряются

ПРИМЕНЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) устранить деформацию зубов
- 2) восстановить речь
- 3) устранить деформации зубных рядов
- 4) восстановить функцию жевания

ГИПСОВЫЙ ПОДЛИТОК ОБРАБАТЫВАЮТ ИЗОКОЛОМ

- 1) для улучшения эстетических свойств протеза
- 2) для изоляции гипсового подлитка от негативного воздействия
- 3) чтобы не соединилась пластмасса с гипсом
- 4) для ускорения полимеризации

КАКИЕ ЗУБЫ ИСПОЛЬЗУЕТ ЗУБНОЙ ТЕХНИК ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

- 1) эстедент-02
- 2) мелиадент
- 3) карбодент
- 4) силадент

НИЖНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- 1) длины коронковой части
- 2) $1/3$
- 3) $2/3$
- 4) $1/2$

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО КРАЯ ПОСТАНОВОЧНОГО ВАЛИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линия улыбки
- 2) центр альвеолярного отростка
- 3) овал дуги фронтальных зубов

4) линия косметического центра

ОШИБКА, ПРИВОДЯЩАЯ К ЗАНИЖЕНИЮ ВЫСОТЫ ПРИКУСА, ПРОСХОДИТ НА ЭТАПЕ

- 1) определения высоты прикуса
- 2) снятия оттисков
- 3) шлифовки и полировки
- 4) припасовки протеза в полости рта

АВТОР ПРОБ ПРИПАСОВКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ В ПОЛОСТИ РТА

- 1) Гельман
- 2) Оксман
- 3) Рубинов
- 4) Гербст

МЕТОД, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ

- 1) анатомо-физиологический
- 2) анатомический
- 3) антропометрический
- 4) физиологический

ТОЛЩИНА ЦОКОЛЯ МОДЕЛИ _____ СМ

- 1) 1,0 – 1,5
- 2) 1,5 – 2,0
- 3) 2,5 – 3,0
- 4) 2,0 – 2,5

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЛАТЕРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 2,0 мм
- 2) касается
- 3) отстоит на 0,5 мм
- 4) отстоит на 1,5 мм

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В АРТИКУЛЯТОРЕ ПОСЛЕ УСТАНОВКИ ВЕРХНИХ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ УСТАНАВЛИВАЮТ

- 1) жевательные зубы нижней челюсти
- 2) передние зубы нижней челюсти
- 3) клыки нижней челюсти
- 4) жевательные зубы верхней челюсти

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ СЛУЖИТ

- 1) крыло носа
- 2) центральные резцы нижней челюсти
- 3) анатомический центр
- 4) уздечка верхней губы

ЭТАП ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) переломе или трещине базиса
- 2) отломе плеча кламмера
- 3) необходимости доварки одного зуба
- 4) потери протеза

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА ИСКЛЮЧЕН КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей
- 2) изготовление восковых базисов с установочными валиками
- 3) получение слепков и моделей
- 4) проверка конструкций протеза

ПОСТАНОВКА ЗУБОВ НЕ ПО ЦЕНТРУ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

- 1) приводит к балансированию протеза
- 2) приводит к балансированию и перелому протеза
- 3) не имеет существенного значения
- 4) приводит к лучшей фиксации

ЗАМЕНА НЁБНОЙ ПЛАСТИНКИ ВОСКОВОГО БАЗИСА ВОЗМОЖНА НА ЭТАПЕ

- 1) проверки восковой конструкции протеза в полости рта
- 2) объемного моделирования
- 3) окончательного моделирования
- 4) предварительного моделирования

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ИЗ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ МОДЕЛИ

- 1) с восковыми базисами и окклюзионными валиками, фиксированные в окклюдаторе
- 2) фиксированные в окклюдаторе
- 3) с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 4) фиксированные в окклюдаторе с постановочными валиками

ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КЮВЕТУ НЕОБХОДИМО

- 1) оставить на воздухе до полного остывания
- 2) открыть сразу
- 3) поместить в теплую воду
- 4) поместить в холодную воду

ПОДГОТОВКА МОДЕЛЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) параллелометрию и ликвидацию поднутрений
- 2) удаление гребня альвеолярного отростка
- 3) срезание зубов, планируемых на удаление, обработку гребня альвеолярного отростка
- 4) сохранение размера зубов, планируемых на удаление

К ЭТАПУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) починка протеза
- 2) изготовление obturатора
- 3) примерка конструкции протеза
- 4) получение оттисков

ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЫ

- 1) 45-50 мин
- 2) 50-60 мин
- 3) 30-40 мин
- 4) 15-20 мин

НЕТОЧНОСТЬ СОСТАВЛЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА

- 1) не влияет на жевательную эффективность
- 2) влияет на жевательную эффективность
- 3) исключает возможность пользования протезом
- 4) приводит к неравномерной толщине базиса

КАКОЙ ПЕРИОД ПОЛЬЗОВАНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ ДО

- 1) 4-х лет
- 2) 1 года
- 3) 3 месяцев
- 4) 2-х лет

ПОЛИРОВКУ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЗАКАНЧИВАЮТ ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) мягкой щетки
- 2) наждачной бумаги
- 3) войлочного фильца
- 4) резинового круга

С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) перекрывая тяжи и уздечки
- 2) проходит в области нейтральной зоны
- 3) не доходит до переходной складки 2,0 – 3,0 мм
- 4) на 3,0 – 4,0 мм ниже переходной складки

АППАРАТЫ-ШИНЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К КОНСТРУКЦИЯМ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА

- 1) аппарат Персина
- 2) аппарат Оксмана
- 3) аппарат Катца
- 4) проволочная шина-скоба с крючками и резиновыми кольцами

КРАЯ ИЗЛОМА ПРИ ЛИНЕЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ РАСШИРЯЮТ НА _____ ММ

- 1) 5-6
- 2) 10
- 3) 3-4

4) 1-2

ПОЧИНКА БАЗИСА СЪЁМНОГО ПРОТЕЗА НЕВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) невозможности сопоставить отломки
- 2) трещине в базисе протеза
- 3) разломе протеза на 3 части
- 4) удалении зуба

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ФАРФОРОВЫМИ ЗУБАМИ

- 1) стойкая окраска
- 2) хорошо имитируют естественные зубы
- 3) химическое соединение с базисом протеза
- 4) удобны в работе

ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) быстрого нагрева кюветы
- 2) быстрого охлаждения кюветы
- 3) недостаточного сжатия пластмассы
- 4) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы

НАЛОЖЕНИЕ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) через 2 недели
- 2) через неделю после удаления
- 3) непосредственно после удаления зубов
- 4) перед удалением зубов

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 2 недели после удаления зубов
- 2) через 30 дней после удаления зуба
- 3) через 5-7 дней после удаления зубов
- 4) до оперативного вмешательства

ПЕРВЫЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- 1) односторонний концевой дефект
- 2) двусторонний концевой дефект
- 3) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда
- 4) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ КЛЫК СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 2,0 мм
- 2) отстоит на 0,5 мм
- 3) касается
- 4) отстоит на 1,5 мм

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СОЕДИНЕНИЯ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ И ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) изокол
- 2) пасту ГОИ
- 3) силикон
- 4) все варианты правильные

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекции ротоглотки
- 2) инфекция полости рта
- 3) степень подвижности зуба
- 4) степень сохранности резервных сил пародонта

ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

- 1) наличие фиксирующих элементов
- 2) нарушение эстетичности
- 3) не требуется предварительной обработки опорных зубов
- 4) нарушение вкусовой и температурной чувствительности

ИЗГОТОВЛЕНИЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ТОРУСЕ ТВЁРДОГО НЁБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) изготовлением толстого базиса
- 2) изготовлением литого металлического базиса
- 3) вырезанием отверстия в базисе
- 4) его изолированием

ОСНОВНЫМ ОРИЕНТИРОМ ПРИ ПОДБОРЕ ФОРМЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА

- 1) улыбки
- 2) лица
- 3) нижней части лица
- 4) губ

ДУГА НА ШИНЕ ВЕБЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) с оральной стороны
- 2) отсутствует
- 3) с вестибулярной стороны
- 4) огибая зубной ряд

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ МОГУТ БЫТЬ ЛЕГКО СОСТАВЛЕНЫ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) при отсутствии времени на их изготовление
- 2) всех жевательных зубов с одной из сторон
- 3) антагонизирующих пар в каждой функционально - ориентированной группе
- 4) при наличии передних зубов

ПРИМЕНЕНИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) приводит к увеличению нагрузки на пародонт оставшихся зубов
- 2) предупреждает перегрузку пародонта оставшихся зубов и их деформацию
- 3) влияет на слизистую оболочку
- 4) не влияет на пародонт оставшихся зубов

ПЛАСТМАССЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

- 1) должны быть безвредны для организма человека, обладать высокими косметическими показателями
- 2) не должны монолитно соединяться с искусственными зубами из пластмассы
- 3) не проверяются на безопасность для здоровья пациента
- 4) должны обладать низкими косметическими показателями

ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО СФЕРИЧЕСКОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) прямом
- 2) прогеническом
- 3) ортогнатическом
- 4) прогнатическом

ПРИ ПРЯМОМ СПОСОБЕ ГИПСОВКИ ЗУБЫ ОСТАЮТСЯ В

- 1) контре кюветы
- 2) основании кюветы
- 3) боковые зубы в основании
- 4) центральные зубы в основании

СЛОЙ СНИМАЕМОГО ГИПСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ ММ

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 2,5
- 4) 2,0

ЗНАЧЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) борьбе с инфекцией
- 2) необходимости
- 3) скорейшей реабилитации пациента
- 4) доступной стоимости

ВЫБЕРИТЕ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) примерка конструкции в полости рта
- 2) снятие оттиска
- 3) удаление зубов в полости рта
- 4) постановка искусственных зубов

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МЕНЬШЕ ДУГА

- 1) сагиттальная
- 2) альвеолярная
- 3) зубная
- 4) базальная

АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ БЕЗЗУБЫХ ВЕРХНИХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) Курляндский
- 2) Шредер
- 3) Келлер
- 4) Оксман

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кислоту
- 2) воду
- 3) мономер
- 4) изолак

ПОЧИНКУ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пластмассы холодной полимеризации
- 2) беззольной пластмассы
- 3) суперклея
- 4) бесцветной пластмассы

ВЫСОТА ВЕРХНЕГО ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ _____ ММ

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 0-5

ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карборундовые головки
- 2) металлическую щетку
- 3) войлочные фильцы, волосяные и текстильные щётки
- 4) фрезы

ОБРАБОТКА ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) жесткой щеткой
- 2) мягкой щеткой
- 3) фрезой
- 4) фильцем

К АКРИЛОВЫМ БАЗИСНЫМ ПЛАСТМАССАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) протакрил
- 2) фторакс
- 3) этакрил
- 4) ортосил-М

ТЕЛО КЛАМЕРА НАДО РАСПОЛАГАТЬ

- 1) в зоне поднутрения
- 2) в зоне ретенции
- 3) на альвеолярном гребне с дистальной или медиальной стороны опорного зуба
- 4) на уровне экватора со стороны дефекта зубного ряда

ПОДГОТОВКА ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРОХОДИТ В

- 1) кювете
- 2) открытом сосуде для улетучивания излишнего мономера
- 3) закрытом сосуде при комнатной температуре
- 4) открытой банке в тёплом месте

САМЫЙ МАЛЫЙ БУГОР НИЖНЕГО ШЕСТОГО ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) медиально-щечным
- 2) вестибулярно-щечным
- 3) срединно-щечным
- 4) дистально-щечным

ШИРИНА ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЧЕЛЮСТИ _____ СМ

- 1) 1,0 – 1,5
- 2) 0,8 – 1,0
- 3) 0,5 – 0,8
- 4) 0,3 – 0,5

ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ «ПРОТАКРИЛ» ПРИ ПОЧИНКЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) 30-45 мин
- 2) более 1 часа
- 3) 1-2 мин
- 4) 8-10 мин

ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ

- 1) во время операции
- 2) до операции
- 3) после заживления раны
- 4) сразу после операции

ИНСТРУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ

- 1) диски полировочные
- 2) твердосплавные фрезы
- 3) алмазные фрезы

4) фильцы

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ДЛЯ СОПОСТАВЛЕНИЯ ОТЛОМКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бюгельный воск
- 2) не имеет значения
- 3) базисный воск
- 4) липкий воск

В РЕЗИНОПОДОБНУЮ СТАДИЮ САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЫ

- 1) проводят этап формовки
- 2) извлекают протез из полости рта
- 3) пластмассовое тесто непригодно к использованию
- 4) проводят этап прессования

АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) индивидуальной ложкой из воска
- 2) старым протезом
- 3) индивидуальной ложкой с применением индивидуальных проб
- 4) стандартной ложкой

В КАКОМ СЛУЧАЕ ПОКАЗАНО ИЗГОТОВЛЕНИЕ БАЗИСА ПРОТЕЗА С МЯГКОЙ ПРОКЛАДКОЙ ПРИ

- 1) выраженном альвеолярном гребне
- 2) глубоком прикусе
- 3) повышенном рвотном рефлексе
- 4) экзостозах

ОСНОВНОЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНЧАТЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

- 1) механический
- 2) биофизический
- 3) физический
- 4) биомеханический

ПРИМЕНЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ

- 1) влияет на слизистую оболочку десны
- 2) приводит к увеличению нагрузки на пародонт оставшихся зубов
- 3) предупреждает перегрузку пародонта оставшихся зубов и их деформацию
- 4) не влияет на пародонт оставшихся зубов

ПРИ БАЛАНСИРОВКЕ ПЛАСТМАССОВОГО ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) совершить перебазировку во рту с помощью быстротвердеющей пластмассы
- 2) удлинить границу протеза
- 3) сточить зоны неплотного прилегания к небной поверхности
- 4) изготовить новый протез

ПРИ КАКОМ КЛАССЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СЪЕМНЫЙ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗ МЕНЕЕ ФУНКЦИОНАЛЕН

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ

- 1) проходит по переходной складке
- 2) на 1,5-2 мм не доходит переходной складки
- 3) проходит нейтральной зоне
- 4) на 1,5-2 мм перекрывает переходную складку

ПРИКРЕПЛЕНИЕ АРМИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ СОЗДАНИИ МОДЕЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) параллельно линии перелома
- 2) перпендикулярно линии перелома
- 3) не имеет значения
- 4) под углом к линии перелома

РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) количества зубов антагонистов
- 2) топографии дефекта
- 3) возможности зубного техника
- 4) пожелания пациента

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ИСКЛЮЧАЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей
- 2) изготовление восковых базисов с установочными валиками
- 3) получение слепков и моделей
- 4) проверка конструкции протеза

ОТРОСТОК УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) между экватором и десной
- 2) в базисе протеза под искусственными зубами
- 3) с оральной стороны зуба
- 4) между экватором и окклюзионной поверхностью зуба

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ НЕБНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) не подвергается обработке
- 2) закругляется
- 3) утолщается
- 4) срезается на 2 мм

ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ОТНОСЯТ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ

- 1) отдаленному
- 2) отсроченному
- 3) непосредственному
- 4) комбинированному

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК ПРИ

- 1) переломе базиса верхней челюсти
- 2) отломе кламмера
- 3) при переломе базиса нижней челюсти
- 4) трещине в базисе

ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- 1) 2/3
- 2) до шейки зуба
- 3) 1/2
- 4) 1/3

ПОСТАНОВКА ЗУБОВ ПРИ ПРОГЕНИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) перекрестная
- 2) на верхней челюсти устанавливают 14 зубов
- 3) на нижней челюсти устанавливают 12 зубов
- 4) на верхней и нижней челюстях устанавливают по 14 зубов

ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ОСИ ВЕРХНИХ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) с медиальным наклоном
- 2) на усмотрение зубного техника в зависимости от протяженности дефекта
- 3) параллельно
- 4) с дистальным наклоном

ПОСТАНОВКА ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) в боковых участках нижней челюсти
- 2) во фронтальном участке верхней челюсти
- 3) во фронтальном участке нижней челюсти
- 4) в боковых участках верхней челюсти

ПРИКРЕПЛЕНИЕ АРМИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПЕРПЕНДИКУЛЯРНО ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА ПРИ СОЗДАНИИ МОДЕЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) моделировочного воска
- 2) бюгельного воска
- 3) базисного воска
- 4) липкого воска

ВЫБЕРИТЕ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) удаление зубов в полости рта
- 2) шлифовка и полировка протеза
- 3) одонтопрепарирование
- 4) примерка конструкции в полости рта

КАКОЙ КЛАММЕР ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА НАИБОЛЕЕ ЭСТЕТИЧЕН

- 1) многозвеньевой
- 2) дентоальвеолярный
- 3) Аккера
- 4) одноплечий круглый

ОДНОСТОРОННИЙ ВКЛЮЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

ТОЛЩИНА НЁБНОЙ ЧАСТИ БАЗИСА ПРОТЕЗА

- 1) 2,0 мм
- 2) 1,5 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 1,0 мм

ЕСЛИ БАЗИС ПРОТЕЗА ИМЕЕТ НЕРАВНОМЕРНУЮ ТОЛЩИНУ, ЭТО ПРИВОДИТ К

- 1) неравномерному погружению в подлежащие ткани
- 2) нарушению фиксации
- 3) поломке протеза
- 4) травмированию слизистой оболочки

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПОСТАНОВКА ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) прогеническом
- 2) прогнатическом
- 3) ортогнатическом
- 4) прямом

ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ОСИ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) с медиальным наклоном
- 2) на усмотрение зубного техника в зависимости от протяженности дефекта
- 3) с дистальным наклоном
- 4) параллельно

В СЛУЧАЕ НЕПРАВИЛЬНОЙ ПОСТАНОВКИ ЗУБОВ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ПЕРЕСТАНОВКУ ЗУБОВ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) на базисе нижней челюсти
- 2) определением центральной окклюзии повторно
- 3) на базисе верхней челюсти
- 4) на базисе нижней и верхней челюсти

ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗ ВЫДЕРЖИВАЮТ В

- 1) 40% этиловом спирте в течение 5 часов
- 2) 95% этиловом спирте в течение суток
- 3) 90% этиловом спирте в течение суток
- 4) 3% растворе перекиси водорода в течение 15-20 минут

ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на 1/3 кпереди от центра альвеолярного отростка
- 2) на 1/3 кзади от центра альвеолярного отростка
- 3) на 2/3 кпереди от центра альвеолярного отростка
- 4) строго по центру альвеолярного отростка

ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОРИСТОСТИ СЖАТИЯ

- 1) наложение протеза на челюсть
- 2) починка протезов
- 3) изготовление нового протеза
- 4) перебазировка протеза

ДЛЯ ПОЧИНОК БАЗИСА СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ортопласт, акрил
- 2) фторакс, бакрил
- 3) этакрил, стадонт
- 4) протакрил, редонт

ПРИ ПОЧИНКЕ МОДЕЛЬ ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ ПЛАСТМАССЫ ИЗОЛИРУЮТ

- 1) водой
- 2) эфиром
- 3) мономером
- 4) изолаком

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-НЕБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- 1) 0,5 мм
- 2) 2,0 мм
- 3) 1,5 мм
- 4) 1,0 мм

ПЕЛОТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) улучшения стабилизации
- 2) уменьшения нагрузки на единицу площади базиса протеза

- 3) улучшения устойчивости протеза
- 4) фиксации зубных протезов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ГОТОВЯТ ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) срезание зубов, планируемых на удаление, обработка гребня альвеолярного отростка
- 2) срезание гребня альвеолярного отростка
- 3) сохранение высоты, планируемых на удаление
- 4) параллелометрия и ликвидация поднутрений

С КАКОЙ СТОРОНЫ ОПОРНОГО ЗУБА РАСПОЛАГАЕТСЯ ТЕЛО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА

- 1) вестибулярной
- 2) апроксимальной
- 3) оральной
- 4) окклюзионной

ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ПЕРЕД ПОЧИНКОЙ

- 1) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут
- 2) не надо обеззараживать
- 3) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут
- 4) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на один час

ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ НЕОБХОДИМО

- 1) паковать пластмассу
- 2) проверить с целофаном
- 3) замешать гипс
- 4) нанести изоляционный слой

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖНО ДОБАВИТЬ ЗУБЫ

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) более 5
- 4) любое количество

КАКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗУ

- 1) отсутствие фронтальных зубов
- 2) дистальный дефект зубного ряда
- 3) полный зубной ряд
- 4) включенный дефект зубного ряда

НА «ПРИТОЧКЕ» УСТАНАВЛИВАЮТ

- 1) фронтальные зубы при выраженном альвеолярном отростке
- 2) жевательные зубы нижней челюсти

- 3) фронтальные зубы нижней челюсти
- 4) жевательные зубы верхней челюсти

ПРИ МЕТОДЕ СВОБОДНОЙ ФОРМОВКИ ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТМАССУ

- 1) норакрил
- 2) синму
- 3) редонт
- 4) этакрил

БАЗИС СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДВУСЛОЙНЫЙ

- 1) в любом случае по желанию пациента
- 2) при неравномерной податливости мягких тканей протезного ложа
- 3) при небольших дефектах зубных рядов
- 4) при малом числе сохранившихся зубов

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ИЗ ПЛАСТМАССЫ ПОЛИРУЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) боров
- 2) карборундовых камней
- 3) фетровых фильцев, щеток
- 4) фрез

ПО КРАЯМ ИЗЛОМА ПРИ ЛИНЕЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ ДЕЛАЮТ ФАСКИ В ВИДЕ ЛАСТОЧКИНОГО

- 1) хвоста
- 2) гнезда
- 3) крыла
- 4) клюва

СКОС ПЛАСТМАССЫ НА ОТЛОМКАХ ПРОТЕЗА ДЕЛАЮТ ДЛЯ

- 1) для эстетичности
- 2) увеличения поверхности соприкосновения пластмассового теста с краями протеза
- 3) иногда не делают
- 4) чтобы была видна граница починки

ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ПОДДАЮТСЯ ПЕРЕБАЗИРОВКЕ

- 1) лабораторной
- 2) не поддаются
- 3) клинической
- 4) клинической и лабораторной

ПОЛИРОВАНИЕ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) с обеих сторон
- 2) не полируют
- 3) с внутренней стороны
- 4) с наружной стороны

ПОДГОТОВКУ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ЕМКОСТИ ИЗ

- 1) не имеет значения
- 2) пластмассы
- 3) стекла
- 4) металла

ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПОЛИМЕРНО-МОНОМЕРНОЙ СМЕСИ ХОЛОДНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обратимым
- 2) прямым
- 3) эндотермическим
- 4) экзотермическим

ПОЧИНКУ ПРОТЕЗА С ДОБАВЛЕНИЕМ ЗУБА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) без снятия слепка на фиксирующей модели
- 2) непосредственно в полости рта
- 3) со снятием слепка зубного ряда без протеза
- 4) с предварительным снятием слепка зубного ряда с протезом

В СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ ВЫШЕ ЛИНИИ УЛЫБКИ РАСПОЛОЖЕНЫ ШЕЙКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ

- 1) боковых резцов
- 2) первых премоляров
- 3) центральных резцов
- 4) клыков

ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ РАЗОГРЕТЫЙ ВОСК РАЗМЕЩАЮТ НА ОККЛЮЗИОННЫХ ВАЛИКАХ

- 1) нижнем и верхнем
- 2) верхнем
- 3) нижнем
- 4) не имеет значения

ПРИ ПОДГОТОВКЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА МОДЕЛИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ СРЕЗАЮТ

- 1) гипс с оральной стороны
- 2) гипс с вестибулярной стороны
- 3) срезают соседние зубы
- 4) гипс с вестибулярной и оральной стороны

ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕРКЕ КОНСТРУКЦИИ ПРОТЕЗОВ В ПОЛОСТИ РТА ЗАМЕЧЕНА ЩЕЛЬ МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ И БЕСПОРЯДОЧНЫЙ КОНТАКТ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ, ТО СЛЕДУЕТ КОНСТАТИРОВАТЬ, ЧТО БЫЛА ЗАФИКСИРОВАНА

- 1) передняя окклюзия
- 2) боковая окклюзия

- 3) прикусной шаблон слегка опрокинулся при смыкании
- 4) задняя окклюзия

БАЗИС СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) фарфора
- 2) акриловых пластмасс
- 3) гипса
- 4) каучука

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПС

- 1) на вершине альвеолярного отростка в области удаляемых зубов
- 2) на вершине альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов
- 3) с вестибулярной поверхности альвеолярного отростка в области оставшихся зубов
- 4) с небной поверхности альвеолярного отростка в области оставшихся зубов

ОТРОСТОК КЛАММЕРА ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) в пластмассовом базисе по гребню и смещаться язычно
- 2) в пластмассовом базисе под искусственными зубами
- 3) в базисе по центру альвеолярного гребня под искусственными зубами
- 4) плотно прилегать к альвеолярному гребню

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГОПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК С

- 1) двух челюстей без протеза
- 2) верхней челюсти с протезом и слепок с нижней челюсти
- 3) верхней челюсти без протеза
- 4) нижней челюсти с протезом

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) нефизиологичным
- 2) полуфизиологичным
- 3) физиологичным
- 4) патологическим

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ АКРИЛОВУЮ ПЛАСТМАССУ

- 1) Villacril-Ortho
- 2) Протакрил
- 3) Фторакс
- 4) Синма

НАЗВАНИЕ КОМПЕНСАЦИОННОЙ КРИВОЙ

- 1) Шпее
- 2) Бенет

- 3) Бонвиля
- 4) Оксмана

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие фиксированного прикуса
- 2) увеличение глубины суставных ямок
- 3) наличие трем и диастем
- 4) возникновение деформаций челюстей

НАИБОЛЬШУЮ АНАТОМИЧЕСКУЮ РЕТЕНЦИЮ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) мягкое небо
- 2) свод нёба
- 3) верхнечелюстные альвеолярные бугры
- 4) поперечные нёбные складки

ВОЙЛОЧНЫЙ ФИЛЬЦ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ - ПРОТЕЗА ДЛЯ

- 1) удаления облоя
- 2) удаления остатков гипса
- 3) удаления неровностей и шероховатостей
- 4) первичной обработки пластмассы

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА С МЯГКОЙ ПОДКЛАДКОЙ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТМАССУ

- 1) Фторакс
- 2) Villacril- soft
- 3) Villacril-Ortho
- 4) Протакрил

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ФАРФОРОВЫМИ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) соединяются с базисом протеза химическим путем
- 2) хорошо имитируют естественные зубы
- 3) удобны в работе
- 4) имеют стойкую окраску

СЪЁМНАЯ ПЛАСТИНКА, В КОНСТРУКЦИИ КОТОРОЙ ЕСТЬ ВИНТ, ПРУЖИНА, ДУГА, ФИКСИРУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) биологическим
- 2) комбинированным
- 3) механическим
- 4) функциональными

БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) слегка расширяют при необходимости для образования места для языка

- 2) на 0.5 мм от центра внутрь
- 3) в зависимости от постановки боковых зубов верхней челюсти
- 4) строго посередине альвеолярного гребня

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ВОСКОВОГО БАЗИСА ЕГО УКРЕПЛЯЮТ

- 1) быстротвердеющей пластмассой
- 2) металлической проволокой
- 3) утолщением базиса
- 4) гипсом

ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полимеризация
- 2) изолирование гипсового подлитка
- 3) паковка пластмассы
- 4) шлифовка и полировка протеза

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛОЖКА В ПОЛОСТИ РТА ПРИПАСОВЫВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) ощущений пациента
- 2) удлиняется на 3 мм на всём протяжении переходной складки
- 3) проб Гербста
- 4) укорачивается на 3 мм не доходя до переходной складки

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

- 1) отстоит на 2,5 мм
- 2) отстоит на 4,0 мм
- 3) отстоит на 1,0 мм
- 4) касается

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ПОДКЛАДКИ

- 1) мягкой
- 2) жесткой
- 3) твердой
- 4) восковой

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БАЗИСА СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) синма
- 2) карбопласт
- 3) протакрил
- 4) фторакс

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ

- 1) во время операции
- 2) до операции

- 3) после заживления раны
- 4) сразу после операции

Изготовление несъемных протезов

[Вернуться в начало](#)

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКИМ, ЕСЛИ

- 1) не выдержан температурный режим литья
- 2) перед моделировкой провели гравировку модели
- 3) на культю был нанесен толстый слой лака
- 4) моделировку проводили с тонким слоем лака

БЫСТРОТВЕРДЕЮЩАЯ (САМОТВЕРДЕЮЩАЯ) ПЛАСТМАССА

- 1) эладент
- 2) акронил
- 3) редонт
- 4) фторакс

КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ВО ВРЕМЯ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ

- 1) вскрытие пульпы, термический ожог пульпы, нарушение целостности эмали соседнего зуба
- 2) вскрытие соседнего зуба
- 3) термический ожог соседнего зуба
- 4) нарушение целостности зубного ряда

В СОСТАВ ПОЛИРОВОЧНОГО ПОРОШКА ДЛЯ ПЛАСТМАСС ВХОДИТ

- 1) речной песок
- 2) пемза
- 3) алмаз
- 4) маршалит

НИКЕЛЬ ХРОМОВЫЙ СПЛАВ ИМЕЕТ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ ОКОЛО

- 1) 1015°C
- 2) 1215°C
- 3) 1315°C
- 4) 1115°C

КАСАТЕЛЬНАЯ ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ (ТЕЛА) ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА СОЗДАЕТСЯ

- 1) в боковых отделах нижней челюсти
- 2) в боковых отделах
- 3) во фронтальном участке
- 4) в боковых отделах верхней челюсти

НАЗНАЧЕНИЕ МУФЕЛЬНОЙ ПЕЧИ

- 1) закаливание опоки
- 2) обжиг керамики
- 3) затвердевание гипса
- 4) расплавление металлов

ДЛЯ ОТЛИВКИ КУЛЬТИ ЗУБА В РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пластмасса
- 2) легкоплавкий металл
- 3) супергипс
- 4) гипс

НА ОДНУ ПАЙКУ (СПАЙКУ) С ЗУБНОГО ТЕХНИКА СПИСЫВАЕТСЯ ПРИПОЯ ЦИТРИНА В КОЛИЧЕСТВЕ _____ ГРАММ

- 1) 0,10
- 2) 0,15
- 3) 0,25
- 4) 0,20

В ЛАБОРАТОРИЮ ПОСТУПИЛ ОТТИСК С ОТТЯЖКАМИ В ОБЛАСТИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ, ВАША ТАКТИКА

- 1) после изготовления разборной модели отгравировать шейку после изготовления разборной модели отфрезеровать шейку
- 2) после изготовления разборной модели отфрезеровать шейку
- 3) отлить оттиск и изготовить литой каркас обычным методом
- 4) вернуть оттиск в клинику для снятия нового оттиска

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- 1) штампованный колпачок
- 2) литой колпачок
- 3) штампик из огнеупорного материала
- 4) платиновый колпачок

ДЛЯ ПРИДАНИЯ ПРОЧНОСТИ КОНСТРУКЦИЯМ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ НА ОСНОВЕ ПОЛУСПЕЧЕННОГО ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) синтеризации
- 2) наращивания
- 3) пескоструйной обработки
- 4) дуговой сварки

КАКОВА МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ПЛАМЕНИ ГОРЕЛКИ ПАЯЛЬНОГО АППАРАТА

- 1) 600°C
- 2) 1200°C
- 3) 2400°C
- 4) 1800°C

ВЕЛИЧИНА УСТУПА ПОД ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 0,1-0,2 мм
- 2) 0,3-0,4 мм
- 3) 0,5-1,0 мм
- 4) 1,0-1,5 мм

СТАЛЬНАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ СПЛАВА МАРКИ

- 1) КХС
- 2) ЭЯ-1Т
- 3) ЭИ-95
- 4) 20Х18Н9Т

ЦОКОЛЬ И РАБОЧАЯ ЧАСТЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ

- 1) первой изготавливают рабочую часть и практически сразу цоколь
- 2) первым изготавливают цоколь
- 3) одновременно
- 4) после кристаллизации гипса рабочей части изготавливают цоколь

ОТГРАВИРОВАВ СКАЛЬПЕЛЕМ (ШПАТЕЛЕМ), ТЕХНИК ПРИСТУПАЕТ К ОЧЕРЧИВАНИЮ ХИМИЧЕСКИМ КАРАНДАШОМ

- 1) анатомической шейки зуба
- 2) клинической шейки зуба
- 3) экватора зуба
- 4) края будущей коронки

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРОСВЕЧИВАНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА В МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМ ПРОТЕЗЕ ОБЖИГ ГРУНТОВОГО СЛОЯ ПРОВОДЯТ

- 1) без вакуума дважды
- 2) без вакуума
- 3) в вакууме дважды
- 4) в вакууме один раз

ВОСК ДЛЯ МОДЕЛИРОВАНИЯ КУЛЬТЕВЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК

- 1) пришеечный
- 2) липкий
- 3) лавакс
- 4) базисный

ОПОРНЫЙ ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ, СНИМАЯ ТКАНЕЙ

- 1) 0,3-0,4 мм
- 2) 0,5-0,6 мм
- 3) 1,2-1,5 мм
- 4) 1,8-2,0 мм

МОДЕЛИРОВАНИЕ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОВОДИТСЯ НА МОДЕЛИ ИЗГОТОВЛЕННОЙ ИЗ ГИПСА

- 1) 3 класса
- 2) 2 класса
- 3) 1 класса
- 4) 5 класса

НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) через год
- 2) после заживления раны
- 3) сразу после операции
- 4) в любые сроки

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ПРОЦЕССА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ САМОТВЕРДЕЮЩИХ ПЛАСТМАСС ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ КОРОНОК КОРОНКУ

- 1) кипятят в 3% растворе соды
- 2) обрабатывают спиртом
- 3) нагревают над пламенем спиртовки
- 4) помещают в горячую (50°–60°) воду

БОЛЬШИНСТВО ВОСКОВ ИСПОЛЬЗУЮЩИХСЯ В ЗУБОПРОТЕЗНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) минеральными
- 2) синтетическими
- 3) растительными
- 4) животными

КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА - ЭТО МИКРОПРОТЕЗ, КОТОРЫЙ

- 1) покрывает зуб
- 2) фиксируется за соседние с дефектом зубы
- 3) укрепляется в зубе с помощью штифта
- 4) укрепляется в зубе с помощью штифта, входящего в корневой канал, и покрывается коронкой

ВЕЛИЧИНА ПРОМЫВНОГО ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ТЕЛОМ ШТАМПОВАННО-ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ _____ ММ

- 1) 3
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 1

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ШТАМПОВКА КОРОНОК ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) каучука
- 2) резинового коврика
- 3) свинцовой подушки
- 4) мольдина

КОЛИЧЕСТВО ПУТЕЙ ВЫВЕДЕНИЯ ВКЛАДКИ

- 1) четыре
- 2) три
- 3) два
- 4) один

ПРИМЕНЯЮТ ЛИ ДЛЯ ОПОРНЫХ КОРОНОК МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА КУЛЬТЕВЫЕ ШТИФТОВЫЕ ВКЛАДКИ

- 1) только на жевательные зубы
- 2) только на фронтальные зубы.
- 3) нет
- 4) да

МЕТОД ПАРКЕРА – ЭТО ШТАМПОВКА

- 1) комбинированная
- 2) шовно-паяная
- 3) внутренняя
- 4) наружная

ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА _____ МИНУТ

- 1) 55
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 45

ТОЛЩИНА СТАЛЬНОЙ ГИЛЬЗЫ РАВНА _____ ММ

- 1) 0,30
- 2) 0,29
- 3) 0,32
- 4) 0,28

ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ПЕРЕД ОТЛИВКОЙ МОДЕЛИРУЮТ ИЗ

- 1) беззольной пластмассы
- 2) акриловой пластмассы
- 3) композита
- 4) силикона

АКТИВАТОРОМ САМОТВЕРДЕЮЩИХ ПЛАСТМАСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метиленовый синий
- 2) перекись бензоила
- 3) гидрохинон
- 4) оксид цинка

МОНОМЕР АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) третичными аминами
- 2) этилфталатом

- 3) метиловым эфиром метакриловой кислоты
- 4) солями двухвалентного железа

ГИЛЬЗА, ПРОТЯНУТАЯ ЧЕРЕЗ АППАРАТ «САМСОН» ДОЛЖНА

- 1) доходить до экватора
- 2) одеваться только на жевательную поверхность
- 3) полностью одеваться на штампик
- 4) перекрывать шейку зуба на 1 мм

ВОСКОВОЙ КОЛПАЧОК В ОБЛАСТИ УСТУПА УТОЧНЯЕТСЯ ВОСКОМ

- 1) пришеечным
- 2) базисным
- 3) погружным
- 4) фрезерным

ПАКОВОЧНАЯ МАССА – МАТЕРИАЛ, ИЗ КОТОРОГО ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) форму для фиксации окклюзии
- 2) рабочую модель
- 3) форму для литья металлов
- 4) разборную модель

ДЛИНА ЛИТНИКОВ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 5 – 8 мм
- 2) 3 – 4 мм
- 3) 1 – 2 мм
- 4) 10 – 20 мм

НАГНЕТЕНИЕ РАСПЛАВЛЕННОГО СПЛАВА В ФОРМУ-ОПОКУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) давления
- 2) разогрева бензиновой горелкой
- 3) центробежного литья и давления
- 4) вакуумирования

КРИСТАЛЛИЧЕСКАЯ РЕШЁТКА В ГИЛЬЗЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) полировке
- 2) протягивании гильзы через аппарат «Самсон»
- 3) термической обработке
- 4) отбеливанию

ОБРАБОТКА КАРКАСА ЦЕЛЬНОЛИТОГО ПРОТЕЗА В ПЕСКОСТРУЙНОМ АППАРАТЕ

- 1) заменяется обработкой фрезами
- 2) необходима
- 3) заменяется обработкой фильцами
- 4) не обязательна

ПОЛИМЕР АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС ВЫПУСКАЕТСЯ В _____ ВИДЕ

- 1) пастообразном
- 2) твердом
- 3) желеобразном
- 4) порошкообразном

ДЛЯ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ЦЕЛЬНОЛИТОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗА КОЛПАЧКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ВОСКА

- 1) пришеечного
- 2) базисного
- 3) погружного
- 4) фрезерного

ПРЕИМУЩЕСТВА ВЕРТИКАЛЬНОГО ГИПСОВАНИЯ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В КЮВЕТУ

- 1) лучше проходит полимеризация
- 2) возможность сделать коронку многоцветной
- 3) меньше вероятности сломать культу
- 4) нет преимуществ

ПРИ МОДЕЛИРОВКЕ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК В ОККЛЮДАТОРЕ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ БУГРЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ

- 1) умеренно выраженную
- 2) резко выраженную
- 3) одноименного зуба на противоположной стороне
- 4) не выраженную

ПЕЧЬ ДЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПРОГРЕВА ЛИТЕЙНОЙ ФОРМЫ

- 1) свч-печь
- 2) духовка
- 3) доменная печь
- 4) муфельная печь

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА

- 1) поверхность каркаса матовая, равномерно зернистая, без металлического блеска
- 2) имеется металлический блеск
- 3) местами имеется металлический блеск
- 4) поверхность каркаса матовая, равномерно зернистая только с вестибулярной стороны

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ

- 1) создание уступа
- 2) отсутствие уступа
- 3) обработка на толщину 0,3 мм
- 4) препарирование зуба в виде цилиндра

МОЖНО ЛИ МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ ВОСКА

- 1) да, но только на фронтальную группу зубов
- 2) нет
- 3) да
- 4) да, но только на жевательную группу зубов

СЛЕПОЧНЫЕ МАССЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДОК

- 1) альгинатные
- 2) твердые
- 3) термопластичные
- 4) силиконовые

ПРИМЕНЕНИЕ ОПАКОВОЙ МАССЫ

- 1) создание индивидуальных цветовых эффектов зуба
- 2) создание прозрачности керамической облицовки
- 3) воссоздание цвета керамической облицовки
- 4) образование связи металл-керамика и придания основного тона

ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ ИЗ СТАЛИ ОТБЕЛИВАЮТ В

- 1) водном растворе соляной и азотной кислот
- 2) концентрированной соляной кислоте
- 3) азотной кислоте
- 4) спирте

ОХЛАЖДЕНИЕ КОНСТРУКЦИИ ПОСЛЕ ОБЖИГА ПРОВОДЯТ

- 1) принудительно с помощью фена и др.
- 2) при открытой печи для обжига керамики
- 3) при комнатной температуре
- 4) в соответствии с программой для обжига керамики

ДЛЯ РАЗДЕЛЕНИЯ ЦОКОЛЬНОГО ГИПСА ОТ СУПЕРГИПСА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) изоляционный лак
- 2) компенсационный лак
- 3) дублирующую массу
- 4) жидкость для паковочных масс

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ

- 1) разрушение значительной части коронки естественных зубов, без возможности их восстановления
- 2) патологическая стираемость зубов
- 3) наличие патологических изменений периапикальных тканях
- 4) отлом большей части коронки зуба

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОТТИСК С ЗУБОВ АНТАГОНИСТОВ ПОЛУЧАТЬ ИЗ

- 1) эпоксидных материалов
- 2) гипса
- 3) альгинатных материалов
- 4) силиконовых материалов

ТОЧНЕЕ ПРИЛЕГАЕТ К ШЕЙКЕ ЗУБА КОРОНКА

- 1) шовная
- 2) литая
- 3) штампованная
- 4) паяная

ВОЗМОЖНА ЛИ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК НА ВРЕМЕННЫЙ ЦЕМЕНТ

- 1) да, если у пациента нет бруксизма
- 2) да
- 3) да, если это одиночная коронка
- 4) нет

КОЛИЧЕСТВО КЛАССОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЕКУ

- 1) три
- 2) пять
- 3) шесть
- 4) четыре

ТОЛЩИНА ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- 1) 2,0-2,5
- 2) 0,5-0,7
- 3) 1,0-1,5
- 4) 2,8-3,0

ЛУЧШИЙ СПОСОБ ГИПСОВКИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В КЮВЕТУ

- 1) на модели
- 2) без модели
- 3) не имеет значения
- 4) на силиконовом блоке

СРЕДНИЙ ПРОЦЕНТ УСАДКИ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ

- 1) 30-35%
- 2) 5-10%
- 3) 12-20%
- 4) 25-30%

ЗАПЕКАТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ ОКСИДА ЦИРКОНИЯ НУЖНО ЗАПЕКАТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКОЛО

- 1) 1600°C
- 2) 600°C
- 3) 1200°C

4) 16000°C

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ (ПРОВИЗОРНЫХ) МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) Акрилоксид
- 2) Фторакс
- 3) Синма М
- 4) PROTEMP™ II

АППАРАТ «САМСОН» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) подготовки золота к штамповке
- 2) протягивания гильз
- 3) протяжки кламмерной проволоки
- 4) окончательной штамповки

КЛИНИЧЕСКАЯ ШЕЙКА НА ГИПСОВОМ СТОЛБИКЕ ОПУСКАЕТСЯ НА

- 1) 3 мм
- 2) 4 мм
- 3) 2 мм
- 4) 1 мм

ДЛЯ МАСКИРОВКИ КАРКАСА ПОД ПЛАСТМАССОВОЙ ОБЛИЦОВКОЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) опаковый слой керамической массы
- 2) изоляционный лак типа «изокол»
- 3) пластмасса повышенной интенсивности
- 4) покрывной лак типа «эда» или «коналор»

ВТОРОЙ СЛОЙ ГРУНТОВОЙ МАССЫ НАНОСЯТ НА КОЛПАЧОК С ЦЕЛЮЮ

- 1) ухудшения сцепления
- 2) придания протезу анатомической формы
- 3) закрытия металлического каркаса и образовавшихся трещин
- 4) химического взаимодействия

МИНИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВОСКОМ И ЗУБАМИ АНТАГОНИСТАМИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

- 1) 1,5-2,0 мм
- 2) 0,1-0,3 мм
- 3) 0,8-1,0 мм
- 4) 0,3-0,4 мм

ЧАСТИ КЮВЕТЫ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1) вазелином
- 2) изоколом
- 3) силиконом
- 4) спиртом

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК НЕОБХОДИМО ФОРМИРОВАТЬ УСТУП В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ

- 1) если у пациента глубокий прикус
- 2) только на передней поверхности
- 3) всегда
- 4) если зуб депульпирован

НА КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОЖНО ИЗГОТОВИТЬ КОРОНКУ

- 1) только пластмассовую
- 2) любую
- 3) только литую с облицовкой
- 4) только литую

В ЧЕТНОМ РЯДУ ЦВЕТОВ ПЛАСТМАССЫ «СИНМА», ВЫПУСКАЕМОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ, ОТСУТСТВУЮТ ЦВЕТА ПОД №

- 1) 10, 12
- 2) 4, 6
- 3) 14, 16
- 4) 18, 22

ГЛАВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ, ПО СРАВНЕНИЮ С ПАЯНЫМИ, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) гигиеничность
- 2) простоту изготовления
- 3) прочность, надежность
- 4) эстетичность

В МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНКАХ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ ГИРЛЯНДУ С ОРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОДЕЛИРУЮТ ДЛЯ

- 1) лучшей фиксации
- 2) эстетики
- 3) щадящего препарирования, терморегуляции и возможной реставрации
- 4) экономии массы

ПЕРЕД СОЗДАНИЕМ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ОБРАБАТЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) фрезерования
- 2) пескоструйной обработки
- 3) обжига
- 4) электрогальванизации

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ, ПЕСКОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ СПЛАВА ПД-150 МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) да
- 2) нет

- 3) на усмотрение техника
- 4) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов

ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ

- 1) окиси кремния
- 2) окиси алюминия
- 3) содой
- 4) оксида циркония

ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

- 1) зубы любой группы
- 2) резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
- 3) резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
- 4) однокорневые зубы верхней и нижней челюстей

НИКЕЛЬ ХРОМОВЫЙ СПЛАВ ИМЕЕТ СОСТАВ

- 1) никель 72%, серебро 12%, олово 9%, молибден 3%, титан 2%
- 2) хром 72%, никель 12%, молибден 9%, кобальт 3%, титан 2%
- 3) никель 72%, хром 12%, молибден 9%, кобальт 3%, титан 2%
- 4) никель 72%, молибден 12%, золото 9%, кобальт 3%, титан 2%

НЕДОЛИВЫ НА ЛИТЫХ КОРОНКАХ ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА

- 1) моделировки каркаса толщиной 0,5-0,6 мм
- 2) тонкой моделировки каркаса коронок
- 3) моделировки каркаса толщиной 0,8-0,9 мм
- 4) обезжиривания восковой композиции перед формовкой

МОДЕЛИРОВКА ВОСКОМ ПОЛНОСТЬЮ ПОРУЧАЕТСЯ ЗУБНОМУ ТЕХНИКУ ПРИ СПОСОБЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДКИ

- 1) прямом
- 2) косвенном
- 3) комбинированном
- 4) обратном

УКАЖИТЕ ПЛАСТМАССУ НА ОСНОВЕ АКРИЛАТОВ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) ортосил
- 2) фторагент
- 3) эладент
- 4) синма

ИЗГОТОВЛИВАЯ ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ, К МОДЕЛИРОВАНИЮ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА ВОСКОМ ПРИСТУПАЮТ ПОСЛЕ

- 1) вырезания гипсового штампа
- 2) сепарации соседних зубов

- 3) очерчивания клинической шейки и указания медиального угла
- 4) отливки модели

СТАНДАРТНЫЙ НАБОР КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ НЕ СОДЕРЖИТ

- 1) эмаль
- 2) дентин
- 3) интенсивы
- 4) опак

ТЕМПЕРАТУРА ОТЖИГА ГИЛЬЗ ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ

- 1) 900-1050°C
- 2) 1050-1100°C
- 3) 500-700°C
- 4) 700-900°C

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ МЕТОДОМ ЛИТЬЕВОГО ПРЕССОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ

- 1) альгината натрия
- 2) диоксида циркония
- 3) буры
- 4) дисилликата лития

ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОДЕЛИРУЮТ ИЗ

- 1) беззольного воска
- 2) липкого воска
- 3) моделировочного воска
- 4) базисного воска

ПРИПАСОВКА МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В КЛИНИКЕ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ЭТАПА

- 1) снятия оттиска с коронками
- 2) полировки
- 3) отбеливания
- 4) пайки

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ ЧИСТОГО ЗОЛОТА _____ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ

- 1) 1050
- 2) 1064
- 3) 1000
- 4) 1084

ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ТВЕРДОСТИ АБРАЗИВА И ВЫРАЖЕННОЙ ТВЕРДОСТИ ОБРАБАТЫВАЕМОГО МАТЕРИАЛА

- 1) обработка не происходит
- 2) абразив забивается частицами обрабатываемого материала и перестает работать
- 3) происходит быстрое изнашивание абразива
- 4) происходит оптимальная абразивная обработка

НАИБОЛЬШИЙ ДИАМЕТР ГИЛЬЗ, ВЫПУСКАЕМЫХ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ

- 1) 20 мм
- 2) 22 мм
- 3) 18 мм
- 4) 16 мм

ШТИФТОВАЯ КУЛЬТЕВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

- 1) резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
- 2) зубы любой группы
- 3) однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
- 4) резцы, клыки и премоляры нижней челюсти

ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ СПОСОБЕ ШТАМПОВКИ (ОПРЕССОВКИ) ШТАМПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мольдин, сырая резина
- 2) свинец
- 3) охотничья дробь
- 4) легкоплавкий сплав

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ АНАТОМИЧЕСКУЮ ШЕЙКУ ЗУБА ГРАВИРУЮТ, ОТСТУПИВ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ НА

- 1) 0,3-0,5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 1,5

В ПЕЧАХ ДЛЯ ОБЖИГА КЕРАМИКИ ОТСУТСТВУЕТ ПРОГРАММА

- 1) обжиг опакового слоя
- 2) литье керамики
- 3) обжиг глазури
- 4) обжиг дентина

ЗАМЕШИВАТЬ СУПЕРГИПС СЛЕДУЕТ

- 1) на вибростолке
- 2) в вакуум-миксере
- 3) в литейной установке
- 4) в ручную

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБОВ

- 1) до шести зубов в переднем отделе челюсти
- 2) пяти
- 3) до четырех зубов в переднем участке и до трех в боковом участке челюсти
- 4) при полном отсутствии зубов

К ПРОВИЗОРНЫМ КОРОНКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) пластмассовая
- 2) полукоронка
- 3) фарфоровая
- 4) литая

ТОЛЩИНА МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ИЗ СПЛАВА КХС (ММ)

- 1) 0,1
- 2) 0,3
- 3) 0,6
- 4) 0,5

МАКСИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВОСКОМ И ЗУБАМИ АНТАГОНИСТАМИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

- 1) 0,3-0,4 мм
- 2) 0,8-1,0 мм
- 3) 0,1-0,3 мм
- 4) 1,5-2,0 мм

КОНСТРУКЦИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗА

- 1) литая, облицованная керамикой
- 2) штампованно-паяная, облицованная пластмассой
- 3) штамповано-паяная, облицованная керамикой
- 4) литая, облицованная пластмассой

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК

- 1) перфорация стенки корня
- 2) перфорация стенки корня, недостаточная глубина штифта, раскол корня, расцементировка вкладки
- 3) недостаточная глубина штифта
- 4) раскол корня

ПЛОТНОСТЬ ЧИСТОГО ЗОЛОТА

- 1) 16,25
- 2) 23,5
- 3) 18,74
- 4) 19,32

ПРИ НАРУЖНОМ СПОСОБЕ ШТАМПОВКИ (ОПРЕССОВКИ) ШТАМПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легкоплавкий сплав
- 2) охотничья дробь
- 3) мольдин, сырая резина
- 4) свинец

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО СИЛИКОНОВЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ НЕ

ПОЗДНЕЕ

- 1) 20 минут
- 2) 72 часов
- 3) 24 часов
- 4) 3-4 часов

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ДОСТОИНСТВ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) точность прилегания к шейке зуба
- 2) прочность
- 3) долговечность
- 4) эстетичность

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) хрупкость
- 2) относительная эстетичность
- 3) сложность изготовления
- 4) низкая устойчивость к истиранию

ПЕРЕГРЕВ МЕТАЛЛА В ПРИШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ В ГОТОВЫХ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНКАХ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1) пескоструйном удалении окисной пленки
- 2) сильном нажиме на полировочную резинку при окончательной отделке
- 3) слабым нажиме на полировочную резину при окончательной отделке
- 4) использовании грубого песка в струйном аппарате

МАМЕЛОНЫ ЗУБОВ ВЫКЛАДЫВАЮТ МАССОЙ

- 1) опакерной
- 2) плечевой
- 3) эмалевой
- 4) дентинной

ПРЕИМУЩЕСТВО ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЛИТЫХ ЗУБОВ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) изготавливаются из стали, а не из КХС
- 2) отвечают требованиям окклюзии и эстетики
- 3) легко полируются
- 4) трудно притачиваются

РАБОЧАЯ ЧАСТЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) легкоплавкого металла
- 2) медицинского гипса
- 3) супергипса IV класса
- 4) паковочной массы

ШИРОКИЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОРОНКИ ПОЛУЧАЮТСЯ В СЛЕДСТВИЕ

- 1) неправильной гравировки модели препарированного зуба
- 2) неправильно подобранного грунта

- 3) наличия поднутрений из-за некачественного препарирования зубов
- 4) нанесения чрезмерного слоя компенсационного лака

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТЕРЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ _____%

- 1) 30
- 2) 25
- 3) более 50
- 4) 40

ЕСЛИ ШЕЙКА ЗУБА ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ЗАЛИТАВОСКОМ, ТО КОРОНКА

- 1) получится длинной
- 2) будет завывать по прикусу
- 3) не будет иметь контакт с антагонистами
- 4) будет широка по шейке зуба

МОЖНО ЛИ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ КОБАЛЬТ ХРОМОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ

- 1) нет
- 2) да
- 3) да, но только на фронтальную группу зубов
- 4) да, но только на жевательную группу зубов

КОЛИЧЕСТВО ПУАНСОНОВ В АППАРАТЕ САМСОН

- 1) 33
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 35

МОЖНО ЛИ ОБЛИЦОВЫВАТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ КОБАЛЬТ ХРОМОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ЭСТЕТИКИ

- 1) нет
- 2) да
- 3) да, но только на фронтальную группу зубов
- 4) да, но только на жевательную группу зубов

МЕТОД МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- 1) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
- 2) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
- 3) погружение гипсового столбика в разогретый воск с последующей моделировкой
- 4) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов

РАЗЛИЧНЫЕ РЕЖИМЫ НАГРЕВА ВОЗМОЖНЫ БЛАГОДАРЯ

- 1) специальной системе вентиляции
- 2) несколькими нагревательными элементами

- 3) возможности программирования
- 4) изменению давления

ПЛАСТМАССОВЫЙ ЗУБ СО ШТИФТОМ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) в полости рта
- 2) на заводе
- 3) в лаборатории
- 4) фабрично

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ НА КУЛЬТЮ ЗУБА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧЕК ДЛЯ

- 1) нанесения перл
- 2) прочности
- 3) создания каркаса и нанесения фарфора
- 4) точности

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНОЙ МАТЕРИАЛ

- 1) альгинат
- 2) гелин
- 3) гипс
- 4) силикон

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ

- 1) уступ погружают под десну
- 2) уступ формируют по контактным поверхностям
- 3) уступ располагают на уровне десны
- 4) препарирование проводится без уступа

ЛИГАТУРНОЕ ЗОЛОТО – ЭТО СПЛАВ

- 1) из которого изготавливают лигатурную проволоку
- 2) очищенный от примесей
- 3) золота с другими металлами
- 4) золота, растворенного в ртути

ОТТИСК ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ ПРОТЕЗОВ ДОЛЖЕН ЧЕТКО ОТОБРАЖАТЬ

- 1) все поверхности опорных зубов, переходную складку, беззубый участок челюсти
- 2) весь зубной ряд, придесневой уступ препарированных зубов, беззубый участок челюсти
- 3) переходную складку, линию а, твердое небо
- 4) все поверхности опорных зубов, переходную складку, твердое небо

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ШТАМПОВАННЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ КОРОНОК НЕОБХОДИМО

- 1) для анатомической формы зуба
- 2) опоры мостовидных протезов
- 3) для мостовидных протезов, шинирования подвижных зубов, восстановления анатомической формы коронки зуба

4) для шинирования зубов

ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ПЛАТИНОВАЯ ФОЛЬГА

- 1) извлекается при изготовлении коронки на резцы
- 2) всегда не извлекается
- 3) всегда извлекается
- 4) извлекается при изготовлении коронки на премоляр

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДОК ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пластмассы, благородных сплавов, неблагородных сплавов
- 2) благородных сплавов
- 3) силиконовой массы
- 4) пластмассы

ГИПСОВЫЙ СТОЛБИК, ПРООБРАЗ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО ШТАМПА ВЫРЕЗАЮТ

- 1) с расширением к основанию
- 2) с сужением к основанию
- 3) на конус, начиная от шейки зуба
- 4) параллельно оси зуба, начиная от шейки

ОТЖИГ ГИЛЬЗЫ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) предотвращения коррозии гильзы
- 2) снятия глянца с гильзы
- 3) придания пластичных свойств гильзе
- 4) облегчения спайки деталей протеза

НАЗНАЧЕНИЕ ЛИТЕЙНЫХ УСТАНОВОК

- 1) плавка и литье стоматологических сплавов
- 2) разогрев опоки
- 3) обжиг керамики
- 4) расплавление металла

ШТИФТОВЫЙ ЗУБ С ВКЛАДКОЙ РАЗРАБОТАН

- 1) Ильиной-Маркосян
- 2) Ричмондом
- 3) Ахмедовым
- 4) Копейкиным

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ

- 1) промывная
- 2) касательная
- 3) не имеет значения
- 4) седловидная

НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ПОКРЫТЫЙ ОПАКОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО НАНОСЯТ

- 1) глазурь, эмаль, дентин, опак
- 2) эффект-массу и глазурь
- 3) опак-дентин, дентин, эффект - массы и эмаль
- 4) эмаль и глазурь, дентин

МЕСТА ПАЙКИ НА КОРОНКАХ И ЛИТЫХ ЗУБАХ ЗАЧИЩАТЬ

- 1) необходимо
- 2) запрещается
- 3) не обязательно
- 4) нужно до обезжиривания

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В ОБЛАСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

- 1) седловидная
- 2) прикладная
- 3) касательная
- 4) промывная

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОТШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ _____ ММ

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,22-0,25
- 4) 0,8

ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНОЙ МЕТАЛЛОАКРИЛОВОЙ КОРОНКИ СЛЕДУЕТ ЭТАП

- 1) сдача в литье
- 2) нанесение покрывного лака
- 3) моделирование анатомической формы
- 4) обработка колпачка

ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ ДИАМЕТРОМ

- 1) 50 мкм
- 2) 150 мкм
- 3) 250 мкм
- 4) 500 мкм

ПРЯМОЙ СПОСОБ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК В

- 1) полости рта
- 2) лаборатории на модели в артикуляторе
- 3) лаборатории на модели в окклюдаторе
- 4) лаборатории на модели

ЗА ПРИПАСОВКОЙ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) обработки
- 2) припаивания к коронкам
- 3) полировки
- 4) отбеливания

ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ ФАСЕТОК ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) «Бакрил», «Фторакс»
- 2) Синма и Синма-М
- 3) Протакрил
- 4) бесцветная

МОДЕЛИРОВАНИЕ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ НАЧИНАЕМ С

- 1) нанесения порции расплавленного воска
- 2) нанесения малой порции кипящего воска
- 3) любого из предложенных вариантов
- 4) создания контактных пунктов

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) как опора мостовидного протеза
- 2) как временные
- 3) из эстетических соображений
- 4) глубокое резцовое перекрытие

ПРИ ПЛОХОМ ВЫМЫВАНИИ МОДЕЛИРОВОЧНОГО ВОСКА ИЗ КЮВЕТЫ ВОЗМОЖНО

- 1) не приведет к каким-нибудь последствиям
- 2) укорочение коронки
- 3) окрашивание пластмассовой коронки в цвет воска
- 4) удлинение коронки

УРОВЕНЬ ГИПСА ПРИ ЗАЛИВКЕ ШТИФТОВ В РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ

- 1) не имеет значения
- 2) до края штифта
- 3) до отпечатка шеек опорных зубов
- 4) перекрывает отпечаток шеек опорных зубов выше 0,8-1,0 см

НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ФАСЕТОК НАНОСИТСЯ ЛАК

- 1) компенсирующий
- 2) покрывной
- 3) ретенционный
- 4) изоляционный

К IV КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЕКУ ОТНОСЯТСЯ ПОЛОСТИ

- 1) на верхушках бугров
- 2) на верхушках бугров и пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности
- 3) на контактной поверхности, углах и режущего края передних зубов
- 4) в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности

ПЕРВАЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА

- 1) тестообразная
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) мокрого песка

НЕОДНОКРАТНОЕ ВЫСУШИВАНИЕ И СМАЧИВАНИЕ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению усадки
- 2) повышению прозрачности
- 3) снижению прозрачности
- 4) ухудшению прочности

ЗОЛОТАЯ КОРОНКА ИЗНУТРИ ЗАЛИВАЕТСЯ ПРИПОЕМ В ЦЕЛЯХ

- 1) эстетичности
- 2) удорожания протеза
- 3) увеличения веса
- 4) упрочнения коронки

ГЛАВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ПАЯННЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстетичность
- 2) простота изготовления
- 3) прочность
- 4) долговечность

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОМУ ГРЕБНЮ

- 1) промывная
- 2) касательная
- 3) зависит от атрофии альвеолярного гребня
- 4) седловидная

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ПЕСКОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ ОКСИДА ЦИРКОНИЯ МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов
- 2) нет
- 3) да
- 4) на усмотрение техника

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СПЛАВОВ ИЗ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ

- 1) три зуба

- 2) два зуба
- 3) один зуб
- 4) четыре зуба

ДИАМЕТР ПРОТЯНУТОЙ НА АППАРАТЕ САМСОНА ГИЛЬЗЫ ДОЛЖЕН

- 1) соответствовать диаметру зуба в области экватора
- 2) соответствовать диаметру зуба в области шейки
- 3) быть меньше диаметра зуба в области шейки
- 4) быть меньше диаметра зуба в области экватора

КОРОНКОВУЮ ЧАСТЬ ЗУБА МОДЕЛИРУЮТ С НЕКОТОРЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) пластмассовых коронок
- 2) штампованных коронок
- 3) литых коронок
- 4) штампованно паянных мостовидных протезов

ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРВАЯ ПОРЦИЯ ВОСКА НАНОСИТСЯ

- 1) расплавленной
- 2) не имеет значения
- 3) теплой
- 4) кипящей

КОНТРШТАМПОМ ПРИ НАРУЖНОМ МЕТОДЕ ШТАМПОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бревно
- 2) невулканизированный каучук
- 3) легкоплавкий металл
- 4) свинец

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) третий и четвертый класс по кеннеди
- 2) первый и четвертый класс по кеннеди
- 3) второй и первый класс по кеннеди
- 4) полное отсутствие зубов

КАКУЮ ПЛАСТМАССУ ДОЛЬШЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) полиметилметакрилат
- 2) полиэтилметакрилат
- 3) поливинилэтилметакрилат
- 4) светоотверждаемый уретандиметакрилат

НУЖНО ЛИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ФОРМИРОВАТЬ УСТУП В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ

- 1) нет
- 2) да, но только на передней поверхности
- 3) да
- 4) да, если зуб депульпирован

ЦОКОЛЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) супергипса III класса
- 2) медицинского гипса
- 3) паковочной массы
- 4) легкоплавкого металла

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) фторакс
- 2) норакрил
- 3) редонт
- 4) синма

ПРИ КОСВЕННОМ СПОСОБЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ОТЛИВАЕТСЯ МОДЕЛЬ

- 1) из силикона
- 2) разборная
- 3) из медицинского гипса
- 4) из супергипса

БЛЕСК (ГЛЯНЕЦ) ЗУБА ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОМПОНЕНТ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ

- 1) кварц
- 2) полевой шпат
- 3) каолин
- 4) корунд

ПОСЛЕ ОТЛИВКИ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПОЛУЧЕННЫЙ КАРКАС ИМЕЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТВЕРСТИЯ 0,1-0,2 ММ НЕОБХОДИМО

- 1) изготовить конструкцию обычным методом
- 2) заново смоделировать восковую композицию и отлить каркас
- 3) тщательно обработать каркас и плотно нанести на существующие поры грунтовую массу
- 4) запаять существующие поры

ПРАВИЛЬНО ОТКАЛИБРОВАННАЯ ГИЛЬЗА ИЗ СТАЛИ ДОЛЖНА

- 1) изначально набиваться только с помощью молотка
- 2) с трудом насаживаться на штампик до шейки
- 3) насаживаться до конца в сдавленном (сжатом) состоянии
- 4) с трудом насаживаться на штампик до экватора

КЕРАМИЧЕСКАЯ МАССА НАНОСИТСЯ В ОБЪЕМЕ

- 1) керамика наносится в два раза меньше
- 2) чуть меньше предполагаемого зуба
- 3) больше предполагаемых параметров изготавливаемого зуба
- 4) точно с предполагаемыми параметрами изготавливаемого зуба

БЕЗЗОЛЬНЫЕ ПЛАСТМАССЫ ЗАМЕШИВАЮТ

- 1) в жидкость добавляют порошок
- 2) в порошок добавляют жидкость
- 3) порошок и жидкость добавляют одновременно
- 4) не имеет значения

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧЕК ПОДВЕРГАЮТ ПЕСКОСТРУЙНОЙ ОБРАБОТКЕ И ОТЖИГАЮТ

- 1) после полировки
- 2) после припасовки металлического колпачка
- 3) после литья
- 4) до припасовки металлического колпачка

ПОЛОСТЬ ПОД ВКЛАДКУ ДОЛЖНА БЫТЬ ПО ФОРМЕ

- 1) овальной
- 2) симметричной
- 3) асимметричной
- 4) прямоугольной

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ, КОТОРУЮ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПРИПОЙ ОТНОСИТЕЛЬНО ТЕМПЕРАТУРЫ ПЛАВЛЕНИЯ СПАИВАЕМЫХ ЧАСТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) выше
- 2) ниже
- 3) зависит от сплава
- 4) такой же

ЛУЧШИЙ ВАРИАНТ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) восстановление формы зуба на период изготовления \"постоянного\" протеза
- 2) использование в детском возрасте
- 3) восстановление эстетических норм на длительную перспективу
- 4) восстановление разрушенного жевательного зуба

ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ ПРИ КИПЕНИИ _____ МИНУТ

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 60

ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) золотой 583 пробы
- 2) золотой 900 пробы

- 3) нержавеющей стали
- 4) сплава хромо-кобальтового

ПРИПАСОВКА ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ НА МОДЕЛИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) шлифования
- 2) извлечения из кюветы
- 3) полирования
- 4) припасовки в полости рта

К НЕДОСТАТКУ ЛИТОЙ КОРОНКИ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) препарирование только экватора
- 2) препарирование апроксимальных поверхностей
- 3) препарирование на уровне диаметра шейки зуба
- 4) большее препарирование твердых тканей зуба

К ИСТОНЧЕНИЮ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ПРИВОДИТ

- 1) протягивание гильзы большим количеством пуансонов
- 2) чрезмерное время отбеливания
- 3) частая термическая обработка
- 4) чрезмерная обработка эластичным резиновым кругом

К III КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА ОТНОСЯТСЯ ПОЛОСТИ

- 1) в пришеечной зоне всех групп зубов
- 2) на апроксимальных поверхностях передних зубов
- 3) в естественных фиссурах моляров и премоляров
- 4) на апроксимальных поверхностях моляров и премоляров

НА КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОЖНО ИЗГОТОВИТЬ КОРОНКУ

- 1) любую из существующих
- 2) только металлокерамическую
- 3) только пластмассовую
- 4) только металлопластмассовую

ПРЕИМУЩЕСТВА ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) прочность
- 2) гидрофильность
- 3) долговечность
- 4) хорошие эстетические свойства

НЕРАВНОМЕРНО НАНЕСЕННЫЙ ФАРФОРОВЫЙ СЛОЙ СОЗДАЕТ

- 1) загрязнение каркаса
- 2) изменение структуры
- 3) изменение цвета
- 4) концентрацию напряжения

ДАННЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС НЕ ВХОДИТ В ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ

ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДОК

- 1) моделировка
- 2) литье
- 3) обработка и полировка
- 4) штамповка

ПРЕИМУЩЕСТВОМ «ЖАКЕТ» КОРОНОК ПЕРЕД МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простота изготовления
- 2) прочность
- 3) эстетичность
- 4) долговечность

КОНДЕНСАЦИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) придания прочности протезу
- 2) уменьшения усадки
- 3) улучшения эстетических свойств
- 4) придания анатомической формы зубу

ПРИПАСОВКА ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в выявлении копировальной бумагой мешающих участков на естественных зубах последующим их сошлифовыванием
- 2) в выявлении копировальной бумагой мешающих участков внутри пластмассовых коронок с последующим сошлифовыванием этих участков
- 3) в выявлении копировальной бумагой мешающих участков промежуточной части
- 4) припасовка не проводится

СПЛАВ ПД-150 ИМЕЕТ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ

- 1) 800-950°C
- 2) 1100-1200°C
- 3) 1200-1300°C
- 4) 900-1090°C

РАСПЛАВЛЕНИЕ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПРИ ЛИТЬЕ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) высокочастотным полем электрического тока
- 2) вольтовой дугой
- 3) бензиновой горелкой
- 4) газовой горелкой

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ СКЛАДОК НА ГИЛЬЗЕ ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКЕ УДАРЫ МОЛОТКА ДОЛЖНЫ НАПРАВЛЯТЬСЯ

- 1) в область между экватором и шейкой
- 2) на вестибулярную поверхность
- 3) от жевательной поверхности к вестибулярной
- 4) на жевательную поверхность

СРЕДНИЙ СРОК СЛУЖБЫ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В ПОЛОСТИ, ИЗГОТОВЛЕННОЙ

ПРЯМЫМ МЕТОДОМ

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 2 года
- 4) 12 месяцев

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВЫХ КОНСТРУКЦИЙ ТОЛЩИНА СТенок КОРНЯ ЗУБА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 3,0
- 4) 2,0

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ТВЕРДЫЕ ТКАНИ ЗУБОВ СОШЛИФОВЫВАЮТСЯ

- 1) на 1-2 мм
- 2) на 0,5-1 мм
- 3) до диаметра шейки зуба
- 4) до слоя дентина

ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) легкие
- 2) прочные
- 3) эстетичные
- 4) дешевые

КОВКОСТЬ И ПЛАСТИЧНОСТЬ КОРОНКЕ ВОЗВРАЩАЮТ

- 1) полировкой
- 2) обработкой
- 3) отбеливанием
- 4) отжигом

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО АЛЬГИНАТНЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 72 часов
- 2) 3-4 часов
- 3) 20 минут
- 4) 24 часов

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА

- 1) тестообразная
- 2) мокрого песка
- 3) тянущихся нитей
- 4) резиноподобная

ТИГЕЛЬ – ЭТО

- 1) восковая композиция
- 2) емкость для разогрева металла
- 3) форма для литья
- 4) огнеупорная подставка

КУБИЧЕСКАЯ ВКЛАДКА ПО ИЛЬИНОЙ-МАРКОСЯН

- 1) фиксирует коронку зуба
- 2) улучшает эстетический эффект
- 3) замещает отсутствующий зуб
- 4) амортизирует жевательное давление

ВРЕМЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ ИЗ

- 1) самоотвердеющих пластмасс
- 2) базисных пластмасс
- 3) пластмасс горячей полимеризации
- 4) пластмасс горячей полимеризации и самоотвердеющих пластмасс

ВТОРАЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА

- 1) тянущихся нитей
- 2) мокрого песка
- 3) тестообразная
- 4) резиноподобная

ШЕЙКА ЗУБА ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ

- 1) заливается воском
- 2) остаётся чистой от воска
- 3) не имеет значения
- 4) заливается воском с лингвальной стороны, с вестибулярной остается чистой от воска

ОТВЕРСТИЕ ПОД ОБЛИЦОВКУ КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКИ ВЫРЕЗАЮТ

- 1) до шлифовки коронки
- 2) до полировки коронки
- 3) после полировки коронки
- 4) после шлифовки коронки

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ БЛАГОРОДНОГО СПЛАВА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 0,4-0,5 мм
- 2) 0,2-0,3 мм
- 3) 0,3-0,4 мм
- 4) 0,6-0,7 мм

ПОСЛЕ РАСКРЫТИЯ КЮВЕТЫ И ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ

- 1) шлифуют фильцем
- 2) полируют щеткой
- 3) фиксируют в полости рта

4) убирают грат твердосплавной фрезой

СПЛАВ ЗОЛОТА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДОК

- 1) 583 пробы
- 2) 586 пробы
- 3) 750 пробы
- 4) 900 пробы

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ БЛАГОРОДНОГО СПЛАВА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 0,3-0,4 мм
- 2) 0,4-0,5 мм
- 3) 0,2-0,3 мм
- 4) 0,6-0,7 мм

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ НЕБЛАГОРОДНОГО СПЛАВА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,3-0,4 мм
- 2) 0,2-0,3 мм
- 3) 0,6-0,7 мм
- 4) 0,7-0,8 мм

ПРИПАСОВКУ ЦЕЛЬНОЛИТОГО КАРКАСА НА МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) компенсационного лака
- 2) изоляционного лака
- 3) копировальной бумаги
- 4) окклюзионного спрея (лака)

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ НАБУХАНИЯ ПЛАСТМАССЫ ПОСЛЕ ЗАМЕШИВАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) подержать сосуд в теплых руках
- 2) подогреть сосуд над пламенем горелки
- 3) накрыть сосуд крышкой и вынести на холод
- 4) поставить сосуд в горячую воду

ОСЬ ЗУБА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКОЙ МОЖНО ОТКЛОНИТЬ НА УГОЛ

- 1) 90%
- 2) 20%
- 3) 30%
- 4) 45%

ДЛЯ ПРИДАНИЯ СПЛАВУ НА ОСНОВЕ КОБАЛЬТА ШЕРОХОВАТОСТИ НЕОБХОДИМО БРАТЬ ПОРОШОК С ДИАМЕТРОМ ЧАСТИЦ

- 1) 200-350 мкм
- 2) 500 мкм
- 3) 50-200 мкм
- 4) 30-50 мкм

ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИЗГОТАВЛИВАТЬ ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ КОРОНКИ НА МОДЕЛЯХ

- 1) огнеупорных
- 2) комбинированных
- 3) неразборных
- 4) разборных

ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ УСТУПА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ

- 1) предупреждения расцементирования коронки
- 2) предупреждение травмы пульпы
- 3) профилактика кариеса
- 4) исключение контакта пластмассы со слизистой

ПОЛИРОВОЧНОЙ ПАСТЕ ГОИ ЗЕЛЕНый ЦВЕТ ПРИДАЕТ ОКСИД

- 1) алюминия
- 2) цинка
- 3) железа
- 4) хрома

ЦЕРВИКАЛЬНЫМ ВОСКОМ УТОЧНЯЕТСЯ УЧАСТОК ВОСКОВОГО КОЛПАЧКА ШИРИНОЙ

- 1) 1,0 – 1,5 мм
- 2) 0,5 – 0,6 мм
- 3) 0,3 – 0,4 мм
- 4) 0,1 – 0,3 мм

СВОЙСТВОМ РАЗВАЛЬЦОВЫВАНИЯ ОБЛАДАЮТ

- 1) серебряно-палладиевые сплавы
- 2) золотые сплавы
- 3) оксид циркония
- 4) титановые сплавы

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ КОБАЛЬТОХРОМОВОГО СПЛАВА

- 1) 1458°C
- 2) 1700°C
- 3) 1350°C
- 4) 1150°C

НАПОЛНИТЕЛЬ В АППАРАТЕ ПАРКЕРА

- 1) мольдин
- 2) гелин
- 3) силамин
- 4) гипс

ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВНАЧАЛЕ МОДЕЛИРУЮТСЯ ПОВЕРХНОСТИ

- 1) вестибулярная, оральная, окклюзионная, придесневая
- 2) придесневая, оральная, вестибулярная, окклюзионная
- 3) оральная, окклюзионная, вестибулярная, придесневая
- 4) окклюзионная, вестибулярная, придесневая, оральная

КОБАЛЬТО-ХРОМОВЫЙ СПЛАВ КАКОЙ ИМЕЕТ СОСТАВ

- 1) кобальт 66-67%, никель 26-30%, хром 3-5%, молибден 4-5,5%, другие металлы
- 2) хром 66-67%, кобальт 26-30%, никель 3-5%, молибден 4-5,5%, другие металлы
- 3) кобальт 66-67%, хром 26-30%, никель 3-5%, молибден 4-5,5%, другие металлы
- 4) никель 66-67%, хром 26-30%, кобальт 3-5%, молибден 4-5,5%, другие металлы

ЭФФЕКТ ШИРОКОЙ ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) отслаивании воскового пришеечного ободка во время снятия смоделированного каркаса с модели
- 2) гравировке пришеечной части гипсового штампа
- 3) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака в области шейки, при отслаивании воскового пришеечного ободка во время снятия смоделированного каркаса с модели
- 4) усадке слепочного материала

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ПЕСКОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ КХС МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) нет
- 2) да
- 3) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов
- 4) на усмотрение техника

ГЛАВНЫМ ДОСТОИНСТВОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простота в изготовлении
- 2) длительность срока службы
- 3) эстетичность и точность
- 4) прочность

ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ГИПСОВОГО ШТАМПА СЛЕДУЕТ ЭТАП РАБОТЫ

- 1) термическая обработка
- 2) получение металлического штампа
- 3) загипсовка в блок или резиновое кольцо
- 4) получение металлического контрштампа

ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО ИЛЬИНОЙ-МАРКОСЯН ИМЕЕТ

- 1) амортизационную вкладку
- 2) наддесневой колпачок
- 3) пластинку с оральной стороны
- 4) пластмассовый зуб из гарнитура

ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКЕ МЕЖДУ ЭКВАТОРОМ И ШЕЙКОЙ ЗУБА

МОЛОТКОМ НЕ УДАРЯЮТ, ЧТОБЫ

- 1) легче было насадить коронку на наиболее точный штамп
- 2) проще было выплавить штамп из легкоплавкого сплава
- 3) не измять коронку
- 4) легче было снять коронку после штамповки

ПЕРВЫЙ СЛОЙ ГРУНТОВОЙ МАССЫ НАНОСЯТ НА КОЛПАЧОК С ЦЕЛЬЮ

- 1) придания протезу анатомической формы
- 2) грунтования
- 3) ухудшения сцепления
- 4) химического взаимодействия

ТЕМПЕРАТУРА ОТЖИГА ГИЛЬЗ ИЗ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ

- 1) 900-1050°C
- 2) 1050-1100°C
- 3) 700-900°C
- 4) 500-700°C

НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТМАСС, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плохая фиксация
- 2) большой коэффициент термического расширения
- 3) низкий коэффициент износостойкости и цветостойкости
- 4) пористость

ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ ПЛЕЧЕВОЙ МАССЫ КАРКАС ПРЕДВАРИТЕЛЬНО

- 1) обрабатывается твердосплавными фрезами
- 2) укорачивается в области шейки зуба на 1 мм
- 3) полируется
- 4) не пескоструится

ОПТИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ____ ММ

- 1) 0,5-1,0
- 2) 1,2-1,5
- 3) 3,0
- 4) 2,5

АНАТОМИЧЕСКАЯ ФОРМА ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ МОДЕЛИРУЕТСЯ В ОБЪЕМЕ

- 1) 1:3
- 2) больше, чем соседний зуб
- 3) меньше, чем соседний зуб
- 4) 1:1

ОПОКА – ЭТО

- 1) емкость для расплавления металла
- 2) рабочая модель

- 3) форма для литья
- 4) огнеупорная модель

ВЕЛИЧИНА ПРОМЫВНОГО ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ТЕЛОМ ШТАМПОВАННО-ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ _____ ММ

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 0,5
- 4) 1,5

ПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ КУЛЬТЕВЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК

- 1) патологическая подвижность корневых зубов
- 2) отлом большой части коронки зуба
- 3) короткие корни с истонченными стенками
- 4) непроходимость канала корня

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ФОРМА ШТИФТА

- 1) круглая
- 2) квадратная
- 3) граненая
- 4) овальная

ДЛЯ ПАЙКИ КОРОНОК ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИПОЙ НА ОСНОВЕ

- 1) олова
- 2) серебра
- 3) золота
- 4) буры

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК

- 1) износостойкость
- 2) пористость
- 3) цветоустойчивость
- 4) простая технология изготовления

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОАКРИЛОВОГО ПРОТЕЗА ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОМУ ГРЕБНЮ

- 1) промывная
- 2) касательная
- 3) выбирается по усмотрению зубного техника
- 4) седловидная

МОДЕЛИРОВАНИЕ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в полости рта
- 2) на модели в артикуляторе
- 3) на модели в окклюдаторе

4) на модели в универсальном артикуляторе

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЛИТЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ КОРОНКАМИ

- 1) эстетичность
- 2) низкая себестоимость
- 3) простота изготовления
- 4) высокая точность и прочность

ЦЕЛЬ МОДЕЛИРОВАНИЯ «ГИРЛЯНДЫ»

- 1) компенсация усадки воска
- 2) придание жесткости металлическому каркасу
- 3) компенсация усадки гипса
- 4) компенсация усадки металла при литье

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТОВЛЕНИЕ КОРОНОК С ЛИТОЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ПРИ

- 1) флюорозе
- 2) кариесе
- 3) парадонтозе
- 4) патологической стираемости

ПЕРЕВОД ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ В МЕТАЛЛ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) на рабочей модели
- 2) на легкоплавкой модели
- 3) на гипсовой модели
- 4) вне рабочей модели

ГЛАЗУРОВАНИЕ ФАРФОРОВОЙ ОБЛИЦОВКОЙ ПРОХОДИТ

- 1) без вакуума
- 2) в вакууме
- 3) начальный этап без вакуума, а затем в вакууме
- 4) начальный этап в вакууме, а затем без вакуума

ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ ВОСКОМ

- 1) моделировочным
- 2) липким
- 3) базисным
- 4) литьевым

ПЛАСТМАССОВАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ МАТЕРИАЛОВ

- 1) термопластических масс
- 2) полимеров акрилового ряда
- 3) силиконовой массы
- 4) композитных материалов

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕТОД ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК

- 1) внутренний
- 2) комбинированный
- 3) обратный
- 4) наружный

НЕВЫВЕРЕННОСТЬ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КРОНОК ПРИВОДИТ К

- 1) перелому коронки зуба
- 2) ущемлению десневого сосочка
- 3) завышению прикуса
- 4) образованию трещин внутри покрытия

АМОТИЗАЦИОННАЯ ВКЛАДКА ПО ИЛЫИНОЙ -МАРКОСЯН

- 1) фиксирует коронку зуба
- 2) улучшает эстетический эффект
- 3) замещает отсутствующий зуб
- 4) амортизирует жевательное давление

ТЕЛЕСКОПИЧЕСКАЯ КРОНКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗОВ

- 1) полного съемного
- 2) несъемного мостовидного
- 3) съемного пластиночного
- 4) консольного

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ КРОНОК В ПОЛОСТИ РТА СВОБОДНУЮ ФОРМОВКУ ПРОВОДЯТ ПРИ _____ СТАДИИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ

- 1) песочной
- 2) порошкообразной
- 3) резиноподобной
- 4) тестообразной

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ФОРМА УСТУПА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБОВ ПОД ПЛАСТМАССОВЫЕ КРОНКИ

- 1) скошенный
- 2) прямой
- 3) желобовидный
- 4) символ уступа

ГОТОВАЯ ШТАМПОВАННАЯ КРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ТОНКОЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИЗ-ЗА

- 1) неравномерной толщины гильзы
- 2) неточной подгонки (калибровки) гильзы
- 3) увлечения предварительной штамповкой
- 4) злоупотребления шлифовкой на резиновом эластичном круге

ПРИ СПАЙКЕ ЧАСТЕЙ ШТАМПОВАНО-ПАЯНЫХ ПРОТЕЗОВ ФЛЮСЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) увеличения площади спаиваемых поверхностей
- 2) предотвращения образования окисной пленки путем связывания кислорода
- 3) уменьшения температуры плавления припоя
- 4) очищения спаиваемых поверхностей

СРЕДНИЙ СРОК СЛУЖБЫ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В ПОЛОСТИ, ИЗГОТОВЛЕННОЙ МЕТОДОМ CAD/CAM ФРЕЗЕРОВАНИЯ

- 1) до 1 года
- 2) более 2 лет
- 3) до 6 мес
- 4) до 2 лет

ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ФАСЕТОК ДЛЯ ПЛАСТМАССЫ МОДЕЛИРУЕТСЯ В ОБЪЕМЕ

- 1) незначительно меньшем, чем соседний зуб
- 2) равном соседнему зубу
- 3) значительно меньшем, чем соседний зуб
- 4) увеличенном, с учетом будущей обработки пластмассы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устойчивые корни зубов, но после резекции их верхушки
- 2) искривление корня
- 3) депульпированные зубы
- 4) пломбирование за верхушку корня

ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА

- 1) мокрого песка
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) тестообразная

ПРОМЫВНАЯ ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ (ТЕЛА) ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА СОЗДАЕТСЯ

- 1) в прикладных отделах
- 2) желобообразно
- 3) во фронтальном участке
- 4) в боковых отделах

НА МНОГОКОРНЕВЫЕ ЗУБЫ ВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВУЮ КОНСТРУКЦИЮ

- 1) штифтовый зуб по Шаргородскому
- 2) культевую штифтовую вкладку
- 3) штифтовый зуб по Ричмонду
- 4) штифтовый зуб по Ильиной-Маркосян

ДЛИНА КОРНЕВОЙ ЧАСТИ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ ДВУХКОРНЕВОГО ЗУБА МОЖЕТ

- 1) быть меньше высоты предполагаемой конструкции

- 2) быть равны высоте предполагаемой конструкции
- 3) составлять высоту предполагаемой конструкции
- 4) быть больше высоты предполагаемой конструкции

ПРИ ИНДУКЦИОННОМ МЕТОДЕ ПЛАВЛЕНИЕ МЕТАЛЛА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1) электрической дуги
- 2) газо-воздушной смеси
- 3) горения топлива
- 4) тока высокой частоты

МИКРОМЕХАНИЧЕСКАЯ РЕТЕНЦИЯ МЕЖДУ КЕРАМИЧЕСКОЙ ОБЛИЦОВКОЙ И МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАРКАСОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

- 1) бонда
- 2) пескоструйной обработки каркаса
- 3) праймера
- 4) мономера

ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ КОРОНКИ

- 1) фасеточные
- 2) опорные
- 3) шинирующие
- 4) цельнолитые

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ НЕБЛАГОРОДНОГО СПЛАВА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,6-0,7 мм
- 2) 0,7-0,8 мм
- 3) 0,2-0,3 мм
- 4) 0,4-0,5 мм

КЛАССИЧЕСКИЙ ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО РИЧМОНДУ ИМЕЕТ

- 1) штифт, паяный колпачок, оральную защиту, фарфоровую облицовку
- 2) штифт и пластмассовый зуб
- 3) штифт, фарфоровую коронку
- 4) амортизационную вкладку

«ВАКУУМНОЕ ЛИТЬЕ» – ЭТО ЛИТЬЕ ЗА СЧЕТ

- 1) центробежных сил
- 2) центростремительных сил
- 3) избыточного давления
- 4) разряжения воздуха

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА _____ ММ

- 1) 0,3

- 2) 0,1
- 3) 0,2
- 4) 0,5

ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКОЙ В ОБЛАСТИ ШЕЙКИ ЗУБА ПРИ

- 1) неправильно откалиброванной гильзе
- 2) недостаточной термической обработке гильзы
- 3) недостаточно отпрепарированном зубе
- 4) залитой воском шейке зуба на этапе моделирования

ШТАМПИК РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) не обрабатывается
- 2) на 1 мм выше придесневого уступа
- 3) строго по придесневому уступу
- 4) строго по краю зубодесневой бороздки

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ УСТУП

- 1) погружают под десну
- 2) препарируют без уступа
- 3) не доходя до десны
- 4) располагают на уровне десны

ОРИЕНТИР ЛИНИИ БУГРОВ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) дистальную границу базиса
- 2) постановку последнего искусственного зуба
- 3) торус
- 4) подвижность альвеолярных бугорков

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДО ЭТАПА ГЛАЗУРИРОВАНИЯ ОБЖИГ ПРОИЗВОДЯТ В ВАКУУМЕ С ЦЕЛЬЮ

- 1) получения окисной пленки
- 2) устранения усадки фарфора
- 3) устранения дополнительного окисления металла и появления раковин
- 4) экономии

К ПЛАСТМАССАМ ДЛЯ НЕСЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) редонт, протакрил
- 2) синма-74, синма-м
- 3) фторакс
- 4) акрил, бакрил

МОЖНО ЛИ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ ТИТАНОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ

- 1) да
- 2) нет

- 3) да, но только на жевательную группу зубов
- 4) да, но только на фронтальную группу зубов

ДЛИННЫЙ КРАЙ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ УКРАЧИВАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) вулканитовых дисков
- 2) стальных фрез и боров
- 3) алмазных абразивов
- 4) сепарационных дисков

РЕЖИМ НАГРЕВА, ПРИ КОТОРОМ ОПОКИ ПОМЕЩАЮТ В МУФЕЛЬНУЮ ПЕЧЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 700°С И ДОВОДЯТ ЕЁ ДО КОНЕЧНОЙ

- 1) ступенчатый
- 2) шоковый
- 3) быстрый
- 4) медленный

МАТЕРИАЛ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ШТИФТОВОГО ЗУБА ПО ШИРАКУ

- 1) стандартный пластмассовый зуб
- 2) бесцветная пластмасса
- 3) Синма
- 4) Фторакс

ОБЖИГ ДЕНТИННОГО И ПРОЗРАЧНОГО СЛОЕВ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ ПРОВОДЯТ

- 1) начальный этап в вакууме а затем без вакуума
- 2) без вакуума
- 3) в вакууме
- 4) в атмосфере

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЛИТЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ

- 1) высокая точность и прочность
- 2) простота изготовления
- 3) эстетичность
- 4) низкая себестоимость

МОЖНО ЛИ, МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ БЕЗЗОЛЬНОЙ ПЛАСТМАССЫ

- 1) да, но только на фронтальную группу зубов
- 2) нет
- 3) да
- 4) да, но только на жевательную группу зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОГО ПЛАСТМАССОВОГО ЗУБА ПОСЛЕ ОТЛИВКИ МОДЕЛИ ПРИСТУПАЮТ К

- 1) моделированию анатомической формы
- 2) гравированию шейки культи зуба

- 3) изготовлению штифта
- 4) очерчиванию шейки карандашом

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1/2
- 2) 2/3
- 3) всю длину корня
- 4) 1/3

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) ретенционные шарики
- 2) штифты
- 3) восковые перлы
- 4) кламмерная проволока

НАЗНАЧЕНИЕ ПЕСКОСТРУЙНОГО АППАРАТА

- 1) полировка отлитой конструкции
- 2) удаление паковочной массы
- 3) нанесения напыления нитридом титана
- 4) освобождение отлитой конструкции от литниковой системы

НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрое истирание
- 2) вред здоровью
- 3) эстетичность
- 4) быстрое расцементирование

ПОЛИРОВКУ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) наждачной бумаги
- 2) щетки
- 3) напильника
- 4) твердосплавными борами

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ СЛЕПОК СНИМАЮТ

- 1) силиконовыми массами
- 2) альгинатными массами
- 3) любым слепочным материалом с проведением ретракции десны
- 4) тиоколовыми массами

ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ ИЗ

- 1) металла
- 2) пластмассы
- 3) фарфора
- 4) силикона

ПАКОВОЧНЫЕ МАССЫ НЕ БЫВАЮТ

- 1) гипсосодержащие
- 2) силикатные
- 3) силиконовые
- 4) фосфатные

НАЗНАЧЕНИЕ МУФЕЛЬНОЙ ПЕЧИ

- 1) расплавление металлов
- 2) обжиг керамики
- 3) выжигание воска из формы для литья
- 4) затвердевание гипса

ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЕЙ В АРТИКУЛЯТОР РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ И АНТАГОНИСТАМИ СОСТАВИЛО 0,5 ММ НЕОБХОДИМО

- 1) показать модели врачу и рекомендовать осуществить полноценное препарирование опорных зубов, изготовить и зафиксировать в артикулятор новые модели
- 2) подточить опорные зубы на модели и сообщить об этом врачу
- 3) изготовить протезы обычным способом
- 4) незначительно зависить зафиксированное положение моделей регулировочным винтом

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) Синма-74 и Синма-М
- 2) «Фторакс», «Бакрил»
- 3) протакрил
- 4) бесцветная

СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК

- 1) супергипс
- 2) альгинатные
- 3) силиконовые
- 4) термопластические

ПРИПАСОВКА ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПО ДЛИНЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) алмазными головками
- 2) карборундовыми головками
- 3) твердосплавными борами
- 4) ножницами по металлу

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СПЛАВАМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК И МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) высокая технологичность и невысокая стоимость
- 2) высокая прочность, жесткость, способность пружинить
- 3) соответствие коэффициента термического расширения сплава керамической массе

4) устойчивость к коррозии

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КРОНОК МОДЕЛИРОВАНИЕ ИЗ ВОСКА ПРОИЗВОДИТСЯ НА

- 1) гипсовом штампе
- 2) гипсовой модели
- 3) огнеупорной модели
- 4) разборной модели

АКРИЛОВЫЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ПЛАСТМАССЫ

- 1) «бесцветной»
- 2) «Бакрил», «Фторакс»
- 3) Синма-74 , Синма-М
- 4) Редонт

ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ НА МОДЕЛЯХ

- 1) разборных
- 2) из обычного гипса
- 3) комбинированных
- 4) огнеупорных

ВЫБЕРИТЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ НА БОКОВОЙ ГРУППЕ ЗУБОВ

- 1) золото 500 пробы
- 2) моделировочный воск
- 3) пластмасса акрилоксид
- 4) КХС

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО СИЛИКОНОВЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ

- 1) в течении 20 минут
- 2) через 3-4 часа
- 3) через 24 часа
- 4) сразу при поступлении в зуботехническую лабораторию

К НЕДОСТАТКАМ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КРОНОК ОТНОСИТСЯ

- 1) точное воспроизведение рельефа анатомической формы
- 2) меньшая травматичность
- 3) плотное прилегание в пришеечной области
- 4) низкая эстетичность

ПРЕИМУЩЕСТВО ШТИФТОВОГО ЗУБА ПО РИЧМОНДУ ПЕРЕД УПРОЩЕННЫМ В

- 1) способе фиксации
- 2) прочности
- 3) быстром изготовлении
- 4) эстетичности

КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОГО НАНЕСЕНИЯ ОПАКОВОЙ МАССЫ СЧИТАЕТСЯ КАРКАС

- 1) частично покрыт опакон
- 2) равномерно покрыт опакон, металл не просвечивается, есть незначительные трещины
- 3) равномерно покрыт опакон, металл местами просвечивается
- 4) равномерно покрыт опакон, металл не просвечивает, нет трещин и пор

ПОД КОМБИНИРОВАННУЮ ЦЕЛЬНОЛИТУЮ КОРОНКУ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЙ ОТЛИТЬ КУЛЬТЮ ЗУБА ИЗ

- 1) амальгамы
- 2) гипса
- 3) супергипса
- 4) легкоплавкого металл

КОРОНКИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ СИНМА ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ

- 1) резцов и клыков, как временные коронки
- 2) боковых зубов
- 3) передних и боковых зубов
- 4) передних зубов

ТОЛЩИНА ЛИТОГО КОЛПАЧКА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) воска примененного при моделировании
- 2) размера зуба
- 3) свойств используемого сплава
- 4) величины конусности культы зуба

РАССЛОЕНИЕ ПАКОВОЧНОЙ МАССЫ НА ТЯЖЕЛЫЕ И ЛЕГКИЕ ФРАКЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ СКОРОСТИ ВИБРАЦИИ

- 1) высокой
- 2) средней
- 3) низкой
- 4) не зависит от скорости вибрации

ПРИПОЙ ДЛЯ ЗОЛОТЫХ СПЛАВОВ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ЗОЛОТА ПРОБЫ

- 1) 900
- 2) 583
- 3) 375
- 4) 750

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ СПЛАВА ЗОЛОТА 900 ПРОБЫ

- 1) 1100°C
- 2) 1064°C
- 3) 850°C
- 4) 1032°C

ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ С НИТРИДТИТАНОВЫМ ПОКРЫТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окисление
- 2) высокая себестоимость
- 3) недолговечность
- 4) неэстетичность

ЗА ПОЛИРОВКОЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА С ФАСЕТКАМИ СЛЕДУЕТ ЭТАП РАБОТЫ

- 1) моделирование восковой композиции и замена воска на пластмассу
- 2) замена воска на пластмассу
- 3) припасовка
- 4) фиксация протеза

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ ПЯНОГО МОСТВИДНОГО ПРОТЕЗА ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ДОЛЖНА ИМЕТЬ ФОРМУ

- 1) прикладную
- 2) промывную
- 3) касательную
- 4) седловидную

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) выбирается по усмотрению техника
- 2) седловидная
- 3) промывная
- 4) касательная

ПРИПАСОВАННЫЙ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС

- 1) устанавливается на опорные зубы с усилием
- 2) свободно накладывается на зубы, не балансирует, четко соответствует всем границам препарирования
- 3) легко накладывается на зубы, балансирует, четко соответствует всем границам
- 4) границы коронок не соответствуют уступу

ТОЛЩИНА СТЕНКИ КОРОНКИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ СИНМА СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ

- 1) 1-4
- 2) 2,5-3
- 3) 1,5-2,0
- 4) 0,5-0,7

К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сплавы металлов, керамическая масса
- 2) нержавеющая сталь, керамическая масса
- 3) нержавеющая сталь, пластмасса

4) сплавы металлов, пластмасса

ГОТОВОМУ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМУ ПРОТЕЗУ ПРИДАЮТ ЕСТЕСТВЕННЫЙ БЛЕСК

- 1) обработка протеза алмазными борами с тонкой насечкой
- 2) глазурь
- 3) обработка протеза фильцами
- 4) красители

ПРЕИМУЩЕСТВОМ КОМБИНИРОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) долговечность
- 2) эстетичность
- 3) прочность
- 4) низкая себестоимость

СПЛАВ ПД-150 ИМЕЕТ СОСТАВ

- 1) 78% серебра, 18,5% палладия, другие металлы
- 2) 84,1% серебра, 14,5% палладия, другие металлы
- 3) 78% серебра, 18,5% палладия, 3,5% олова
- 4) 90% серебра, 10% палладия

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СПЛАВ

- 1) золота 900-й пробы (ЗЛСРМ-900-40)
- 2) ПД-150
- 3) ПД-250
- 4) золота стоматологический 750-й пробы (ЗЛСРКДМ)

ГРАФИТОВЫЕ ТИГЛИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПЛАВКИ СПЛАВОВ

- 1) неблагородных
- 2) благородных
- 3) никеля
- 4) кобальта

СПЛАВ ТИТАНА ДЛЯ ЛИТЬЯ (ВТ5Л) ИМЕЕТ СОСТАВ

- 1) титан 91,48%, алюминий от 4,1% до 6,2%, железо до 0,8%, цирконий до 0,35%, другие металлы
- 2) титан 91,48%, цирконий от 4,1% до 6,2%, алюминий до 0,8%, железо до 0,35%, другие металлы
- 3) титан 91,48%, алюминий от 4,1% до 6,2%, цирконий до 0,8%, железо до 0,35%, другие металлы
- 4) титан 91,48%, железо от 4,1% до 6,2%, цирконий до 0,8%, алюминий до 0,35%, другие металлы

НА КУЛЬТЮ ЗУБА ПЕРЕД ИЗГОТОВЛЕНИЕМ ПЛАСТМАССОВОГО КОЛПАЧКА НАНОСИТСЯ ЛАК

- 1) ретенционный

- 2) изолирующий
- 3) покрывной
- 4) компенсационный

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТТИСКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) воск
- 2) гипс
- 3) альгинатные
- 4) силиконовые

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ (ФИССУРЫ) МОДЕЛИРУЮТ ШИРОКИМИ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ОНИ ХОРОШО

- 1) очищались от остатков пищи
- 2) проштамповались
- 3) участвовали в функции жевания
- 4) ощущались языком

КОБАЛЬТО-ХРОМОВЫЙ СПЛАВ ИМЕЕТ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ ОКОЛО

- 1) 1458°C
- 2) 1758°C
- 3) 1158°C
- 4) 958°C

СПЛАВ ЗОЛОТА 750-Й ПРОБЫ (ЗЛСРПМ-750-80) КАКОЙ ИМЕЕТ СОСТАВ

- 1) 75% золота, 8% серебра, 8% меди, 9% кадмий
- 2) 90% золота, 4% серебра, 6% меди
- 3) 75% золота, 8% серебра, 8% меди, 9% платины
- 4) 85% золота, 4% серебра, 6% меди, 5% кадмий

ГЛАВНОЕ ДОСТОИНСТВО ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ

- 1) прочность
- 2) эстетичность
- 3) длительность срока службы
- 4) простота изготовления

КОВКА ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) на штампе из гипса
- 2) на штампе из легкоплавкого металла
- 3) на наковальне
- 4) в свинце

НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ЛИТЬЯ

- 1) самотеком
- 2) центробежный
- 3) вакуумный
- 4) под давлением

ПРИ ФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по постановочному столику
- 2) произвольно
- 3) по силиконовым регистраторам
- 4) по стеклу

ОПТИМАЛЬНЫЙ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА И АНТАГОНИСТАМИ ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ _____ ММ

- 1) 4,0
- 2) 0,5
- 3) 1,5-2,0
- 4) 2,5-3,0

ПРОВЕРКУ ТОЛЩИНЫ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) функциографа
- 2) аппарата ларина
- 3) микрометра
- 4) аппарата гизи

«ЖАКЕТ»- КОРОНКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИЗ ПЛАСТМАССЫ

- 1) Редонт
- 2) «Фторакс», «Бакрил»
- 3) Синма-74, Синма-М
- 4) бесцветной

ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ С КОЛПАЧКОМ

- 1) непрочность
- 2) травмирование тканей в области шейки зубов
- 3) быстрое истирание
- 4) неэстетичность

ОБЖИГ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ПРОИЗВОДЯТ С ЦЕЛЮ

- 1) «отпустить» металл
- 2) получить окисную пленку
- 3) растворения окислов металлов
- 4) закалки металла

К НЕМЕТАЛЛИЧЕСКИМ КОРОНКАМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) металлокерамические
- 2) пластмассовые
- 3) цельнолитые
- 4) металлопластмассовые

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЗУБА НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТ ВОСК

- 1) липкий
- 2) Лавакс
- 3) моделировочный
- 4) базисный

ЦВЕТ КОРОНКИ, ИЗГОТАВЛИВАЕМОЙ ИЗ ПЛАСТМАССЫ АКРИЛОКСИД, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ РАСЦВЕТКИ

- 1) Кераскоп
- 2) не определяется
- 3) Vita
- 4) Синма

ЛИТАЯ КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

- 1) однокорневые зубы
- 2) количество корней не имеет значения
- 3) трехкорневые зубы
- 4) одно-двух корневые зубы

РЕЖИМ НАГРЕВА, ПРИ КОТОРОМ ПРОГРЕВ ОПОКИ НАЧИНАЮТ С 20°C И ДОВОДЯТ ДО КОНЕЧНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЗА 2-2,5 ЧАСА

- 1) шоковый
- 2) медленный
- 3) быстрый
- 4) ступенчатый

ИЗГОТОВЛЕНИЕ КОРОНКИ С ЛИТЫМИ ЖЕВАТЕЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- 1) патологической стираемости
- 2) клиновидных дефектах
- 3) заболевании пародонта
- 4) ИРОПЗ 0,8

ДЛЯ ОТЛИВКИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЕТСЯ СПЛАВ

- 1) нержавеющей сталь
- 2) медный
- 3) легкоплавкий
- 4) кобальто-хромовый

ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА МОДЕЛИРУЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) комбинированным
- 2) косвенным, прямым
- 3) обратным
- 4) двойным

КОРНЕВАЯ ЗАЩИТКА ШТИФТОВОГО ЗУБА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) исключения травмы десневого края
- 2) предохранения корня зуба от разрушения и улучшения качества фиксации
- 3) снижения функциональной перегрузки, являясь амортизирующим звеном в системе штифт-корень зуба
- 4) соединения штифта с коронковой частью

ПРЕИМУЩЕСТВА ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) выделение остаточного мономера
- 2) простота изготовления
- 3) стираемость поверхности в ходе эксплуатации
- 4) гидроскопичность

ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВКЛАДКИ НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРИМЕНЯЮТ МАТЕРИАЛЫ

- 1) альгинатные
- 2) силиконовые
- 3) цинкэвгеноловые
- 4) гипс

НАЗНАЧЕНИЕ ОБРЕЗНОГО СТАНКА

- 1) освобождение отлитой конструкции от литниковой системы
- 2) создание шероховатостей на отливке для лучшей фиксации в полости рта
- 3) полирование изделий из металла
- 4) обрезка гипсовых моделей

ВРЕМЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ

- 1) на модели
- 2) в печи для обжига
- 3) в полости рта
- 4) в полости рта, на модели в лаборатории

ДЛЯ ВОССОЗДАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) дентин
- 2) опак
- 3) эмаль
- 4) красители

ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗГОТОВЛЕНИЕ 2-Х ЦВЕТНОЙ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ

- 1) нет, так как коронку из пластмассы готовят однократной полимеризацией
- 2) нет
- 3) да
- 4) возможно только для центральных резцов

ГРАВИРОВКУ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ЗУБА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) не производят

- 2) для фиксации коронки на зубе
- 3) для углубления клинической шейки зуба
- 4) для большей точности шейки штампованной коронки

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ

- 1) отсутствие уступа
- 2) препарирование зуба в виде конуса
- 3) препарирование зуба в виде цилиндра
- 4) обработка на толщину 0,3 мм

К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) гипс
- 2) хромокобальтовый сплав
- 3) керамическая масса
- 4) опакующая масса

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ «ЖАКЕТ-КОРОНКИ» КУЛЬТЮ ЗУБА ПОКРЫВАЮТ ЦЕМЕНТОМ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ

- 1) диаметра шейки зуба
- 2) объема коронки
- 3) объема культи
- 4) прочности коронки

МЕСТА ПАЙКИ НА ОПОРНЫХ КОРОНКАХ И ЛИТЫХ ЗУБАХ ЗАЧИЩАТЬ

- 1) необходимо
- 2) не обязательно
- 3) запрещается
- 4) нужно до обезжиривания

НА КАКОМ ЗУБЕ НЕ ВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ РАЗБОРНУЮ ВКЛАДКУ

- 1) 3.3
- 2) 3.6
- 3) 4.6
- 4) 1.7

САМУЮ НИЗКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ КИПЕНИЯ ИЗ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ МЕТАЛЛОВ ИМЕЕТ

- 1) свинец
- 2) магний
- 3) олово
- 4) кадмий

ПРИ ЛИТЬЕ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ЛИТНИК ПРИКРЕПЛЯЮТ К

- 1) не имеет значения
- 2) в месте перехода коронковой части в корневую
- 3) корневой части штифтово-культевой вкладки
- 4) коронковой части штифтово-культевой вкладки

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС

- 1) полевои шпат, кварц, этилметакрилат
- 2) каолин, этилметакрилат, дибутилфтолат
- 3) композит, полевои шпат, метилметакрилат
- 4) каолин, полевои шпат, кварц

ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ ПЕРЛ НА КАРКАС ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАК

- 1) изолирующий
- 2) покрывной
- 3) ретенционный
- 4) сепарационный

К СПЛАВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СОВМЕСТИМОСТЬЮ С ТКАНЯМИ ПОЛОСТИ РТА, ОТНОСЯТ

- 1) КХС
- 2) нержавеющей сталь
- 3) сплавы титана, сплавы золота
- 4) сплавы золота

ГОТОВАЯ КОРОНКА ПРИ ПРИПАСОВКЕ НА ГИПСОВОЙ ШТАМПИК ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ДОЛЖНА ПЕРЕКРЫВАТЬ НА ____ ММ

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 2,0
- 4) 1,5

КОРОНКА, ЗАВЫШАЮЩАЯ ПРИКУС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ПО ПРИЧИНЕ

- 1) отсутствия антагонистов
- 2) неточного отпечатка шеек зубов на модели
- 3) неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него
- 4) неточной сборки слепка

ПРИ ШТАМПОВКЕ КОРОНОК НАРУЖНЫМ МЕТОДОМ В КАЧЕСТВЕ КОНТРШТАМПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) легкоплавкий металл
- 2) воск
- 3) дробь
- 4) мольдин или невулканизированный каучук

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОАКРИЛОВЫХ КОНСТРУКЦИЙ ПЕРЛЫ НАНОСЯТ

- 1) во время изготовления колпачка из аданты
- 2) после моделирования колпачка
- 3) после полировки протеза
- 4) после литья

ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ШТИФТОВЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ ДЛИНА ВНУТРИКАНАЛЬНОЙ ЧАСТИ ШТИФТА ДОЛЖНА БЫТЬ РАВНА

- 1) 2/3 длины корня зуба
- 2) 1/2 длины корня зуба
- 3) всей длине корня
- 4) 2/3 длины корня, но не меньше, чем высота будущей искусственной коронки

РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИИ НА ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ НЕСЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) заболевания тканей периодонта
- 2) сведений о проведении химическая полировка протеза
- 3) в полости рта пациента других протезов из разнородных металлов
- 4) в анамнезе у больного имеется аллергия на новокаин

ПРАВИЛЬНО ИЗГОТОВЛЕННАЯ ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА

- 1) не контактировать с зубами антагонистами
- 2) иметь одинаковую толщину
- 3) плотно охватывать культию по всему периметру
- 4) быть шире соседних зубов

ПРИПАСОВКА ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) вулканитовых дисков
- 2) алмазных абразивов
- 3) шаберов и штихелей
- 4) стальных фрез и боров

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОДИНОЧНОЙ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ, ОТТИСК СНИМАЮТ С

- 1) челюсти с отпрепарированным зубом
- 2) фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом
- 3) обеих челюстей
- 4) челюсти, на которую будет изготовлена коронка

ШТИФТОВЫЕ ЗУБЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) дефекте коронковой части зуба
- 2) дефекте зубного ряда
- 3) отсутствии коронковой части
- 4) дефекте твердых тканей зубов

К I КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА ОТНОСЯТСЯ ПОЛОСТИ

- 1) на апроксимальной поверхности передних зубов
- 2) располагающиеся в естественных фиссурах жевательных зубов
- 3) на апроксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 4) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов

ПРАВИЛО ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПОД ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ КОРОНКИ

- 1) сошлифовывают экватор

- 2) сошлифовывают жевательную поверхность
- 3) препарируют на уровне периметра шейки зубов
- 4) препарируют на конус с уступом

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ УСАДКИ ПРИ ЛИТЬЕ КАРКАСА ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛАК

- 1) компенсационный
- 2) ретенционный
- 3) покрывной
- 4) сепарационный

ГИЛЬЗУ СЛЕДУЕТ ОТЖИГАТЬ ДО _____ ЦВЕТА

- 1) светло-соломенного
- 2) оранжевого
- 3) красного
- 4) желтого

НАНЕСЕНИЕ КРАСИТЕЛЕЙ НА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ

- 1) полирования
- 2) обжига грунтового слоя
- 3) обжига дентинного слоя
- 4) глазурования

ШИРИНА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) шире коронок
- 2) на 1/3 уже жевательной поверхности опорных коронок
- 3) наравне с коронками
- 4) на 1/2 уже жевательной поверхности опорных коронок

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ МЕТОД ПЛАВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОВ

- 1) открытым пламенем
- 2) индукционный
- 3) в муфельной печи
- 4) электрической дугой

ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ

- 1) на уровне естественных зубов
- 2) не имеет значения
- 3) больше естественных зубов
- 4) меньше естественных зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ CAD/CAM МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ

- 1) буры

- 2) диоксида циркония
- 3) дисилликата лития
- 4) альгината натрия

ШТИФТОВОЙ ЗУБ ПО ИЛЬИНОЙ-МАРКОСЯН ИМЕЕТ

- 1) наддесневой колпачок
- 2) амортизационную вкладку
- 3) пластмассовый зуб из гарнитура
- 4) пластинку с оральной стороны

ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ?

- 1) да, но на короткий срок
- 2) да, если отсутствует один зуб
- 3) да, если отсутствует три зуба
- 4) нет

МОЖНО ЛИ ИЗГОТОВИТЬ РАЗБОРНУЮ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ

- 1) да, но только из беззольной пластмассы
- 2) нет
- 3) да
- 4) да, но только из воска

ПРИПАСОВКА ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

- 1) на легкоплавком штампе
- 2) во рту пациента
- 3) на гипсовой модели
- 4) не проводится

ПРИ НЕФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по постановочному столику
- 2) произвольно
- 3) по восковым шаблонам с прикусными валиками
- 4) по стеклу

ПЕРЕД ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКОЙ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- 1) получение металлического контрштампа
- 2) изготовление металлического штампа
- 3) предварительную штамповку
- 4) отжиг гильзы

МОЖЕТ ЛИ СЛУЖИТЬ ОПОРОЙ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЗУБ, ВОССТАНОВЛЕННЫЙ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКОЙ

- 1) да

- 2) нет
- 3) да, при условии включения в блок рядом стоящего зуба
- 4) нет, из-за повышенной нагрузки

МОЖНО ЛИ ОБЛИЦОВЫВАТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ КОБАЛЬТ ХРОМОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ЭСТЕТИКИ

- 1) да, но только на фронтальную группу зубов
- 2) нет
- 3) да
- 4) да, но только на жевательную группу зубов

ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ДЛИНОЙ ИЗ-ЗА

- 1) углубленной гравировки шейки
- 2) неправильной моделировки
- 3) неточной подгонки (калибровки) гильзы
- 4) слишком сильного давления при опрессовке

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) экваторной коронкой
- 2) виниром
- 3) полукоронкой
- 4) культевой штифтовой вкладкой

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ВРЕМЕННОЙ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ НЕ ПОКАЗАНО ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНКИ

- 1) штампованной
- 2) цельнолитой
- 3) металлокерамической
- 4) металлопластмассовой

ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ _____ ВОСКОМ

- 1) погружным
- 2) базисным
- 3) моделировочным или прозрачным
- 4) пришеечным

ОРАЛЬНАЯ ЗАЩИТКА ШТИФТОВОГО ЗУБА ПО РИЧМОНДУ МОДЕЛИРУЕТСЯ

- 1) после гравировки шейки зуба
- 2) до изготовления надкорневого колпачка
- 3) после изготовления надкорневого колпачка со штифтом
- 4) после изготовления штифта

СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП РАБОТЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПРИПАСОВКИ КОРОНОК

- 1) обработка протеза

- 2) отбеливание
- 3) снятие оттиска с коронками
- 4) спайка протеза

ПО МАТЕРИАЛУ КОРОНКИ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) пластмассовые
- 2) силиконовые
- 3) серебряные
- 4) полипропиленовые

НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ

- 1) вызывает увеличение размера коронки
- 2) не вызывает изменений из-за малого объёма
- 3) вызывает образование внутренних пор
- 4) вызывает уменьшение размера коронки

ПРИЧИНОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС ДЛЯ КОРОНОК МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) содержание избыточного остаточного мономера
- 2) нарушение теплообмена слизистой оболочки под протезом
- 3) скопление бактерий на поверхности протеза
- 4) механическая травма слизистой оболочки

ПОСЛЕ СОЗДАНИЯ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ НА КАРКАС НАНОСИТСЯ СЛОЙ МАССЫ

- 1) опакový (грунтовый)
- 2) эмалевой
- 3) эффект - массы
- 4) глазуревой

ПОЛИМЕР АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) солями двухвалентного железа
- 2) метиловым эфиром метакриловой кислоты
- 3) полиметилметакрилат
- 4) этилфталатом

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЙ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА

- 1) с помощью восковых базисов с прикусными валиками
- 2) получение оттиска в прикусе
- 3) составление моделей по фасеткам стирания
- 4) получение оттиска без прикуса

СПЛАВ ЗОЛОТА 750-Й ПРОБЫ (ЗЛСРПМ-750-80) КАКУЮ ИМЕЕТ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ

- 1) 800-950°C

- 2) 955-1055°C
- 3) 755-855°C
- 4) 1060-1160°C

АППАРАТ ПАРКЕРА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ШТАМПОВКИ

- 1) наружной
- 2) внутренней
- 3) комбинированной
- 4) горячей

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ, ПАРОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИХ СПЛАВА ЗОЛОТА 750-Й ПРОБЫ (ЗЛСРПМ-750-80) МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) на усмотрение техника
- 2) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов
- 3) нет
- 4) да

ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПЕРЕД ШТИФТОВЫМИ ЗУБАМИ В

- 1) простоте изготовления
- 2) щадящей препаровке
- 3) эстетичности
- 4) широком показании к применению

ТОЛЩИНА СТЕНКИ ВРЕМЕННОЙ КОРОНКИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ

- 1) 1,0-2,0
- 2) 2,5-3,0
- 3) 1,5-2,0
- 4) 0,5-0,7

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ЧЕЛЮСТЕЙ ЭФФЕКТИВНЕЕ ИЗГОТАВЛИВАТЬ

- 1) на вибростолике
- 2) вручную
- 3) не имеет значения
- 4) в литейной установке

ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ, СОЕДИНИВ С ЛИТНИКОВОЙ СИСТЕМОЙ, ЗАТЕМ ЗАЛИВАЮТ

- 1) супер гипсом
- 2) огнеупорной массой
- 3) силиконом
- 4) обычным гипсом

ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ, ШЛИФОВКИ И ПОЛИРОВКИ ДО ФИКСАЦИИ В ПОЛОСТИ РТА ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ ЛУЧШЕ ХРАНИТЬ

- 1) на модели

- 2) в сейфе
- 3) в воде
- 4) в конверте

ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ

- 1) прямоугольной формы
- 2) цилиндрической формы
- 3) конической формы
- 4) квадратной формы

В ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ АРТИКУЛЯТОР МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТ

- 1) по прикусным валикам
- 2) с помощью лицевой дуги
- 3) по стеклу
- 4) по силиконовым регистраторам

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуб депульпирован более года тому назад
- 2) зуб депульпирован более 3-х лет тому назад
- 3) дефект коронковой части на 1/3 и более
- 4) патологическая стираемость зубов

ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА

- 1) входить в зубодесневой желобок на 1,5 мм
- 2) точно прилегать к уступу
- 3) плотно охватывать шейку зуба
- 4) быть свободной в области шейки

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ «ИНТЕНСИВОВ»

- 1) создание эффекта прозрачности тканей зуба
- 2) замутнение металла
- 3) воссоздание индивидуальных цветовых особенностей зубов
- 4) выкладывание плеча

ЧТОБЫ ПЕСОК НЕ ВНЕДРЯЛСЯ В СПЛАВ КОЛПАЧКА В ПЕСКОСТРУЙНОЙ УСТАНОВКЕ, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АБРАЗИВ НА ОСНОВЕ

- 1) оксида алюминия
- 2) карбида кремния
- 3) оксида железа
- 4) оксида олова

ЗАЛИВКА ФРАГМЕНТОВ В РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) огнеупорной массой
- 2) не имеет значения
- 3) обычным гипсом
- 4) супергипсом

ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2/3 длины корня
- 2) 1/2 длины корня
- 3) 1/4 корня
- 4) всю длину корня

ВОЗМОЖНО ЛИ ПРИМЕНЕНИЕ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ

- 1) возможно только при I и II степени
- 2) нет
- 3) возможно только при I степени
- 4) возможно, но после соответствующей подготовки

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ШТАМП И КОНТРШТАМП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ МЕТОДЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ

- 1) внутреннем
- 2) наружном
- 3) комбинированном
- 4) литья

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИНА ЛИТНИКОВ

- 1) 3 – 4 мм
- 2) 8 – 10 мм
- 3) 1 – 2 мм
- 4) 10 – 20 мм

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ, ПАРОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ СПЛАВА ПД-150 МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) да
- 2) нет
- 3) на усмотрение техника
- 4) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ШТИФТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СЛЕПКЕ

- 1) произвольно
- 2) по оси зуба
- 3) под углом 45° к окклюзионной плоскости
- 4) по усмотрению зубного техника

ДЕЙСТВИЕМ, НАИБОЛЕЕ СИЛЬНО ИСТОНЧАЮЩИМ ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ В ПРОЦЕССЕ ЕЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предварительная штамповка
- 2) протягивание гильзы большим количеством пуансонов
- 3) неоднократный обжиг
- 4) чрезмерная обработка резиновым эластичным кругом

МЕТОДЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ ВКЛАДКИ

- 1) прямой, комбинированный
- 2) прямой, косвенный
- 3) прямой, обратный
- 4) прямой, обратный комбинированный

ИМИТАТОР ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

- 1) лицевая дуга
- 2) окклюдатор
- 3) регулируемый артикулятор
- 4) средний анатомический артикулятор

ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) Синма-М, Синма-74
- 2) этакрил
- 3) карбопласт
- 4) редонт

АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ

- 1) литейная установка, параллелометр
- 2) муфельная печь, параллелометр
- 3) пескоструйный аппарат, муфельная печь
- 4) аппарат «Самсон», аппарат «Паркер», паяльный аппарат

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТВЕРДОСТИ АБРАЗИВА И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ТВЕРДОСТИ ОБРАБАТЫВАЕМОГО МАТЕРИАЛА

- 1) происходит быстрое изнашивание абразива
- 2) обработка не происходит
- 3) абразив забивается частицами обрабатываемого материала и перестает работать
- 4) происходит оптимальная абразивная обработка

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ, ФАЛЬЦ ПО ПЕРИМЕТРУ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ, СОЗДАЮТ ДЛЯ ВКЛАДОК, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ

- 1) пластмасс
- 2) фарфора
- 3) композитов
- 4) благородных и неблагородных металлических сплавов

БЛОКИ ИЗ ДИОКСИД ЦИРКОНИЯ ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ФРЕЗЕРОВКИ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ИМЕЮТ СОСТАВ

- 1) 85% ZRO₂ + 15% Y₂O₃
- 2) 80% ZRO₂ + 20% Y₂O₃
- 3) 90% ZRO₂ + 10% Y₂O₃
- 4) 95% ZRO₂ + 5% Y₂O₃

ПЛАСТМАССОВАЯ КОРОНКА ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕВОМУ КРАЮ ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) на уровне десны
- 2) не доходить до десны на 0,5 мм
- 3) под десной на 0,5 мм
- 4) не доходить до десны на 1 мм

ПЛЕЧЕВАЯ МАССА НАНОСИТСЯ

- 1) после нанесения опакового слоя
- 2) перед созданием окисной пленки
- 3) перед нанесением опакового слоя
- 4) после нанесения окисной пленки

СТАДИИ ЗАТВЕРДЕВАНИЯ БЕЗЗОЛЬНОЙ ПЛАСТМАССЫ

- 1) порошок - стадия тянущихся нитей - тесто образная стадия - мокрый песок - кристаллическая
- 2) порошок - тесто образная стадия - стадия тянущихся нитей - мокрый песок - кристаллическая
- 3) порошок - мокрый песок-тесто образная стадия - стадия тянущихся нитей - кристаллическая
- 4) порошок - мокрый песок - стадия тянущихся нитей - тесто образная стадия - кристаллическая

НАЗНАЧЕНИЕ ПЛЕЧЕВОЙ МАССЫ

- 1) придание блеска керамической массе
- 2) улучшение эстетических характеристик коронки
- 3) придание прозрачности керамической массе
- 4) увеличение прочности керамической облицовки

ОСНОВНОЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КУЛЬТЕВЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДOK

- 1) паяние
- 2) литье
- 3) отжиг
- 4) штамповка

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПОКАЗАНИЙ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОНСТРУКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периодонтит
- 2) пародонтит
- 3) клиновидный дефект
- 4) патологическая стираемость

ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КАРКАС ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1) алмазными головками
- 2) вулканистыми камнями

- 3) корундовыми камнями
- 4) твердосплавными фрезами

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ ЗОЛОТО-КАДМИЕВОГО СПЛАВА 750 ПРОБЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 800°C
- 2) 1032°C
- 3) 1100°C
- 4) 1064°C

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК СЛУЖИТ

- 1) легкоплавкий металл
- 2) хромокобальтовый сплав
- 3) нержавеющая сталь
- 4) пластмасса

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ КОРОНКИ ШТАМПУЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1) по выбору зубного техника
- 2) внутренним
- 3) комбинированным и наружным
- 4) шовным

ОТТИСКНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ

- 1) силиконовые
- 2) гипс
- 3) альгинатные
- 4) эпоксидные

ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) Синма-М, Синма-74
- 2) этакрил
- 3) редонт
- 4) карбопласт

СОГЛАСОВАННОСТЬ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕРМИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ (КТР) КЕРАМИЧЕСКОЙ ОБЛИЦОВКИ И МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ УЧИТЫВАЮТ

- 1) всегда
- 2) в сложных клинических случаях
- 3) при изготовлении конструкций в боковом отделе
- 4) при изготовлении конструкций в переднем отделе

ОТШТАМПОВАННАЯ И ОТБЕЛЕННАЯ КОРОНКА ПЛОХО ПОЛИРУЕТСЯ, КОГДА

- 1) неправильно откалибрована гильза
- 2) вышел срок годности гильз
- 3) плохо был обработан металлический штамп

4) передержана в отбеле

КОМПЕНСАЦИОННЫЙ ЛАК СЛУЖИТ ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ УСАДКИ

- 1) паковочной массы
- 2) воска
- 3) металла при литье
- 4) гипса

ПРЕИМУЩЕСТВА ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ГИПСОВАНИЯ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В КЮВЕТУ

- 1) возможность сделать коронку многоцветной
- 2) меньше вероятности сломать культу
- 3) нет преимуществ
- 4) лучше проходит полимеризация

СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАТИНОВОГО КОЛПАЧКА

- 1) нанесение перл
- 2) нанесение грунт-массы
- 3) отжиг и кипячение в 10% азотной кислоте
- 4) глазурирование

ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ БУГРЫ ЗУБОВ ПОД КОРОНКИ МОДЕЛИРУЮТ НЕВЫСОКИМИ, ЧТОБЫ ОНИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕ

- 1) участвовали в функции жевания
- 2) расшатывали опорный зуб
- 3) блокировали перемещения нижней челюсти
- 4) выделялись в зубном ряду

ПОВЕРХНОСТЬ ОБЕЗЖИРЕННОГО И ВЫСУШЕННОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) серо-матовая
- 2) с зеленоватым оттенком
- 3) полированным
- 4) глянцевая

РЕЖИМ НАГРЕВА, ПРИ КОТОРОМ ОПОКА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В МУФЕЛЬНУЮ ПЕЧЬ, ПРОГРЕТУЮ ДО КОНЕЧНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, И ВЫДЕРЖИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 60 МИНУТ

- 1) быстрый
- 2) шоковый
- 3) ступенчатый
- 4) медленный

ПЕРЕД МОДЕЛИРОВАНИЕМ ВОСКОВЫХ КОЛПАЧКОВ НА КУЛЬТЮ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА НАНОСЯТ

- 1) базисный воск

- 2) изолирующий лак
- 3) компенсационный лак
- 4) погружной воск

УСТЬЕ ВОРОНКИ ЛИТЬЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К САМОЙ ВЫСОКОЙ ТОЧКЕ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ

- 1) выше на 3-4 мм
- 2) ниже на 3-4 мм
- 3) вровень
- 4) выше на 15-20 мм

ПОСЛЕ ЛИТЬЯ ПЕРЛЫ

- 1) стачивают на половину
- 2) оставляют в прежнем виде
- 3) стачивают полностью
- 4) стачивают на 1/3

ИЗ КАКОГО ВИДА ПЛАСТМАСС ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ПРЯМЫМ МЕТОДОМ

- 1) полиметилметакрилат
- 2) светоотверждаемый уретандиметакрилат
- 3) без-акриловая композитная пластмасса
- 4) поливинилэтилметакрилат

ПОСЛЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОЛПАЧКА ИЗ АДАПТЫ НА КУЛЬТЮ ЗУБА СЛЕДУЕТ ЭТАП РАБОТ

- 1) моделирование анатомической формы и сдача в литье
- 2) полимеризация
- 3) полировка
- 4) шлифовка

КАКОЙ ИЗ СПЛАВОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ СПЛАВ

- 1) золота 900 пробы (злсрм-900-40)
- 2) золота 750 пробы (злсрплм-750-80)
- 3) пд-250
- 4) золота стоматологический 750 пробы (злсркдм)

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ С «ГИРЛЯНДОЙ» ПРОВОДЯТ МОДЕЛИРОВАНИЕ

- 1) с язычной (небной) стороны
- 2) по режущему краю
- 3) по жевательным буграм
- 4) не моделируют вовсе

МАТЕРИАЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ

ПРОТЕЗОВ

- 1) конструкционные и изоляционные
- 2) изоляционные и формовочные
- 3) вспомогательные и конструкционные
- 4) вспомогательные и формовочные

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ АНТАГОНИСТОВ В ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ГРУППАХ ЗУБОВ ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ СЛЕДУЕТ ФИКСИРОВАТЬ

- 1) сопоставить модели обычным способом
- 2) произвольно
- 3) прикусным блокам
- 4) как при полном отсутствии зубов

АНАТОМИЧЕСКАЯ ФОРМА ЗУБА ПОД МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЕТСЯ

- 1) в объеме 2 мм
- 2) в объеме большем соседних зубов
- 3) меньше, на толщину металла
- 4) в объеме соседних зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОРОНКА

- 1) изменения зависят от вида пластмассы
- 2) дает расширение
- 3) дает усадку
- 4) остаётся неизменной

КОРОНКИ ИЗ СЕРЕБРЯНО-ПАЛЛАДИЕВОГО СПЛАВА СПАИВАЮТ

- 1) оловом
- 2) золотым припоем
- 3) серебром
- 4) серебряным припоем

ЭТАП ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ ДЛЯ ЛИТОЙ ВКЛАДКИ В КУЛЬТЕ ЗУБА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОГО ЗУБА ПО ИЛЬИНОЙ-МАРКОСЯН

- 1) клинический
- 2) лабораторный
- 3) доклинический
- 4) выбирается по усмотрению зубного техника

ВКЛАДКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) для разгрузки зубов
- 2) для шинирования зубов, опоры мостовидного протеза, для восстановления анатомической формы зуба
- 3) для восстановления жевательной эффективности

4) опоры бюгельного протеза

ВЗВЕШИВАНИЕ ЗОЛОТА В МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗЕ НА ОСНОВЕ ЗОЛОТОГО СПЛАВА С ПЛАСТМАССОВЫМИ ФАСЕТКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) перед литьем
- 2) после полимеризации пластмассы
- 3) сразу после литья
- 4) перед моделировкой фасеток

ЗОЛОТАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА ИЗГОТОВЛИВАЕТСЯ ИЗ СПЛАВА ПРОБЫ

- 1) 750
- 2) 545
- 3) 585
- 4) 900

ПЕРЕД ИЗГОТОВЛЕНИЕМ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ПО ПИНДЕКС СИСТЕМЕ ШТИФТЫ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) в проекции беззубого участка челюсти
- 2) в проекции всех зубов
- 3) в проекции каждого отпрепарированного зуба, соседних с ними зубов и беззубого участка челюсти
- 4) не устанавливаются

ГИПСОВЫЕ СТОЛБИКИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ПОГРУЖАЮТ В ГИПСОВЫЙ БЛОК КОНТАКТНОЙ (ПРОКСИМАЛЬНОЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ, ЧТОБЫ

- 1) облегчить открытие гипсового блока
- 2) легче было извлекать их из формы
- 3) не пострадала точность моделировки режущего края
- 4) не наступило перелома столбиков в месте канавок

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ МЕТОДОМ ПОСЛОЙНОГО НАНЕСЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ОБЖИГ ПРОИЗВОДЯТ НА

- 1) виртуальной модели
- 2) восковой модели
- 3) силиконовой модели
- 4) огнеупорной модели

ОПТИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ОТЖИГОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ СТАНДАРТНОЙ ГИЛЬЗЫ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПРОЧНОГО СОЕДИНЕНИЯ ФАРФОРА С МЕТАЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработанная поверхность

- 2) наличие крепежных приспособлений
- 3) спекание фарфора с оксидами и шероховатостью металла
- 4) отполированная поверхность

НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫМИ ПАКОВОЧНЫМИ МАССАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипсосодержащие
- 2) силикатные
- 3) стеклоиономерные
- 4) фосфатные

ПЛАСТМАССА ФАСЕТОК В ОБЛАСТИ ШЕЕК

- 1) должна выступать за металлическую защиту
- 2) не доходит до металлической защиты
- 3) не должна выступать за металлическую защиту
- 4) сошлифовывается

ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ, ПАРОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИХ КХС МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

- 1) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов
- 2) нет
- 3) да
- 4) на усмотрение техника

ФОРМА ТЕЛА ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

- 1) седловидная
- 2) каплевидная
- 3) промывная
- 4) касательная

ШТИФТОВЫЙ ЗУБ С НАРУЖНЫМ КОЛЬЦОМ ПРЕДЛОЖЕН

- 1) Ахмедовым
- 2) Копейкиным
- 3) Ильиной-Маркосян
- 4) Ричмондом

ЧРЕЗМЕРНО ТОЛСТЫЙ СЛОЙ КОМПЕНСАЦИОННОГО ЛАКА НА ПРИШЕЕЧНУЮ ЗОНУ ПРИВОДИТ К

- 1) изготовлению широких коронок
- 2) изготовлению узких коронок
- 3) увеличению объема культи зуба
- 4) некачественному литью

ПРАВИЛО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОТБЕЛА

- 1) смешивают воду с кислотой
- 2) нагревают кислоту и смешивают с водой

- 3) воду наливают в серную кислоту
- 4) серную кислоту наливают в воду

ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧОК ПОДВЕРГАЮТ ОБЖИГУ С ЦЕЛЮ

- 1) возвращения пластичности
- 2) получения окисной пленки
- 3) снятия внутреннего напряжения
- 4) увеличения прочности

МЕТОДОМ «ММСИ» НАЗЫВАЕТСЯ ШТАМПОВКА

- 1) комбинированная
- 2) внутренняя
- 3) наружная
- 4) шовно-паяная

Изготовление ортодонтических аппаратов

[Вернуться в начало](#)

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ВИНТ АКТИВИРУЕТСЯ

- 1) раскручиванием
- 2) смазыванием вазелином
- 3) блокированием
- 4) смазыванием мономером

ОДНОПЛЕЧИЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) тела, плеча и отростка, с помощью которого кламмер фиксируется в базисе аппарата
- 2) плеча и отростка, фиксирующего кламмер в базисе аппарата
- 3) плеча и тела
- 4) плеча, рабочего угла, тела и отростка, фиксирующего кламмер в базисе аппарата

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ АППАРАТА АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ГИПСОВКА В ОККЛЮДАТОР ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) конструктивного прикуса по восковым шаблонам с окклюзионными валиками
- 2) привычной окклюзии
- 3) первых моляров по I классу Энгля
- 4) первых моляров по I классу Энгля + разобщение на 2 мм в вертикальной плоскости

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ

- 1) не имеют существенного значения
- 2) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках
- 3) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках
- 4) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ

- 1) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка для наложения резиновой тяги, 2 отростка
- 2) средняя часть, 1 полукруглый изгиб, 2 крючка для наложения резиновой тяги, отросток
- 3) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка
- 4) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, отросток

СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- 1) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 отростка
- 2) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 отростка
- 3) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 отростка
- 4) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 отростка

ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТИНКИ С ОККЛЮЗИОННЫМИ НАКЛАДКАМИ МЕТОДОМ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ЧАСТИ КЛАММЕРОВ АДАМСА ПОД НАКЛАДКАМИ

- 1) изолируются воском отростки кламмеров
- 2) не нуждаются в изоляции
- 3) изолируются воском тела, якорные части кламмеров
- 4) изолируются воском плечо, рабочие углы, тела кламмеров

К МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ЩИТОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- 1) аппарат Брюкля
- 2) твин-блок
- 3) ретенционный аппарат
- 4) пропульсор Мюлемана

ПРИ ЧЕТНОМ КОЛИЧЕСТВЕ ИЗГИБОВ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ СИЛА ДЕЙСТВИЯ ЕЕ НАПРАВЛЕНА

- 1) поступательно и вращательно
- 2) дистально
- 3) вращательно
- 4) поступательно

УКАЖИТЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) аппаратурно-хирургический
- 2) аппаратурный
- 3) аппаратурный, функциональный, аппаратурно-хирургический
- 4) функциональный

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ГУБЫ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКУ

- 1) небную с вестибулярной дугой
- 2) вестибулярную
- 3) небную без дуги
- 4) лингвальную с винтом

МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ОПОРНЫХ ТРУБОК ДЛЯ ДУГ ЭНГЛЯ

- 1) находится на расстоянии 2 мм от десневого края
- 2) находится на расстоянии 4 мм от десневого края
- 3) зависит от вида прикуса
- 4) находится на расстоянии 2 мм от жевательной поверхности

РАСШИРЕНИЯ НЕ ТОЛЬКО ЗУБНОГО РЯДА, НО И ЕГО АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ДОСТИГАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера
- 2) аппарата Энгля
- 3) регулятора функций Френкеля
- 4) расширяющей пластинки с винтом

ФУНКЦИЯ РАБОЧИХ УГЛОВ КЛАММЕРА АДАМСА

- 1) фиксация кламмера в базисе аппарата
- 2) фиксация кламмера на зубе
- 3) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
- 4) опорная часть кламмера

ЭЛЕМЕНТЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЮ ЗУБОВ

- 1) кламмера, фиксаторы
- 2) коронки
- 3) пружина, дуга
- 4) кольца

КОНЦЫ ИЗГИБОВ ПРУЖИНЫ КОФФИНА СТАРАЮТСЯ СБЛИЗИТЬ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) не ущемлять слизистую оболочку полости рта
- 2) использовать весь запас действия
- 3) наложить аппарат в полость рта
- 4) аппарат выглядел эстетично

ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ ВСЕХ ПРУЖИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плечо и отросток пружины
- 2) плечо пружины
- 3) изгибы пружины
- 4) отросток пружины

ФУНКЦИЯ ОТРОСТКОВ КЛАММЕРА АДАМСА

- 1) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
- 2) фиксация кламмера в базисе аппарата
- 3) опорная часть кламмера
- 4) фиксация кламмера на зубе

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА ПЕЛОТЫ

- 1) изготавливаются в области верхней губы

- 2) изготавливаются в области верхней и нижней губы
- 3) изготавливаются в области нижней губы
- 4) не применяются

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- 1) находится на уровне проекции $1/3$ величины корня
- 2) находится на уровне проекции верхушки корня у переходной складки
- 3) не доходит до десневого края на $1/3$ высоты коронки
- 4) находится на уровне проекции $1/2$ величины корня

ДИСТАЛЬНАЯ ГРАНИЦА БОКОВЫХ ЩИТОВ У РЕГУЛЯТОРОВ ФУНКЦИИ ПРОХОДИТ

- 1) у дистальной поверхности первых нижних моляров
- 2) за последними зубами
- 3) у дистальной поверхности первых верхних моляров
- 4) за вторыми премолярами

ВИНТ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В КОНСТРУКЦИЮ АППАРАТА

- 1) регулятор функции Френкеля IV типа
- 2) регулятор функции Френкеля II типа
- 3) открытый активатор Кламмта
- 4) регулятор функции Френкеля I типа

РАБОЧАЯ ЧАСТЬ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) параллельно вертикальной оси зуба
- 2) перпендикулярно вертикальной оси зуба
- 3) параллельно горизонтальной оси зуба
- 4) перпендикулярно горизонтальной оси зуба

АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИМЕЕТ ____ ОПОРНЫХ КОРОНКИ

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 8

ДАННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ СТИМУЛИРУЮТ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) накусочная площадка
- 2) вестибулярные пелоты
- 3) язычные пелоты
- 4) окклюзионные накладки

ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ МЕТОДОМ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА ПОВЕРХНОСТЬ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ НАНОСИТСЯ

- 1) компенсационный лак
- 2) изолирующий лак

- 3) мономер
- 4) вазелиновое масло

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПЕЛОТЫ

- 1) изготавливаются в области верхней губы
- 2) не применяются
- 3) применяются в зависимости от возраста ребенка
- 4) изготавливаются в области верхней и нижней губы

СРЕДНЯЯ ЧАСТЬ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ

- 1) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, резкие изгибы недопустимы
- 2) не касается вестибулярной поверхности фронтальных зубов
- 3) плотно касается всех фронтальных зубов на протяжении всей вестибулярной поверхности, допустимы резкие изгибы
- 4) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, допустимы резкие изгибы

ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Вольского
- 2) Коллера
- 3) Коффина
- 4) Калвелиса

ПРИ УСТРАНЕНИИ НЕБНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ И МИНИМАЛЬНОМ ОБРАТНОМ РЕЗЦОВОМ ПЕРЕКРЫТИИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ СЛЕДУЮЩИМ НЕСЪЕМНЫМ АППАРАТАМ

- 1) направляющим коронкам Катца
- 2) аппарату Гашимова
- 3) открытому активатору
- 4) двум аппаратам Энгля с межчелюстной тягой

ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ АППАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОДЕ СМЕШАННОГО ПРИКУСА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ КЛАММЕР С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ

- 1) рамочный
- 2) Дуйзингса
- 3) круглый
- 4) фиксатор Нападова

ПЛАСТИНКА С РАСШИРЯЮЩИМ ВИНТОМ ОТНОСИТСЯ К ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ

- 1) механически действующим
- 2) функционально действующим
- 3) функционально направляющим
- 4) сочетанного действия

СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С «М»-ОБРАЗНЫМИ ИЗГИБАМИ

- 1) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, крючок, 2 отростка
- 2) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 крючка, 2 отростка
- 3) средняя часть, «м»-образный изгиб, 2 отростка
- 4) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 отростка

КЛАММЕРЫ С ПЛОСКОСТНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ЗУБА МОГУТ БЫТЬ

- 1) кламмеры Адамса
- 2) ленточные
- 3) пуговчатые
- 4) рамочные

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ РАСШИРЯЮЩЕЙ ПЛАСТИНКИ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВУСТОРОННЕГО ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ НА БОКОВЫЕ ЗУБЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) гладкие
- 2) шероховатые
- 3) глянцевые
- 4) с отпечатками противоположных зубов

ДЛЯ УКРОЧЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ

- 1) отступает от передних и боковых зубов
- 2) прилегает к передним и боковым зубам
- 3) отступает от передних зубов и прилегает к боковым
- 4) отступает от боковых зубов и прилегает к передним

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА ПЕЛОТЫ

- 1) применяются в зависимости от возраста ребенка
- 2) изготавливаются в области верхней и нижней губы
- 3) не применяются
- 4) изготавливаются в области нижней губы

ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) выше/ниже шеек зубов на 15 мм
- 2) на уровне шеек зубов
- 3) выше/ниже шеек зубов на 5 мм
- 4) выше/ниже шеек зубов на 10 мм

ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН СХОДНА С ФУНКЦИЕЙ ВИНТА

- 1) Коффина
- 2) Калвелиса
- 3) змеевидная
- 4) двойного действия

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, В КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ЭЛЕМЕНТЫ ИЗ ПРОВОЛОКИ

- 1) аппарат Андресена-Гойпля
- 2) регулятор функции Френкеля
- 3) аппарат Брюкля
- 4) пропульсор Мюлемана

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ БАЗИСНУЮ ПЛАСТМАССУ ПАКУЮТ В КЮВЕТУ В СТАДИИ

- 1) резиноподобную
- 2) стадии песка
- 3) тестообразной
- 4) тянущихся нитей

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ СЕПАРАЦИЯ

- 1) односторонним сепарационным диском
- 2) физиологическая
- 3) вулканитовым диском
- 4) двусторонним сепарационным диском

ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА

- 1) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
- 2) фиксация кламмера в базисе аппарата
- 3) фиксация кламмера на зубе
- 4) опорная часть кламмера

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ

- 1) II классу 2 подклассу Энгля
- 2) III классу Энгля
- 3) I классу Энгля
- 4) II классу 1 подклассу Энгля

МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ КРЮЧКА ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА КЛАММЕРЕ АДАМСА НА

- 1) теле
- 2) плече
- 3) рабочем углу
- 4) якорной части

ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ II ТИПА

- 1) функционально-действующий
- 2) комбинированного действия
- 3) механически-действующий
- 4) сочетанного действия

ПЕРЕДНЯЯ ГРАНИЦА БОКОВЫХ ЩИТОВ У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ПРОХОДИТ МЕЖДУ

- 1) первыми и вторыми премолярами

- 2) боковыми резцами и клыками
- 3) вторыми премолярами и первыми молярами
- 4) клыками и первыми премолярами

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАСШИРЯЮЩЕЙ ПЛАСТИНКИ С ПРУЖИНОЙ КОФФИНА

- 1) полировка, распил, шлифовка
- 2) полировка, шлифовка, распил
- 3) шлифовка, распил, полировка
- 4) шлифовка, полировка, распил

УПОРЫ ДЛЯ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) обратной сагиттальной резцовой дизокклюзии
- 2) сагиттальной резцовой дизокклюзии
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) трансверсальной резцовой дизокклюзия

ОКРУГЛЫЙ ИЗГИБ ПРУЖИНЫ С ЗАВИТКОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН

- 1) в сторону противоположную направлению перемещения зуба
- 2) вертикально вверх
- 3) вертикально вниз
- 4) в сторону направления перемещения зуба

ЛИНГВАЛЬНЫЕ ИЛИ НЕБНЫЕ ДУГИ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИЗ ПРОВОЛОКИ ДИАМЕТРОМ _____ ММ

- 1) 0,8
- 2) 1,2
- 3) 1,5
- 4) 1,0

СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ

- 1) отросток, плечо
- 2) два плеча, окклюзионная накладка, тело, отросток
- 3) два плеча, тело и отросток
- 4) плечо, тело, отросток

К ВНЕРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) пластинки на верхнюю челюсть с винтом
- 2) каппа Шварца
- 3) лицевая дуга
- 4) подбородочная праща с головной шапочкой

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА И РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН (ДВУЧЕЛЮСТНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ)

- 1) открытый активатор Кламмта с верхнегубнымипелотами
- 2) регулятор функций Френкеля III типа

- 3) аппарат Брюкля
- 4) активатор Андресена с винтом

ГРАНИЦА ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГИ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПРОХОДИТ

- 1) у жевательной поверхности
- 2) в пришеечной части
- 3) в подъязычной области или вдоль ската неба
- 4) в области экватора

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОПУЛЬСОРА МЮЛЕМАНА ПРОИЗВОДИТСЯ ПОДГОТОВКА БАЗИСНЫМ ВОСКОМ НА

- 1) вестибулярной поверхности верхней челюсти
- 2) вестибулярной поверхности нижней челюсти
- 3) язычной поверхности
- 4) небной поверхности

ФИКСИРУЮЩИЙ ЭЛЕМЕНТ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО КЛАММЕРА НА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) в области пришеечной трети вестибулярной поверхности зуба
- 2) в области средней трети вестибулярной поверхности зуба
- 3) ближе к окклюзионной поверхности зуба
- 4) между окклюзионной и средней третью вестибулярной поверхности зуба

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ВЕРХНЕГУБНЫХ ПЕЛОТОВ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ПРОХОДИТ

- 1) выше уровня основания носа
- 2) доходя до основания носа
- 3) не доходя до основания носа
- 4) на уровне прикрепления уздечки верхней губы

К РАЗНОВИДНОСТЯМ ДУГОВЫХ ОДНОЧЕЛЮСТНЫХ НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) каркасные
- 2) вестибулярные
- 3) блоковые
- 4) назубные

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ ДЛЯ ПОЗДНЕГО ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ДЕВОЧЕК НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН В ВОЗРАСТЕ

- 1) от 13 до 15 лет
- 2) 15 лет и старше
- 3) от 9,5 до 10 лет
- 4) от 11 до 13 лет

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ЭЛЕМЕНТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА МОДЕЛИ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВОСК

- 1) базисный
- 2) липкий
- 3) карнаубский
- 4) пчелиный

ГРАНИЦЫ ОПОРНЫХ КОЛЕЦ ИЛИ КОРОНОК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ НА КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА

- 1) доходят до анатомической шейки зуба
- 2) доходят до клинической шейки зуба
- 3) проходят на 1/3 коронки зуба
- 4) проходят на 1/2 коронки зуба

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АППАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЧЕЛЮСТНЫМ

- 1) открытый активатор Кламмта
- 2) Твин-блок
- 3) аппарат Андресена-Гойпля
- 4) пластинка с пружиной Коффина

ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ РОСТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ МЕЗИАЛЬНОМ ПРИКУСЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН

- 1) активатор Андресена - Гойпля
- 2) регулятор функций Френкеля (III типа)
- 3) аппарат Брюкля
- 4) бионатор Бальтерса III типа

СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ДВУМЯ ПОЛУКРУГЛЫМИ ИЗГИБАМИ

- 1) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, отросток
- 2) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка
- 3) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка
- 4) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, отросток

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие места в зубном ряду
- 2) отсутствие места в зубном ряду
- 3) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
- 4) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

ВИДЫ ПРУЖИНЫ КОФФИНА

- 1) для равномерного и неравномерного расширения
- 2) прямого и обратного действия
- 3) вестибулярная и небная
- 4) одночелюстная и двучелюстная

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ

- 1) проходит впереди 16 и 26 зубов
- 2) проходит позади 16 и 26 зубов

- 3) не применяется
- 4) не имеет значения

ДЛЯ РАВНОМЕРНОГО РАСШИРЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ

- 1) отступает от боковых зубов и прилегает к передним
- 2) отступает от передних и боковых зубов
- 3) прилегает к передним и боковым зубам
- 4) отступает от передних зубов и прилегает к боковым

НЕ ЗАКРЕПЛЕННЫЙ БОКОВОЙ ВИНТ ОККЛЮДАТОРА ПРИВОДИТ К

- 1) занижению прикуса
- 2) прямому прикусу
- 3) завышению прикуса
- 4) нарушению центральной окклюзии

ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

- 1) овальная
- 2) с завитком
- 3) Коффина
- 4) Калвелиса

АДГЕЗИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ МЕЖДУ ДВУМЯ ПЛОТНО СОПРИКАСАЮЩИМИСЯ УВЛАЖНЕННЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ,

- 1) не улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- 2) имеет место только при фиксации полных съемных протезов
- 3) относительно улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- 4) улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов

НАКЛОННЫЕ ПЛОСКОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ АКТИВИРУЮТСЯ

- 1) наслоением самотвердеющей пластмассы
- 2) изготовлением нового аппарата
- 3) заменой плоскости на новую
- 4) перебазировкой

СИЛЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) никакие
- 2) силы постоянного действия
- 3) силы постоянного и перемежающего действия
- 4) силы перемежающего действия

НАЗВАНИЯ 3 ВЗАИМНОПЕРПЕНДИКУЛЯРНЫХ ПЛОСКОСТЕЙ В ОРТОДОНТИИ

- 1) фронтальная, сагиттальная, трансверзальная
- 2) вертикальная, сагиттальная, трансверзальная
- 3) фронтальная, горизонтальная, трансверзальная
- 4) вертикальная, горизонтальная, трансверзальная

АППАРАТ БРЮКЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) дистальной окклюзии с ретрузией резцов
- 2) дистальной окклюзии с протрузией резцов
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) вертикальной резцовой дизокклюзии (открытого прикуса)

МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- 1) находится посередине коронки
- 2) зависит от вида прикуса
- 3) находится ближе к мезиальной поверхности коронки
- 4) находится ближе к дистальной поверхности коронки

К КЛАММЕРАМ С ТОЧЕЧНЫМ ПРИКОСНОВЕНИЕМ К ЗУБАМ ОТНОСЯТ

- 1) кламмер Роуча
- 2) стреловидный кламмер Шварца
- 3) опорно-удерживающий кламмер
- 4) комбинированный кламмер

МЕХАНИЧЕСКИ-ДЕЙСТВУЮЩИЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- 1) пластинка с наклонной плоскостью
- 2) пластинка с накусочной площадкой
- 3) пропульсор Мюлемана
- 4) пластинка с винтом

ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ КЛАММЕРОМ АДАМСА И КРУГЛЫМ КЛАММЕРОМ

- 1) строение
- 2) место фиксации
- 3) диаметр проволоки
- 4) функция

ОСНОВОПОЛОЖНИК НАУЧНОЙ ОРТОДОНТИИ

- 1) Фошар
- 2) Энгль
- 3) Катц
- 4) Цельс

НАПРАВЛЕНИЕ РАСКРУЧИВАНИЯ ВИНТА

- 1) отмечено красной точкой или стрелкой
- 2) подсказывает врач
- 3) определяет техник
- 4) техник определяет с врачом

УРОВЕНЬ ПРИПАИВАНИЯ П-ОБРАЗНЫХ КРЮЧКОВ НА КОЛЬЦАХ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ ПРОХОДИТ

- 1) у режущего корня
- 2) на 2 мм ниже десневого края кольца

- 3) посередине кольца
- 4) на 4 мм ниже десневого края кольца

ИЗГОТОВЛЕНИЕ РУКООБРАЗНОЙ ПРУЖИНЫ КАЛВЕЛИСА НАЧИНАЮТ С ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- 1) полукруглых изгибов
- 2) отростка
- 3) свободного конца
- 4) плеча

УГОЛ НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ У АППАРАТА БРЮКЛЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30°
- 2) 15°
- 3) 60°
- 4) 45°

ОТРОСТКИ ПРОВОЛОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ПРИ ВВЕДЕНИИ В КОНСТРУКЦИЮ РАСШИРЯЮЩЕГО ВИНТА ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ

- 1) в разных направлениях
- 2) по направлению к дистальной границе аппарата
- 3) таким образом, чтобы не мешать позиционированию винта
- 4) по направлению к фронтальным зубам

ФУНКЦИЯ ТЕЛ КЛАММЕРА АДАМСА

- 1) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
- 2) фиксация кламмера в базисе аппарата
- 3) фиксация кламмера на зубе
- 4) опорная часть кламмера

СПОСОБОМ ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ НЕВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ АППАРАТ

- 1) пластинка с наклонной плоскостью
- 2) аппарат Брюкля
- 3) пропульсор Мюлемана
- 4) пластинка с накусочной площадкой

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА СДЕРЖИВАЕТ РОСТ

- 1) носовых костей
- 2) верхней челюсти
- 3) нижней челюсти
- 4) обеих челюстей

ВЕЛИЧИНА СИЛ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) выраженные
- 2) слабые
- 3) умеренные
- 4) поверхностные

ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) дистальном с ретрузией резцов на верхней челюсти
- 2) перекрестном
- 3) дистальном блокирующем
- 4) мезиальном

ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти
- 2) мезиальном
- 3) перекрестном
- 4) открытом

ОДИН ИЗ ВАРИАНТОВ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ОРТОДОНТИЧЕСКУЮ КОРОНКУ

- 1) больше снимается твердых тканей с вестибулярной стороны
- 2) препарирование не производится
- 3) больше снимается твердых тканей с оральной стороны
- 4) снимается слой твердых тканей на толщину металла

ФУНКЦИЯ ОТРОСТКОВ ДУГИ

- 1) фиксация аппарата в полости рта
- 2) фиксация дуги в базисе аппарата
- 3) перемещение зубов
- 4) передача давления на зубы при активации полукруглых изгибов

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ ТОЛЬКО АКТИВНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) механически-действующими
- 2) функционально-направляющими
- 3) функционально-действующими
- 4) аппаратами сочетанного действия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БУККАЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА НА ДУГУ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЮЧКИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖЧЕЛЮСТНОЙ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ

- 1) припаивают на вестибулярной поверхности
- 2) припаивают на небной поверхности
- 3) припаивают на вестибулярной и небной поверхности
- 4) не припаиваются

ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ

- 1) коронки
- 2) пружины
- 3) кламмеры
- 4) дуги с петлями

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОРОНКИ КАТЦА

- 1) комбинированного действия, перемещает передние зубы в вестибулярном направлении
- 2) механического действия, перемещает передние зубы в оральном направлении
- 3) механического действия, перемещает передние зубы в небном направлении
- 4) функционально действующая, исправляет небное положение верхних передних зубов

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ

- 1) 0,8 мм
- 2) 0,6 мм
- 3) 1,2 мм
- 4) 1,0 мм

КАКОЙ ИЗ ТИПОВ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АППАРАТОВ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ КОРПУСНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА?

- 1) брекет - система
- 2) съемная пластинка с рукообразной пружиной
- 3) съемная пластинка с вестибулярной дугой
- 4) каппа Бынина

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА ПОСЛЕДНИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ ЗУБЫ КРЮЧОК РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) сагиттальной плоскости
- 2) горизонтальной плоскости
- 3) трансверзальной плоскости
- 4) вертикальной плоскости

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- 1) находится выше уровня режущего бугра
- 2) находится на уровне режущего бугра
- 3) находится ниже режущего бугра
- 4) зависит от вида прикуса

ПРУЖИНА, ПЕРЕМЕЩАЮЩАЯ ЗУБ В ВЕСТИБУЛЯРНОМ И МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ

- 1) овальная
- 2) двойного действия
- 3) Калвелиса
- 4) змеевидная

ЧЕМ ТОНЬШЕ ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ, ТЕМ БОЛЬШЕ ЕЕ

- 1) твердость
- 2) упругость
- 3) износостойкость
- 4) прочность

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, В КОНСТРУКЦИЮ КОТОРОГО МОЖНО ВНЕСТИ ВИНТ

- 1) регулятор функции Френкеля III типа
- 2) пропульсор Мюлемана
- 3) аппарат Андресена-Гойпля
- 4) регулятор функции Френкеля I типа

СТРЕЛА КЛАММЕРА ШВАРЦА ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) у шейки зуба на месте перехода вестибулярной поверхности в проксимальную
- 2) по середине коронки зуба ниже уровня его экватора
- 3) по середине коронки зуба на уровне его экватора
- 4) между вершиной десневого сосочка и контактным пунктом двух рядом расположенных зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАЗДВИЖНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С 1 ИЛИ 2 ИСКУССТВЕННЫМИ РЕЗЦАМИ ЯЗЫЧНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ КОРОНОК БОКОВЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПОКРЫВАТЬ БАЗИСОМ АППАРАТА

- 1) на 0,5 мм
- 2) на 2 мм
- 3) на 3 мм
- 4) полностью

ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ

- 1) кламмера
- 2) коронки
- 3) кольца
- 4) брекететы

АППАРАТ БРЮКЛЯ ДЕЙСТВУЕТ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) сочетанного действия
- 2) сдерживания роста нижней челюсти
- 3) вестибулярного перемещения передних верхних зубов
- 4) перемещения нижней челюсти назад

ОПОРНЫЕ ЗУБЫ В АППАРАТЕ КОРКХАУСА

- 1) клыки
- 2) моляры
- 3) резцы
- 4) премоляры

КЛАММЕРЫ С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ЗУБА МОГУТ БЫТЬ

- 1) рамочные
- 2) кламмер Адамса
- 3) пуговчатые
- 4) кламмер Шварца

ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН СХОДНА С ФУНКЦИЕЙ ВИНТА

- 1) змеевидная
- 2) Калвелиса
- 3) Коллера
- 4) с завитком

БРЕКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ

- 1) отдельных зубов, зубных рядов и прикуса
- 2) отдельных зубов и зубных рядов
- 3) отдельных зубов
- 4) прикуса

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) прямого прикуса
- 2) дистальной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) дизокклюзии зубных рядов

К МЕХАНИЧЕСКИМ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) небные дуги
- 2) боковые щиты
- 3) протрагирующие пружины
- 4) кламмеры

ШИРИНА ПОЛУКРУГЛЫХ ИЗГИБОВ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ

- 1) равна мезиодистальному размеру коронки перемещаемого зуба
- 2) составляет $\frac{2}{3}$ мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба
- 3) больше мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба на $\frac{1}{3}$
- 4) составляет $\frac{1}{2}$ мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба

КОНСТРУКЦИЯ АППАРАТА БРЮКЛЯ ВКЛЮЧАЕТ ПЛАСТИНКУ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ С

- 1) окклюзионной накладкой в области фронтальных зубов
- 2) пелотами в области фронтальных зубов
- 3) накусочной площадкой в области фронтальных зубов
- 4) наклонной плоскостью в области фронтальных зубов

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ АППАРАТЫ

- 1) ретенционные
- 2) предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей
- 3) брекет-система
- 4) используемые для лечения зубочелюстных аномалий

ПО СПОСОБУ И МЕСТУ ДЕЙСТВИЯ АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ

- 1) одночелюстной
- 2) двучелюстной
- 3) внеротовой

4) одночелюстной межчелюстного действия

РЕГУЛЯТОРЫ ФУНКЦИИ I ТИПА ОТ II ТИПА ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) различным расположением небного бюгеля
- 2) введением небной дуги
- 3) расположением пелотов
- 4) отсутствием вестибулярной дуги

СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ОДНИМ ПОЛУКРУГЛЫМ ИЗГИБОМ

- 1) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, 2 отростка
- 2) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка
- 3) средняя часть, полукруглый изгиб, 2 отростка
- 4) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, отросток

В ПРОЦЕССЕ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ЧЕРЕПА

- 1) срединного небного шва
- 2) носовых костей
- 3) сошника
- 4) скуловых костей

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БУККАЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА НА ДУГУ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЮЧКИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖЧЕЛЮСТНОЙ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ

- 1) не припаивают (перемещение проводится без крючков)
- 2) припаивают на небной поверхности
- 3) припаивают на вестибулярной поверхности
- 4) припаивают на вестибулярной и небной поверхности

ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ

- 1) пружина для устранения диастемы
- 2) Коффина
- 3) Коллера
- 4) упор для языка

ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГАМИ

- 1) место приложения силы
- 2) место расположения
- 3) диаметр проволоки
- 4) направление перемещения зубов

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ ТОЛЬКО ПАССИВНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) функционально-действующими
- 2) аппаратами сочетанного действия
- 3) функционально-направляющими

4) механически-действующими

ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса
- 2) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса
- 3) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса
- 4) открытый прикус

ЯКОРНЫЕ ЧАСТИ ПРОВОЛОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ПРИ ВВЕДЕНИИ В КОНСТРУКЦИЮ РАСШИРЯЮЩЕГО ВИНТА ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ

- 1) по направлению к дистальной границе аппарата
- 2) таким образом, чтобы не мешать позиционированию винта
- 3) таким образом, чтобы якорные части разных элементов не пересекались
- 4) по направлению к фронтальным зубам

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ

- 1) проходит позади 16 и 26 зубов
- 2) не применяется
- 3) не имеет значения
- 4) проходит впереди 16 и 26 зубов

КАКАЯ РАЗНОВИДНОСТЬ КЛАММЕРА АДАМСА ФИКСИРУЕТСЯ НА ЗУБЕ ПОСРЕДСТВОМ ТОЧЕЧНОЙ И ЛИНЕЙНОЙ ФИКСАЦИИ

- 1) кламмер Адамса на недопрорезавшийся зуб
- 2) кламмер Адамса с крючком для наложения резиновой тяги
- 3) кламмер Адамса с навитыми трубками по Вольскому
- 4) кламмер Адамса

АЛЬТЕРНАТИВОЙ ИЗОЛИРУЮЩЕМУ ЛАКУ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ МЕТОДОМ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БАЗИСА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОГРУЖЕНИЕ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ С ЗАФИКСИРОВАННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В

- 1) воду
- 2) раствор мономера
- 3) ацетон
- 4) масло

ДЛЯ УСКОРЕННОГО РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

- 1) аппарату Энгля
- 2) съёмной пластинке с пружиной Коффина
- 3) аппарату Дерихсвайлера
- 4) съёмной пластинке с расширяющим винтом

ФИКСИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО КЛАММЕРА ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) правильным прилеганием плеча к коронке зуба
- 2) правильным изгибанием тела, обуславливающим опору кламмера
- 3) при правильном изгибании всех элементов
- 4) наличием рабочего угла между телом и плечом кламмера

В АППАРАТЕ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) язычные пелоты
- 2) накусочная площадка
- 3) наклонная плоскость
- 4) окклюзионная накладка

ВНУТРЕННЮЮ ЧАСТЬ ДВОЙНОЙ ПРУЖИНЫ КОФФИНА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРОВОЛОКИ ДИАМЕТРОМ

- 1) 0,7-1,5 мм
- 2) 0,3-0,5 мм
- 3) 0,8-1,0 мм
- 4) 0,6-0,8 мм

АППАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) регулятор функции Френкеля III типа
- 2) аппарат Брюкля
- 3) регулятор функции Френкеля I типа
- 4) ретенционный аппарат

КОНСТРУКТИВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ АППАРАТА ХУРГИНОЙ

- 1) верхнечелюстная пластинка, перекидные крючки на резцы, накусочная плоскость, расширяющий винт
- 2) верхнечелюстная пластинка, кламмеры, перекидные крючки на резцы, накусочная плоскость, расширяющий винт
- 3) верхнечелюстная пластинка, кламмеры, накусочная плоскость, расширяющий винт
- 4) верхнечелюстная пластинка, кламмеры, перекидные крючки на резцы, накусочная плоскость,

ПРУЖИНА КОФФИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ

- 1) поворота зуба вокруг оси
- 2) нижнего зубного ряда
- 3) верхнего зубного ряда
- 4) верхнего и нижнего зубных рядов

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТИНКУ

- 1) вестибулярную
- 2) лицевую дугу
- 3) нёбную с вестибулярной дугой
- 4) лингвальную с винтом

ПРАЩА ОПИРАЕТСЯ НА

- 1) различные участки в зависимости от лечебных целей и конструкции
- 2) губы
- 3) подбородок
- 4) углы нижней челюсти

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КОЛЛЕРА

- 1) 0,8 мм
- 2) 1,2 мм
- 3) 0,6 мм
- 4) 1,5 мм

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА НА ПОСЛЕДНИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ ЗУБЫ ОТРОСТКИ

- 1) изготавливается только мезиальный отросток
- 2) направление не имеет значения
- 3) изготавливаются максимально мезиально
- 4) изготавливаются максимально дистально

ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ

- 1) плотно прилегают к поверхности модели/ слизистой оболочки
- 2) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 0,5-0,7 мм
- 3) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,2 мм
- 4) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,0 мм

К МЕХАНИЧЕСКИ-ДЕЙСТВУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ

- 1) накусочная площадка
- 2) наклонная плоскость
- 3) винт
- 4) окклюзионная накладка

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ДИАСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом
- 2) вестибулярная дуга со срединным «М»-образным изгибом
- 3) скоба
- 4) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами

ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) наличие места в зубном ряду
- 2) отсутствие места в зубном ряду
- 3) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
- 4) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БАЗИСА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО

АППАРАТА ПРОИЗВОДИТСЯ В СТАДИИ

- 1) песочная
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) тестообразная

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛАММЕРА АДАМСА

- 1) 1,2 мм
- 2) 0,8 мм
- 3) 0,6 мм
- 4) 1,0 мм

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ

- 1) III классу Энгля
- 2) I классу Энгля
- 3) II классу 1 подклассу Энгля
- 4) II классу 2 подклассу Энгля

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ДУГА, ПЕРЕМЕЩАЮЩАЯ ЗУБЫ ИЗ СУПРА- И ВЕСТИБУЛО-ПОЛОЖЕНИЯ ДУГА

- 1) с крючками для наложения резиновой тяги
- 2) для дистального перемещения клыков
- 3) с «М»-образными изгибами
- 4) с двумя полукруглыми изгибами

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ ДЛЯ РАННЕГО ЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН В ВОЗРАСТЕ

- 1) от 4 до 5,5 лет
- 2) от 3 до 4 лет
- 3) от 9 до 10 лет
- 4) от 5,5 до 7 лет

ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- 1) аппарат Брюкля
- 2) пластинка с пружиной Коффина
- 3) пластинка с накусочной площадкой
- 4) накусочная пластинка Катца

ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) Калвелиса
- 2) змеевидная с одним изгибом
- 3) змеевидная с двумя изгибами
- 4) овальная

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ II ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ

- 1) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках
- 2) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках
- 3) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках
- 4) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках

ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) перекрестном
- 2) дистальном блокирующем
- 3) прямом
- 4) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти

У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ

- 1) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках
- 2) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках
- 3) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках
- 4) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

В КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТИПОВ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ ПРИСУТСТВУЮТ ОККЛЮЗИОННЫЕ НАКЛАДКИ

- 1) регулятора функции Френкеля I типа
- 2) отсутствуют в аппаратах перечисленных типов
- 3) регулятора функции Френкеля II типа
- 4) регулятора функции Френкеля III типа

НА ЗУБАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ НАИЛУЧШЕЙ ФИКСАЦИИ АППАРАТА КЛАММЕРЫ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ

- 1) симметрично
- 2) по диагонали
- 3) на одноименных жевательных зубах
- 4) по возможности симметрично для равномерной передачи нагрузки на базис аппарата

МИОТРЕЙНЕРЫ – ЭТО

- 1) аппараты механического типа действия
- 2) миофункциональные аппараты
- 3) ретенционные аппараты
- 4) аппараты комбинированного типа действия

ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

- 1) Калвелиса
- 2) Коффина
- 3) с завитком

4) змеевидная

МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ ШТАНГИ ДЛЯ МЕДИАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ РЕЗЦОВ

- 1) зависит от вида прикуса
- 2) находится ближе к латеральной поверхности коронки
- 3) находится ближе к медиальной поверхности коронки
- 4) находится посередине коронки

ФИКСИРУЮЩИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кламмеры
- 2) пружины
- 3) наклонная и накусочная плоскости
- 4) винты

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЪЕМНОГО АППАРАТА БЕЗ КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов
- 2) фиксация аппарата за счет противодействия активной, реактивной сил, развиваемых аппаратом
- 3) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги
- 4) фиксация аппарата за счет активирования винтов

ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ

- 1) дуги с петлями
- 2) фиксаторы
- 3) коронки
- 4) кламмера фиксаторы

ЛИЦЕВАЯ ДУГА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) механического типа действия
- 2) комбинированного типа действия
- 3) ретенционным аппаратам
- 4) функционального типа действия

ТОЛЩИНА ЛИСТОВОЙ СТАЛИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЕРЕКИДНЫХ КРЮЧКОВ НАКУСОЧНОЙ ПЛАСТИНКИ КАТЦА

- 1) 0,5 – 0,7 мм
- 2) 0,8 – 0,9 мм
- 3) 0,9 – 1,0 мм
- 4) 0,2 – 0,4 мм

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ ДВОЙНОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) 0,8 мм

- 2) 0,6 мм
- 3) 1,2 мм
- 4) 1,0 мм

ЗАСЛОНКА ОТ ЯЗЫКА ВКЛЮЧЕНА В КОНСТРУКЦИЮ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ

- 1) III типа
- 2) IV типа
- 3) I типа
- 4) II типа

ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Вольского
- 2) Коффина
- 3) Коллера
- 4) Калвелиса

ДЛЯ УДЛИНЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ

- 1) отступает от передних зубов и прилегает к боковым
- 2) отступает от боковых зубов и прилегает к передним
- 3) отступает от передних и боковых зубов
- 4) прилегает к передним и боковым зубам

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) протрузии нижних фронтальных зубов
- 2) ретрузии нижних фронтальных зубов
- 3) обратного резцового перекрытия
- 4) скученности нижних фронтальных зубов

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КАЛВЕЛИСА ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОВОЛОКА ДИАМЕТРОМ

- 1) 1,0 мм
- 2) 1,2 мм
- 3) 0,8 мм
- 4) 0,6 мм

АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ХОЙПЛЯ С ВИНТОМ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) комбинированным
- 2) механическим
- 3) функциональным
- 4) биомеханическим

ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ КЛАММЕРА ДУЙЗИНГСА — ДВА

- 1) тела
- 2) \"рабочих угла\"
- 3) полукруглых изгиба на плече
- 4) отростка

МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ КРЮЧКОВ ИЛИ ШТАНГ НА СКОЛЬЗЯЩЕЙ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГЕ ЭНГЕЛЯ НАХОДИТСЯ

- 1) в области боковых резцов
- 2) в области вторых премоляров
- 3) у дистальной поверхности клыков
- 4) у мезиальной поверхности клыков

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПО СПОСОБУ И МЕСТУ ДЕЙСТВИЯ

- 1) двучелюстной одночелюстного действия
- 2) внеротовой одночелюстного действия
- 3) одночелюстной одночелюстного действия
- 4) одночелюстной межчелюстного действия

НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА

- 1) пропульсор Мюлемана
- 2) открытый активатор Кламмта
- 3) регулятор функции Френкеля I типа
- 4) аппарат Брюкля

БАЗИС ПРИКУСНОГО ШАБЛОНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА ПЕРЕКРЫВАЕТ

- 1) оральные поверхности жевательных зубов на 2/3, фронтальных – на 1/3
- 2) режущие края фронтальных зубов и окклюзионные поверхности жевательных на 1/2
- 3) режущие края и окклюзионные поверхности всех зубов
- 4) оральные поверхности жевательных зубов на высоту коронки, фронтальных – на 2/3

РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ II ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ

- 1) III классу Энгля
- 2) II классу 1 подклассу Энгля
- 3) II классу 2 подклассу Энгля
- 4) I классу Энгля

АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЛАСТИНКУ НА

- 1) нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами
- 2) верхнюю челюсть с наклонной плоскостью
- 3) верхнюю челюсть с накусочной площадкой
- 4) альвеолярные бугры

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ У ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) сосание пальца, сосание языка, подкладывание кулачка под щеку
- 3) не своевременное удаление молочных зубов

4) медленное пережевывание пищи

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДОСТИГАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей
- 2) окклюзионных накладок
- 3) капп
- 4) вестибулярных дуг

ПРУЖИНА С ЗАВИТКОМ ДЕЙСТВУЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) раскручивания завитка
- 2) закручивания завитка
- 3) разрыва завитка
- 4) уменьшения диаметра

ДИАМЕТР ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЧАСТИ ПРУЖИНЫ С ЗАВИТКОМ

- 1) 2-4 мм
- 2) 3-5 мм
- 3) 7-8 мм
- 4) 6-7 мм

ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ КЛАММЕРЫ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ ПО

- 1) способу фиксации в базисе аппарата
- 2) способу изготовления
- 3) технологии изготовления
- 4) прилеганию плеча к коронке зуба

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) Синма-М
- 2) Редонт-Колир
- 3) эластопласт
- 4) Villacril-soft

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА ЗУБЫ, СТОЯЩИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ КРЮЧОК РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) сагиттальной плоскости
- 2) трансверзальной плоскости
- 3) вертикальной плоскости
- 4) фронтальной плоскости

Пародонтология. Анапластология. Смежные дисциплины

[Вернуться в начало](#)

ПО ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДЯТ

СКОС КРАЕВ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 90
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 45

ПРИ НАРУШЕНИИ ПРАВИЛ ПОДГОТОВКИ ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) пористость сжатия
- 2) гранулярная пористость
- 3) трещина
- 4) газовая пористость

НА ЗАВЕРШАЮЩЕМ ЭТАПЕ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) его шлифовку и полировку
- 2) паковку пластмассы
- 3) полимеризацию
- 4) изолирование гипсового подлитка

МЫШЕЧНУЮ КОНТРАКТУРУ ПРИ ВЫВИХАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СНИМАЮТ

- 1) применением мышечных релаксантов
- 2) силовым воздействием
- 3) с помощью местной анестезии
- 4) общим наркозом

СМЕЩЕНИЯ СРЕДИННОГО ОТЛОМКА ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) только вниз
- 2) вниз и кзади
- 3) вверх и кпереди
- 4) только кпереди

МЕХАНИЗМОМ СТЕНОТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) западение языка
- 2) аспирация инородного тела
- 3) аспирация рвотными массами
- 4) отек гортани

ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ШИНИРУЮЩИМ КОНСТРУКЦИЯМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРОДОНТИТА, ПАРОДОНТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шинируя зубные ряды, не мешать комплексному лечению
- 2) восстановить жевательную эффективность на 100%
- 3) не перегружать опорные зубы
- 4) восстановить жевательную эффективность на 50%

ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДЛЯ ШИНИРОВАНИЯ ЗУБОВ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) металлопластмассовые коронки
- 2) съемные протезы, с удерживающими кламмерами
- 3) несъемные и съемные шинирующие конструкции
- 4) мостовидный протез по типу Мериленд

ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕМ ОККЛЮЗИОННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ УСТРАНЯЮТ

- 1) преждевременные окклюзионные контакты
- 2) патологическую подвижность зубов
- 3) нависающие края пломб и искусственных коронок
- 4) плоскостные контакты на апроксимальных поверхностях

ЛЕНТОЧНАЯ ШИНА ВАСИЛЬЕВА ОТНОСИТСЯ К ВИДУ _____ ШИН

- 1) надесневых
- 2) зубодесневых
- 3) назубных
- 4) альвеолярных

ВИДОМ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средний
- 2) передний
- 3) верхний
- 4) окклюзионный

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДНЕГО ДВУСТОРОННЕГО ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) полуоткрытый рот, невозможность его закрыть
- 2) аномалию прикуса при сомкнутых зубах
- 3) болезненность в области нижней челюсти
- 4) смещение подбородка в сторону

В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) лечение некариозных поражений твердых тканей зубов
- 2) фторирование твердых тканей зубов
- 3) лечение кариозных поражений твердых тканей зубов
- 4) шинирование с восстановлением зубных рядов путем изготовления шин-протезов

ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ОТСУТСТВИЕ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) сдвигом нижней челюсти
- 2) компенсаторным ростом альвеолярного отростка челюстей
- 3) выдвиганием зубов на верхней и нижней челюсти

4) ростом элементов ВНЧС

**ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖНО ДОБАВИТЬ ____ ЗУБА/
ЗУБОВ**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) не более 7
- 4) более 5

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологическая подвижность зуба
- 2) изменение цвета и формы десневого сосочка
- 3) клинический карман глубиной 3 мм
- 4) симптом кровоточивости десны

**КАКИМ ОБРАЗОМ МОЖНО ПРОВЕСТИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ
ПЕРЕД ПОЧИНКОЙ?**

- 1) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут
- 2) обработать протез спиртом
- 3) положить в раствор перманганата калия на 30 минут
- 4) вымыть моющими средствами и положить в пероксид водорода раствор 6% на час

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО III ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзофтальм
- 2) диплопия
- 3) кровотечение из носа
- 4) ликворея

**ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВЕРХНЕ-ЧЕЛЮСТНОГО ОБТУРИРУЮЩЕГО ПРОТЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ЗУБНОГО РЯДА НА СОХРАНИВШЕМСЯ УЧАСТКЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) фиксирующие кламмеры
- 2) балочную (штанговую) систему фиксации
- 3) опорно-удерживающие кламмеры
- 4) телескопические коронки

ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОПИТЫВАЮТСЯ

- 1) мономером
- 2) спиртом
- 3) эфиром
- 4) разделительным лаком

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ЧАСТИЧНОЙ
УТРАТОЙ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ**

- 1) формирующий разобщающий протез с кламмерной системой фиксации
- 2) разобщающую пластинку с гнутыми кламмерами

- 3) бюгельный разобщающий протез с кламмерной системой фиксации
- 4) аналог разобщающего протеза с кламмерной системой фиксации

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ШИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрота изготовления
- 2) отсутствие окклюзионных нарушений
- 3) надежность фиксации отломков
- 4) гигиеничность шин

ВТОРИЧНУЮ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РАН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) формировании рубца
- 2) отторжении некротизированных тканей и появлении грануляций
- 3) медленном отторжении некротизированных тканей, длительном течении раневого процесса
- 4) эпителизации раны

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМУ (СЕРИЙНОМУ) УДАЛЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение зубных рядов
- 2) макроденция
- 3) чрезмерное развитие одной из челюстей
- 4) мезиальное смещение боковых зубов

ПОЧИНКА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НЕВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) трещине в базисе протеза
- 2) отломе кламмера
- 3) отломе края протеза
- 4) множественном мелкооскольчатом переломе

ТАКТИКОЙ ВРАЧА В ОТНОШЕНИИ ЗУБОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЩЕЛИ ПЕРЕЛОМА ПРИ НАЛИЧИИ ГЛУБОКИХ ЗУБОДЕСНЕВЫХ КАРМАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шинирование быстротвердеющей пластмассой
- 2) лечение с применением антибиотиков
- 3) шинирование с помощью лигатурной проволоки
- 4) удаление

К ГРУППЕ ВНУТРИРотовых НАЗУБНЫХ ФИКСИРУЮЩИХ ОТНОСЯТ

- 1) проволочные шины по Тигерштедту
- 2) шину Вебера
- 3) шину Порты
- 4) проволочную шину-скобу

ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ОККЛЮЗИЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПАТОЛОГИИ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА (ПАРОДОНТОЗ, ПАРОДОНТИТ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вторичной
- 2) первичной
- 3) компенсированной
- 4) декомпенсированной

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА С ПРОТЕЗОМ ТРЕБУЕТ ПОЧИНКА ПРОТЕЗА ПРИ

- 1) «приварке» зуба с переносом кламмера
- 2) линейном переломе базиса
- 3) трещине в его базисе
- 4) переломе базиса на 3 части

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЛИНИЮ ИЗЛОМА РАСШИРЯЮТ НА (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 2

ОБЫЧНАЯ ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА ПРИ НАЛИЧИИ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА ПРИВОДИТ К ЕГО

- 1) функциональной перегрузке
- 2) компенсаторному укреплению
- 3) эстетическим нарушениям
- 4) травматическому пульпиту

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОЛНОЙ УТРАТОЙ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) формирующий протез-обтуратор
- 2) разобщающую пластинку
- 3) протез-обтуратор
- 4) аналог протеза-обтуратора

К МЕТОДАМ ПОСТОЯННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лигатурное связывание по Айви
- 2) шина-скоба
- 3) простое военно-полевое лигатурное связывание
- 4) подбородочная праща Померанцевой-Урбанской

К ОСНОВНОМУ СИМПТОМУ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков
- 2) носовое кровотечение
- 3) патологическую подвижность верхнечелюстных костей
- 4) патологическую подвижность нижней челюсти

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАРКОЗА ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подозрение на тромбоз венозной системы
- 2) рефлекторная контрактура жевательных мышц
- 3) привычный вывих
- 4) выраженная гиперсаливация

ДЛЯ РЕПОЗИЦИИ ОТЛОМКОВ СКУЛОВОЙ ДУГИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) элеватор Волкова
- 2) прямой элеватор
- 3) элеватор Карапетяна
- 4) зажим Кохера

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) повязку Померанцевой-Урбанской
- 2) гипсовую повязку
- 3) компрессионно-дистракционный аппарат
- 4) шапочку Гиппократова

КОРРЕКЦИЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) карборундовыми и металлическими фрезами
- 2) турбинными борами
- 3) вулканитовыми дисками
- 4) алмазными дисками

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБА ПО ЭНТИНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) круговом
- 2) вестибуло-вертикальном
- 3) вертикальном
- 4) вестибуло-оральном и мезио-дистальном

ПОЧИНКУ ПРОТЕЗА С ЛИНЕЙНЫМ ПЕРЕЛОМОМ БАЗИСА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА _____ МОДЕЛИ

- 1) диагностической
- 2) разборной
- 3) вспомогательной
- 4) фиксирующей

УДЕРЖИВАЮЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вкладыши
- 2) коронки
- 3) кламмеры
- 4) замковые крепления

ПОДГОТОВКУ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ЕМКОСТИ ИЗ

- 1) металла
- 2) полиуретана
- 3) пластмассы

4) стекла

**ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ КОНТАКТЫ 2-ГО КЛАССА ПО ДЖЕНКЕЛЬСОНУ СООТВЕТСТВУЮТ
ОРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ _____ ЧЕЛЮСТИ**

- 1) резцов и клыков верхней
- 2) скатов небных бугров моляров и премоляров верхней
- 3) скатов язычных бугров моляров и премоляров нижней
- 4) скатов щечных бугров моляров и премоляров верхней

ФАКТОРОМ РИСКА ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) нависающий край пломбы
- 2) скученность зубов во фронтальном отделе
- 3) отсутствие контактного пункта между соседними зубами
- 4) наличие эндокринного заболевания у пациента

**В ПЕРИОДОНТЕ ЗУБОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ АНТАГОНИСТОВ, РАЗРАСТАЕТСЯ _____
ТКАНЬ**

- 1) эпителиальная
- 2) грануляционная
- 3) рыхлая соединительная
- 4) фиброзная

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ
ОБРАБОТКИ РАН ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) противостолбнячной сыворотки
- 2) антирабической сыворотки
- 3) стафилококкового анатоксина
- 4) гамма-глобулина

К ГРУППЕ ВНУТРИРОТОВЫХ НАЗУБНЫХ ФИКСИРУЮЩИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) аппарат Гербста
- 2) шины Вебера
- 3) проволочные шины по Тигерштадту
- 4) шины Порта

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) стойкие контрактуры
- 2) ложный сустав
- 3) диплопию
- 4) слюнные свищи

**ДЛЯ ПАРОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО, ЧТО ЯВЛЕНИЯ ДЕСТРУКЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ
ЗАХВАТЫВАЮТ**

- 1) альвеолярный отросток и тело челюсти
- 2) наружную кортикальную пластинку
- 3) только тело челюсти

4) лишь альвеолярный отросток челюсти

СРОКИ КОНСОЛИДАЦИИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ОДНОСТОРОННИХ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЮТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4-5
- 2) 5-6
- 3) 6-7
- 4) 3-4

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ДВУХСТОРОННЕМ ВЫВИХЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) резкая болезненность в височно-нижнечелюстных суставах
- 2) невозможность открыть рот
- 3) затруднение речи
- 4) полуоткрытый рот

ПОЧИНКУ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пластмассы холодной полимеризации
- 2) беззольной пластмассы
- 3) суперклея
- 4) бесцветной пластмассы

НЕСРАСТАНИЕ ОТЛОМКОВ В ОБЛАСТИ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) глотание воды
- 2) зондирование
- 3) фонетическая проба
- 4) подвижность обломков

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОГЕНИЧЕСКОГО ПРИКУСА (МЕЗИАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ) ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аппаратное лечение аномалии
- 2) устранение деформации окклюзионной поверхности зубных рядов
- 3) нормализация функции языка и глотания
- 4) пришлифовывание зубов

СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ПЛАСТМАССЫ РАВНО

- 1) 1:2
- 2) 2:3
- 3) 1:3
- 4) 1:1

ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОРОШКА И ЖИДКОСТИ ПЛАСТМАССУ ЗАКРЫВАЮТ ДЛЯ

- 1) сохранения тепла
- 2) ускорения полимеризации

- 3) предотвращения попадания света
- 4) сохранения мономера

ПОЛИРОВАНИЕ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С

- 1) внутренней стороны
- 2) наружной стороны
- 3) окклюзионной поверхности
- 4) обеих сторон

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ НЕСЪЕМНАЯ ШИНА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ СТАБИЛИЗАЦИЮ

- 1) парасагиттальную
- 2) по дуге
- 3) сагиттальную
- 4) фронтальную

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) круговую теменно-подбородочную повязку
- 2) повязку Померанцевой-Урбанской
- 3) шапочку Гиппократы
- 4) компрессионно-дистракционный аппарат

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО МЕТОДУ ЗБАРЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопедо-хирургическим
- 2) ортодонтическим
- 3) хирургическим
- 4) ортопедическим

МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПУЛЬСОВЫХ КОЛЕБАНИЙ КРОВЕНАПОЛНЕНИЯ СОСУДОВ ПАРОДОНТА, ОСНОВАННЫЙ НА ГРАФИЧЕСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ ПОЛНОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гнатодинамометрия
- 2) доплерография
- 3) реопародонтография
- 4) флуориметрия

ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДАВЛЕНИЕ НА ПОДБОРОДОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вбок
- 2) книзу
- 3) снизу вверх и кзади
- 4) вверх

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СОСУДИСТО-НЕРВНОГО ПУЧКА В ОБЛАСТИ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) поверхностной; кожи лица

- 2) тактильной
- 3) болевой
- 4) температурной

ИМПРОВИЗИРОВАННОЙ ПОВЯЗКОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компрессионно-дистракционный аппарат
- 2) аппарат Збаржа
- 3) шапочка Гиппократ
- 4) круговая теменно-подбородочная повязка

ГИПСОВЫЙ ПОДЛИТОК ОБРАБАТЫВАЮТ РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫМ ЛАКОМ ДЛЯ

- 1) изоляции гипсового подлитка от негативного воздействия
- 2) отсутствия соединения пластмассы с гипсом
- 3) улучшения эстетических свойств протеза
- 4) ускорения полимеризации

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОБЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции речи
- 2) нарушение формирования пищевого комка
- 3) нарушение окклюзионных соотношений с зубами верхней челюсти
- 4) несмыкание ротовой щели

ВИДОМ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средний
- 2) задний
- 3) верхний
- 4) окклюзионный

К ГРУППЕ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) проволочные шины по Тигерштедту
- 2) шину Порты
- 3) шину Ванкевича
- 4) проволочная шину-скобу

ИМПРОВИЗИРОВАННОЙ ПОВЯЗКОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) круговая лобно-затылочная повязка
- 2) шапочка Гиппократ
- 3) компрессионно-дистракционный аппарат
- 4) круговая теменно-подбородочная повязка

ВЕЛИЧИНА РЕЗЕРВНЫХ СИЛ ПЕРИОДОНТА ПРИ АТРОФИИ АЛЬВЕОЛЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ? СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25%

- 2) 0%
- 3) 75%
- 4) 50%

ДОБАВЛЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) без получения оттиска
- 2) по оттиску без протеза
- 3) по предварительно полученному оттиску с протезом
- 4) непосредственно в полости рта

ОСОБЕННОСТЬЮ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ ПРИ СТОМОАЗАЛЬНЫХ ДЕФЕКТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снятие оттиска без тампонады дефекта
- 2) необходимость тампонирования дефекта
- 3) сегментарное снятие оттиска
- 4) снятие оттиска индивидуальной ложкой

К ОСНОВНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) ликворею
- 2) резкую светобоязнь, боль, снижение слуха
- 3) нарушение прикуса, боль, припухлость
- 4) боль, сухость во рту, кровоподтеки

ПРОЕКЦИЕЙ ДЛЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) косая
- 2) полуаксиальная
- 3) прямая
- 4) аксиальная

ПРИ ПОЧИНКЕ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА РАБОЧЕЙ СТАДИЕЙ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестообразная
- 2) резиноподобная
- 3) упругая
- 4) песочная

ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поздняя иммобилизация отломков
- 2) неправильное составление костных отломков
- 3) раннее протезирование
- 4) образ жизни

К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ РЕЗЕКЦИОННОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) частичное восстановление нарушенных функций и формирование протезного ложа
- 2) защиту раневой поверхности и восстановление функции глотания

- 3) восстановление функции дыхания
- 4) восстановление эстетических норм челюстно-лицевой области

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ЧАСТИЧНОЙ УТРАТОЙ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) бюгельный разобщающий протез с кламмерной системой фиксации
- 2) разобщающую пластинку с гнутыми кламмерами
- 3) формирующий разобщающий протез с кламмерной системой фиксации
- 4) аналог разобщающего протеза с кламмерной системой фиксации

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) изготовление подлунки
- 2) сопоставление и фиксацию отломков
- 3) замешивание пластмассы
- 4) паковку пластмассы

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОРИСТОСТИ СЖАТИЯ ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ СОСТОИТ В _____ ПРОТЕЗА

- 1) починке
- 2) изготовлении нового
- 3) наложении на челюсть
- 4) перебазировке

В ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ИСКУССТВЕННЫЕ _____ ЗУБЫ

- 1) пластмассовые
- 2) металлокерамические
- 3) металлопластмассовые
- 4) литые

ВЕЛИЧИНА ЛАТЕРОТРУЗИОННОГО ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 11-15
- 2) 3-4
- 3) 20
- 4) 1-2

ИМПРОВИЗИРОВАННОЙ ПОВЯЗКОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компрессионно-дистракционный аппарат
- 2) шапочка Гиппократ
- 3) аппарат Збаржа
- 4) пращевидная повязка

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ГРАНУЛЯРНЫХ ПОР ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ СОСТОИТ В _____ ПРОТЕЗА

- 1) перебазировке
- 2) наложении на челюсть
- 3) починке
- 4) изготовление нового

СФОРМИРОВАВШИЙСЯ ДЕФЕКТ ТВЕРДОГО НЕБА ПРИ ПОЛНОЙ СОХРАННОСТИ ЗУБНОГО РЯДА ПО КЛАССИФИКАЦИИ АРАМАНИ ОТНОСИТСЯ К ____ РЕЗЕКЦИИ

- 1) односторонней
- 2) передней
- 3) центральной
- 4) задней

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АНКИЛОЗА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) околоушный гипергидроз
- 2) целлюлит околоушно-жевательной области
- 3) остеомиелит нижней челюсти
- 4) мастоидит

ПРИ I СТЕПЕНИ СТИРАНИЯ ЗУБОВ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ортопедическое лечение
- 2) эндодонтическое лечение
- 3) отбеливание
- 4) местную противовоспалительную терапию

К НАИБОЛЕЕ ПРИМЕНИМЫМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ДЕФЕКТАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1) сочетанную систему с очковой оправой
- 2) использование эластичной пластмассы
- 3) специальную хирургическую подготовку
- 4) применение магнитных элементов

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА, ЗУБЫ ЛИШЕННЫЕ СВОИХ АНТАГОНИСТОВ, ПО СРАВНЕНИЮ С ЗУБАМИ, ИМЕЮЩИЕ АНТАГОНИСТЫ

- 1) более устойчивы
- 2) имеют большую подвижность
- 3) имеют более выраженные пародонтальные карманы
- 4) не имеют дефект коронковой части

ПОЧИНКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) клинической и лабораторной
- 2) прямой и не прямой
- 3) только клинической
- 4) только прямой

МЕЖЧЕЛЮСТНОЕ ЛИГАТУРНОЕ СВЯЗЫВАНИЕ ПО АЙВИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ

- 1) временной
- 2) постоянной
- 3) окклюзионной
- 4) комбинированной

К ПРИЗНАКАМ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) повреждение основания черепа
- 2) значительное нарушение верхней челюсти
- 3) резкие функциональные нарушения
- 4) повреждение соседних органов

ПРИ ДИСТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургическое вмешательство
- 2) смещение зубов нижней челюсти
- 3) комплексное лечение
- 4) изменение положения верхних зубов в сочетании с протезированием

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВЫВИХЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В/ВО

- 1) иммобилизации
- 2) резекции мышечковых отростков нижней челюсти
- 3) введении суставной головки в суставную впадину
- 4) резекции суставного бугорка

ТАМПОНИРОВАНИЕ ПРОНИКАЮЩЕГО ДЕФЕКТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ СНЯТИИ АНАТОМИЧЕСКОГО ОТТИСКА ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) марлевого тампона
- 2) ватного тампона
- 3) базисного воска
- 4) силиконового материала высокой плотности

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ, НАБЛЮДАЕМЫМ ПРИ СТОМОАЗАЛЬНЫХ ДЕФЕКТАХ, ОТНОСЯТ НАРУШЕНИЯ

- 1) глотания
- 2) окклюзии
- 3) формирования пищевого комка
- 4) эстетики

СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ЛИГАТУРНОГО СВЯЗЫВАНИЯ ПО АЙВИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-6 дней
- 2) 3-4 дня
- 3) 3 недели
- 4) 7-10 дней

К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) стойкие контрактуры

- 2) асфиксию
- 3) кровотечение
- 4) потерю зубов

НА ОКОНЧАТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОЛНОЙ УТРАТОЙ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) протез-обтуратор
- 2) разобщающую пластинку
- 3) формирующий протез-обтуратор
- 4) аналог протеза-обтуратора

ВЕЛИЧИНА РЕЗЕРВНЫХ СИЛ ПЕРИОДОНТА ПРИ АТРОФИИ АЛЬВЕОЛЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА $\frac{3}{4}$ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 50%
- 2) 75%
- 3) 25%
- 4) 0%

КОНСТРУКЦИЕЙ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ПРИ ДЕФЕКТЕ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ КОСТНОГО И МЯГКОГО НЁБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монолитное соединение ее с базисом протеза
- 2) массивный, воздухоносный обтуратор
- 3) раздельное изготовление обтуратора и зубного протеза
- 4) подвижное соединение обтуратора с базисом протеза

ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АРТРИТА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) актиномикоз
- 2) хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии
- 3) ревматическая атака
- 4) околоушный гипергидроз

ГЛАВНЫМ ТОКСИКОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ В АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мономер
- 2) краситель
- 3) стабилизатор
- 4) пластификатор

ПРИ ОЧАГОВОМ ПАРОДОНТИТЕ ДОПУСТИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТАБИЛИЗАЦИЮ

- 1) отдельных групп зубов
- 2) парасагиттальную
- 3) по дуге
- 4) фронто-сагиттальную

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СОЕДИНЕНИЯ ГИПСОВОГО ПОДЛИТКА И ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пасту ГОИ

- 2) разделительный лак
- 3) альгинат
- 4) силикон

КАКОВ ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ В ЦЕНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ?

- 1) смещение отломков под действием сократившихся мышц
- 2) незначительное нарушение прикуса
- 3) незначительное смещение отломков
- 4) отломки находятся в состоянии «уравновешивания»

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АНКИЛОЗА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целлюлит околоушно-жевательной области
- 2) травма мышечковых отростков нижней челюсти
- 3) мастоидит
- 4) околоушный гипергидроз

ПРИКРЕПЛЕНИЕ АРМИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ СОЗДАНИИ ПОДЛИТКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) перпендикулярно линии перелома
- 2) параллельно линии перелома
- 3) под углом к линии перелома
- 4) с внутренней стороны базиса

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОЛНОЙ УТРАТОЙ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) протез-обтуратор
- 2) разобщающую пластинку
- 3) формирующий протез-обтуратор
- 4) аналог протеза-обтуратора

ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВРАЧ УСТАНАВЛИВАЕТ БОЛЬШИЕ ПАЛЬЦЫ РУК

- 1) на моляры справа и слева или альвеолярные отростки
- 2) на фронтальную группу зубов
- 3) на углы нижней челюсти
- 4) в слуховые проходы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА ДЕЗОККЛЮЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частичное вторичное отсутствие зубов
- 2) хронический пародонтит
- 3) интактные зубы
- 4) здоровый пародонт

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ

- 1) только повышается
- 2) понижается, а потом повышается
- 3) повышается, а потом понижается
- 4) остается неизменной

ПЛАСТМАССОВОЕ «ТЕСТО» ГОТОВИТСЯ ЗА СЧЕТ ДОБАВЛЕНИЯ

- 1) мономера в полимер
- 2) резины в жидкость
- 3) жидкости в порошок
- 4) порошка в жидкость

ЭТАП ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) отломе плеча кламмера и доварки зуба
- 2) отломе плеча кламмера
- 3) переломе или трещине базиса
- 4) необходимости доварки одного зуба

МЕТОДОМ ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шина с распорочным изгибом
- 2) шина Васильева
- 3) шина-скоба
- 4) стандартная транспортная повязка

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБА ПО ЭНТИНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) круговом
- 2) мезио-дистальном
- 3) вертикальном
- 4) вестибуло-оральном

МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ РЕПОНИРУЮЩЕЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ШИНОЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) один месяц
- 2) 3-6 месяцев
- 3) две недели
- 4) семь суток

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) напильник
- 2) молоток
- 3) распатор Фарабефа
- 4) крампонные щипцы

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ «ЛОЖНОГО» СУСТАВА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) несинхронные движения суставных головок височно-нижнечелюстного сустава

- 2) смещение отломков в вертикальном направлении
- 3) резкое нарушение окклюзионных взаимоотношений с верхними зубами
- 4) определяющуюся при пальпаторном обследовании подвижность обломков

ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плавающий obturator
- 2) разнообразная конструкция obturatora
- 3) полый, воздухоносный obturator
- 4) изготовленный в виде тонкой пластинки obturator

К МЕТОДАМ ПОСТОЯННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) шину-скобу
- 2) простое военно-полевое лигатурное связывание
- 3) подбородочную пращу Померанцевой-Урбанской
- 4) лигатурное связывание по Айви

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) патологическую подвижность зубов
- 2) костные выступы
- 3) «болтающийся» гребень по Суппле
- 4) «географический» язык

К ГРУППЕ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) проволочная шина-скоба
- 2) шина Ванкевич
- 3) адгезивная шина
- 4) шина Порты

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) перекрестный прикус
- 2) глубокое резцовое перекрытие
- 3) ошибку при выборе вида опорно-удерживающих кламмеров
- 4) снижение высоты нижнего отдела лица

ВПРАВЛЕНИЕ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ БОЛЬНОГО

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лежа
- 4) полусидя

ПОЗДНИМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматический остеомиелит
- 2) асфиксия

- 3) ОРВЗ
- 4) пародонтит

К ПРИЗНАКАМ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение функции речи
- 2) нарушение окклюзии
- 3) затруднение акта глотания
- 4) нарушение функции дыхания

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ГАЗОВЫХ ПОР ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ СОСТОИТ В _____

- ПРОТЕЗА**
- 1) перебазировке
 - 2) наложении на челюсть
 - 3) починке
 - 4) изготовлении нового

ИНДЕКС ГИГИЕНЫ, ОСНОВАННЫЙ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ КОЛИЧЕСТВА МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЁТА В ПРИДЕСНЕВОЙ ОБЛАСТИ НАЗЫВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- 1) Силнес-Лоэ (Silness-Loe)
- 2) КПУ
- 3) СРІТН
- 4) РМА

ЛУЧШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ _____ МЕТОДА

- 1) комбинированного
- 2) хирургического
- 3) ортопедического
- 4) терапевтического

ШЛИФОВАНИЕ ПРОТЕЗА ТВЕРДОСПЛАВНОЙ ФРЕЗОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА СКОРОСТИ (В ТЫС. ОБОРОТАХ В МИНУТУ)

- 1) 300
- 2) 1-2
- 3) 15-20
- 4) 0,1

ВПРАВЛЕНИЕ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ШИНА

- 1) релаксирующая
- 2) повышающая
- 3) защитная
- 4) репонирующая

ДЛЯ РЕПОЗИЦИИ ОТЛОМКОВ СКУЛОВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) крючок Лимберга

- 2) элеватор Волкова
- 3) зажим Кохера
- 4) крампоны

ИМПРОВИЗИРОВАННОЙ ПОВЯЗКОЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) круговая лобно-затылочная повязка
- 2) компрессионно-дистракционный аппарат
- 3) пращевидная повязка
- 4) шапочка Гиппократы

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) устранения преждевременных контактов при боковых движениях нижней челюсти
- 2) определения преждевременных контактов на балансирующей стороне
- 3) определения преждевременных контактов в центральной окклюзии
- 4) устранения блокирующих движений нижней челюсти в сагиттальном направлении

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИИ ЖЕВАНИЯ С ОБТУРИРУЮЩИМ ПРОТЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реопарадонттография
- 2) электромиография
- 3) применение диагностических моделей
- 4) рентгенография

ПРИ ПОКАЗАНИИ К УДАЛЕНИЮ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРИ ОЦЕНКЕ ИЗМЕРЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезиальное смещение боковых зубов
- 2) уменьшение длины апикального базиса
- 3) недостаток места для имеющихся зубов до 5 мм
- 4) несоответствие величины апикального базиса и величины зубов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) шины из быстротвердеющих пластмасс
- 2) сочетание проволочных шин с быстротвердеющими пластмассовыми
- 3) индивидуальные шины лабораторного изготовления
- 4) стандартные шины назубные ленточные

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ВЫПОЛНЯЮТ ДО

- 1) прекращения воспаления в тканях пародонта
- 2) установления равномерного контакта между зубами-антагонистами
- 3) исчезновения патологической подвижности зуба
- 4) устранения феномена Попова—Годона

ВЕЛИЧИНА ПРОТРУЗИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 5-7
- 2) 1-2

- 3) 15
- 4) 10

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО АРТРИТА ВНЧС В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

- 1) тризм жевательных мышц
- 2) околоушный гипергидроз
- 3) боль в шейном отделе позвоночника, иррадиирующую в ВНЧС
- 4) боль, ограничение открывания рта

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ОДНОСТОРОННЕМ ВЫВИХЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) изменение в пораженном суставе
- 2) полуоткрытый рот
- 3) ограниченное движение нижней челюсти
- 4) смещение подбородка в сторону (здоровую)

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АНКИЛОЗА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артрит
- 2) околоушный гипергидроз
- 3) целлюлит околоушно-жевательной области
- 4) мастоидит

НАИБОЛЕЕ АЛЛЕРГИЧНЫМ МАТЕРИАЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сплав металла
- 2) нейлон
- 3) акрил
- 4) ацетал

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ КОНТАКТЫ 3-ГО КЛАССА ПО ДЖЕНКЕЛЬСОНУ СООТВЕТСТВУЮТ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) режущего края резцов и клыков нижней
- 2) скатов небных бугров моляров и премоляров верхней
- 3) скатов щечных бугров моляров и премоляров верхней
- 4) скатов щечных бугров моляров и премоляров нижней

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шинирование с восстановлением зубных рядов путем изготовления шин-протезов
- 2) лечение кариозных поражений твердых тканей зубов
- 3) фторирование твердых тканей зубов
- 4) запечатывание фиссур

УСТРАНЕНИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ В ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРОВОДЯТ ПРИ ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В КРАЙНЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) заднее

- 2) левое
- 3) правое
- 4) переднее

Протезирование при полном отсутствии зубов

[Вернуться в начало](#)

КОРРЕКЦИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ШИРОКОЕ ОТКРЫВАНИЕ РТА» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) язычный край в области моляров
- 2) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 3) вестибулярный край между клыками
- 4) вестибулярный край в области моляров и передних зубов

ВЫРАЖЕННЫЕ АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ОТРОСТКИ И БУГРЫ, ГЛУБОКОЕ НЕБО, ВЫСОКО РАСПОЛОЖЕННАЯ ПЕРЕХОДНАЯ СКЛАДКА ХАРАКТЕРИЗУЮТ ТИП ЧЕЛЮСТИ ПО ШРЕДЕРУ

- 1) III
- 2) I
- 3) IV
- 4) II

ЗОНА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТВЕРДОГО НЕБА С ОБШИРНЫМИ СОСУДИСТЫМИ ПОЛЯМИ ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) фиброзная
- 2) клапанная
- 3) ретенционная
- 4) буферная

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЛОТНОСТЬ ФИССУРНО-БУГОРКОВОГО КОНТАКТА МЕЖДУ ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ И ЗУБАМИ-АНТАГОНИСТАМИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

- 1) определения центральной окклюзии
- 2) припасовки индивидуальной ложки
- 3) определения центрального соотношения челюстей
- 4) проверки конструкции съемного протеза

ФАЗАМИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) раздражение, частичное торможение, полное торможение
- 2) успокоение, привыкание, адаптация
- 3) медленная, быстрая, очень быстрая
- 4) ближайшая, быстрая, отделенная

ПРИ ФИКСАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ИЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ

ОККЛЮЗИИ НА ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ВОСКОВЫХ БАЗИСОВ НАНОСЯТ

- 1) копировальную бумагу
- 2) альгинатную массу
- 3) гипс
- 4) размягченный воск и насечки

ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ВОСКОВОЙ БАЗИС С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ДОЛЖЕН

- 1) плотно прилегать к протезному ложу, с расположением окклюзионного валика ниже естественных зубов
- 2) плотно прилегать к протезному ложу, соответствовать границам базиса протеза, с учетом высоты и ширины зубов
- 3) быть деформирован, неплотно прилегать к протезному ложу
- 4) не доходить до границ базиса протеза, с расположением окклюзионного валика на уровне естественных зубов

ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ ПО В.Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ПРИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 108
- 4) 72

ПРИ АТРОФИЧНОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОКАЗАНЫ _____ ОТТИСКИ

- 1) компрессионные
- 2) разгружающие
- 3) функциональные
- 4) дифференцированные

К БИОФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) присасывающие камеры
- 2) утяжеление нижних протезов
- 3) крепление с помощью пружин Фошара
- 4) создание замыкающего клапана

К БИОФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) присасывающие камеры
- 2) создание краевого замыкающего клапана
- 3) утяжеление нижних протезов
- 4) крепление с помощью пружин фошара

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ ФУНКЦИЮ

- 1) успокаивающую
- 2) секреторную
- 3) жевательную

4) восстанавливающую

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПОСЛЕДНЕЙ КОРРЕКЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ЯВЛЯТЬСЯ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА

- 1) 1 раз в полгода
- 2) только при возникновении жалоб
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в год

ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, РЕЗКО УМЕНЬШЕННЫЕ РАЗМЕРЫ ТЕЛА ЧЕЛЮСТИ И ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО БУГРА, ПЛОСКОЕ НЕБО, ШИРОКИЙ ТОРУС – ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1) пятого типа по Дойникову
- 2) третьего типа по Шредеру
- 3) четвертого типа по Курляндскому
- 4) второго типа по Шредеру

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) уздечки верхней губы
- 2) линии эстетического центра лица
- 3) уздечки нижней губы
- 4) филтрума верхней губы

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-НЁБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА (В ММ)

- 1) 2,0
- 2) 1,5
- 3) 1,0
- 4) 0,5

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЛАТЕРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ

- 1) касается стекла
- 2) отстоит от стекла на 0,5 мм
- 3) отстоит от стекла на 2,0 мм
- 4) отстоит от стекла на 1,5 мм

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ

- 1) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 2) атрофия суставного бугорка
- 3) истончение и разволокнение внутрисуставного диска
- 4) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки

КОРРЕКЦИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ВЫТЯГИВАНИЕ ВПЕРЕД ГУБ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) вестибулярный край в области моляров и передних зубов
- 2) вестибулярный край между клыками
- 3) от позадимолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 4) язычный край в области моляров

ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом в полости рта
- 2) зубным техником на модели
- 3) зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
- 4) на модели и в полости рта пациента

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ

- 1) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 2) атрофия альвеолярных гребней
- 3) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава
- 4) изменение характера движений нижней челюсти

ОБЛАСТЬ САГИТАЛЬНОГО НЕБНОГО ШВА (СРЕДИННАЯ ФИБРОЗНАЯ ЗОНА) ПО ЛЮНДУ

- 1) обладает средней податливостью
- 2) наиболее податлива
- 3) неподатлива
- 4) минимально податлива

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ С ХОРОШО ВЫРАЖЕННОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЬЮ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ И РЕЗКО АТРОФИРОВАННОЙ В ОБЛАСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ

- 1) первому
- 2) третьему
- 3) четвертому
- 4) второму

ПРОГЕНИЧЕСКИЙ ТИП ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ У ЛИЦ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) 14 зубов на верхней и 16 зубов на нижней челюсти
- 2) 14 зубов на верхней и 14 зубов на нижней челюсти
- 3) 12 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти
- 4) 12 зубов на верхней челюсти, 14 зубов на нижней челюсти

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) возникновение деформаций челюстей
- 2) увеличение глубины суставных ямок
- 3) наличие старческой прогении
- 4) наличие трем и диастем

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) истончение внутрисуставного диска
- 2) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 3) атрофию суставного бугорка
- 4) уплощение суставной ямки

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ КАЧЕСТВО ОККЛЮЗИОННОГО КОНТАКТА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В ПОЛОСТИ РТА ПРОВЕРЯЕТСЯ

- 1) визуально
- 2) с помощью бюгельного воска
- 3) с помощью артикуляционной бумаги
- 4) с помощью базисного воска

ВЫСОТА ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ) ПО ОТНОШЕНИЮ К КРАЮ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ В СРЕДНЕМ НА (В ММ)

- 1) 1-2 выше
- 2) 1-2 ниже
- 3) 3-4 выше
- 4) 3-4 ниже

ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЯВЛЯТЬСЯ НА ПЕРВУЮ КОРРЕКЦИЮ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) на следующий день после его наложения
- 2) по мере возникновения боли
- 3) через неделю после его наложения
- 4) через месяц после его наложения

ПОЛНАЯ АДАПТАЦИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ПО В.Ю. КУРЛЯНДСКОМУ НАСТУПАЕТ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 14
- 3) 33
- 4) 7

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗГОТОВИТЬ БАЗИС

- 1) жесткий акриловый
- 2) с мягкой подкладкой
- 3) из гипса
- 4) из бесцветной пластмассой

КАКИЕ ОККЛЮЗИИ ВЫБИРАЮТ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В ОККЛЮДАТОРЕ?

- 1) передние

- 2) боковые левые
- 3) центральную
- 4) боковые правые

КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ ВРАЧ, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ, ЧТО СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ (СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОТЕЗОМ 5 ЛЕТ)?

- 1) провести коррекцию протеза в местах наибольшей гиперемии
- 2) немедленно приступить к изготовлению нового протеза
- 3) принять решение о целесообразности изготовления нового протеза
- 4) запретить пациенту пользоваться старыми протезами до стихания воспалительного процесса

ПРИ ПОЗДНЕМ (ОТСРОЧЕННОМ) ПРОТЕЗИРОВАНИИ РАБОЧИЕ ОТТИСКИ ПОЛУЧАЮТ

- 1) в день удаления зубов, сразу после операции
- 2) через 1-5 дней? после удаления зубов
- 3) через 4 недели после удаления зубов
- 4) до удаления зубов

ЕСЛИ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА СООТВЕТСТВУЕТ ВТОРОМУ КЛАССУ ПО СУППЛЕ, ТО НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ _____ ОТТИСК

- 1) компрессионный
- 2) разгружающий
- 3) функциональный
- 4) дифференцированный

ХАРАКТЕРИСТИКА ВТОРОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ

- 1) тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 2) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)
- 3) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 4) складчатая, с «болтающимся» гребнем

НАИБОЛЕЕ ПОДАТЛИВОЙ ИЗ ЗОН СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) область поперечных складок
- 2) область сагиттального шва
- 3) альвеолярный отросток
- 4) задняя треть твердого нёба

НА ВОСКОВОМ ВАЛИКЕ ЛИНИЯ, ОПУЩЕННАЯ ОТ КРЫЛА НОСА, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) дистальной поверхности клыка
- 2) медиальной поверхности первого премоляра
- 3) медиальной поверхности клыка
- 4) рвущему бугру клыка

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ

ЧЕЛЮСТЕЙ» В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ

- 1) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 2) восковые базисы с окклюзионными валиками
- 3) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в окклюдаторе
- 4) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в артикуляторе

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ЭТАП

- 1) выверения окклюзионного взаимоотношения
- 2) снятие оттиска
- 3) определения высоты нижнего отдела лица
- 4) проверки конструкции протеза

ЖЕЛЕЗИСТАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, ПО ЛЮНДУ, РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ _____, ИМЕЕТ ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ _____, ОБЛАДАЕТ _____ СТЕПЕНЬЮ ПОДАТЛИВОСТИ

- 1) сагиттального шва; незначительный; малой
- 2) дистальной трети твердого неба; выраженный; наибольшей
- 3) средней трети твердого неба; незначительный; высокой
- 4) поперечных складок; выраженный; средней

ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ МЯГКИЙ БОЛТАЮЩИЙСЯ ГРЕБЕНЬ ПРИ ХОРОШО ВЫРАЖЕННОМ АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ В ПЕРЕДНЕМ И БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ, ТО НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ _____ ОТТИСК

- 1) разгружающий
- 2) компрессионный
- 3) дифференцированный
- 4) анатомический

ВТОРОЙ ФАЗОЙ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗАМ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ЯВЛЯЕТСЯ ФАЗА

- 1) частичного торможения
- 2) полного торможения
- 3) медленного торможения
- 4) возбуждения

ЖИРОВАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) передней трети твердого неба
- 2) дистальной трети твердого неба
- 3) альвеолярном отростке
- 4) срединной части твердого неба

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ШИРОКОЕ ОТКРЫВАНИЕ РТА» МЕСТОМ КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулярный край в области моляров и передних зубов
- 2) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 3) вестибулярный край между клыками
- 4) язычный край в области моляров

ПОЛНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ С ПЛАСТМАССОВЫМИ ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕНЯТЬ

- 1) по усмотрению пациента
- 2) через 5-6 лет
- 3) через 2-4 года
- 4) через 7-8 лет

СПОСОБНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СЖИМАТЬСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ВЕРТИКАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) податливостью
- 2) ретенцией
- 3) когезией
- 4) адгезией

ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ЗАДНИЙ КРАЙ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) должен заканчиваться на линии «а»
- 2) должен перекрывать линию «а» на 1-2 мм
- 3) должен перекрывать линию «а» на 3-4 мм
- 4) не должен доходить до линии «а» на 5 мм

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) зрачковой
- 2) носо-ушной
- 3) смыкания губ
- 4) носовой

ПРОБЫ ГЕРБСТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

- 1) определении центрального соотношения челюстей
- 2) гипсовке в артикулятор
- 3) получении анатомического оттиска
- 4) получении функционального оттиска

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА НА НИЖНЕЙ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) перекрывает альвеолярный отросток по переходной складке, и в переднем отделе обходя активные уздечки языка и тяжи
- 2) перекрывает челюстно - подъязычную линию на 1 мм
- 3) доходит до протоков слюнных желез не перекрывая их, обходя уздечку языка
- 4) по своду переходной складке подъязычной области

К НЕДОСТАТКАМ ЭЛАСТИЧНЫХ АКРИЛОВЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ДВУХСЛОЙНЫХ БАЗИСОВ ОТНОСЯТ

- 1) усадку
- 2) высокую степень твердости
- 3) длительное сохранение эластичности
- 4) химическое соединение с жестким акриловым базисом протеза

ВНУТРИРОТОВАЯ ГРАНИЦА БАЗИСА НИЖНЕГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОХОДИТ

- 1) на уровне внутренней кривой линии
- 2) не перекрывая внутреннюю кривую линию
- 3) на уровне тканей дна полости рта
- 4) между внутренней кривой линией и дном полости рта

ПРИ ПОМОЩИ АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) степень восстановления жевательной эффективности
- 2) податливость слизистой оболочки
- 3) центральное соотношение челюстей
- 4) степень атрофии альвеолярных отростков

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» МЕСТОМ КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язычный край в области моляров
- 2) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 3) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов
- 4) язычный край в области премоляров

ПРИ ПОЧИНКЕ БАЗИСА ПРОТЕЗА БЫСТРОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССОЙ ДЛЯ ЕЕ УПРОЧНЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) добавить катализатор
- 2) обработать края базиса дихлорэтаном
- 3) паковать пластмассу в резиноподобную стадию
- 4) закрыть пластмассу гипсовым замком и дать давление около 3 атм

ПРИ ФИКСАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ НА ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ВОСКОВЫХ БАЗИСОВ НАНОСЯТ

- 1) копировальную бумагу
- 2) альгинатную массу
- 3) гипс
- 4) размягченный воск и насечки

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНИТСЯ ПРИ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) прогнатическом
- 2) прямом
- 3) ортогнатическом

4) прогеническом

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление зубов при тяжелой степени пародонтита
- 2) флюороз фронтальной группы зубов
- 3) эстетический дефект в области шейки зуба
- 4) множественный кариес зубов верхней и нижней челюсти

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К КЛИНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ПЕРЕБАЗИРОВКИ ОТНОСЯТ

- 1) тонкую сухую слизистую
- 2) нормальную слизистую
- 3) хронические заболевания слизистой
- 4) гипертрофированную слизистую

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) незначительной равномерной атрофией альвеолярной части
- 2) полной атрофией альвеолярной части
- 3) резко атрофированной альвеолярной частью в переднем отделе и хорошо выраженной в боковом
- 4) хорошо выраженной альвеолярной частью в переднем отделе и резко атрофичной в боковом

ФАЗА ЧАСТИЧНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ ОТ ____ ДО ____ ДНЕЙ

- 1) 7; 10
- 2) 10; 20
- 3) 2; 4
- 4) 20; 30

ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полной атрофией альвеолярной части
- 2) хорошо выраженной альвеолярной частью в переднем отделе и резко атрофированной в боковом отделе
- 3) незначительной равномерной атрофией альвеолярной части
- 4) резкой равномерной атрофией альвеолярной части

СКОЛЬКО ДНЕЙ ДЛИТСЯ ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ)?

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 30
- 4) 12

БОЛТАЮЩИЙСЯ ГРЕБЕНЬ ОТНОСЯТ К ____ КЛАССУ ПО СУППЛЕ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

КОРРЕКЦИЮ БАЗИСА СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВРАЧ ПРОВОДИТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) твёрдосплавных турбинных боров
- 2) фрез
- 3) вулканитовых дисков
- 4) алмазных турбинных боров

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ПЕРВЫЙ ВЕРХНИЙ МОЛЯР КАСАЕТСЯ СТЕКЛА

- 1) медиальными буграми
- 2) дистально-щечным бугром
- 3) медиально-щечным бугром
- 4) медиально-нёбным бугром

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ АТРОФИЯ БОЛЬШЕ ЗАТРАГИВАЕТ

- 1) язычную поверхность
- 2) вестибулярную сторону
- 3) наружную косую линию
- 4) альвеолярные бугры

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ВАСИЛЬЕВУ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ПЕРВЫЙ ВЕРХНИЙ МОЛЯР КАСАЕТСЯ СТЕКЛА

- 1) медиальными буграми
- 2) дистально-щечным бугром
- 3) медиально-щечным бугром
- 4) медиально-небным бугром

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ НЁБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА

- 1) отстоит от стекла на 0,5 мм
- 2) касается стекла
- 3) отстоит от стекла на 2,5 мм
- 4) отстоит от стекла на 4,0 мм

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе
- 2) резкую равномерную атрофию альвеолярной части
- 3) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе

4) незначительную равномерную атрофию альвеолярной части

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ОСТАВШИХСЯ НЕУДАЛЕННЫХ КОРНЕЙ ПОД СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) панорамную рентгенографию челюсти
- 2) периотестометрию
- 3) пробу Ряховского
- 4) определение цвета зубов

НАИБОЛЬШЕЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В ОБЛАСТИ

- 1) вершины альвеолярного отростка
- 2) сагиттального шва твердого неба
- 3) поперечных складок твердого неба
- 4) задней трети твердого неба

К КАКОЙ ФАЗЕ АДАПТАЦИИ ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НА 4-Е СУТКИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ?

- 1) фаза раздражения
- 2) фаза частичного торможения
- 3) фаза полного торможения
- 4) фаза привыкания

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава
- 2) изменение характера движений нижней челюсти
- 3) атрофию альвеолярных гребней верхних и нижних челюстей
- 4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх

ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) врачом на модели
- 2) только врачом в полости рта
- 3) только зубным техником на модели
- 4) зубным техником на модели, затем врачом в полости рта

ФАЗА ЧАСТИЧНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ ОТ ___ ДО ___ ДНЕЙ

- 1) 5; 12
- 2) 2; 4
- 3) 25; 33
- 4) 12; 22

ПЕРВАЯ КОРРЕКЦИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ _____ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ

- 1) через неделю после
- 2) через месяц после

- 3) в день
- 4) на следующий день после

ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) механически
- 2) химически
- 3) при помощи композитных материалов
- 4) при помощи клея

ПРЕИМУЩЕСТВО ПЛАСТМАССОВЫХ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ ПЕРЕД ФАРФОРОВЫМИ ЗУБАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) возможности поставить зубы при глубоком прикусе
- 2) возможности поставить зубы на приточке
- 3) хорошем соединении с базисом протеза
- 4) большей твердости

БИОФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД (ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРИСАСЫВАЕМОСТЬ) СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) разряженным воздушным пространством, образуемым круговым замкнутым клапаном
- 2) силой магнитного поля
- 3) анатомической ретенцией
- 4) окантовкой протеза по границам

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 2) складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 3) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 4) бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива

ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ ПО СФЕРИЧЕСКОЙ ПОВЕРХНОСТИ ФОРМИРУЮТ

- 1) произвольно
- 2) в виде линии Шпея
- 3) в виде плоскости
- 4) в виде сферы

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) снижение высоты нижнего отдела лица
- 2) увеличение глубины суставных ямок
- 3) наличие трем и диастем
- 4) возникновение деформаций челюстей

ОРИЕНТИРОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПРИШЕЕЧНОЙ ЧАСТИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В СЪЁМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ ПРОТЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уздечка верхней губы
- 2) фильтрум верхней губы
- 3) перегородка носа
- 4) линия улыбки

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ВОСПОЛНЯЮТ

- 1) фонетику
- 2) жевательную функцию
- 3) эстетику
- 4) жевательную функцию, эстетику

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ» СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками
- 2) замена воска на пластмассу
- 3) постановка искусственных зубов
- 4) отделка протеза

ПРИ НЕФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по постановочному столику
- 2) произвольно
- 3) по восковым шаблонам с прикусными валиками
- 4) по стеклу

ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ

- 1) тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 2) складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 3) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 4) бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)

ПОГРАНИЧНЫЙ УЧАСТОК МЕЖДУ ПОДВИЖНОЙ И НЕПОДВИЖНОЙ СЛИЗИСТЫМИ ОБОЛОЧКАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ МИНИМАЛЬНОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ И ВЫРАЖЕННОЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ, ОТНОСЯТ К _____ ЗОНЕ

- 1) клапанной
- 2) нейтральной
- 3) переходной
- 4) ретенционной

ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) примерка протеза в полости рта
- 2) одонтопрепарирование
- 3) удаление зубов в полости рта

4) шлифовка и полировка протеза

ПО СУПЛЕ НАЛИЧИЕ РАЗРЫХЛЕННОЙ, ИЗБЫТОЧНО ПОДАТЛИВОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, ПОКРЫВАЮЩЕЙ ЗАДНЮЮ ТРЕТЬ ТВЕРДОГО НЕБА И АЛЬВЕОЛЯРНУЮ ЧАСТЬ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) второму
- 2) четвертому
- 3) первому
- 4) третьему

СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 8

К КЛИНИЧЕСКОМУ ОРИЕНТИРУ ДЛЯ ПОДБОРА ФРОНТАЛЬНЫХ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ШИРИНЕ В СЪЕМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ ПРОТЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) центральную линию и линию, проходящую через наружный край крыла носа
- 2) углы рта
- 3) уздечку верхней губы
- 4) линию улыбки

В ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПОСЛЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРИСТУПАЮТ К

- 1) определению центрального соотношения при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками
- 2) снятию анатомических оттисков для изготовления индивидуальных оттискных ложек
- 3) постановке искусственных зубов на воске
- 4) снятию функциональных оттисков при помощи индивидуальных ложек

ТРЕТЬЕЙ ФАЗОЙ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗАМ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ЯВЛЯЕТСЯ ФАЗА

- 1) частичного торможения
- 2) полного торможения
- 3) привыкания
- 4) замедленного торможения

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЗАЕДЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТОВИТЬ ПРОТЕЗЫ С

- 1) использованием фарфоровых зубов
- 2) учетом восстановления высоты нижнего отдела лица
- 3) нанесением слоя серебра
- 4) использованием пластмассовых искусственных зубов

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ

ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ

- 1) не снимать до посещения врача
- 2) снять и надеть за 3-4 часа перед посещением врача
- 3) снять и надеть, когда пройдут болевые ощущения
- 4) снять и сразу прийти к врачу

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЛОТНОСТЬ ФИССУРНО-БУГОРКОВОГО КОНТАКТА МЕЖДУ ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ И ЗУБАМИ-АНТАГОНИСТАМИ ПРОВЕРЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

- 1) определения центрального соотношения челюстей
- 2) определения центральной окклюзии
- 3) припасовки индивидуальной ложки
- 4) проверки конструкции съёмного протеза

ОККЛЮЗИОННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ПРИ ПОСТРОЕНИИ ПРОТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ПАРАЛЛЕЛЬНА

- 1) зрачковой линии
- 2) камперовской горизонтали
- 3) линии улыбки
- 4) линии горизонта

НАИБОЛЬШАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ РЕТЕНЦИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) мягким нёбом
- 2) сводом нёба
- 3) верхнечелюстными альвеолярными буграми
- 4) поперечными нёбными складками

ПРИ НАНЕСЕНИИ ОРИЕНТИРОВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ СРЕДИННАЯ ЛИНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) дистальной поверхности клыка
- 2) середине клыка
- 3) линии между центральными резцами
- 4) середине первого моляра

ДЛЯ ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПО КЛАССИФИКАЦИИ СУПЛЕ К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

- 1) атрофированную слизистую оболочку, сухую, белесоватого цвета
- 2) нормальную слизистую оболочку бледно-розового цвета
- 3) гипертрофированную слизистую оболочку, гиперемированную, рыхлую
- 4) подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень

ДИСТАЛЬНЫЙ КРАЙ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН _____ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

- 1) проходить строго по границе

- 2) перекрывать границу; на 3-5 мм
- 3) перекрывать границу; на 5-7 мм
- 4) перекрывать границу; на 1 -2 мм

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ОТОБРАЖЕННЫЕ НА ПРОТЕЗНОМ ЛОЖЕ РАБОЧИХ МОДЕЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК

- 1) щечно-десневые тяжи, уздечки языка, верхней и нижней губы
- 2) линия «Б», объем переходной складки
- 3) поднижнечелюстные бугорки, подбугры верхней челюсти
- 4) губы, язык

ПРИ ПРИПАСОВКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) широкое открывание рта
- 2) движение языка вправо и влево
- 3) всасывание щек
- 4) произношение звука «А»

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) снять протез и надеть его за 3-4 часа до посещения врача
- 2) не снимать протез до посещения врача
- 3) снять протез и подойти к врачу
- 4) явиться на прием без протеза

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ РВОТНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ОТТИСКОВ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОСКАТЬ РОТ

- 1) теплой водой
- 2) концентрированным раствором поваренной соли
- 3) раствором перманганата калия
- 4) содовым раствором

ПЕРВАЯ КОРРЕКЦИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ _____ НАЛОЖЕНИЯ ПРОТЕЗА

- 1) через неделю после
- 2) через месяц после
- 3) в день
- 4) на следующий день после

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ _____ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) прямом
- 2) ортогнатическом
- 3) прогеническом
- 4) прогнатическом

ОКАНТОВКА КРАЕВ ОТТИСКА ПРИ ОТЛИВКЕ МОДЕЛЕЙ НЕОБХОДИМА

- 1) для определения границ протеза
- 2) для предупреждения повреждения функционально оформленного края оттиска
- 3) из эстетических соображений
- 4) для обеспечения лучшей фиксации протеза

ИЗОЛЯЦИЯ ТОРУСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ЗУБНЫМ ТЕХНИКОМ НА ЭТАПЕ

- 1) отделки, шлифовки и полировки
- 2) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 3) моделирования воскового базиса и постановки искусственных зубов
- 4) отливки гипсовых моделей

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА

- 1) основывается на пропорциональности верхнего, среднего и нижнего отделов лица
- 2) является описательным и основан на восстановлении правильной конфигурации лица по внешнему виду пациента
- 3) основывается на определении высоты относительного физиологического покоя нижней челюсти и наличии свободного межокклюзионного промежутка
- 4) основывается на наличии свободного межокклюзионного промежутка

НАЛИЧИЕ ХОРОШО ВЫРАЖЕННОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ, ПОКРЫТОГО СЛЕГКА ПОДАТЛИВОЙ, УМЕРЕННО УВЛАЖНЕННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ, ПО СУППЛЕ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) первому
- 2) второму
- 3) третьему
- 4) четвертому

ПИТЬЕВУЮ СОДУ ДОБАВЛЯЮТ В ВОДУ ПРИ ХРАНЕНИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С ЦЕЛЮЮ

- 1) дезодорирования
- 2) уничтожения грибков candida
- 3) дезинфекции
- 4) уничтожения привкуса пластмассы

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К КРАЮ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, В СРЕДНЕМ, НА (В ММ)

- 1) 3-4 ниже
- 2) 3-4 выше
- 3) 1-2 выше
- 4) 1-2 ниже

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО

СООТНОШЕНИЯ СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) замена воска на пластмассу
- 2) постановка искусственных зубов
- 3) изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками
- 4) отделка протеза

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ОРИЕНТИРАМИ ДЛЯ КОНСТРУИРОВАНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ СЛУЖАТ

- 1) челюстно-подъязычные линии
- 2) поперечные складки твердого неба верхней челюсти
- 3) альвеолярные отростки
- 4) нижнечелюстные бугорки

КАКАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПРИПАСОВКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ?

- 1) широкое открывание рта
- 2) движение языка вправо и влево
- 3) всасывание щек
- 4) произношение звука «А»

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИМЕНЬШЕЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В ОБЛАСТИ

- 1) орального ската альвеолярного отростка
- 2) вестибулярного ската альвеолярного отростка
- 3) слизистого бугорка
- 4) середины альвеолярного гребня

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МЕТОД

- 1) анатомо-топографический
- 2) анатомо-биологический
- 3) анатомо-физиологический
- 4) физико-биологический

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЛИНИЕЙ УЛЫБКИ И КРАЕМ ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) положение верхней губы
- 2) высоту нижнего отдела лица
- 3) ширину центральных резцов верхней челюсти
- 4) высоту центральных резцов верхней челюсти

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1 мм
- 2) перекрывает нижнечелюстной бугорок на 1 мм
- 3) включает нижнечелюстной бугорок

4) проходит по своду переходной складки, обходя уздечку нижней губы и щечно-десневые тяжи

ЗОНЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТВЕРДОГО НЕБА С ОБШИРНЫМИ СОСУДИСТЫМИ ПОЛЯМИ ПО Е. И. ГАВРИЛОВУ ОТНОСЯТ К

- 1) буферным
- 2) сосудистым
- 3) подслизистым
- 4) амортизационным

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) крыльев носа
- 2) филтрума верхней губы
- 3) уздечки верхней губы
- 4) центральной линии лица

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) центральных резцов нижней челюсти
- 2) анатомического центра
- 3) крыльев носа
- 4) уздечки верхней губы

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИЗОЛЯЦИЯ ЭКЗОСТОЗОВ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) свинцовой пластины
- 2) гипса
- 3) воска
- 4) пластмассы

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЬШЕЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В ОБЛАСТИ

- 1) середины альвеолярного гребня
- 2) слизистого бугорка
- 3) вестибулярного ската альвеолярного отростка
- 4) орального ската альвеолярного отростка

ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

- 1) с помощью перлов
- 2) механически
- 3) химически
- 4) с помощью клея

РЕЖУЩИЙ КРАЙ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН ПРОЕЦИРОВАТЬСЯ

- 1) язычнее центра переходной складки
- 2) вестибулярнее центра гребня

- 3) в центр альвеолярного гребня нижней челюсти
- 4) в переходную складку нижней челюсти

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОЦЕНИВАЮТСЯ АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, В ТОМ ЧИСЛЕ

- 1) выраженность носогубных и подбородочных складок
- 2) сглаженность носогубных складок
- 3) степень открывания рта
- 4) степень выраженности альвеолярных отростков

МЕХАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кламперами и замковыми креплениями
- 2) замковыми креплениями и адгезией
- 3) адгезией и функциональной присасываемостью
- 4) функциональной присасываемостью и кламперами

ПОСТАНОВКА ЗУБОВ НЕ ПО ЦЕНТРУ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

- 1) не имеет существенного значения
- 2) приводит только к балансированию протеза
- 3) приводит к балансированию и перелому протеза
- 4) приводит к лучшей фиксации

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ НАЛИЧИИ ТОРУСА СРЕДНЕЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моделирование базиса протеза с обходом торуса
- 2) хирургическое вмешательство
- 3) изоляция торуса
- 4) укорочение протеза

ДЛЯ ОТОБРАЖЕНИЯ НА БАЗИСЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОБЛАСТИ ТРАВМИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) воск
- 2) спирт
- 3) цемент
- 4) водный дентин или корректор

КЛАПАННАЯ ЗОНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОНЯТИЕМ

- 1) функциональным
- 2) анатомическим
- 3) биомеханическим
- 4) физиологическим

ПРИЧИНОЙ УТОЛЩЕНИЯ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неточное соединения частей кюветы при паковке пластмассы
- 2) деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации

- 3) нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы
- 4) неправильный выбор вида гипсовки

ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, РЕЗКО УМЕНЬШЕННЫЕ РАЗМЕРЫ ТЕЛА ЧЕЛЮСТИ И ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО БУГРА, ПЛОСКОЕ НЁБО, ШИРОКИЙ ТОРУС ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) второго типа по Шредеру
- 2) четвертого типа по Курляндскому
- 3) пятого типа по Дойникову
- 4) третьего типа по Шредеру

ПУНКТОМ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ветвь нижней челюсти
- 2) венечный отросток
- 3) тело нижней челюсти
- 4) угол нижней челюсти

КОЛИЧЕСТВО ЗОН КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ДЛЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 7

ФАЗА ПОЛНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ ОТ ____ ДО ____ ДНЕЙ

- 1) 8; 63
- 2) 6; 43
- 3) 5; 33
- 4) 7; 53

КАМПЕРОВСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ – ЭТО ЛИНИЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ У

- 1) основания крыльев носа и середины козелка уха
- 2) кончика носа и середины козелка уха
- 3) основания крыльев носа и середины мочки уха
- 4) кончика носа и середины мочки уха

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРИСАСЫВАЕМОСТИ КРАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) путем отдавливания слизистой оболочки
- 2) с применением функциональных проб
- 3) с помощью пассивных движений рук врача
- 4) путем разгрузки слизистой оболочки

СУППЛЕ ПРЕДЛОЖИЛ КЛАССИФИКАЦИЮ

- 1) форм скатов альвеолярных частей
- 2) оттисковых материалов
- 3) методов получения оттисков
- 4) типов слизистой оболочки рта

ВТОРОЙ ТИП ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атрофией фронтального отдела альвеолярной части и хорошо выраженным альвеолярным гребнем в области боковых зубов
- 2) хорошо выраженной альвеолярной частью во фронтальном участке и резкой атрофией в области боковых зубов
- 3) резкой равномерной атрофией всей альвеолярной части, подвижной слизистой оболочкой, расположенной почти на уровне гребня верхней челюсти
- 4) хорошо выраженной альвеолярной частью, подвижной слизистой оболочкой, расположенной далеко от вершины альвеолярного гребня

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ РАЗОГРЕТЫЙ ВОСК РАЗМЕЩАЮТ НА ОККЛЮЗИОННОМ ВАЛИКЕ

- 1) только верхнем
- 2) верхнем и нижнем
- 3) верхнем в области жевательных зубов
- 4) только нижнем

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резко атрофированной альвеолярной частью в переднем отделе и хорошо выраженной в боковом отделе
- 2) хорошо выраженной альвеолярной частью в переднем отделе и резко атрофированной в боковом отделе
- 3) полной атрофией альвеолярной части
- 4) незначительной равномерной атрофией альвеолярной части

КАЧЕСТВО ОККЛЮЗИОННОГО КОНТАКТА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ В ПОЛОСТИ РТА ПРОВЕРЯЕТСЯ

- 1) с помощью артикуляционной бумаги
- 2) с помощью бюгельного воска
- 3) с помощью базисного воска
- 4) визуально

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 2) постановки искусственных зубов
- 3) замены воска на пластмассу
- 4) определения центральной окклюзии

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ФОРМОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОГО СКАТА АЛЬВЕОЛЯРНОГО

ОТРОСТКА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отлогая
- 2) отвесная
- 3) умеренно выраженная
- 4) грибовидная

ПОСЛЕДНИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гипсовку в окклюдатор
- 2) изготовление моделей
- 3) изготовление восковых базисов
- 4) шлифование и полирование

КЛАССИФИКАЦИЯ SUPPLI ПРЕДЛОЖЕНА ДЛЯ

- 1) функциональных слепков
- 2) типов слизистой оболочки
- 3) форм скатов альвеолярных гребней
- 4) слепочных материалов

АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПОЛУЧАЮТ _____ МАССОЙ

- 1) С-силиконовой
- 2) термопластической
- 3) А-силиконовой
- 4) альгинатной

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) гастрит
- 3) эпилепсия
- 4) инфаркт миокарда

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ С УКОРОЧЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) нарушение эстетики
- 2) прикусыванию щек
- 3) сбрасыванию протеза
- 4) прикусыванию губ

ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) носовой
- 2) зрачковой
- 3) зубной

4) ушной

ОРИЕНТИРОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО НА ЗАГИПСОВАННЫХ В ОККЛЮДАТОР ИЛИ АРТИКУЛЯТОР МОДЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВИД ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность окклюзионных кривых
- 2) угол, образованный межальвеолярной линией с горизонтальной плоскостью
- 3) угол наклона протетической плоскости
- 4) направление межальвеолярных (интероальвеолярных) линий

СРЕДИННАЯ ФИБРОЗНАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, ПО ЛЮНДУ, РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ _____, ИМЕЕТ ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ _____, ОБЛАДАЕТ _____ СТЕПЕНЬЮ ПОДАТЛИВОСТИ

- 1) поперечных складок; выраженный; средней
- 2) средней трети твердого неба; незначительный; высокой
- 3) альвеолярного отростка, незначительный; малой
- 4) сагиттального шва; незначительный; малой

ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВНУТРЕННЕГО НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточное сжатие пластмассы
- 2) быстрый нагрев кюветы
- 3) избыток мономера
- 4) быстрое охлаждение кюветы

НОСОГУБНЫЕ СКЛАДКИ У БОЛЬНЫХ ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ

- 1) асимметричны
- 2) не изменены
- 3) резко выражены
- 4) отсутствуют

ВОСКОВОЙ БАЗИС С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН

- 1) соответствовать границам базиса протеза, с расположением окклюзионного валика на уровне естественных зубов
- 2) иметь окклюзионный валик ниже и уже естественных зубов
- 3) плотно прилегать к протезному ложу, с расположением окклюзионного валика ниже естественных зубов
- 4) плотно прилегать к протезному ложу, соответствовать границам базиса протеза с учётом высоты и ширины зубов

ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ТИПОВ (СТЕПЕНЕЙ) АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) три
- 2) пять
- 3) два

4) четыре

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) альвеолярной частью резко атрофированной в переднем отделе и хорошо выраженной в боковом отделе
- 2) альвеолярной частью хорошо выраженной в переднем отделе и резко атрофированной в боковом отделе
- 3) полной атрофией альвеолярной части
- 4) незначительной равномерной атрофией альвеолярной части

К НАИБОЛЕЕ ПОДАТЛИВОЙ ЗОНЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ОТНОСЯТ

- 1) область поперечных складок
- 2) область сагиттального шва
- 3) альвеолярный отросток
- 4) заднюю треть твердого нёба

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) возникновение деформаций челюстей
- 2) увеличение глубины суставных ямок
- 3) отсутствие фиксированного прикуса
- 4) наличие трем и диастем

СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ НА ВОСКОВЫХ БАЗИСАХ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) уздечке верхней губы
- 2) средней линии лица
- 3) резцовому сосочку
- 4) уздечке нижней губы

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПОСЛЕДНЕЙ КОРРЕКЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ЯВЛЯТЬСЯ В КЛИНИКУ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА

- 1) только при возникновении жалоб
- 2) один раз в месяц
- 3) один раз в полгода
- 4) один раз в год

ЗОНЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТВЕРДОГО НЕБА С ОБШИРНЫМИ СОСУДИСТЫМИ ПОЛЯМИ ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ОТНОСЯТ К

- 1) сосудистым
- 2) буферным
- 3) амортизационным
- 4) подслизистым

АКТИВНО-ПОДВИЖНОЙ СЛИЗИСТОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) часть переходной складки, прилегающей к подвижной слизистой щеки, покрывающая мышцы и смещающаяся при их сокращении
- 2) участок слизистой, покрывающей мимические мышцы и смещающийся при их значительном сокращении
- 3) слизистая оболочка в области бугров верхней челюсти и ретромолярной области на нижней челюсти
- 4) часть переходной складки, контактирующая с базисом протеза в покое и смещающаяся под действием жевательного давления

ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВОСКОВЫЕ БАЗИСЫ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА

- 1) проверки конструкции протеза
- 2) припасовки и наложения протеза
- 3) постановки зубов
- 4) определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей

ПРИ ПРОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСТАНОВКА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

- 1) по типу прогении
- 2) перекрестная
- 3) по типу прямого прикуса
- 4) по типу ортогнатического прикуса

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ ДОЛЖНА

- 1) перекрывать челюстно-подъязычную линию на 1 мм
- 2) достигать до протоков слюнных желез, не перекрывая их, обходить уздечку языка
- 3) перекрывать альвеолярный отросток по переходной складке и в переднем отделе обходить активные уздечки и тяжи
- 4) проходить по своду переходной складки подъязычной области

УДЕРЖАНИЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ЧЕЛЮСТИ В ПОКОЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) конгруэнтность
- 2) адгезия
- 3) фиксация
- 4) стабилизация

УДЛИНЕНИЕ ГРАНИЦЫ БАЗИСА ПРОТЕЗА ПО ЛИНИИ «А» МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) нарушению дикции
- 2) нарушению эстетики
- 3) прикусыванию щек
- 4) рвотному рефлексу и ощущению инородного тела

НАИБОЛЕЕ ПОДАТЛИВОЙ ЗОНОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) задняя треть твердого неба

- 2) альвеолярный отросток
- 3) область поперечных складок
- 4) область сагиттального шва

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ

- 1) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 2) истончение внутрисуставного диска
- 3) уплощение суставной ямки
- 4) атрофия суставного бугорка

ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕТЬЕГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ

- 1) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 2) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива
- 3) нормальным порогом болевой чувствительности)
- 4) тонкая, мало-податливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции складчатая, с «болтающимся» гребнем

БИОФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД (ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРИСАСЫВАЕМОСТЬ) СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) анатомическую ретенцию
- 2) функциональное моделирование внешней поверхности протеза
- 3) разряженное воздушное пространство, образуемое круговым замкнутым клапаном
- 4) силу магнитного поля

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА РАССТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) проверки конструкции протеза
- 2) определения центральной окклюзии
- 3) получения оттисков
- 4) коррекции протеза

НАЛИЧИЕ ХОРОШО ВЫРАЖЕННОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ, ПОКРЫТОГО СЛЕГКА ПОДАТЛИВОЙ, УМЕРЕННО УВЛАЖНЕННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ, ПО СУППЛЕ, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) четвертому
- 2) второму
- 3) первому
- 4) третьему

К ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ

- 1) расположение границы базиса на 3 мм, которое перекрывает переходную складку для создания клапанной зоны
- 2) перекрытие щечно-десневых тяжей и уздечки языка, плотное прилегание к модели на всем протяжении

- 3) плотное прилегание к модели, отсутствие балансировки, закругленные края, доходящие до границ протезного ложа
- 4) расположение границы базиса на 2 мм не доходя до границ протезного ложа

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ПРОГЕНИЧЕСКОМ ВЗАИМООТНОШЕНИИ НА МОДЕЛЬ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ СТАВЯТСЯ

- 1) третьи моляры
- 2) первые моляры
- 3) латеральные резцы
- 4) вторые премоляры

СКОЛЬКО ДНЕЙ ДЛИТСЯ ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ)?

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЬШЕЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В ОБЛАСТИ

- 1) переходной складки
- 2) поперечных небных складок
- 3) альвеолярного отростка
- 4) задней трети неба

«БОЛТАЮЩИЙСЯ ГРЕБЕНЬ» ПО СУПЛЕ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ВООБРАЖАЕМАЯ ЛИНИЯ ОТ НИЖНЕГО КРАЯ ОРБИТЫ ДО ВЕРХНЕГО КРАЯ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) франкфуртская горизонталь
- 2) камперовская горизонталь
- 3) протетическая плоскость
- 4) окклюзионная плоскость

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ КЛАСС СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПО КЛАССИФИКАЦИИ СУПЛЕ, ОТНОСЯТ

- 1) подвижные тяжи слизистой оболочки, гипертрофированную слизистую оболочку
- 2) нормальную слизистую оболочку бледно-розового цвета
- 3) атрофированную слизистую оболочку, сухую, белесоватого цвета
- 4) подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физический
- 2) механический
- 3) биомеханический
- 4) биофизический

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ СЛЕПОЧНАЯ ЛОЖКА

- 1) стандартная из металла, гладкая
- 2) индивидуальная из эластичной пластмассы
- 3) стандартная из пластмассы, перфорированная
- 4) индивидуальная из жесткой пластмассы

ЭТАП ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) переломе или трещине базиса
- 2) отломе плеча кламмера
- 3) приварке зуба
- 4) переносе плеча кламмера на другой зуб

СПОСОБНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ИЗМЕНЯТЬ УРОВЕНЬ РЕЛЬЕФА ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) сдавленность
- 2) податливость
- 3) упругость
- 4) подвижность

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1 мм
- 2) перекрывает нижнечелюстной бугорок на 1 мм
- 3) включает нижнечелюстной бугорок
- 4) проходит по своду переходной складке, обходя уздечку нижней губы и щечнодесневые тяжи

ПОЛУЧАТЬ ОТТИСК ПРИ СУБПЕРИОСТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) силикатными материалами
- 2) гипсом
- 3) силиконовыми материалами
- 4) альгинатными материалами

ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОСУДИСТЫМИ ПОЛЯМИ, ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) железистой
- 2) клапанной
- 3) фиброзной
- 4) буферной

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) гастрит
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) инфаркт миокарда

ПРИ ГИПЕРТРОФИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОКАЗАНЫ _____ ОТТИСКИ

- 1) функциональные
- 2) разгружающие
- 3) дифференцированные
- 4) компрессионные

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе
- 2) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- 3) полная атрофия альвеолярной части
- 4) незначительная равномерная атрофия альвеолярной части

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОТТИСКНАЯ ЛОЖКА

- 1) индивидуальная из эластичной пластмассы
- 2) индивидуальная из жесткой пластмассы
- 3) стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском
- 4) стандартная из металла, гладкая

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) проверки конструкции модели в полости рта
- 2) коррекции протеза
- 3) определения центральной окклюзии
- 4) получения оттисков

ЛИНИЯ КЛЫКОВ НА ВОСКОВОМ БАЗИСЕ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ПРОВОДИТСЯ В ВИДЕ ПЕРПЕНДИКУЛЯРА, ОПУЩЕННОГО ОТ

- 1) наружного края крыла носа
- 2) зрачка глаза
- 3) наружного угла глаза
- 4) внутреннего угла глаза

ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОТЕЗНЫМ ЛОЖЕМ ДЛЯ БАЗИСА ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слизистая оболочка альвеолярного отростка и мягкого нёба
- 2) нёбная поверхность сохранившихся зубов и слизистая оболочка мягкого нёба
- 3) слизистая оболочка альвеолярного отростка
- 4) слизистая оболочка альвеолярного отростка и твердого нёба

ГРАНИЦА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЗАДИМОЛЯРНОМУ (РЕТРОМОЛЯРНОМУ) БУГОРКУ

- 1) располагается посередине него
- 2) перекрывает его на ?
- 3) не доходит до него на 1 мм
- 4) перекрывает его полностью

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое нёбо
- 2) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшены размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское нёбо
- 3) среднюю степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины нёбо
- 4) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофична в боковом отделе, глубокое нёбо

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОКСМАНА ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ РАВНОМЕРНАЯ АТРОФИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ

- 1) первому
- 2) третьему
- 3) четвертому
- 4) второму

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ ПАЦИЕНТУ ДАЮТ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 1) не снимать протез до посещения врача
- 2) снять протез, надеть за 2-3 часа перед коррекцией
- 3) снять протез за 12 часов до посещения врача
- 4) снять протез за 24 часа до посещения врача

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В ОККЛЮДАТОРЕ ВЫБИРАЮТСЯ ОККЛЮЗИИ

- 1) передние, центральная
- 2) центральная
- 3) боковые правые
- 4) боковые левые

СЛЕПЫЕ ЯМКИ НА НЁБЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пунктом анатомической ретенции
- 2) ориентиром для определения дистальной границы протеза
- 3) ориентиром для определения медиальной границы протеза

4) ориентиром для определения средней линии модели

КЛИНИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) его коррекцию, постановку искусственных зубов
- 2) постановку искусственных зубов, снятие слепков
- 3) замену воска на пластмассу, проверку конструкции протеза
- 4) проверку его конструкции и коррекцию

В.Ю. КУРЛЯНДСКИЙ РАЗЛИЧАЕТ ТРИ ФАЗЫ АДАПТАЦИИ К ЗУБНЫМ ПРОТЕЗАМ

- 1) возбуждение, раздражение, торможение
- 2) раздражение, частичное торможение, полное торможение
- 3) состояние комфорта, раздражение, возбуждение
- 4) возбуждение, раздражение, состояние комфорта

УДЛИНЕНИЕ ГРАНИЦЫ БАЗИСА ПРОТЕЗА ПО ЛИНИИ «А» МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) рвотному рефлексу и ощущению инородного тела
- 2) нарушению эстетики
- 3) прикусыванию щёк
- 4) нарушению дикции

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МЕНЬШЕЙ АТРОФИИ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) торус
- 2) вестибулярная сторона
- 3) вершина альвеолярного гребня
- 4) наружная косая линия

ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА В БОКОВОМ УЧАСТКЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО

- 1) линии смыкания губ
- 2) носо-ушной линии
- 3) линии нижних зубов
- 4) линии волосистой части головы

ПРОГЕНИЧЕСКИЙ ТИП ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ У ЛИЦ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ _____ ЗУБОВ НА

- 1) по 14; верхней и нижней челюстях
- 2) 12; верхней челюсти, 14 зубов на нижней челюсти
- 3) по 12; верхней и нижней челюстях
- 4) 12; нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти

ИЗОЛЯЦИЯ КОСТНЫХ ВЫСТУПОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ЗУБНЫМ ТЕХНИКОМ НА ЭТАПЕ

- 1) отливки гипсовых моделей
- 2) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками

- 3) отделки, шлифовки и полировки
- 4) моделирования воскового базиса и постановки искусственных зубов

ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ

- 1) по самому глубокому месту переходной складки, погружаясь в мягкие ткани, обходя щечные и губные слизистые тяжи
- 2) на 2-3 мм выше переходной складки
- 3) на 1-2 мм выше переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи
- 4) на 2-3 мм ниже переходной складки

ПО СУППЛЕ НАИБОЛЕЕ УДОБНОЙ ОПОРОЙ ДЛЯ ПРОТЕЗА, В ТОМ ЧИСЛЕ И С МЕТАЛЛИЧЕСКИМ БАЗИСОМ, ЯВЛЯЕТСЯ КЛАСС

- 1) четвертый
- 2) второй
- 3) первый
- 4) третий

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА НА ВЕРХНЕЙ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ

- 1) охватывает верхнечелюстные бугры
- 2) не доходит 1 мм до линии «А»
- 3) проходит по своду переходной складки, обходя уздечку верхней губы и щечно-десневые тяжи
- 4) проходит на 2 мм позади небных слепых отверстий

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИМЕНЬШЕЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА В ОБЛАСТИ

- 1) сагиттального небного шва
- 2) альвеолярного отростка
- 3) переходной складки
- 4) поперечных небных складок

ПОСТАНОВКУ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ДЕЛАЮТ

- 1) в случае ортогнатического соотношения челюстей
- 2) при резкой атрофии альвеолярного отростка
- 3) по желанию больного
- 4) при короткой губе и хорошо выраженном альвеолярном отростке

РАСШИРИТЬ ГРАНИЦЫ БАЗИСА ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ МОЖНО ЗА СЧЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ _____ ОБЛАСТИ

- 1) ретромоллярной
- 2) ретроальвеолярной
- 3) подъязычной
- 4) позадинебной

К КАКОЙ ФАЗЕ АДАПТАЦИИ ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НА 30-Е СУТКИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ?

- 1) фаза раздражения
- 2) фаза полного торможения
- 3) фаза частичного торможения
- 4) фаза привыкания

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗГОТОВИТЬ БАЗИС

- 1) из нейлона
- 2) жесткий
- 3) с мягкой подкладкой
- 4) из бесцветной пластмассы

ИСКУССТВЕННЫЕ ФАРФОРОВЫЕ ЗУБЫ УКРЕПЛЯЮТСЯ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) механически
- 2) химически
- 3) с помощью клея
- 4) на аттачменах

СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ВОССТАНАВЛИВАЮТ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 90
- 3) 30
- 4) 50

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРОТЯЖЕННОСТЬЮ ОТ ____ ДО ____ ЗУБОВ

- 1) 3; 5
- 2) 1; 16
- 3) 6; 14
- 4) 5; 10

КЛИНИЧЕСКИЙ ОРИЕНТИР ДЛЯ ПОДБОРА ФРОНТАЛЬНЫХ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ШИРИНЕ В СЪЕМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ ПРОТЕЗЕ

- 1) углы рта
- 2) центральная линия и линия, проходящая через наружный край крыла носа
- 3) линия улыбки
- 4) уздечка верхней губы

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резко выраженной атрофией альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительной атрофией в боковых отделах

- 2) резкой, равномерной атрофией альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти
- 3) средней степенью равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти
- 4) резко выраженной атрофией альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительной атрофией в переднем отделе

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ОРИЕНТИРАМИ ДЛЯ КОНСТРУИРОВАНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) челюстно-подъязычные линии
- 2) поперечные складки твердого нёба верхней челюсти
- 3) альвеолярные отростки
- 4) нижнечелюстные бугорки

В СВЯЗИ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ УГОЛ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) деформируется

ВООБРАЖАЕМАЯ ЛИНИЯ ОТ КОЗЕЛКА УША ДО НИЖНЕГО КРАЯ КРЫЛА НОСА

- 1) протетическая плоскость
- 2) окклюзионная плоскость
- 3) франкфуртская горизонталь
- 4) камперовская горизонталь

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ДИКЦИИ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО

- 1) провести перебазировку
- 2) изготовить новый протез
- 3) рекомендовать больному чтение вслух
- 4) укоротить границы протеза

ПРИ НЕРАВНОМЕРНОЙ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОКАЗАНЫ _____ ОТТИСКИ

- 1) функциональные
- 2) разгружающие
- 3) дифференцированные
- 4) компрессионные

ПРИЧИНОЙ УТОЛЩЕНИЯ БАЗИСА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неточность снятия оттиска
- 2) неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы
- 3) неправильный выбор вида гипсовки
- 4) деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации

ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кпереди и вверх
- 2) кпереди и вниз
- 3) кзади и вниз
- 4) кзади и вверх

ДЛЯ ПРОВЕРКИ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА «ПРОВЕРКА КОНСТРУКЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА» ИЗ ЛАБОРАТОРИИ ПОЛУЧАЮТ

- 1) модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 2) модели с восковыми базисами и искусственными зубами, зафиксированными в артикуляторе
- 3) восковые базисы с искусственными зубами
- 4) модели с восковыми базисами и искусственными зубами

НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ С ВЫРАЖЕННОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЬЮ В ОБЛАСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ И РЕЗКОЙ ЕЕ АТРОФИЕЙ В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В. Ю. КУРЛЯНДСКОГО К ТИПУ

- 1) второму
- 2) четвертому
- 3) пятому
- 4) третьему

ОТСУТСТВИЕ ИЗОЛЯЦИИ ТОРУСА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) чрезмерному выделению слюны
- 2) нарушению эстетики
- 3) прикусыванию щёк
- 4) балансу протеза

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЧЕТВЕРТОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тонкая, малоподатливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 2) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 3) складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 4) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) носо-губных складок
- 2) линии эстетического центра лица
- 3) крыльев носа
- 4) филтрума верхней губы

ПО СУППЛЕ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ КРАЙ С БОЛТАЮЩИМСЯ МЯГКИМ ГРЕБНЕМ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) четвертому
- 2) первому
- 3) второму
- 4) третьему

ВО ВТОРОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОВОДЯТ

- 1) получение анатомических оттисков
- 2) припасовку индивидуальных ложек и получение функциональных оттисков
- 3) припасовку и наложение полных съемных пластиночных протезов
- 4) определение центрального соотношения при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками

ДЛЯ ПЕРЕБАЗИРОВКИ БАЗИСОВ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ПЛАСТМАССУ В СТАДИИ СОЗРЕВАНИЯ

- 1) песочной
- 2) тянущихся нитей
- 3) тестообразной
- 4) резиноподобной

К ПРИЗНАКАМ ОШИБОК ПРИ ФИКСАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие фиссурно-бугоркового контакта
- 2) сохранение фиссурно-бугоркового контакта
- 3) совпадение средней линии лица с линией между центральными резцами верхней и нижней челюстей
- 4) сохраненность «ключа окклюзии»

ПРОТЕЗНЫМ ЛОЖЕМ ДЛЯ БАЗИСА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХнюю ЧЕЛЮСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слизистая оболочка альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба
- 2) слизистая оболочка альвеолярного отростка и твердого неба
- 3) небная поверхность сохранившихся зубов и слизистая оболочка мягкого неба
- 4) слизистая оболочка альвеолярного отростка и мягкого неба

ФАЗА ПОЛНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) с 5 по 33

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) носовой

- 2) зубной
- 3) зрачковой
- 4) ушной

ЗАДНИЙ КРАЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ

- 1) должен перекрывать линию «А» на 1-2 мм
- 2) не должен доходить до линии «А» на 5 мм
- 3) должен заканчиваться на линии «А»
- 4) должен перекрывать линию «А» на 3-4 мм

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБЫ

- 1) Шредера
- 2) Гербста
- 3) Курляндского
- 4) Дойникова

НАИБОЛЕЕ УДОБНОЙ ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ФОРМОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овальная
- 2) грибовидная
- 3) плоская
- 4) треугольная

ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА, ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО

- 1) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой
- 2) провести коррекцию краев протеза
- 3) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой
- 4) снять оттиск, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории

ГРАНИЦА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЗАДИМОЛЯРНОМУ (РЕТРОМОЛЯРНОМУ) БУГОРКУ

- 1) перекрывает его на $\frac{2}{3}$
- 2) не доходит до него на 1 мм
- 3) перекрывает его полностью
- 4) располагается посередине него

СВОЙСТВО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СЖИМАТЬСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ДАВЛЕНИЯ И ВОССТАНАВЛИВАТЬ СВОЮ ПЕРВОНОЧАЛЬНУЮ ФОРМУ ПОСЛЕ СНЯТИЯ НАГРУЗКИ ОТНОСЯТ К

- 1) подвижности
- 2) упругости
- 3) эластичности
- 4) податливости

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ОТСУТСТВУЕТ ЭТАП

- 1) проверки конструкции протеза
- 2) определения высоты нижнего отдела лица
- 3) определение центрального соотношения челюстей
- 4) определения цвета искусственных зубов

КОЛИЧЕСТВО ТИПОВ (СТЕПЕНЕЙ) АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А. И. ДОЙНИКОВА

- 1) шесть
- 2) четыре
- 3) пять
- 4) три

К БИОМЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) когезию
- 2) анатомическую ретенцию
- 3) применение магнитов
- 4) адгезию

ГРАНИЦА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПОЗАДИМОЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) включает нижнечелюстной бугорок
- 2) перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1мм
- 3) проходит по своду переходной складки, обходя уздечку нижней губы и щечно-десневые тяжи
- 4) перекрывает челюстно-подъязычную линию на 2 мм

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИЗОЛЯЦИЯ ТОРУСА ПРОВОДИТСЯ ЗУБНЫМ ТЕХНИКОМ НА ЭТАПЕ

- 1) полимеризации пластмассы
- 2) изготовления рабочей модели
- 3) отделки, шлифовки и полировки
- 4) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками

ПОДГОТОВКА МОДЕЛЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) параллелометрию
- 2) изготовление коронок
- 3) срезание зубов
- 4) дублирование модели

СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ НЕОБХОДИМО

- 1) обработать крепким раствором перманганата калия
- 2) обработать крепким раствором хлоргексидина
- 3) протереть спиртом
- 4) промыть водой

ОТСУТСТВИЕ ИЗОЛЯЦИИ ЭКЗОСТОЗОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) нарушению дикции
- 2) прикусыванию щёк
- 3) травматическому повреждению слизистой оболочки
- 4) нарушению эстетики

ЛИНИЯ КЛЫКОВ НА ВОСКОВЫХ БАЗИСАХ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) линии улыбки
- 2) наружным краям глаза
- 3) центру носа
- 4) наружным краям крыльев носа

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 2) замены воска на пластмассу
- 3) постановки искусственных зубов
- 4) отделки протеза

ТОЛЩИНА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ММ

- 1) 1,5–2
- 2) 2–2,5
- 3) 2,5–3
- 4) 0,5–1,0

ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

- 1) строго по центру
- 2) на 2/3 кпереди от центра
- 3) на 1/3 кпереди от центра
- 4) на 1/3 кзади от центра

КЛАССИФИКАЦИЯ СУППЛИ ПРЕДЛОЖЕНА ДЛЯ

- 1) слепочных материалов
- 2) типов слизистой оболочки
- 3) форм скатов альвеолярных гребней
- 4) функциональных слепков

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ВЫТЯГИВАНИЕ ВПЕРЕД ГУБ, СЛОЖЕННЫХ ТРУБОЧКОЙ» МЕСТОМ КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулярный край между клыками
- 2) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 3) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов

4) язычный край в области моляров

ФАЗА ПОЛНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ПРИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ПО В.Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ДЛИТСЯ С ____ ПО ____ ДЕНЬ

- 1) 10; 40
- 2) 21; 33
- 3) 2; 38
- 4) 5; 33

МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование телескопических коронок
- 2) когезия
- 3) адгезия
- 4) анатомическая ретенция

КОЛИЧЕСТВО ЗОН ПОДАТЛИВОСТИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ЛЮНДУ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 5

КОЛИЧЕСТВО ЗОН КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 4

ПЕРВОЙ ФАЗОЙ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗАМ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ЯВЛЯЕТСЯ ФАЗА

- 1) полного торможения
- 2) раздражения
- 3) замедленного торможения
- 4) возбуждения

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ АТРОФИЯ АЛЬВЕОЛЯРНЫХ ОТРОСТКОВ И БУГРОВ, ПЛОСКИЙ НЕБНЫЙ СВОД И НИЗКОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ТИП ВЕРХНЕЙ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ШРЕДЕРУ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

ФАЗЫ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ

- 1) предварительной адаптации, раздражения, полной адаптации
- 2) раздражения, стабилизации, предварительной адаптации

- 3) раздражения, частичного торможения, полного торможения
- 4) полной адаптации, раздражения, стабилизации

К КАКОЙ ФАЗЕ АДАПТАЦИИ ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НА 21-Е СУТКИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ?

- 1) фаза частичного торможения
- 2) фаза раздражения
- 3) фаза полного торможения
- 4) фаза привыкания

ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО НАСТУПАЕТ ПОЛНАЯ АДАПТАЦИЯ К СЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ ПО КУРЛЯНДСКОМУ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 дней
- 2) 33 дня
- 3) 6 месяцев
- 4) 14 дней

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе
- 2) среднюю степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо
- 3) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо, широкий торус
- 4) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА (В ММ)

- 1) 1,0
- 2) 2,5
- 3) 4,0
- 4) 0,5

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ МЕДИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА _____ ММ

- 1) 2,0
- 2) 1,0
- 3) 0,5
- 4) 1,5

СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) физиологическим

- 2) полуфизиологическим
- 3) нефизиологическим
- 4) анатомо-физиологическим

ПЕРВАЯ КОРРЕКЦИЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) через неделю после его наложения
- 2) на следующий день после его наложения
- 3) через час после его наложения
- 4) при появлении боли под ним

ПОЛНАЯ АДАПТАЦИЯ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) К СЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 33
- 2) 10
- 3) 19
- 4) 15

ПОСЛЕДНИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) полирование протеза
- 2) определение центрального соотношения челюстей
- 3) припасовку, наложение и коррекцию
- 4) получение оттисков

ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным отсутствием альвеолярного отростка, резко уменьшенным размером тела челюсти и альвеолярных бугров, плоским нёбом
- 2) средней степенью атрофии альвеолярного отростка, средней глубины нёбом
- 3) высоким альвеолярным отростком, хорошо выраженными альвеолярными буграми, глубоким нёбом
- 4) альвеолярной частью хорошо выраженной в переднем отделе и резко атрофичной в боковом отделе

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ _____ ОТТИСК

- 1) диагностический
- 2) анатомический
- 3) разгружающий
- 4) корректирующий

ФИЗИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) адгезией и функциональной присасываемостью
- 2) функциональной присасываемостью и кламмерами замковыми креплениями и адгезией
- 3) кламмерами и замковыми креплениями

4) замковыми креплениями и адгезией

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) коррекция протеза
- 2) проверка конструкции модели в полости рта
- 3) получение оттисков
- 4) определение центральной окклюзии

ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ ПО В.Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ПРИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 48
- 4) 72

ИЗОЛЯЦИЯ ЭКЗОСТОЗОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пластмассы
- 2) свинцовой пластины
- 3) воска
- 4) гипса

К ПУНКТАМ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) тело нижней челюсти
- 2) внутренние косые линии
- 3) ветвь нижней челюсти
- 4) угол нижней челюсти

ПЕРИОД ПОЛЬЗОВАНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 3 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 2-х лет
- 4) 4-х лет

КОЛИЧЕСТВО ТИПОВ (СТЕПЕНЕЙ) АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В. Ю. КУРЛЯНДСКОГО

- 1) три
- 2) шесть
- 3) четыре
- 4) пять

БАЗИС СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) фарфора

- 2) каучука
- 3) воска
- 4) пластмассы

К БИОФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) присасывающие камеры
- 2) создание краевого замыкающего клапана
- 3) утяжеление нижних протезов
- 4) крепление с помощью пружин фошара

ПОВТОРНАЯ ФИКСАЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ МЕТОДОМ НАЛОЖЕНИЯ ВОСКОВОЙ ПЛАСТИНКИ НА ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) завышении высоты нижнего отдела лица
- 2) снижении высоты нижнего отдела лица
- 3) смещении нижней челюсти вправо
- 4) смещении нижней челюсти вперед

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) онкологические заболевания
- 2) травмы
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) заболевания пародонта

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) коррекция протеза
- 2) замена воска на пластмассу
- 3) постановка искусственных зубов
- 4) изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками

ПО КЛАССИФИКАЦИИ В. Ю. КУРЛЯНДСКОГО СТЕПЕНЕЙ АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) пять
- 2) три
- 3) четыре
- 4) два

ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ВЫДЕЛЯЮТ ФАЗЫ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ

- 1) предварительной адаптации, раздражения, полной адаптации
- 2) полной адаптации, раздражения, стабилизации
- 3) раздражения, частичного торможения, полного торможения
- 4) стабилизации, частичной адаптации, полного торможения

ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ КАК МЕТОД СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) их постановку по перекрестному прикусу
- 2) совпадение средней линии лица со средней линией, проведенной между центральными резцами верхней и нижней челюстей
- 3) увеличение площади протезного ложа
- 4) их постановку по центру альвеолярных отростков

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) зубным техником на модели
- 2) врачом в полости рта
- 3) зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
- 4) врачом на модели

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА В БОКОВОМ УЧАСТКЕ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) нижних зубов
- 2) смыкания губ
- 3) носо-ушной
- 4) волосистой части головы

ОДНИМ ИЗ НЕДОСТАТКОВ ЭЛАСТИЧНЫХ АКРИЛОВЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ДВУХСЛОЙНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химическое соединение с жестким акриловым базисом протеза
- 2) высокая степень твердости
- 3) усадка
- 4) длительное сохранение эластичности

СТЕПЕНЬ АТРОФИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА (АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТИ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УРОВНЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ВЕРШИНЫ ГРЕБНЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1) окклюзионной поверхности естественных зубов
- 2) зубам-антагонистам
- 3) шейкам естественных зубов
- 4) переходной складке

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо
- 2) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе
- 3) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе
- 4) среднюю степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо,

маловыраженные бугры, выраженный торус

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ

- 1) с восковыми базисами и искусственными зубами
- 2) зафиксированные в артикуляторе
- 3) с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 4) зафиксированные в окклюдаторе

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ» В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ

- 1) гипсовые модели с восковыми базисами и искусственными зубами
- 2) восковые базисы с окклюзионными валиками
- 3) гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 4) гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в артикулятор

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРВЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе
- 2) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе
- 3) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо
- 4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо

ПРИ НАЛИЧИИ ТРЕТЬЕГО ВИДА АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОКСМАНУ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ТРЕТЬЕМУ КЛАССУ ПО СУППЛЕ, НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ _____ ОТТИСК

- 1) дифференцированный
- 2) компрессионный
- 3) функциональный
- 4) разгружающий

ФАЗА ПОЛНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ ОТ ___ ДО ___ ДНЕЙ

- 1) 5; 33
- 2) 6; 12
- 3) 13; 18
- 4) 25; 44

КАКАЯ ФОРМА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ?

- 1) отлогая

- 2) отвесная
- 3) с навесами
- 4) пологая

ПЕРВЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) получение функциональных оттисков
- 2) получение анатомических оттисков
- 3) определение центрального соотношения челюстей
- 4) шлифование и полирование протеза

К МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ, ОТОБРАЖЕННЫМ НА ПРОТЕЗНОМ ЛОЖЕ РАБОЧИХ МОДЕЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ, ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) зубы, язык
- 2) линию «Б», объем переходной складки
- 3) щечно-десневые тяжи, уздечки языка, верхней и нижней губы
- 4) поднижнечелюстные бугорки, подбугры верхней челюсти

КОРРЕКЦИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) вестибулярный край в области моляров
- 2) вестибулярный край между клыками
- 3) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
- 4) язычный край в области моляров

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ТИПОМ АТРОФИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УБЫЛЬ

- 1) незначительная равномерная; альвеолярной части
- 2) выраженная равномерная; альвеолярной части
- 3) выраженная; в переднем отделе
- 4) неравномерная выраженная

ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ _____ ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКИ

- 1) на 2-3 мм выше; перекрывая щечные и губные слизистые тяжи
- 2) на 1-2 мм выше; обходя щечные и губные слизистые тяжи
- 3) на 2-3 мм ниже
- 4) по самому глубокому месту; погружаясь в мягкие ткани, обходя щечные и губные слизистые тяжи

ПРИ ПОЗДНЕМ (ОТСРОЧЕННОМ) ПРОТЕЗИРОВАНИИ РАБОЧИЕ ОТТИСКИ ПОЛУЧАЮТ

- 1) до удаления зубов
- 2) в день удаления зубов, сразу после операции
- 3) через 1-5 дней после удаления зубов
- 4) через 4 недели после удаления зубов

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 2) коррекции протеза
- 3) замены воска на пластмассу
- 4) постановки искусственных зубов

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе
- 2) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе
- 3) резкую равномерную атрофию альвеолярной части
- 4) незначительную равномерную атрофию альвеолярной части

ПОВТОРНАЯ ФИКСАЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ МЕТОДОМ НАЛОЖЕНИЯ ВОСКОВОЙ ПЛАСТИНКИ НА ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) смещении нижней челюсти влево
- 2) смещении нижней челюсти вправо
- 3) завышении высоты нижнего отдела лица
- 4) снижении высоты нижнего отдела лица

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ ПОСЛЕ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) снимать протез несколько раз в течении дня
- 2) первые 3 дня надевать протез только ночью
- 3) пользоваться протезом днем и снимать на ночь первую неделю
- 4) пользоваться протезом только во время еды

ГРАНИЦА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К РЕТРОМОЛЯРНОМУ БУГОРКУ

- 1) не доходит до бугорка на 1 мм
- 2) перекрывает бугорок на $\frac{2}{3}$
- 3) располагается посередине бугорка
- 4) перекрывает его полностью

ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ФИКСИРОВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ, К СЛЕДУЮЩЕМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ЭТАПУ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) проверку восковой конструкции съемных протезов с искусственными зубами
- 2) получение функциональных оттисков
- 3) определение центрального соотношения челюстей
- 4) припасовку индивидуальных ложек

ДИСТАЛЬНЫЙ КРАЙ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН

- 1) перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм
- 2) проходить строго по границе твердого и мягкого неба
- 3) перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм
- 4) не доходить до границы твердого неба на 5-7 мм

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещение суставной головки кзади и вверх
- 2) уплощение суставной ямки
- 3) разволокнение внутрисуставного диска
- 4) истончение внутрисуставного диска

ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ОТТИСКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растворение в ротовой полости
- 2) легкое введение и выведение из полости рта
- 3) точное отображение протезного ложа
- 4) антисептическая способность

СПОСОБНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ИЗМЕНЯТЬ УРОВЕНЬ РЕЛЬЕФА ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) податливость
- 2) ретенция
- 3) когезия
- 4) подвижность

ЭТАП ПОЛУЧЕНИЯ АНАТОМИЧЕСКОГО ОТТИСКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) подбор стандартной оттискной ложки
- 2) изготовление индивидуальной ложки
- 3) подбор оттискной ложки при помощи функциональных проб
- 4) перфорирование индивидуальной ложки в области болтающегося гребня

ИЗОЛЯЦИЯ ТОРУСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ИЗ

- 1) свинца
- 2) меди
- 3) олова
- 4) платины

ПРИ НАНЕСЕНИИ ОРИЕНТИРОВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ЛИНИЯ, ОПУЩЕННАЯ ОТ КРЫЛА НОСА, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) медиальной поверхности клыка
- 2) середине клыка
- 3) середине первого премоляра

4) дистальной поверхности клыка

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕГО

- 1) снять и одеть за 30 минут перед коррекцией
- 2) снять и одеть за 3-4 часа перед коррекцией
- 3) не снимать до посещения врача
- 4) снять и прийти к врачу

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗГОВОРНОЙ ПРОБЫ КОНТРОЛЯ ВЫСОТЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ФОНЕМОЙ «С» РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПРИКУСНЫМИ ВАЛИКАМИ ДОЛЖНО БЫТЬ (В ММ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 7-8
- 4) 5-6

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ

- 1) снять и после исчезновения болевых ощущений прийти к врачу
- 2) снять и надеть за 2-4 часа перед посещением врача
- 3) не снимать до посещения врача
- 4) снять и надеть, когда пройдут болевые ощущения

ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ В/ВО _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) фронтальном участке нижней
- 2) боковых участках нижней
- 3) фронтальном участке верхней
- 4) боковых участках верхней

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ОТТИСК ДОЛЖЕН

- 1) отображать границы и рельеф функциональной периферии для создания кругового замкнутого клапана
- 2) определять центральное соотношение челюстей
- 3) соответствовать высоте физиологического покоя
- 4) соответствовать правильному оформлению границы протеза

ПРОТЕЗНОЕ ЛОЖЕ ДЛЯ БАЗИСА ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) небную поверхность сохранившихся зубов и слизистую оболочку мягкого нёба
- 2) только слизистую оболочку альвеолярного отростка
- 3) слизистую оболочку альвеолярного отростка и твердого нёба
- 4) слизистую оболочку альвеолярного отростка и мягкого нёба

ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) адгезия
- 2) утяжеление протеза
- 3) анатомическая ретенция
- 4) правильная окантовка протеза по границам

ФАЗА ЧАСТИЧНОГО ТОРМОЖЕНИЯ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ (ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ) ДЛИТСЯ

- 1) 20-30 дней
- 2) 7-10 дней
- 3) 2-4 дня
- 4) 10-20 дней

ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, РЕЗКО УМЕНЬШЕННЫЕ РАЗМЕРЫ ТЕЛА ЧЕЛЮСТИ И ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО БУГРА, ПЛОСКОЕ НЕБО, ШИРОКИЙ ТОРУС – ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1) третьего типа по Шредеру
- 2) пятого типа по Дойникову
- 3) второго типа по Шредеру
- 4) четвертого типа по Курляндскому

УСТОЙЧИВОСТЬ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ В ПОКОЕ ОТНОСЯТ К

- 1) адгезии
- 2) когезии
- 3) стабилизации
- 4) фиксации

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПО ГЕРБСТУ ПРИМЕНЯЮТ НА ЭТАПЕ

- 1) получения функциональных оттисков
- 2) коррекции протеза
- 3) определения центрального соотношения
- 4) замены воска на пластмассу

ОДНИМ ИЗ НЕДОСТАТКОВ ЭЛАСТИЧНЫХ АКРИЛОВЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ДВУХСЛОЙНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая степень твердости
- 2) усадка
- 3) химическое соединение с жестким акриловым базисом протеза
- 4) длительное сохранение эластичности

Протезирование с опорой на дентальные имплантаты

[Вернуться в начало](#)

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ У ИМПЛАНТАТОВ

- 1) цилиндрических с мелкой резьбой
- 2) с конусной резьбой по типу самореза

- 3) субпериостальных
- 4) внутрислизистых

ФИБРОЗНОЙ ИНТЕГРАЦИЕЙ ИМПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие фиброзной прослойки между ним и костью
- 2) эпителиальное прикрепление к его поверхности
- 3) помещение его под надкостницу
- 4) укрепление его в соединительной ткани

К НЕДОСТАТКАМ ИМПЛАНТАТОВ ИЗ ПОРИСТЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) сложность изготовления тела имплантата
- 2) возможность загрязнения
- 3) меньшая механическая прочность
- 4) худшая биотолерантность

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ОТ ЖИВОТНЫХ (СВИНЕЙ, ЛОШАДЕЙ, КОРОВ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутогенный
- 2) ксеногенный
- 3) аллопластический
- 4) аллогенный

ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ ОТТИСК

- 1) двухслойный
- 2) альгинатный
- 3) гипсом
- 4) разгружающий

НЕСЪЁМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ С ОПОРОЙ НА

- 1) базисы съёмных протезов
- 2) дугу бюгельного протеза
- 3) гнутые проволочные кламмера
- 4) дентальные имплантаты

ПОСЛЕ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ МЕЖДУ ИМПЛАНТАТОМ И КОСТНОЙ ТКАНЬЮ

- 1) появляется прослойка грануляционной ткани
- 2) формируются волокна периодонта
- 3) появляется прослойка фиброзной ткани
- 4) происходит структурно-функциональное объединение

СПЕЦИАЛЬНЫМ АППАРАТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диодный лазер
- 2) ИВЛ
- 3) физиодиспенсер

4) коагулятор

ЗНАЧЕНИЕ ТОРКА, ДОСТАТОЧНОЕ ДЛЯ НЕМЕДЛЕННОЙ НАГРУЗКИ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 35

ПРИ ОДНОЭТАПНОЙ МЕТОДИКЕ ИМПЛАНТАЦИИ НА ВРЕМЕННЫХ КОРОНКАХ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ СОЗДАЮТ ОККЛЮЗИЮ

- 1) буккальную
- 2) лингвализированную
- 3) сбалансированную
- 4) дистальную

НА ЭНДОДОНТО-ЭНДООССАЛЬНЫЙ ИМПЛАНТАТ НАНОСЯТ ЦЕМЕНТ ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ НА

- 1) внутрикорневую часть и 2 мм за верхушку
- 2) внутрикорневую часть
- 3) внутрикостную часть
- 4) всю длину

ЛУЧШАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ ИМПЛАНТАТА ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ОПТИМАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ ЕГО ДЛИНЫ ____ ММ И ДИАМЕТРА __ ММ

- 1) 8-10, 3,5
- 2) 8-10, 4,2
- 3) 6-8 ;3,75
- 4) 6-8, 3,5

ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШВЫ СНИМАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 10-15 дней
- 2) 3 недели
- 3) 2-3 дня
- 4) 7-8 дней

ВТОРОЙ ЭТАП ИМПЛАНТАЦИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 3 недели
- 4) 6 недель

ВОКС-АП МОДЕЛИРОВАНИЕ НА ЭТАПЕ ПЛАНИРОВАНИЯ ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прототипом будущей ортопедической конструкции
- 2) временной пластмассовой каппой
- 3) постоянной ортопедической конструкцией

4) временной конструкцией на период остеоинтеграции имплантатов

ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА НА УРОВНЕ ____ ММ ОТ ЕГО ПЛАТФОРМЫ ДО ИНТЕРПРОКСИМАЛЬНОЙ ВЫСОТЫ КОСТИ

- 1) 0,5-1,5
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 4-5

К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) полное отсутствие зубов
- 2) выраженная атрофия или резорбция костной ткани
- 3) отсутствие одного зуба
- 4) частичное отсутствие зубов

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОПЕРАЦИИ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мукозит
- 2) нагноение раны
- 3) периимплантит
- 4) прободение верхнечелюстной пазухи

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ РЕЗОРБЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ К.МИШ ПРЕДЛОЖИЛ КОНЦЕПЦИЮ

- 1) постепенной прогрессивной нагрузки на кость
- 2) сбалансированной окклюзии протезов с опорой на имплантаты
- 3) перераспределения жевательной нагрузки
- 4) двухэтапной методики имплантации

ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ МУКОЗИТА В ОБЛАСТИ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микробная инвазия с образованием биопленки на поверхности имплантата
- 2) наличие микрозазора между имплантатом и абатментом
- 3) наличие промывных пространств в конструкции протеза
- 4) наличие 3 мм кератинизированной десны в области имплантата

МЕЖДУ ДЕНТАЛЬНЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ, УСТАНОВЛЕННЫМИ РЯДОМ ДРУГ С ДРУГОМ, ОПТИМАЛЬНОЕ МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ММ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 0,5
- 4) 2

МИНИМАЛЬНО РЕКОМЕНДУЕМОЕ СООТНОШЕНИЕ ВНУТРИКОСТНОЙ И

ВНУТРИРОВОЙ ЧАСТЕЙ ЭНДОСАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА

- 1) 1:2
- 2) 2:1
- 3) 1:1
- 4) 1:3

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) принципы сбалансированной окклюзии при моделировании жевательной поверхности протезов
- 2) несъемные консольные конструкции
- 3) установку имплантатов в области удалённых зубов
- 4) одновременное протезирование с двух сторон зубного ряда

МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОТ ПЛАТФОРМЫ ИМПЛАНТАТА ДО БУГРА АНТАГОНИСТА РАВНА ___ ММ

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 7
- 4) 2

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотно прилегающая к слизистой оболочке
- 2) касательная
- 3) промывная
- 4) седловидная

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ, СИНТЕТИЧЕСКИ СИНТЕЗИРУЕМЫМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллогенный
- 2) аутогенный
- 3) аллопластический
- 4) ксеногенный

ОССЕОИНТЕГРАЦИЕЙ ИМПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотное его укрепление
- 2) плотный контакт между новообразованной костной тканью и его поверхностью
- 3) наличие фиброзной ткани между ним и костью
- 4) помещение его в костную ткань

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ НЕДОСТАТКОМ ЗАБОРА КОСТНОГО БЛОКА ИЗ ОБЛАСТИ СИМФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная визуализация во время операции
- 2) временное онемение нижних резцов
- 3) небольшая продолжительность операции

4) возможность моделирования костного фрагмента в имеющемся объеме

К ГРУППЕ КСЕНОГЕННЫХ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) полученный из костей крупного рогатого скота гидроксиапатит
- 2) полученную от самого пациента в ходе операции костную стружку
- 3) полученную от донора человека костную стружку
- 4) синтезированный в лаборатории нанокристаллический гидроксиапатит

ПОДНАДКОСТНИЧНЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) субпериостальные
- 2) субмукозные
- 3) эндодонто-эндооссальные
- 4) винтовые

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) порок аортального клапана
- 2) компенсированный сахарный диабет
- 3) внутривенная терапия бисфосфонатами
- 4) пародонтит в анамнезе

ПРИ ОПЕРАЦИИ УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ШАБЛОН ФИКСИРУЕТСЯ

- 1) на слизистую оболочку полости рта
- 2) на имеющиеся зубы
- 3) на боковые поверхности языка
- 4) произвольно в полости рта

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА ДОПУСТИМАЯ МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТЕНКИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ И ЯЗЫЧНОЙ СТЕНКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ

- 1) 3; 2
- 2) 1; 1
- 3) 0,5; 1
- 4) 2,5; 2,5

СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКИЕ (ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ) СРОКИ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ИМПЛАНТАТОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 5-8 месяцев
- 2) 8-10 месяцев
- 3) 1-2 недели
- 4) 2-4 месяца

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) концевые дефекты зубных рядов
- 2) заболевания ВНЧС
- 3) нарушение окклюзии

4) зубоальвеолярное удлинение

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ОТСРОЧЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) после стабилизации кровяного сгустка
- 2) через 1-2 года
- 3) через 24 часа
- 4) через 3-6 месяцев

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА НЕМЕДЛЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) после стабилизации кровяного сгустка
- 2) через 24 часа
- 3) сразу
- 4) через 1 час

ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К ИМПЛАНТАТУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гингивит
- 2) мукозит
- 3) стоматит
- 4) периимплантит

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА МЕДИАЛЬНОЕ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) язычного нерва
- 2) резцовой петли
- 3) подбородочных бугров
- 4) прикрепления челюстно-подъязычной мышцы

КОРОНКИ НА АБАТМЕНТ ИМПЛАНТАТА ФИКСИРУЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) альгинатной массы
- 2) силиконовой массы
- 3) адгезива
- 4) цемента

ПРИ СУБПЕРИОСТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) только инфильтрационная анестезия
- 2) нейрорептаналгезия
- 3) только проводниковая анестезия
- 4) инфильтрационная и проводниковая анестезия

ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ ОТТИСК

- 1) альгинатной массой
- 2) А-силиконовой массой
- 3) термопластической массой
- 4) гипсом

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) окончательной постановки искусственных зубов с опорой на имплантаты
- 2) определения места и положения имплантатов в костных структурах челюстей
- 3) моделирования и изготовления жевательной поверхности зубных протезов
- 4) определения ширины, окружающей установленный имплантат костной ткани

СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКИЕ (ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ) СРОКИ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ИМПЛАНТАТОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 6-8 месяцев
- 2) 4-6 недель
- 3) 4-6 месяца
- 4) 1-2 месяца

ЭЛЕМЕНТОМ КОНСТРУКЦИИ ВНУТРИСЛИЗИСТОГО ИМПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абатмент
- 2) головка
- 3) поднадкостничная пластинка
- 4) внутрикостная часть

КОРОНКИ НА АБАТМЕНТ ИМПЛАНТАТА ФИКСИРУЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) беззольной пластмассы
- 2) пластиковых втулок
- 3) окклюзионных винтов
- 4) хлоргексидиновых гелей

ВТОРОЙ ЭТАП ИМПЛАНТАЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 недели
- 2) 3 месяца
- 3) 9 недель
- 4) 9 месяцев

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГОРИЗОНТАЛЬНЫХ НАГРУЗОК НА ИМПЛАНТАТ НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ НАПРЯЖЕНИЙ ПРОИСХОДИТ В ОБЛАСТИ ЕГО

- 1) верхушки
- 2) нижней трети
- 3) шейки
- 4) середины

ЛУЧШАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ ИМПЛАНТАТА ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ОПТИМАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ ЕГО ДЛИНЫ ____ ММ И ДИАМЕТРА __ ММ

- 1) 8-10, 3,0
- 2) 10-12; 3,5-3,75
- 3) 6-8, 4,0-4,2
- 4) 6-8, 3,5

ПОДГОТОВКА «ЛОЖА» В КОСТНОЙ ТКАНИ ПОД ИМПЛАНТАТ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) остеотомия
- 2) остеэктомия
- 3) остеоинтеграция
- 4) остеофиксация

ЕСЛИ БЫЛА ПРОВЕДЕНА НАПРАВЛЕННАЯ КОСТНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ, ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА ЧЕРЕЗ

- 1) 1 месяц
- 2) 2 года
- 3) 6-9 недель
- 4) 6-9 месяцев

ДЛЯ УСТАНОВКИ УСЛОВНО-СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) провизорные коронки
- 2) телескопические коронки
- 3) балки
- 4) окклюзионные винты

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ОТ ДРУГОГО ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутогенный
- 2) аллогенный
- 3) аллопластический
- 4) ксеногенный

АБАТМЕНТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) слепочный колпачок
- 2) переходный модуль
- 3) супраструктуру
- 4) аналог имплантата

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания крови и кроветворных органов
- 2) отсутствие одного из зубов во фронтальном отделе
- 3) неудовлетворительную гигиену полости рта
- 4) заболевания ЦНС

ОТСРОЧЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В СРОКИ

- 1) три-четыре дня
- 2) два-три года
- 3) полтора месяца-один год
- 4) одна-две недели

ЭЛЕМЕНТОМ СУБПЕРИОСТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нёбная дуга
- 2) вестибулярная ветвь
- 3) оральное ответвление
- 4) подъязычная дуга

ПРИ СНЯТИИ ОТТИСКА С ИМПЛАНТАТА МЕТОДОМ ОТКРЫТОЙ ЛОЖКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) аттачменты
- 2) абатменты
- 3) трансферы
- 4) формирователи десны

В СТРОЕНИИ НЕРАЗБОРНОГО ИМПЛАНТАТА ОТСУТСТВУЕТ ЭЛЕМЕНТ

- 1) абатмент
- 2) винт-заглушка
- 3) тело
- 4) шейка

ОБОСНОВАЛ ПОНЯТИЕ «ОСТЕОИНТЕГРАЦИЯ» ТИТАНОВОГО ИМПЛАНТАТА С КОСТНОЙ ТКАНЬЮ

- 1) Бранемарк
- 2) Знаменский
- 3) Линков
- 4) Гринфилд

СУБПЕРИОСТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ПОКАЗАНА

- 1) при включенном дефекте небольшой протяженности с резко выраженной атрофией альвеолярного отростка
- 2) при полном отсутствии зубов на челюсти со значительной атрофией альвеолярного гребня
- 3) если имеется двусторонний концевой дефект зубного ряда
- 4) при концевом дефекте зубного ряда с хорошо выраженным альвеолярным отростком

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПЛАВЫ НА ОСНОВЕ

- 1) меди
- 2) титана
- 3) никеля
- 4) кобальта

ОСНОВНЫМ БАРЬЕРНЫМ ЗАЩИТНЫМ МЕХАНИЗМОМ В ПОГРАНИЧНОЙ ЗОНЕ «ИМПЛАНТАТ- МЯГКИЕ ТКАНИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инкапсуляция внутриальвеолярной части имплантата
- 2) наличие эпителиального прикрепления и связи между эпителием десны и имплантатом

- 3) немедленная нагрузка
- 4) щадящее оперативное вмешательство на слизистой оболочке

КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТЫЙ КОСТНЫЙ БЛОК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ЗАБОРЕ ИЗ

- 1) наружной кривой линии
- 2) подбородочной области
- 3) бугра верхней челюсти
- 4) внутренней кривой линии

К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) аномалии прикуса
- 2) пародонтит
- 3) заболевания крови и кроветворных органов
- 4) беременность

ОТТИСКИ С ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПОЛУЧАЮТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

- 1) компрессионного
- 2) трехэтапного
- 3) двухэтапного
- 4) закрытой ложки

ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТИТАН МАРКИ

- 1) grade 1
- 2) grade 2
- 3) grade 4
- 4) grade 3

МИНИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ ОТ ПЛАТФОРМЫ ИМПЛАНТАТА ДО ЗУБА СОСТАВЛЯЕТ

___ ММ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 1,5
- 4) 0,5

ПРИ КОНСТРУИРОВАНИИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ СЛЕДУЕТ СТРЕМИТЬСЯ К ТОМУ, ЧТОБЫ ВЕРТИКАЛЬНАЯ НАГРУЗКА ОТ ЗУБНЫХ РЯДОВ БЫЛА НАПРАВЛЕНА ПО ОТНОШЕНИЮ К ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ

- 1) под тупым углом
- 2) под острым углом
- 3) параллельно
- 4) перпендикулярно

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периимплантит
- 2) перфорация верхнечелюстного синуса
- 3) травма нижнего луночкового нерва

4) повреждение язычной артерии

ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ КОСТНОЙ ТКАНИ СВЕРХКРИТИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН ПРОИСХОДИТ

- 1) отек
- 2) инфильтрация
- 3) гиперемия
- 4) некроз

АНАЛОГ ИМПЛАНТАТА _____ НА _____ ММ СОБСТВЕННО ИМПЛАНТАТА

- 1) тоньше; 0,3
- 2) толще; 0,2
- 3) толще; 0,3
- 4) тоньше; 0,2

АБАТМЕНТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) переходный модуль
- 2) супраструктура
- 3) фиксирующий винт
- 4) аналог имплантата

ПРИМЕНЕНИЕ ЭНДО-СУБПЕРИОСТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПОКАЗАНО

- 1) только во фронтальном отделе нижней челюсти
- 2) в дистальных участках нижней челюсти
- 3) только во фронтальном отделе верхней челюсти
- 4) во фронтальном отделе верхней и нижней челюстей

НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В КЛИНИКЕ

- 1) внутрикостные винтовые имплантаты
- 2) внутрислизистые имплантаты
- 3) субпериостальные имплантаты
- 4) эндодонто-эндоссальные имплантаты

ПРИ ФИКСАЦИИ АБАТМЕНТА К АНАЛОГУ ИМПЛАНТАТА НА РАЗБОРНОЙ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ СЛЕДУЕТ ПРИКЛАДЫВАТЬ УСИЛИЕ (В Н/СМ²)

- 1) 25
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 15

ДВУХЭТАПНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ВНУТРИКОСТНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в целях достижения оссеоинтеграции
- 2) для снижения послеоперационной травмы
- 3) для предупреждения фиброзной интеграции
- 4) при плохих способностях к регенерации костной ткани

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) компенсированный сахарный диабет
- 2) злокачественные опухоли
- 3) дивертикул пищевода
- 4) компенсированную артериальную гипертензию

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИНАМОМЕТРИЧЕСКОГО КЛЮЧА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ ЗАКРУЧИВАНИИ

- 1) слепочных трансферов
- 2) заглушки имплантата
- 3) формирователя десны
- 4) абатмента

ТРАНСФЕР-ЧЕК НЕОБХОДИМ

- 1) только для имплантатов верхней челюсти
- 2) при наличии даже одного имплантата
- 3) для нескольких, рядом стоящих имплантатов
- 4) всегда для начинающего доктора

ЛУЧШЕЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ТКАНЕЙ ВОКРУГ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОБЪЕМ КЕРАТИНИЗИРОВАННОЙ ДЕСНЫ (В ММ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 0,5
- 4) 1,5

К МЕСТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ОПЕРАЦИИ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие сахарного диабета
- 2) плохая гигиена рта
- 3) прием гипотензивных препаратов
- 4) психические заболевания

КОРТИКАЛЬНО-ГУБЧАТАЯ КОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ ТИПУ КОСТИ

- 1) D3
- 2) D4
- 3) D1
- 4) D2

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ШЕЙКИ ВНУТРИКОСТНОГО ИМПЛАНТАТА НАХОДИТСЯ

- 1) частично в слизистой оболочке, частично в кости
- 2) в пределах слизистой оболочки
- 3) полностью в костной ткани
- 4) частично в слизистой, частично над слизистой оболочкой

ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ НА ПОДБОР И УСТАНОВКУ

ИМПЛАНТАТОВ В ОБЛАСТИ МАКСИМАЛЬНОЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ, КОТОРАЯ ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) первые моляры
- 2) первые премоляры
- 3) верхние клыки
- 4) нижние фронтальные зубы

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

- 1) D4
- 2) D2
- 3) D3
- 4) D1

ИМПЛАНТАЦИЯ В АРСЕНАЛЕ ИЗВЕСТНЫХ МЕТОДОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) применяется по желанию больного
- 2) является единственным методом, позволяющим получить положительный результат
- 3) является методом выбора
- 4) применяется только в исключительных случаях

ИМПЛАНТАТОМ, ПРЕДЛОЖЕННЫМ BRANEMARK, БЫЛ

- 1) базальный
- 2) пластиночный
- 3) винтовой разборный
- 4) субпериостальный

ТИП ФИКСАЦИИ ИМПЛАНТАТА, ПРИ КОТОРОМ ИНТЕГРАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В КОСТНУЮ ТКАНЬ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эндооссальная
- 2) субмукозная
- 3) субпериостальная
- 4) интрамукозная

ВЕРТИКАЛЬНАЯ НАГРУЗКА ОТ ЗУБНЫХ РЯДОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА ПО ОТНОШЕНИЮ К ОСЯМ ИМПЛАНТАТОВ

- 1) перпендикулярно
- 2) параллельно
- 3) под острым углом
- 4) под тупым углом

К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОПЕРАЦИИ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) периимплантит
- 2) гематома
- 3) носовое кровотечение
- 4) разрыв слизистой оболочки гайморовой пазухи

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОЙ УСТАНОВКЕ ИМПЛАНТАТА В КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) смещение антагонистов
- 2) нарушение функции жевания
- 3) подвижность имплантата
- 4) окклюзионные нарушения

НЕ СЛЕДУЕТ СТРЕМИТЬСЯ ОБЪЕДИНИТЬ ОСТАВШИЕСЯ ЗУБЫ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ, ТАК КАК

- 1) на зуб и искусственную коронку действуют различные виды сил
- 2) нельзя воссоздать идеальную анатомическую форму коронки с опорой на имплантат
- 3) биомеханика зуба и имплантата различаются
- 4) длина внутрикостной части имплантата отличается от длины корня зуба

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ САМОГО ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аутогенный
- 2) аллогенный
- 3) ксеногенный
- 4) аллопластический

Изготовление челюстно-лицевых аппаратов

[Вернуться в начало](#)

ШИНА ПОРТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

- 1) нижней челюсти без смещения
- 2) нижней челюсти без смещения обломков при полном отсутствии зубов
- 3) беззубой верхней челюсти без смещения
- 4) беззубой нижней челюсти

ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ЛЕЧЕБНЫХ АППАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОРТОПЕДИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фиксирующие; исправляющие; замещающие; формирующие
- 2) исправляющие; изолирующие; формирующие
- 3) формирующие; изолирующие; фиксирующие; исправляющие
- 4) замещающие; формирующие

ПРОТЕЗ ОБТУРАТОР ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ ПЛАСТМАССЫ

- 1) полиуретана
- 2) нейлона
- 3) акрила
- 4) полипропилена

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ЗУБНОГО РЯДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ШИНА

- 1) Порты
- 2) Вебера

- 3) Померанцевой–Урбанской
- 4) Шредера

ЛЕЧЕНИЕ ОДНОСТОРОННИХ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ТУГОПОДВИЖНЫМИ ОТЛОМКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) аппарата Бруна
- 2) аппарата Рудько
- 3) аппарата Катца
- 4) проволочных шин с межчелюстным вытяжением

В АППАРАТЕ ГАВРИЛОВА ПРЕДЛОЖЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ПРЕДУСМОТРЕНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) шарнира Гука
- 2) проволочного шарнира
- 3) многозвенового шарнира
- 4) пружинящего шарнира

К ФОРМИРУЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) шина Порта
- 2) протез при ложном суставе с шарнирами по принципу \"спирали\" по Ванштейну
- 3) складной протез по Оксману
- 4) аппарат Катца

ОСНОВНОЙ ДЕТАЛЬЮ ПРОТЕЗА ПО ОКСМАНУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крючки
- 2) гантель
- 3) пружина
- 4) петли

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАГНИТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОНСТРУКЦИЯХ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) никель-титановые
- 2) кобальто-хромовые
- 3) самарий-кобальтовые
- 4) платино-кобальтовые

К РЕЗЕКЦИОННЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ АППАРАТЫ

- 1) Курляндского
- 2) Порта
- 3) Катца
- 4) Оксмана

ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО РАНЕНОГО САМОЛЕТОМ (ВЕРТОЛЕТОМ) НЕОБХОДИМО СНЯТЬ МЕЖЧЕЛЮСТНЫЕ РЕЗИНОВЫЕ ТЯГИ, ЧТОБЫ

- 1) избежать механоасфиксии

- 2) не мешали кормлению
- 3) избежать смещения отломков
- 4) больной мог разговаривать

ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПРОТЕЗА УХА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пластмассу
- 2) очки
- 3) пружины
- 4) клей

ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ОБТУРАТОРОМ

- 1) резекция челюсти
- 2) неправильно сросшийся перелом
- 3) внесуставная контрактура
- 4) несросшийся перелом

ПРИ МИКРОСТОМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) несъемный протез
- 2) складной съемный протез по Оксману
- 3) шинирующий бюгельный протез
- 4) съемный протез

"МИКРОСТОМИЯ" - ЭТО

- 1) маленькое ротовое отверстие
- 2) маленькая верхняя челюсть
- 3) маленькая нижняя челюсть
- 4) большое ротовое отверстие

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ

- 1) перекрывают торус
- 2) доходят до переходной складки
- 3) со стороны преддверия рта не доходят до переходной складки
- 4) перекрывают губную уздечку и щечные тяжи

ДЛЯ ВЫРАВНИВАНИЯ ПРОТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ СМЕЩЕНИИ ОТЛОМКОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) пластмассовую или металлическую каппу на зубной ряд смещенного вниз отломка
- 2) шинирующий бюгельный протез
- 3) шина Ванкевич
- 4) съемный пластиночный протез

ШИНЫ ГУНИНГА, ПОРТА, ЛИМБЕРГА, ВАНКЕВИЧА ПРИМЕНЯЮТСЯ СОВМЕСТНО С

- 1) лицевой дугой
- 2) механотерапией
- 3) подбородочной пращой

4) миотерапией

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОТЕЗОВ СОДЕРЖИТ ПАЯНЫЕ ДЕТАЛИ

- 1) протез с obturatorом
- 2) протез с шарниром по Гаврилову
- 3) шина Вебера
- 4) протез с дублирующим зубным рядом

ЗУБОДЕСНЕВАЯ ШИНА ВЕБЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

- 1) только верхней челюсти
- 2) только нижней челюсти
- 3) верхней и нижней челюстей
- 4) альвеолярного гребня

ПРИЧИНА ФОРМИРОВАНИЯ «ЛОЖНОГО СУСТАВА»

- 1) нарушение гигиены полости рта
- 2) сильное кровотечение
- 3) расщелина мягкого неба
- 4) неправильное сопоставление костных отломков

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ШАРНИРА ПО ОКСМАНУ В ПРОТЕЗАХ ПРИ ЛОЖНЫХ СУСТАВАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) этакрил
- 2) гипс
- 3) самоотвердеющая пластмасса
- 4) цемент

ШИНА СТЕПАНОВА ОТ ШИНЫ ВЕБЕРА

- 1) отличается локализацией на челюсти
- 2) отличается наличием металлической дуги
- 3) не отличается
- 4) отличается показаниями к применению

РАСПОЛОЖЕНИЕ НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ НА ШИНЕ ВЕБЕРА

- 1) на стороне перелома
- 2) на стороне противоположной перелому
- 3) с оральной стороны
- 4) с двух сторон

АППАРАТ ШУРА СО ВСТРЕЧНЫМИ СТЕРЖНЯМИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) нижней
- 2) не применяется при переломе
- 3) верхней и нижней
- 4) верхней

ЛЕНТОЧНЫЙ АППАРАТ ВАСИЛЬЕВА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- 1) репонирующим
- 2) направляющим
- 3) фиксирующим
- 4) профилактическим

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ШИН ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ БИОМЕХАНИКИ

- 1) проволочная паяная на кольцах (коронках)
- 2) проволочная алюминиевая
- 3) из быстротвердеющей пластмассы
- 4) из самотвердеющей пластмассы

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПЛАСТИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

- 1) репонирующие
- 2) профилактические
- 3) фиксирующие - для удержания отломков после операции
- 4) формирующие - служат опорой для пластического материала и постоянных протезов

ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕФЕКТОМ НЕБА, ДЕЛЯТ НА

- 1) несъемные
- 2) разобщающие пластинки и obturatory
- 3) разобщающие пластинки
- 4) obturatory

ПРИЗНАК НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) нарушение окклюзии
- 2) нарушение функции речи
- 3) несмыкание ротовой щели
- 4) смещение отломков в язычном направлении

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) пластмассовая шина по Марею-Егорову
- 2) формирующий аппарат по Бетельману
- 3) боксерская шина по Ревзину
- 4) складной протез по Оксману

ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ОККЛЮЗИИ ПРИ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОТЛОМКАХ НЕОБХОДИМО

- 1) наложение шинирующего аппарата
- 2) удаление зубов
- 3) изготовить протез с шарниром
- 4) изготовление протеза с двойным рядом зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ ОТПЕЧАТОК ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ГЛУБИНУ _____ ММ

- 1) 0,5-1,0
- 2) до 0,5
- 3) 1,0-1,5
- 4) 1,5-2,0

ДЛЯ ЗАМЕНЫ ВОСКА НА ПЛАСТМАССУ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИНЫ ПОРТА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ГИПСОВКИ

- 1) обратный
- 2) гипсовка не проводится
- 3) комбинированный
- 4) прямой

ПРИ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОТЕЗ

- 1) с obtуратором
- 2) с шарниром по Гаврилову
- 3) по Оксману
- 4) с дублирующим зубным рядом

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ДУБЛИРОВАННЫМ ЗУБНЫМ РЯДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несросшийся перелом
- 2) расщелина мягкого неба
- 3) неправильно сросшийся перелом
- 4) внесуставная контрактура

С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЕЕ ВЫСОКОГО ЭФФЕКТА В ВОССТАНОВЛЕНИИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЛУЧШЕ

- 1) применять механотерапию
- 2) соблюдать гигиену полости рта
- 3) применять миогимнастику
- 4) сочетать механотерапию и миогимнастику

ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ПЕРЕЛОМОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) протезы с дублирующим зубным рядом
- 2) протезы с двуслойным базисом
- 3) каппы
- 4) искусственные коронки

НАЗНАЧЕНИЕ РЕТЕНЦИОННЫХ АППАРАТОВ

- 1) закрепление достигнутых результатов
- 2) фиксация отломков
- 3) иммобилизация при транспортировке
- 4) приведения отломков в правильное положение и их фиксация

РЕПОНИРУЮЩИЙ АППАРАТ КАТЦА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1) разведением в стороны внеротовых стержней
- 2) подкручиванием винта, упирающегося в площадку
- 3) перестановкой внеротовых стержней в оральные трубки
- 4) усилением резиновой тяги

ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ТРЕБУЕТ

- 1) введение складного протеза
- 2) наложение ленточной шины Васильева
- 3) наложение внеротовых аппаратов Рудько, Панчохи
- 4) лигатурное связывание зубов

БАЗИС ПРОТЕЗА С ДУБЛИРУЮЩИМ ЗУБНЫМ РЯДОМ

- 1) соответствует границам частичного съемного пластиночного протеза
- 2) с оральной стороны перекрывает сохранившиеся зубы на 2/3, располагается вокруг смещенных зубов
- 3) располагается вокруг смещенных зубов
- 4) соответствует границам бюгельного протеза

ЛИЦЕВЫЕ ЭКТОПРОТЕЗЫ ФИКСИРУЮТСЯ

- 1) самотвердеющей пластмассой
- 2) цемент-висфатом
- 3) очковой оправой
- 4) за счет адгезивности

СПОСОБЫ УДЕРЖАНИЯ ЛИЦЕВЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) штифт
- 2) кламмер
- 3) сохранившиеся естественные образования
- 4) пелоты

АВТОР ПРОТЕЗА ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ С ШАРНИРОМ ПО ПРИНЦИПУ «ГАНТЕЛИ»

- 1) Вайнштейн
- 2) Оксман
- 3) Гунинг
- 4) Гаврилов

К ГРУППЕ ВНУТРИРотовых НАЗУБНЫХ ПРОВОЛОЧНЫХ ФИКСИРУЮЩИХ АППАРАТОВ — ОТНОСИТСЯ ШИНА

- 1) Тигерштедта
- 2) Ванкевич
- 3) Порты
- 4) Вебера

ПРИ МИКРОСТОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) складные протезы
- 2) шинирующие конструкции
- 3) пластиночные протезы с опорно-удерживающими кламмерами
- 4) бюгельные протезы

К ЗУБОНАДЕСНЕВЫМИ ШИНАМ ОТНОСЯТ ШИНУ

- 1) Васильева; Порта
- 2) Тигерштедта
- 3) Айви
- 4) Вебера; Ванкевич

К ГРУППЕ АППАРАТОВ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ — ОТНОСИТСЯ ШИНА

- 1) Ванкевич пластиночная
- 2) проволочная Тигерштедта
- 3) Порта
- 4) Вебера

АППАРАТЫ БЕТЕЛЬМАНА ОТНОСЯТСЯ К

- 1) замещающим
- 2) формирующим
- 3) репонирующим
- 4) фиксирующим

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПРУЖИНЫ В ПРОТЕЗ ВАНШТЕЙНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТРУБКИ (ДЛИНА И ВНУТРЕННИЙ ДИАМЕТР)

- 1) 1,0 см; 1,5 мм
- 2) 0,5 мм; 1,0 мм
- 3) 1,2 мм; 2,5 мм
- 4) 1,0 см; 2,0 мм

К СТАНДАРТНЫМ ШИНАМ ОТНОСИТСЯ ШИНА

- 1) Васильева
- 2) Тигерштедта
- 3) Порта
- 4) Вебера

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС КАКОГО ПРОТЕЗА ПОДРАЗУМЕВАЕТ 2 ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ

- 1) протез с шарниром по Гаврилову
- 2) шина Вебера
- 3) протез с дублирующим зубным рядом
- 4) протез с полым obturatorом

ПРИ РЕЗЕКЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) протез с дублирующим зубным рядом
- 2) протез с шарниром по Гаврилову

- 3) протез с obturatorом
- 4) резекционный протез по Оксману

ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ С

- 1) металлическим базисом
- 2) пластмассовым базисом
- 3) одним базисом
- 4) двумя фрагментами и подвижной фиксацией между ними

ЛЕЧЕНИЕ РАНЕННЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) терапевтическое
- 2) комплексное
- 3) хирургическое
- 4) ортопедическое

К КОМБИНИРОВАННЫМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аппарат Лимберга
- 2) аппарат с наклонной плоскостью
- 3) складной протез по Оксману
- 4) аппарат Збаржа для закрепления отломков нижней челюсти

ПРИ ТРАВМАХ НА ФОНЕ ЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ФИКСИРУЮЩАЯ ШИНА

- 1) Марья-Егорова
- 2) Тигерштедта
- 3) Фригофа
- 4) Васильева

ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ ЧИСЛО ШАРНИРОВ В КОНСТРУКЦИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПО ОКСМАНУ

- 1) два
- 2) один
- 3) четыре
- 4) три

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ПРОТЕЗА УХА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) очки
- 2) клей
- 3) пластмассу
- 4) пружины

К ФИКСИРУЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) шина Порты
- 2) складной протез по Оксману
- 3) аппарат Бетельмана
- 4) аппарат Катца

РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО - ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПО ВИДУ ПОВРЕЖДЕННЫХ ТКАНЕЙ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) одинарные, двойные, множественные
- 2) сквозные, слепые, касательные
- 3) ранения мягких тканей и костей
- 4) пулевые, осколочные и лучевые

ЗУБОНАДЕСНЕВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ШИНА

- 1) Васильева
- 2) Курляндского
- 3) Тигерштедта
- 4) Вебера

ДЛЯ ФИКСАЦИИ ШАРНИРА ПО ОКСМАНУ В ПРОТЕЗАХ ПРИ ЛОЖНЫХ СУСТАВАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- 1) холодного отверждения
- 2) горячего отверждения
- 3) мягкая
- 4) мягкая силиконовая

ПРИ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) протез с шарниром по Гаврилову
- 2) шину Порта
- 3) протез с obturatorом
- 4) протез с дублирующим зубным рядом

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) шина Вебера
- 2) шина Порта
- 3) протез по Оксману
- 4) боксерская шина

БОКСЕРСКАЯ ШИНА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) базисной пластмассы
- 2) воска
- 3) боксила
- 4) самотвердеющей пластмассы

ПЕРВЫМ ПРЕДЛОЖИЛ СИСТЕМУ АЛЮМИНИЕВЫХ ШИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Карпинский
- 2) Бальзаминов
- 3) Оксман
- 4) Тигерштедт

РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО - ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ ПО ХАРАКТЕРУ ПОВРЕЖДЕНИЙ НА

- 1) пулевые, осколочные и лучевые
- 2) односторонние, двусторонние
- 3) ранения мягких тканей
- 4) сквозные, слепые, касательные

К ГРУППЕ ВНУТРИРОТОВЫХ НАЗУБНЫХ ФИКСИРУЮЩИХ АППАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) шина Тигерштедта
- 2) шина Порта
- 3) протез – obturator
- 4) протез по Гаврилову

ЗУБОНАДЕСНЕВАЯ ШИНА ВЕБЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) в пределах зубного ряда без смещения, для долечивания переломов при снятии межчелюстной тяги
- 2) со смещением отломков и наличием 2 устойчивых зубов на отломках
- 3) со смещением и наличии 4 устойчивых зубов на отломках
- 4) со смещением и наличии 5 устойчивых зубов на отломках

ШИНА ВАНКЕВИЧ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) лечения переломов нижней челюсти
- 2) лечения переломов верхней челюсти
- 3) лечения переломов нижней челюсти и при костной пластике
- 4) костной пластике нижней челюсти

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЗУБНЫМИ РЯДАМИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ

- 1) 1,5-1,8 мм
- 2) 1,2-1,5 мм
- 3) 0,5-1,0 мм
- 4) 2,0-2,5 мм

АППАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ

- 1) транспортные
- 2) профилактические
- 3) фиксирующие
- 4) замещающие

ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ

- 1) протез неполый
- 2) obturator в виде тонкой пластинки
- 3) протез полый, воздухоносный
- 4) obturator, возвышающийся над базисом на 2-3 мм плавающий obturator

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЕРЕМЫЧЕК ШИНЫ ВЕБЕРА

- 1) 0,8 мм
- 2) 1,2 мм
- 3) 0,6 мм
- 4) 1,0 мм

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖНО ПРОВЕСТИ

- 1) шиной Збаржа
- 2) аппаратом Бетельмана
- 3) шиной Васильева
- 4) шиной Ванкевича

КОНСТРУКЦИЯ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ПРОТЕЗА ПРИ СРЕДНЕМ ДЕФЕКТЕ КОСТНОГО НЕБА

- 1) obturator в виде тонкой пластинки
- 2) obturator, высоко входящий в полость носа
- 3) obturator, возвышающийся над базисом на 2-3 мм в область дефекта
- 4) отсутствие на базисе obturiрующей части

ФИКСИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1) фиксации отломков на период транспортной иммобилизации
- 2) приведение отломков в правильное положение
- 3) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы
- 4) удерживания отломков в сопоставленном (правильном) положении

АВТОР ШИНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЕСТЕСТВЕННЫХ ЗУБОВ

- 1) Фошар
- 2) Гуннинг
- 3) Тигерштедт
- 4) Вебер

ПРИЧИНА ФОРМИРОВАНИЯ «ЛОЖНОГО СУСТАВА»

- 1) нарушение гигиены полости рта
- 2) недостаточная иммобилизация
- 3) неправильно сросшиеся переломы
- 4) сильное кровотечение

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) гигиеничность шин
- 2) отсутствие окклюзионных нарушений
- 3) быстрота изготовления
- 4) быстрота изготовления, гигиеничность шин, отсутствие окклюзионных нарушений

КОЛИЧЕСТВО ЧАСТЕЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ СКЛАДНОЙ ПРОТЕЗ

- 1) 5
- 2) 2

- 3) 3
- 4) 4

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ПРОТЕЗА НОСА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) самотвердеющую пластмассу
- 2) клей
- 3) очки
- 4) пружины

ЧЕЛЮСТНЫЕ ПРОТЕЗЫ-ОБТУРАТОРЫ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДОЛЖНЫ

- 1) плотно прилегать к протезному полю по краю дефекта
- 2) иметь зазор между obturatorом и дефектом
- 3) дистальным краем базиса перекрывать линию А
- 4) obturatorом полностью замещать дефект

УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ СПОСОБЫ ФИКСАЦИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ПРОТЕЗОВ-ОБТУРАТОРОВ

- 1) стандартные
- 2) внутриротовые
- 3) внеротовые
- 4) комбинированные (внутри- и внеротовые)

В КАКОМ ПРОТЕЗЕ ПЛАСТМАССА ДОХОДИТ ДО РЕЖУЩЕГО КРАЯ ЗУБОВ

- 1) протез с obturatorом
- 2) протез по Оксману
- 3) шина Порты
- 4) шина Вебера

ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗГОТОВЛИВАЕТСЯ ПРОТЕЗ

- 1) obturator в виде тонкой пластинки
- 2) obturator, возвышающийся над базисом на 2-3 мм
- 3) плавающий obturator
- 4) полый, воздухоносный

ДЛЯ ЛИГАТУРНОГО СВЯЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОВОЛОКУ _____ ММ

- 1) 0,5-0,6
- 2) 0,2-0,3
- 3) 0,6-0,8
- 4) 0,4-0,5

АППАРАТ БЕТЕЛЬМАНА ОТНОСИТСЯ К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГРУППЕ АППАРАТОВ

- 1) фиксирующих
- 2) профилактических
- 3) формирующих
- 4) репозирующих

РЕПОНИРУЮЩИМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ АППАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ШИНА

- 1) Васильева; Порта
- 2) Порта; Курляндского
- 3) Ванкевич; Васильева
- 4) Курляндского; Ванкевич

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ НЕБНЫЙ ТОРУС

- 1) не имеет значения
- 2) покрывается
- 3) не покрывается
- 4) покрывается частично

РЕПОНИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1) исправления положения сместившихся отломков
- 2) приведение отломков в правильное положение
- 3) приведения отломков в правильное положение и их фиксации
- 4) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЮТ АППАРАТ

- 1) шина Порта
- 2) протез по Гаврилову
- 3) obturator Кеза
- 4) шина Вебера

ДУГА ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ПО ОТНОШЕНИЮ К СОХРАНИВШИМСЯ ЗУБАМ ПРОХОДИТ

- 1) по экватору
- 2) выше экватора
- 3) между шейками зубов и экватором
- 4) по шейкам зубов

ОBTУРАТОР КЕЗА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ОБТУРАТОРОВ

- 1) наличием дуги
- 2) можно изготовить без снятия оттиска
- 3) наличием кламмеров
- 4) отсутствием небной пластинки

ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК «ЛОЖНОГО СУСТАВА»

- 1) подвижность отломков
- 2) не смыкание ротовой щели
- 3) нарушение функции речи
- 4) неподвижность отломков

ВЫСОТА НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ ШИНЫ ВЕБЕРА

- 1) $\frac{2}{3}$ высоты зубов
- 2) $\frac{1}{3}$ высоты зубов

- 3) 1/2 высоты зубов
- 4) 3/4 высоты зубов

ПРИ МИКРОСТОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) шинирующую конструкцию
- 2) складывающиеся протезы с шарнирным или ленточным замком
- 3) пластмассовые протезы с опорно-удерживающими кламмерами
- 4) бюгельные протезы

ШИНА ВЕБЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) без смещения
- 2) поворотом отломка внутрь
- 3) со смещением
- 4) поворотом отломка кнаружи

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЗУБНЫМИ РЯДАМИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ

_____ ММ

- 1) 1,5-1,8
- 2) 2,0-2,5
- 3) 1,2-1,5
- 4) 0,5-1,0

ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ШИНЫ ВЕБЕРА

- 1) зубной ряд и альвеолярный отросток с оральной и вестибулярной стороны
- 2) альвеолярный отросток с оральной стороны
- 3) зубной ряд
- 4) альвеолярный отросток с вестибулярной стороны

ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ОБТУРАТОРОМ

- 1) неправильно сросшийся перелом
- 2) несросшийся перелом
- 3) расщелина мягкого неба
- 4) внесуставная контрактура

ОСНОВНОЙ ДЕТАЛЬЮ ПРОТЕЗА ВАЙНШТЕЙНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крючки
- 2) гантель
- 3) пружина
- 4) петля

РАЗМЕР ОТВЕРСТИЯ В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ В ШИНЕ ПОРТА (СМ)

- 1) 1,0-1,2
- 2) 3,0-3,5
- 3) 1,5-1,7

4) 2,0-2,5

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) онкологический процесс
- 2) остеомиелит
- 3) травматическое повреждение
- 4) сильное кровотечение

ПРИОБРЕТЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1) расщелина альвеолярного отростка
- 2) расщелина мягкого неба
- 3) микростомия
- 4) расщелина верхней губы

НАЗНАЧЕНИЕ ОТВЕРСТИЯ В ШИНЕ ПОРТА

- 1) дыхание
- 2) прием пищи
- 3) эстетика
- 4) отверстие для языка

РЕТЕНЦИОННЫЕ АППАРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) закрепление достигнутых результатов
- 2) перемещение фронтальных зубов в оральном направлении
- 3) перемещение фронтальных зубов в мезио-дистальном направлении
- 4) перемещение фронтальных зубов в вестибулярном направлении

ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- 1) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 2) альвеолярная часть нижней челюсти
- 3) центральный блок лица с участием скуловых и решетчатых костей
- 4) мозговое кровообращение

ФИКСАЦИЯ ШАРНИРА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОТЕЗА ПО ГАВРИЛОВУ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) после полной обработки протеза самотвердеющей пластмассой
- 2) во время паковки пластмассы при изготовлении базиса аппарата
- 3) отдельно изготавливаются 2 части протеза, фиксируется шарнир, затем протез обрабатывается
- 4) после полной обработки шарнир припаивается к кламмерам

ИММОБИЛИЗАЦИЮ ОТЛОМКОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ

- 1) шиной Ванкевич с наклонной плоскостью
- 2) аппаратом Катца
- 3) стандартным комплектом Збаржа
- 4) складным протезом по Оксману

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАГНИТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОНСТРУКЦИЯХ

ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) диоксид-титановые
- 2) серебряно-палладиевые
- 3) золото-платиновые
- 4) ниодим-железо-бор

К НАПРАВЛЯЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ ШИНА

- 1) Ванкевич
- 2) боксерская
- 3) Вебера
- 4) Лимберга для закрепления отломков беззубой нижней челюсти

ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА ФОРМИРУЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) глубокое сильное
- 2) слабое поверхностное
- 3) с высоким тимпаническим звуком
- 4) свистящее

ПОЛНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ ШИНАМИ ГУНИНГА, ПОРТА, ЛИМБЕРГА, ВАНКЕВИЧ НЕВОЗМОЖНО БЕЗ

- 1) психологической подготовки родственников
- 2) санпросветработы с пострадавшими
- 3) механотерапия
- 4) подбородочной пращи, головной повязки

ЛОЖНЫЙ СУСТАВ — ЭТО ПОДВИЖНОСТЬ

- 1) в височно-нижнечелюстном суставе
- 2) верхней челюсти в месте перелома
- 3) нижней челюсти в месте перелома
- 4) верхней челюсти

ПОЗИЦИЯ ОБТУРАТОРА ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕФЕКТУ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

- 1) плотно прилегает к наружным краям дефекта и не проникает в него
- 2) плотно, по всему периметру прилегает к дефекту
- 3) obturator отстоит от края дефекта на 1-2 мм
- 4) obturator проникает в дефект

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЭКЗОПРОТЕЗА НОСА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пружины
- 2) клей
- 3) протез верхней челюсти
- 4) очки

ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ СПЕЦИАЛИСТ, ПЕРВЫМ ПРЕДЛОЖИВШИЙ ЗАМЕЩАЮЩИЙ ПРОТЕЗ ПРИ РЕЗЕКЦИИ ПОЛОВИНЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Васильев
- 2) Оксман
- 3) Энтин
- 4) Порт

АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) Энтин
- 2) Вильга
- 3) Оксман
- 4) Лефор

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) сочетание проволочных шин с быстротвердеющими пластмассовыми
- 2) шины из быстротвердеющих пластмасс, шины, гнутые из алюминиевой проволоки, стандартные шины назубные ленточные
- 3) шины из быстротвердеющих пластмасс
- 4) стандартные шины назубные ленточные

ДЛЯ РАНЕНИЙ ЛИЦА И ЧЕЛЮСТИ ОСОБЕННО ХАРАКТЕРНО

- 1) не смыкание ротовой щели
- 2) медленное заживление раны
- 3) несоответствие внешнего вида тяжести ранения
- 4) сильное кровотечение

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) алюминиевая проволока
- 2) кламмерная проволока
- 3) ортодонтическая проволока
- 4) пластмасса

АППАРАТ БРУНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) не применяется при переломах
- 2) фиксации отломков челюстей, составленных в правильном положении
- 3) репозиции отломков верхней челюсти
- 4) репозиции отломков нижней челюсти

РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО - ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ ПО ВИДУ РАНЯЩЕГО ОРУЖИЯ НА

- 1) ранения мягких тканей
- 2) пулевые, осколочные и лучевые
- 3) одинарные, двойные
- 4) сквозные, слепые, касательные

"МИКРОСТОМИЯ" — ЭТО ДЕФЕКТ РОТОВОЙ ЩЕЛИ ЧЕЛОВЕКА, У КОТОРОГО ОЧЕНЬ

- 1) большое ротовое отверстие
- 2) маленькая нижняя челюсть

- 3) маленькое ротовое отверстие
- 4) маленькая верхняя челюсть

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОЖНЫМ СУСТАВОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) части протеза ограничивают движение отломков
- 2) протез восстанавливает в полном объеме эффективность жевания
- 3) протез фиксирует отломки жестко
- 4) части протеза перемещаются вместе с отломками

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МАСКИ ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) гипс
- 2) стомальгин
- 3) термопластические материалы
- 4) стенс

ПРОТЕЗ С ОБТУРАТОРОМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) репонирующим
- 2) формирующим
- 3) комбинированным
- 4) профилактическим

ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЕТЛИ ПРОТЕЗА ПО ГАВРИЛОВУ

- 1) 0,8 мм
- 2) 1,2 мм
- 3) 1,0 мм
- 4) 0,6 мм

ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ОТЛОМКОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шину из быстротвердеющей пластмассы
- 2) шину Вебера
- 3) стандартизованный комплект Збаржа
- 4) шину Тигерштедта

ОСНОВНОЙ ДЕТАЛЬЮ ПРОТЕЗА ПО ГАВРИЛОВУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гантель
- 2) крючки
- 3) пружина
- 4) петли

ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ДУБЛИРОВАННЫМ ЗУБНЫМ РЯДОМ

- 1) несросшийся перелом
- 2) неправильно сросшийся перелом
- 3) расщелина мягкого неба

4) внесуставная контрактура

ШИНУ ВАНКЕВИЧ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) при костной пластике нижней челюсти
- 2) для лечения переломов нижней челюсти
- 3) для лечения переломов верхней челюсти и при костной пластике нижней челюсти
- 4) не применяется при переломах

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЧЕЛЮСТИ И СОХРАНЕНИИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ АППАРАТ

- 1) шина Порта
- 2) obturator Кеза
- 3) протез с дублирующим зубным рядом
- 4) шина Вебера

ДЛЯ ЗАМЕНЫ ВОСКА НА ПЛАСТМАССУ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ МЕТОД ГИПСОВКИ

- 1) комбинированный
- 2) не имеет значения
- 3) прямой
- 4) обратный

Изготовление бюгельных зубных протезов

[Вернуться в начало](#)

ТЕХНИК МОДЕЛИРУЕТ КАРКАС ЦЕЛЬНОЛИТОГО ПРОТЕЗА НА МОДЕЛИ

- 1) диагностической
- 2) рабочей
- 3) огнеупорной
- 4) вспомогательной

ТОЧНУЮ ОТЛИВКУ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДЯТ МЕТОДОМ ЛИТЬЯ

- 1) без модели в опоке
- 2) на огнеупорных моделях в опоке
- 3) в силиконовой форме
- 4) на гипсовой модели

РАСПОЛОЖЕНИЕ КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) на вестибулярном скате альвеолярного гребня
- 2) по усмотрению техника
- 3) на оральном скате альвеолярного гребня
- 4) на вершине альвеолярного гребня

НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ДУБЛИРУЮЩЕЙ МАССОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипс

- 2) гелин
- 3) силикон
- 4) альгинат

ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МОДЕЛЬ

- 1) огнеупорная
- 2) мастер модель
- 3) диагностическая
- 4) разборная

ДУБЛИРУЮЩУЮ МАССУ ГЕЛИН ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЕТ

- 1) развести растворителем
- 2) охладить
- 3) разогреть
- 4) довести до кипения

РЕЖИМ ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ ПОД ДАВЛЕНИЕМ

- 1) в соответствии с инструкцией завода-изготовителя к пластмассе
- 2) температура воды — 30°C, АД — 3 атм
- 3) температура воды — 20°C, АД — 5 атм
- 4) температура воды — 50°C, АД — 2 атм

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ НИЗКОМ АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на оральных буграх фронтальных зубов
- 2) на слизистой альвеолярного отростка
- 3) над оральными буграми фронтальных зубов
- 4) на фронтальных зубах

КЛАММЕР ВТОРОГО КЛАССА ПО НЕУ

- 1) Роуча
- 2) кольцевой
- 3) Бонвиля
- 4) комбинированный

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОЛИТОГО БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ СОВРЕМЕННЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ СПЛАВ

- 1) медный
- 2) хром-кобальтовый
- 3) нержавеющей сталь
- 4) легкоплавкий

ПРЕИМУЩЕСТВО БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО СРАВНЕНИЮ С НЕСЪЕМНЫМИ МОСТОВИДНЫМИ

- 1) зачастую не требуют препарирования зубов
- 2) имеют более широкий круг показаний к применению

- 3) эстетичнее
- 4) могут подвергаться дезинфекции

КЛАММЕР БОНВИЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ НА

- 1) отдельно стоящих зубах
- 2) зубах непрерывного зубного ряда
- 3) фронтальном участке зубов
- 4) клыках

МАКСИМАЛЬНАЯ ШИРИНА ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ ММ

- 1) 2-5
- 2) 6-10
- 3) 3-5
- 4) 4-8

ПОСЛЕ ВЫПЛАВЛЕНИЯ ВОСКА НЕОБХОДИМО ИЗОЛИРОВАТЬ МОДЕЛЬ

- 1) мономером
- 2) эфиром
- 3) водой
- 4) изолаком

НА ЦОКОЛЬ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ НАНОСЯТ ЛИНИЮ

- 1) обзора
- 2) межевую
- 3) экватора
- 4) продольной оси зуба

РАБОЧАЯ ТЕМПЕРАТУРА ГЕЛИНА В ГРАДУСАХ

- 1) 25-30
- 2) 100-110
- 3) 70-75
- 4) 50-55

ЗАМЕШИВАНИЕ ПАКОВОЧНОЙ МАССЫ В ВАКУУМСМЕСИТЕЛЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) ускорить схватывание
- 2) улучшить текучесть массы
- 3) компенсировать усадку металла
- 4) устранить пузырьки воздуха и уплотнить модель

ДУГОВОЙ ПРОТЕЗ ФИКСИРУЕТСЯ

- 1) не менее, чем в двух точках
- 2) не менее, чем в трех точках
- 3) в одной точке
- 4) по дуге

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПОКАЗАНО ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) бюгельных протезов с 3-мя удерживающими кламмерами
- 2) бюгельных протезов с 2-мя опорно-удерживающими кламмерами
- 3) только мостовидных протезов с более чем 6-ю опорными зубами
- 4) протезов-шин с многозвеньевыми кламмерами

РЕГУЛИРОВАТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НАГРУЗКИ НА ОПОРНЫЙ ЗУБ МОЖНО

- 1) количеством и расположением окклюзионных накладок
- 2) введением в протез дробителей нагрузки
- 3) увеличив размер дуги
- 4) уменьшив размер дуги

БЮГЕЛЬНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ ПРИКУСЕ

- 1) прогеническом
- 2) открытом
- 3) прогнатическом
- 4) ортогнатическом

ВИД СОЕДИНЕНИЯ КЛАММЕРА С КАРКАСОМ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА, ПРИ КОТОРОМ ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПАРОДОНТ ОПОРНОГО ЗУБА

- 1) лабильное
- 2) жесткое
- 3) шарнирное
- 4) полу лабильное

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) окклюзионной
- 2) гингивальной
- 3) дистальной
- 4) экваторной

КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР

- 1) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладке и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) одно металлическое плечо охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- 4) Т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ДОХОДИТ ДО ШЕЕК ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА

- 1) 1 мм
- 2) 4 мм

- 3) 10 мм
- 4) 7 мм

АППАРАТ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЙ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ТОЛЬКО В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- 1) параллелометр
- 2) артикулятор
- 3) гнатодинамометр
- 4) окклюдатор

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) над линией обзора
- 2) под линией обзора
- 3) на апроксимальной поверхности
- 4) на жевательной поверхности

ЧАСТЬ КОРОНКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННОЙ МЕЖДУ ЭКВАТОРНОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, НАЗЫВАЮТ ЗОНОЙ

- 1) поднутрения
- 2) окклюзионной
- 3) ретенционной
- 4) апроксимальной

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ЭЛЕМЕНТОВ В ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕМ КЛАММЕРЕ ЗНАЧИМОЙ ЛИНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продольная ось зуба
- 2) линия клинического экватора
- 3) линия вертикали
- 4) линия анатомического экватора

ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО

- 1) 1/4 длины базиса
- 2) 1/3 длины базиса
- 3) бугров верхней челюсти
- 4) 1/2 длины базиса

ТЕЛО КЛАММЕРА НЕ КАСАЕТСЯ ЭКВАТОРА ЗУБА, ЧТОБЫ

- 1) уменьшить нагрузку на опорный зуб
- 2) обеспечить свободное наложение протеза
- 3) не портить эстетику
- 4) избежать механической травмы эмали зуба

ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЛАСТИНОЧНЫМИ

- 1) требуется наличие литейной лаборатории
- 2) показания к применению значительно ограничены

- 3) не могут быть дополнены в случае изменения конструкции во время протезирования
- 4) трудоемки в изготовлении

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ – ЭТО

- 1) определение пути введения бюгельного протеза в полость рта
- 2) изучение давления бюгельного протеза на опорные зубы
- 3) изучение анатомических особенностей полости рта
- 4) определение жевательной эффективности опорных зубов

ДУБЛИРОВАНИЕ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ

- 1) после отливки каркаса бюгельного протеза
- 2) сразу после получения рабочей модели
- 3) после изучения рабочей модели в параллелометре
- 4) после изучения рабочей модели в параллелометре и ее подготовки

БЮГЕЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОТЕЗ

- 1) съемный, опирающийся на зубы за счет кламмеров
- 2) с опорно-удерживающими кламмерами
- 3) металлический каркас, выполненный в виде рамы
- 4) съёмный с опорно-удерживающими кламмерами, часть базиса в котором заменена бюгелем (дугой)

РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СЛУЖАТ ДЛЯ

- 1) компенсации жевательного давления
- 2) удержания пластмассового базиса бюгельного протеза
- 3) соединения элементов бюгельного протеза
- 4) удержания бюгельного протеза в полости рта

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) опорно-удерживающим
- 2) ретенционным
- 3) шинирующим
- 4) соединительным

ПРИ ГИПСОВАНИИ В КЮВЕТУ МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) остается открытой
- 2) перекрывается гипсом
- 3) приклеиваться к гипсовой модели
- 4) изолируется воском

СТЕРЖЕНЬ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ КОНЧИКА ФИКСИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА

- 1) графитовый
- 2) измеритель глубины поднутрения
- 3) электронный

4) указательный

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫРАЖЕННОГО ЭКВАТОРА ОПОРНОГО ЗУБА

- 1) изменяют конструкцию протеза
- 2) выбирают в качестве опоры другой зуб
- 3) изготавливают на опорный зуб искусственную коронку
- 4) изменяют конструкцию кламмера

КОРОНКОВУЮ ЧАСТЬ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННУЮ МЕЖДУ ЭКВАТОРОМ И ЖЕВАТЕЛЬНОЙ(РЕЖУЩЕЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА, НАЗЫВАЮТ ЗОНОЙ

- 1) поднутрения
- 2) окклюзионной
- 3) апроксимальной
- 4) ретенционной

АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА

- 1) реограф
- 2) аксиограф
- 3) гнатодинамометр
- 4) параллелометр

ВЫСОТА ЦОКОЛЯ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ

- 1) 50 – 60 мм
- 2) 10 – 15 мм
- 3) 20 – 25 мм
- 4) 35 – 40 мм

ОСЕДАНИЮ ПРОТЕЗА ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) отросток кламмера
- 2) плечо кламмера
- 3) тело кламмера
- 4) окклюзионная накладка

ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ НЕБА И ОТВЕТВЛЕНИЯМИ БЮГЕЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ БОЛЕЕ ____ ММ

- 1) 0,5
- 2) 0,3
- 3) 0,7
- 4) 0,6

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ПОЛОСТИ РТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) 0,5 мм
- 2) 0,8-1,0 мм
- 3) 2,5 мм

4) зависит от формы ската альвеолярной части

ПРИ РАСЧЕТЕ РАСХОДА БАЗИСНОГО МАТЕРИАЛА НА ПРОТЕЗ СЛЕДУЮТ ПРАВИЛУ: НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ЗУБ РАСХОДУЕТСЯ

- 1) 2 гр. полимера
- 2) 1 гр. мономера
- 3) 1 гр. полимера
- 4) 2 гр. мономера

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ НАДЕЖНУЮ ФИКСАЦИЮ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опорно-удерживающий кламмер
- 2) бюгель
- 3) седло
- 4) дробитель нагрузки

ТОЛЩИНА ОККЛЮЗИОННОЙ ЛАПКИ (НАКЛАДКИ) У ОСНОВАНИЯ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,6
- 4) 0,8

ФОРМА ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ

- 1) ящикообразная
- 2) ложкообразная
- 3) обратной конус
- 4) многоугольная

ТИПИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ НЕБНОЙ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ III КЛАССА ПО КЕННЕДИ

- 1) заднее
- 2) переднее
- 3) передне-среднее
- 4) среднее

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) гингивальной
- 2) анатомического экватора
- 3) окклюзионной
- 4) опорной

ВИД КЛАММЕРА ОПИРАЮЩЕГОСЯ ПРОТЕЗА

- 1) удерживающий одноплечий
- 2) перекидной
- 3) опорно-удерживающий
- 4) многозвеньевой

ПОПАДАНИЕ ГИПСА ПОД ВОСКОВЫЙ БАЗИС ВО ВРЕМЯ ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ, ЕСЛИ

- 1) на кювету с загипсованной моделью было оказано недостаточное давление
- 2) восковой базис неплотно прилегал к модели
- 3) восковой базис не был прилит к модели
- 4) на кювету с загипсованной моделью было оказано чрезмерное давление

КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенный с седлом каркаса бюгельного протеза
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 4) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладки и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба

ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗА

- 1) межзубные промежутки
- 2) кламмеры
- 3) функциональная присасываемость
- 4) адгезия

КЛАММЕР ПЕРВОГО КЛАССА ПО NEY

- 1) Бонвиля
- 2) кольцевой
- 3) Джексона
- 4) Аккера

ШТИФТ-КАЛИБР ДОЛЖЕН

- 1) не касаться экваторной точки и касаться глубокой точки ниши опорного зуба
- 2) касаться экваторной точки и не касаться глубокой точки ниши опорного зуба
- 3) касаться глубокой точки ниши опорного зуба и экваторной точки
- 4) не касаться экваторной точки опорного зуба и глубокой точки ниши опорного зуба

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КЛАММЕРОВ, ЖЕСТКО ФИКСИРУЮЩИХ БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ НА ОПОРНЫХ ЗУБАХ, ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА

- 1) передается больше опорным зубам
- 2) равномерно распределяется между опорными зубами и тканями под базисом бюгельного протеза
- 3) воспринимается только тканями под базисами бюгельного протеза
- 4) передается на костную ткань

СОВПАДЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБА С КЛИНИЧЕСКИМ ЭКВАТОРОМ ЗУБА ПРОИСХОДИТ

- 1) только при строго вертикальном расположении продольной оси зуба

- 2) всегда
- 3) при наклоне модели в боковом виде
- 4) при наклоне модели в переднем виде

С ПОМОЩЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальная ось наклона модели
- 2) горизонтальная ось наклона модели
- 3) вертикальная ось опорных зубов
- 4) межевая линия

КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ (4 КЛАСС ПО НЕУ) СОЕДИНЯЕТСЯ С ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО КАРКАСА С ПОМОЩЬЮ

- 1) соединителя (ответвления)
- 2) седла
- 3) дробителя нагрузки
- 4) пластмассового пилота

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КЛАММЕРОВ, СОЕДИНЯЮЩИХ БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ С ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ ПРИ ПОМОЩИ ДРОБИТЕЛЕЙ НАГРУЗКИ, ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА

- 1) воспринимается только опорными зубами
- 2) равномерно распределяется между опорными зубами и тканями, подлежащими под базисом бюгельного протеза
- 3) передается только опорным зубам
- 4) воспринимается только тканями, подлежащими под базисом

РЕТЕЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) над линией обзора
- 2) под линией обзора
- 3) на апроксимальной поверхности
- 4) на жевательной поверхности

ШТИФТ АНАЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) для определения нагрузок на периодонт
- 2) глубины поднутрений
- 3) правильного расположения модели в столике параллелометра
- 4) ретенционных возможностей планируемых кламмеров

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) удерживающую
- 2) опорную
- 3) косметическую
- 4) ретенционную

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ВАЛИКИ

- 1) окклюзионные
- 2) протетические

- 3) фиксирующие
- 4) постановочные

МЕЖЕВАЯ ЛИНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) границу протеза
- 2) конструкцию кламмера
- 3) конструкцию протеза в целом
- 4) вертикальную ось наклона зуба

В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИЕЙ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ

- 1) денто-альвеолярные
- 2) многозвеньевые
- 3) гнутые, удерживающие
- 4) опорно-удерживающие

МОДЕЛИРОВАНИЕ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ОПИРАЮЩЕГОСЯ ПРОТЕЗА НА ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) моделирование дуги
- 2) нанесение изоляционного слоя
- 3) формирование базиса
- 4) создание фальца

ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ВЫБОРА ОПОРНОГО ЗУБА ПОД ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР

- 1) высота клинической коронки
- 2) подвижность
- 3) выраженность анатомического экватора
- 4) устойчивость зуба

МЕТОД ВЫБОРА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) повышения эстетичности протеза
- 2) шинирующих бюгельных протезов с 2-мя опорно-удерживающими кламмерами
- 3) протезирования дефектов 4 класса по Кеннеди
- 4) ацеталовых бюгельных протезов

ОГРАНИЧИТЕЛЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) улучшение жевательной эффективности
- 2) плавный переход пластмассового базиса в металлическую часть бюгельного протеза
- 3) улучшение выведения протеза из полости рта
- 4) улучшение удержания бюгельного протеза в полости рта

ОГНЕУПОРНУЮ МОДЕЛЬ ОТДУБЛИРОВАННУЮ В ГЕЛИНЕ ПОСЛЕ ЕЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСУШИВАЮТ

- 1) микроволновк

- 2) на воздухе
- 3) сушильном шкафу при температуре 200-220 градусов
- 4) фотополимеризаторе

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ДЕФЕКТЕ III КЛАССА ПО КЕННЕДИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИНИИ А РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на твердом небе, не доходя 2 см
- 2) на твердом небе, не доходя 1 см
- 3) перекрывая ее
- 4) на твердом небе, не доходя 0,5 см

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НА ЗУБЕ

- 1) под углом 5-100 по горизонтали
- 2) горизонтальное
- 3) под углом 6-80 по горизонтали
- 4) под углом 10-150 по горизонтали

ДВУХСТОРОННИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) II
- 3) I
- 4) III

МЕТОД ЗАГИПСОВКИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА В КЮВЕТУ

- 1) комбинированный
- 2) обратный
- 3) по выбору техника
- 4) прямой

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ____ ММ

- 1) 2,0
- 2) 1,0
- 3) 0,5
- 4) 1,5

ЦОКОЛЬ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ДЛЯ КОНСТРУИРОВАНИЯ ОПИРАЮЩЕГОСЯ ПРОТЕЗА ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫСОТОЙ ____ ММ

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ

- 1) частичный съемный протез, состоящий из металлического каркаса, пластмассового

базиса и искусственных зубов

- 2) частичный съемный пластиночный протез
- 3) полный съемный протез с металлическим базисом
- 4) несъемный протез с металлическим каркасом

ЧАСТЬ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ ПРОТЕЗА ОТ ВЕРТИКАЛЬНЫХ СМЕЩЕНИЙ, РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) ретенционной
- 2) фиссуры
- 3) окклюзионной
- 4) поднутрения

ПРОВЕДЕНИЕ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ВЫБОРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С НАКЛОНОМ МОДЕЛИ

- 1) только в трансверзальной плоскости
- 2) только в вертикальной плоскости
- 3) только в сагитальной плоскости
- 4) в сагитальной и трансверзальной плоскостях

НАДЕЖНЫМ ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фронтосагиттальный
- 2) по дуге
- 3) сагиттальный
- 4) парасагиттальный

ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ КАРКАСОМ СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НЕ МЕНЕЕ _____ММ

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 2,5
- 4) 2,0

ЗАЛИВКУ ОГНЕУПОРНОЙ МАССЫ В СИЛИКОНОВУЮ ФОРМУ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ НА

- 1) вибростолике
- 2) рабочем столе
- 3) весах
- 4) параллелометре

АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБНОГО РЯДА

- 1) аксиограф
- 2) реограф
- 3) параллелометр
- 4) гнатодинамометр

ФОРМА МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ДУГИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) круглая
- 2) каплевидная
- 3) в зависимости от формы альвеолярного отростка
- 4) плоская

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КЛАММЕРОВ, ЛАБИЛЬНО СОЕДИНЯЮЩИХСЯ С ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ, ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА

- 1) передается только опорным зубам
- 2) равномерно распределяется между опорными зубами и тканями, подлежащими под базисом бюгельного протеза
- 3) полностью воспринимается только тканями под базисом бюгельного протеза, а опорные зубы лишь способствуют удержанию
- 4) передается только на костную ткань

ДУГА В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дробителем нагрузки
- 2) базисом протеза
- 3) связующим звеном между седлами
- 4) опорной частью

ПРИ НЕЯРКО ВЫРАЖЕННОМ АНАТОМИЧЕСКОМ СТРОЕНИИ НЕБА ВЕРХНЯЯ ДУГА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) до линии А
- 2) в передней трети твердого неба
- 3) в конце средней трети твердого неба
- 4) в конце задней трети твердого неба

ПРИ ОТСУТСТВИИ ОККЛЮЗИОННЫХ НАКЛАДОК В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) плохая фиксация протеза
- 2) аллергическая реакция
- 3) нестабильность протеза
- 4) давление протеза на слизистую

СЕДЛО БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) вершине альвеолярного гребня
- 2) оральном скате и вершине альвеолярного гребня
- 3) вестибулярном скате и вершине альвеолярного гребня
- 4) оральном скате альвеолярного гребня

ТОЛЩИНА ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ (ЛАПКИ) У ОКОНЧАНИЯ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

- 1) 0,3
- 2) 0,5
- 3) 0,2
- 4) 0,1

ПОПЕРЕЧНЫЙ КЛАММЕР С ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКОЙ ВВИДЕ ПЕРЕКЛАДИНЫ

СОЕДИНЯЮЩЕЙ ДВА ПЛЕЧА

- 1) Аккера
- 2) Бонвиля
- 3) Рейхельмана
- 4) многозвеньевой

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНА ОБЛАДАТЬ

- 1) эластичностью
- 2) податливостью
- 3) пластичностью
- 4) прочностью

ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ НА ЦОКОЛЬ МОДЕЛИ НАНОСЯТ ЛИНИЮ

- 1) продольной оси зуба
- 2) обзора (межевую)
- 3) экватора зуба
- 4) десневого края

КОЛЬЦЕВОЙ КЛАММЕР

- 1) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и две окклюзионные накладки, соединенные с дугой при помощи соединителя (якоря)
- 2) два металлических плеча и окклюзионная накладка, соединенная с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками, соединенный с седлом каркаса бюгельного протеза
- 4) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

ТОЛЩИНА ДУГИ ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) 2,0-2,5 мм
- 2) 3,5-5,0 мм
- 3) 1,0-1,5 мм
- 4) 1,5-2,0 мм

ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО

- 1) $\frac{1}{4}$ длины базиса
- 2) $\frac{1}{3}$ длины базиса
- 3) $\frac{2}{3}$ длины базиса
- 4) $\frac{1}{2}$ длины базиса

КЛАММЕР ТРЕТЕГО КЛАССА ПО NEY

- 1) кольцевой
- 2) комбинированный
- 3) Джексона
- 4) Бонвиля

ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) дуга, седловидные части, базисы, зубы, опорно-удерживающие кламмера
- 2) дробители нагрузки, пальцевые отростки, базисы
- 3) дуга, кламмеры, базисы, искусственные зубы
- 4) базисы, каркас, искусственные зубы

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ РЕТЕНЦИОННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА И АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ

- 1) 0,2-0,3 мм
- 2) 2,8-3,2 мм
- 3) 1,7-2,0 мм
- 4) 0,5-0,6 мм

Дефекты коронковой части зубов

[Вернуться в начало](#)

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОСТПРЕПАРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метиленовый синий
- 2) фосфорную кислоту
- 3) плавиковую кислоту
- 4) десенситайзер

МОДЕЛИРОВАНИЕ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ЛАБОРАТОРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА

- 1) разборной гипсовой модели
- 2) диагностической модели
- 3) восковых базисах с окклюзионными валиками
- 4) базисах имеющих съемных протезов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНКИ С «ГИРЛЯНДОЙ» ЕЕ МОДЕЛИРУЮТ

- 1) с вестибулярной стороны
- 2) с язычной стороны
- 3) по всему периметру воскового колпачка
- 4) с апроксимальных сторон

ЛИТАЯ КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

- 1) однокорневые зубы
- 2) любой зуб
- 3) трехкорневые зубы
- 4) одно-двух корневые зубы

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК К ВОЗМОЖНЫМ ОШИБКАМ И ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) расхождение швов
- 2) локализованный пародонтит

- 3) подвижность корня
- 4) перфорацию стенки корня

МИКРОПРОТЕЗ, РАСПОЛОЖЕННЫЙ ЦЕНТРАЛЬНО И НЕ ЗАТРАГИВАЮЩИЙ БУГРОВ ЗУБА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оверлей (overlay)
- 2) пинлей (pinlay)
- 3) онлей (onlay)
- 4) инлей (inlay)

ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА РАВНЫЙ 0,9 ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ

- 1) керамической вкладки
- 2) искусственной коронки
- 3) штифтовой конструкции
- 4) композитной пломбы

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ

- 1) касательная
- 2) промывная
- 3) седловидная
- 4) не имеет значения

ВКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) восполнения дефекта зубного ряда
- 2) устранения дефекта коронки зуба
- 3) лучшей фиксации бюгельного протеза
- 4) лучшей фиксации съемного протеза

ИРОПЗ 0,8-0,9 ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- 1) экваторной коронки
- 2) временной коронки
- 3) штифтово-культевой вкладки
- 4) пломбы

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ЦЕЛЬНОЛИТУЮ КОРОНКУ УСТУП ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) по всему периметру коронки
- 2) только с вестибулярной поверхности
- 3) только с оральной поверхности
- 4) с аппроксимальных поверхностей

ПО МАТЕРИАЛУ БЫВАЮТ _____ КОРОНКИ

- 1) штампованные
- 2) литые
- 3) металлические

4) полимеризованные

ПРИ 2 И 3 СТЕПЕНЯХ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ КОРОНОК

- 1) цельнолитых
- 2) штампованных
- 3) металлопластмассовых
- 4) металлокерамических

КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА С ЗАПИРАЮЩИМ ШТИФТОМ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ В КОРЕНЬ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) моляра верхней
- 2) клыка нижней
- 3) клыка верхней
- 4) резца верхней

ПОЛУКОРОНКА МОЖЕТ БЫТЬ ОПОРОЙ ТОЛЬКО _____ ПРОТЕЗА

- 1) мостовидного
- 2) пластиночного
- 3) бюгельного
- 4) obtуратора

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЕГО ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) вкладкой
- 2) экваторной коронкой
- 3) штифтовой конструкцией
- 4) полукоронкой

ЧРЕЗМЕРНАЯ КОНУСНОСТЬ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИВОДИТ К

- 1) нарушению эстетики
- 2) нарушению фиксации коронки
- 3) травме десны
- 4) затруднению припасовки коронки

МИКРОПРОТЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОНСТРУКЦИЮ ПРОТЕЗА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ

- 1) полной коронковой части зуба
- 2) утраченной части коронки зуба
- 3) съемного протеза, содержащего один искусственный зуб
- 4) дефекта зубного ряда с использованием съемного протеза на микрозамках

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ НА ФРОНТАЛЬНУЮ ГРУППУ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТ УСТУП

- 1) круговой
- 2) с апроксимальных сторон
- 3) на вестибулярной стороне

4) на вестибулярной и небной сторонах

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПОЛУЧАЮТ РАБОЧИЙ ОТТИСК

- 1) воском
- 2) альгинантной массой
- 3) силиконовой массой
- 4) гипсом

К МЕСТНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) травматический пульпит
- 2) стресс
- 3) тяжелые условия труда
- 4) травматический периодонтит

КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ВОССТАНАВЛИВАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДО (В %)

- 1) 65
- 2) 50-60
- 3) 90-100
- 4) 70-80

МОДЕЛИРОВАНИЕ КАРКАСОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ

- 1) керамической массы
- 2) беззольной пластмассы
- 3) воска
- 4) фотополимера

КАОЛИН, КОТОРЫЙ ВХОДИТ В СОСТАВ ФАРФОРОВЫХ МАСС, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) ангидрид кремниевой кислоты
- 2) силиофосфат
- 3) алюмосиликат
- 4) белую глину

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ ИРОПЗ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 80
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 60

ПРИ ФИКСАЦИИ ДЛЯ УСИЛЕНИЯ АДГЕЗИИ КЕРАМИЧЕСКИХ ВКЛАДОК К ТКАНЯМ ЗУБА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эвикрол
- 2) масляный дентин

- 3) силан +
- 4) репин

ПРИ РАЗРУШЕНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю. МИЛЕКЕВИЧУ (ИРОПЗ) БОЛЕЕ 0,6 ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) искусственной коронкой
- 2) вкладкой
- 3) штифтовой конструкцией
- 4) пломбой

КОЛИЧЕСТВО ОБРАБАТЫВАЕМЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД КОРОНКУ РАВНО

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ДЛЯ ФИКСАЦИИ КЕРАМИЧЕСКОЙ ВКЛАДКИ В ПОЛОСТИ РТА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) композит двойного отверждения
- 2) цинк-фосфатный цемент
- 3) цинк-эвгенольный цемент
- 4) стеклоиономерный цемент

ПО ФУНКЦИИ РАЗЛИЧАЮТ _____ ИСКУССТВЕННЫЕ КОРОНКИ

- 1) восстановительные, фиксирующие
- 2) опорные (фиксирующие), пластмассовые
- 3) шинирующие, штампованные
- 4) временные, с облицовкой

ПАРАМЕТРЫ ПОЛОСТИ ДЛЯ КОМПОЗИТНЫХ И КЕРАМИЧЕСКИХ ВКЛАДОК: МИНИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА И ШИРИНА ПОЛОСТИ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩАЯ РАЗРУШЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ __ ММ, ОПТИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА __ ММ

- 1) 0,5; 2-2,5
- 2) 1,0; 2,5-3
- 3) 1,5; 2-2,5
- 4) 2,0; 2-2,5

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ СОЗДАНИЕ БОЛЬШОЙ КОНУСНОСТИ ЗУБА ПРИВЕДЕТ К

- 1) расцементировке коронки
- 2) повреждению пародонта опорного зуба
- 3) повреждению пародонта соседних зубов
- 4) повреждению десневого края опорного зуба

МОДЕЛИРОВАНИЕ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на модели в артикуляторе

- 2) на модели в окклюдаторе
- 3) непосредственно в отпрепарированной? полости зуба
- 4) на компьютере

ПОСЛЕДНИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТОЙ ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полировка
- 2) глазурирование
- 3) припасовка на модели
- 4) заключительный обжиг

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ДНА ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ ЕГО ФОРМИРУЮТ

- 1) в зависимости от формы кариозной полости
- 2) под углом 15° к стенке полости
- 3) параллельно крыше пульповой камеры
- 4) под углом 20° к рогам пульпы

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИЗ

- 1) полиметилметакрилата
- 2) светоотверждаемого уретандиметакрилата
- 3) бис-акриловой композитной пластмассы
- 4) поливинилэтилметакрилата

МЕТОД МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
- 2) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
- 3) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
- 4) погружение гипсового штампа в разогретый воск с последующей моделировкой

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ СОШЛИФОВЫВАНИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ В ПРИШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ И ФОРМИРОВАНИЕ УСТУПА ОБУСЛОВЛЕНА НЕОБХОДИМОСТЬЮ

- 1) создания плотного контакта коронки с тканями зуба
- 2) уменьшения травмы десны и улучшения эстетики
- 3) улучшения межокклюзионных взаимоотношений
- 4) улучшения фиксации коронок

ОСНОВОЙ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колпачок из платиновой фольги
- 2) паянный каркас
- 3) литой колпачок
- 4) штампованный колпачок

ФОРМИРОВАТЬ ФАЛЬЦ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ НЕОБХОДИМО С

ЦЕЛЮ

- 1) лучшего прилегания
- 2) лучшей эстетики
- 3) исключения ротации вкладки
- 4) легкого извлечения вкладки

РАБОЧИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПОЛУЧАЮТ МАТЕРИАЛОМ

- 1) альгинатным
- 2) А-силиконовым
- 3) термопластическим
- 4) гипсом

УСТУП ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОНСТРУКЦИЮ ФОРМИРУЕТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 135
- 2) 90
- 3) 35
- 4) 45

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиновидный дефект
- 2) кариес эмали
- 3) разрушение твердых тканей зуба на уровне десны
- 4) гипоплазия эмали

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПОЛУЧАЮТ РАБОЧИЙ ОТТИСК

- 1) гипсом
- 2) воском
- 3) альгинантной массой
- 4) силиконовой массой

ДЛЯ ПРИПАСОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ В КЛИНИКЕ ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ КОРОНКУ ИЗ ЛАБОРАТОРИИ НА

- 1) металлическом штампе
- 2) гипсовой модели
- 3) разборной гипсовой модели
- 4) гипсовом столбике

РЕЖУЩИЙ КРАЙ РЕЗЦОВ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ НА ГЛУБИНУ (В ММ)

- 1) 1,5-2
- 2) 1-1,2
- 3) 0,7-1
- 4) 0,5-0,7

ШТИФТОВАЯ КУЛЬТЕВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

- 1) моляры
- 2) однокорневые зубы
- 3) резцы, клыки и премоляры
- 4) зубы любой группы

ПРИ НЕПЛОТНОМ ПРИЛЕГАНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ К ШЕЙКЕ ЗУБА НУЖНО

- 1) отпрепарировать ткани зуба
- 2) вернуть ее в лабораторию
- 3) произвести коррекцию композитным материалом
- 4) произвести коррекцию края коронки бором

СОЗДАНИЕ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБОВ КОНУСНОСТИ 15-20°С МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) сколам керамики
- 2) неудовлетворительной эстетике
- 3) расцементировке мостовидного протеза
- 4) поломке культы

НЕСЪЁМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ С ОПОРОЙ НА

- 1) бугры верхней челюсти
- 2) культы имеющихся зубов
- 3) дугу бюгельного протеза
- 4) опорно-удерживающие кламмера

К МЕСТНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) пульпит
- 2) химическая травма
- 3) периодонтит
- 4) стресс

ВКЛАДКИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) микропротезам
- 2) съемным протезам
- 3) мостовидным протезам
- 4) протезам на имплантатах

СИНТЕРИЗАЦИЯ – ЭТАП ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНОК ИЗ

- 1) пластмассы
- 2) металлопластмассы
- 3) металлокерамики
- 4) диоксида циркония

УСТОЙЧИВОСТЬ РЕСТАВРАЦИИ НА НИЗКОМ ПРЕПАРИРОВАННОМ ЗУБЕ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОНСТРУКЦИЮ МОЖНО ПОВЫСИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) проточек
- 2) дополнительного слоя цемента
- 3) увеличения толщины каркаса конструкции
- 4) нанесения адгезива

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) хирургический
- 2) ортопедический
- 3) ортодонтический
- 4) физиотерапевтический

ПРИ ИНДЕКСЕ РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю. МИЛИКЕВИЧУ (ИРОПЗ) = 0,6 ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) пломбой
- 2) штифтовой конструкцией
- 3) вкладкой
- 4) искусственной коронкой

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ВТОРОГО КЛАССА ПО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ СКОС В ПРИДЕСНЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1) не формируется
- 2) формируется под углом 45 градусов
- 3) формируется на всю толщину эмали с волнообразным контуром
- 4) формируется под углом 15 градусов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК СНИМАЮТ _____ МАССОЙ

- 1) альгинатной
- 2) силиконовой
- 3) термопластичной
- 4) фторкаучуковой

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОТЕЗ

- 1) бюгельный
- 2) мостовидный
- 3) съемный пластиночный при полном отсутствии зубов
- 4) съемный пластиночный при частичном отсутствии зубов

ТОЛЩИНА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (ММ)

- 1) 1,0-1,2
- 2) 0,2-0,4
- 3) 0,5-0,9
- 4) 1,5-1,8

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ СОШЛИФОВЫВАЮТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ И ФОРМИРУЕТСЯ УСТУП ДЛЯ

- 1) улучшения фиксации коронки
- 2) уменьшения травмы десны и эстетического эффекта
- 3) создания контактного пункта с соседними зубами
- 4) создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба

У МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫМИ _____ ГИГРОСКОПИЧНОСТЬ И _____ ПРОЧНОСТЬ

- 1) ниже; ниже
- 2) выше; ниже
- 3) ниже; выше
- 4) выше; выше

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие гиперэстезии
- 2) патологическая стираемость твердых тканей
- 3) патологическая подвижность зуба
- 4) снижение нижнего отдела лица

ДЛЯ МОДЕЛИРОВКИ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПЕРЕД ОТЛИВКОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) композит
- 2) силикон
- 3) акриловую пластмассу
- 4) беззольную пластмассу

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- 1) огнеупорную модель
- 2) штампованный колпачок
- 3) штампик из огнеупорного материала
- 4) металлический каркас

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ СПЛАВА ДЛЯ ЛИТЬЯ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

- 1) должна быть равна температуре обжига керамической массы
- 2) не имеет принципиального значения
- 3) должна быть ниже температуры обжига керамической массы
- 4) должна быть выше температуры обжига керамической массы

НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ, ЕСЛИ ОБНАРУЖЕНО НЕПЛОТНОЕ ПРИЛЕГАНИЕ ЕЕ КРАЯ К ШЕЙКЕ ЗУБА, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО

- 1) укоротить каркас коронки
- 2) провести коррекцию края коронки с помощью молоточка и наковальни

- 3) провести коррекцию края коронки крампонными щипцами
- 4) вернуть коронку в лабораторию для ее переделки

НЕСЪЕМНЫЙ ЗУБНОЙ ПРОТЕЗ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ ЗУБА

- 1) культевая вкладка
- 2) телескопический колпачок
- 3) мостовидный протез
- 4) вкладка

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ТКАНЕЙ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ВИНИР ЯВЛЯЕТСЯ УСТУП

- 1) прямой - 90°
- 2) желобовидной формы
- 3) со скосом в 120°
- 4) со скосом в 360°

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ СТЕНКИ ЗУБА ПРЕПАРИРУЮТ ПОД УГЛОМ _____ (В ГРАДУСАХ) К ЕГО ДЛИННОЙ ОСИ

- 1) 2-3
- 2) 5-6
- 3) 12-20
- 4) 4-12

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КРОНОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) силиконовые
- 3) твёрдокристаллические
- 4) термопластические

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КРОНОКУ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) затрудненное наложение протеза
- 2) эстетический дефект в области шейки зуба
- 3) травму пародонта
- 4) ослабление фиксации протеза

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ ИЛИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КРОНОК РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) альгинатными массами
- 2) силиконовыми массами
- 3) стенсом
- 4) гипсом

ЛУЧШИМ ВАРИАНТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление разрушенного жевательного зуба
- 2) использование в детском возрасте
- 3) восстановление формы зуба на период изготовления «постоянного» протеза
- 4) восстановление эстетических норм на длительную перспективу

В МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНКАХ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ ГИРЛЯНДУ С ОРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОДЕЛИРУЮТ ДЛЯ

- 1) экономии массы
- 2) лучшей фиксации
- 3) эстетики
- 4) щадящего препарирования, терморегуляции и возможной реставрации

К ОСОБЕННОСТЯМ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЕЗМЕТАЛЛОВЫХ ВКЛАДОК ОТНОСИТСЯ

- 1) создание скоса не менее 0,4 мм под углом 15°
- 2) создание скоса не менее 0,5 мм под углом 45°
- 3) отсутствие формирования скосов в эмали
- 4) создание скоса не менее 0,2 мм под углом 30°

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБА ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ПРОВОДЯТ

- 1) металлическими фрезами
- 2) полировочными дисками
- 3) карборундовыми головками
- 4) алмазными борами

ПРИ II И III СТЕПЕНЯХ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пломб
- 2) штифтовых конструкций
- 3) дуговых протезов
- 4) виниров

К НЕМЕТАЛЛИЧЕСКИМ КОРОНКАМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) металлоакриловые
- 2) цельнолитые
- 3) металлокерамические
- 4) цельнокерамические, пластмассовые

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ 2 КЛАССА ПО БЛЭКУ ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ СКОС В ПРИДЕСНЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1) формируется на всю толщину эмали
- 2) не формируется
- 3) формируется под углом 15 градусов
- 4) формируется под углом 45 градусов

НА ЭТАПЕ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ЛИТУЮ КОРОНКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) твердосплавный бор
- 2) алмазный бор
- 3) алмазный диск
- 4) фрезу

ПОСЛЕДНИМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выверение окклюзионного взаимоотношения
- 2) фиксация на цемент
- 3) коррекция контактных пунктов
- 4) коррекция окклюзионных контактов

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологическая стираемость зубов
- 2) депульпирование зуба 5 и более лет тому назад
- 3) депульпирование зуба более 3 лет тому назад
- 4) дефект коронковой части на 3/4 и более

СЕПАРАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ЭТАП ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ СНЯТИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ С

- 1) небной стороны
- 2) вестибулярной стороны
- 3) апроксимальной поверхности
- 4) окклюзионной поверхности

МОДЕЛИРОВАНИЕ КАРКАСОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) получения диагностических оттисков
- 2) припасовки опорных коронок в полости рта
- 3) получения оттисков и изготовления рабочей модели
- 4) нанесения керамической массы на опорные коронки

К ПОСЛЕДНЕМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ЭТАПУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ОТНОСЯТ

- 1) коррекцию контактных пунктов
- 2) фиксацию на цемент
- 3) контроль прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
- 4) коррекцию окклюзионных контактов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чрезмерная выраженность экваторов естественных зубов
- 2) депульпированные зубы
- 3) плоская форма естественных зубов
- 4) недостаточная высота коронок естественных зубов

ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ ПУТЕЙ ВЫВЕДЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- 1) ухудшается фиксация
- 2) улучшается ретенция
- 3) снижается прочность
- 4) повышается эстетика

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона
- 2) патологическая подвижность зуба третьей степени
- 3) снижение высоты нижнего отдела лица
- 4) патологическая стираемость твердых тканей

ОСЬ ЗУБА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКОЙ МОЖНО ОТКЛОНИТЬ НА МАКСИМАЛЬНЫЙ УГОЛ (В %)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 45
- 4) 90

ШИРИНА УСТУПА ПОД ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 0.5-1.0
- 2) 0.3-0.4
- 3) 1.0-1.2
- 4) 0.1-0.2

В КАЧЕСТВЕ ОПОР ДЛЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) зубы с явлениями протекающего воспаления в околоверхушечных тканях
- 2) интактные зубы с непораженным пародонтом
- 3) корни зубов с хорошо запломбированными каналами без признаков протекающего воспаления
- 4) имплантаты

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ПРИВОДИТ К

- 1) эстетическому дефекту в области шейки зуба
- 2) травме пародонта
- 3) ослаблению фиксации коронки
- 4) затруднённому положению коронки

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТ

- 1) репин
- 2) стеклоиономерный цемент
- 3) временный цемент
- 4) масляный дентин

КАКОВЫ ТРЕБОВАНИЯ К КОРНЯМ ЗУБОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ШТИФТОВЫХ КОНСТРУКЦИИ?

- 1) подвижность 2-3 степени
- 2) толщина стенок корня не менее одного миллиметра
- 3) канал распломбирован на 1/3
- 4) расширение периодонтальной щели

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД КОРОНКУ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) травму пародонта
- 2) ослабление фиксации протеза
- 3) затрудненную припасовку протеза
- 4) эстетический дефект в области шейки зуба

ЭТАП, НЕ ВХОДЯЩИЙ В ПРОЦЕСС ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ РЕСТАВРАЦИЙ МЕТОДОМ CAD-CAM

- 1) прессования
- 2) сканирования
- 3) конструирования
- 4) моделирования

ТОЛЩИНА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ММ)

- 1) 1
- 2) 0,1
- 3) 0,3
- 4) 0,2

КЕРАМИЧЕСКИЕ ВКЛАДКИ ТИПА ИНЛЕЙ ИЗГОТАВЛИВАЮТ В ПОЛОСТЯХ (КЛАССИФИКАЦИЯ БЛЕКА) _____ КЛАССА

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) второго
- 4) первого

ПРИЧИНОЙ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) параллельные стенки культы зуба
- 2) чрезмерная толщина литого каркаса
- 3) чрезмерная конусность культы зуба
- 4) усадка металла при литье

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВВЕДЕНИЕ И ВЫВЕДЕНИЕ ПОСЛЕДНЕЙ В

- 1) одном направлении
- 2) двух направлениях

- 3) трех направлениях
- 4) четырех направлениях

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК СНИМАЮТ

- 1) любым оттискным материалом с проведением ретракции десны
- 2) гипсом
- 3) альгинатной массой
- 4) силиконовой массой

ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ ПОР В ОТОБРАЖЕНИИ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА ПРИ СНЯТИИ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА

- 1) высокая твердость основного (базового) слоя
- 2) излишняя компрессия при снятии слепка
- 3) высокая текучесть корректирующего слоя
- 4) недостаточное высушивание культи зуба

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД КОРОНКУ ВЫДЕЛЯЮТ ОБРАБАТЫВАЕМЫЕ ПОВЕРХНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОНУСНОСТИ РЕТЕНЦИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ РЕСТАВРАЦИИ

- 1) возрастает в 2 раза
- 2) возрастает пропорционально увеличению конусности
- 3) снижается
- 4) остается неизменной

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) А-силиконовые
- 2) альгинатные
- 3) твердокристаллические
- 4) термопластические

ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ ПЛАСТМАССЫ ПРИ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ)

- 1) 680
- 2) 100
- 3) 200
- 4) 120

ТРЕТИЙ СЛОЙ КЕРАМИКИ, НАНОСИМЫЙ НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- 1) опакový
- 2) глазурь
- 3) дентинный
- 4) эмалевый

ВТОРОЙ СЛОЙ КЕРАМИКИ, НАНОСИМЫЙ НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- 1) эмалевый
- 2) глазурь
- 3) опакový
- 4) дентинный

ИРОПЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ _____ ЗУБОВ

- 1) подвижности
- 2) разрушения окклюзионной поверхности
- 3) атрофии костной ткани
- 4) стирания

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) экваторной коронкой
- 2) вкладкой
- 3) полукоронкой
- 4) штифтовой конструкцией

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ ОСТАЛАСЬ СТЕНКА МЕНЕЕ 1 ММ. КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ?

- 1) сохранить стенку
- 2) убрать стенку
- 3) для ее усиления использовать стекловолоконную арамидную нить
- 4) для ее утолщения, положить слой пакуемого композитного материала

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ И/ИЛИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНОК РАБОЧИЙ СЛЕПОК СНИМАЮТ

- 1) силиконовыми массами
- 2) гипсом
- 3) любым слепочным материалом с проведением ретракции десны
- 4) альгинатными массами

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПОД ВКЛАДКИ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) карборундовыми дисками
- 2) металлическими фрезами
- 3) алмазными борами
- 4) карборундовыми фрезами

НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ, ЕСЛИ ОБНАРУЖЕНО НЕПЛОТНОЕ ПРИЛЕГАНИЕ ЕЕ КРАЯ К ШЕИ ЗУБА, ВРАЧУ

НЕОБХОДИМО

- 1) вернуть коронку в лабораторию для ее переделки
- 2) провести коррекцию края коронки крампонными щипцами
- 3) укоротить каркас коронки
- 4) провести коррекцию края коронки с помощью молоточка и наковальни

ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА РАВНЫЙ 0,3 ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ

- 1) штифтовой конструкции
- 2) керамической вкладки
- 3) композитной пломбы
- 4) искусственной коронки

МОДЕЛИРОВАНИЕ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на модели в артикуляторе
- 2) на модели в окклюдаторе
- 3) непосредственно в отпрепарированной полости зуба
- 4) на компьютере

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ СТАЛЬНОЙ КОРОНКИ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА (ММ)

- 1) 0,7-0,8
- 2) 0,9-1,0
- 3) 0,5-0,6
- 4) 0,2-0,3

ПРАВИЛЬНО ИЗГОТОВЛЕННАЯ ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА

- 1) быть шире соседних зубов
- 2) не контактировать с зубами антагонистами
- 3) иметь одинаковую толщину
- 4) плотно охватывать культю по всему периметру

ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ ВИНИРОВ

- 1) изменение цвета и формы зуба
- 2) подвижность зуба 3 степени
- 3) ИРОПЗ=0,6
- 4) глубокий патологический прикус

«ГИРЛЯНДА» МОДЕЛИРУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) компенсации усадки воска
- 2) компенсации усадки металла при литье
- 3) придания жесткости металлическому каркасу
- 4) компенсации усадки керамической массы

ПРИ ИРОПЗ РАВНЫМ 0,6-0,8 ПОКАЗАНА СЛЕДУЮЩАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- 1) коронка

- 2) керамическая вкладка
- 3) реставрация низкомодульным композитом
- 4) композитная вкладка

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение цвета зуба
- 2) подвижность зуба третьей степени
- 3) ИРОПЗ = 0,4
- 4) глубокий патологический прикус

МИКРОПРОТЕЗ ИЗ КЕРАМИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ ВЕСТИБУЛЯРНУЮ, АПРОКСИМАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ И, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, РЕЖУЩИЙ КРАЙ ЗУБА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) коронку
- 2) вкладку
- 3) полукоронку
- 4) винир

ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКУЮ КОНСТРУКЦИЮ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩУЮ ДЕФЕКТ

- 1) зубного ряда, включенный в боковом отделе
- 2) вестибулярной стенки зуба
- 3) зубного ряда, концевой
- 4) коронковой части зуба

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТСЯ СПЛАВЫ ЗОЛОТА _____ ПРОБЫ

- 1) 583
- 2) 750
- 3) 375
- 4) 900

КАРКАСЫ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ОТЛИВАЮТ ИЗ СПЛАВОВ

- 1) серебряно-палладиевых
- 2) хромоникелевых
- 3) нержавеющей стали
- 4) кобальтохромовых

К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерную выраженность экваторов естественных зубов
- 2) плоскую форму естественных зубов
- 3) недостаточную высоту коронок естественных зубов
- 4) депульпированные зубы

УРОВЕНЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО УСТУПА ДОЛЖЕН БЫТЬ НА

- 1) 1/3 от глубины зубодесневой бороздки
- 2) ниже индивидуальной глубины зубодесневой бороздки
- 3) на одном уровне с зубодесневой бороздкой
- 4) 1/2-2/3 от индивидуальной глубины зубодесневой бороздки

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ПРЕМОЛЯРОВ С ЖИВОЙ ПУЛЬПОЙ ОСОБУЮ ОСТОРОЖНОСТЬ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

- 1) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности
- 2) на проксимальных поверхностях
- 3) на верхушках бугров
- 4) на жевательной поверхности

ПЕРЕД СНЯТИЕМ ОТТИСКА ПРОВЕДЕНИЕ РЕТРАКЦИИ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) получения точных границ препарирования
- 2) остановки кровотечения
- 3) обезболивания десневого края
- 4) высушивания поверхности культи зуба

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МЕТАЛЛОКЕРМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА _____ ДЕСНЫ

- 1) касается в одной точке
- 2) касается в двух точках
- 3) касается на всей протяженности
- 4) не касается

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концевой односторонний дефект зубного ряда
- 2) включенный дефект зубного ряда
- 3) патологическая стираемость
- 4) дефект коронковой части зуба

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ДЛЯ ОТОБРАЖЕНИЯ ВНУТРИКОРНЕВОЙ ЧАСТИ В МОМЕНТ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) зубочистку
- 2) стекловолоконный штифт
- 3) проволоку
- 4) беззольный штифт

ШТИФТ В КАНАЛ ЗУБА ДЛЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВКЛАДКИ ДОЛЖЕН ПОГРУЖАТЬСЯ

- 1) на 2/3
- 2) на 1/3
- 3) на 1/2
- 4) до апикального отверстия

ОСНОВНОЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КУЛЬТЕВЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паяние
- 2) литье
- 3) обжиг
- 4) штамповка

**ДИАМЕТР У ОСНОВАНИЯ ШТИФТА КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ _____
ДИАМЕТРА КОРНЯ**

- 1) 1/4
- 2) 1/3
- 3) 2/3
- 4) 1/2

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ФОРМИРУЮТ УСТУП

- 1) только на небной поверхности зуба
- 2) циркулярный
- 3) только с апроксимальных сторон
- 4) только на язычной поверхности зуба

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) экваторной коронкой
- 2) виниром
- 3) полукоронкой
- 4) культевой штифтовой вкладкой

**ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК
ПОЛУЧАЮТ МАССОЙ**

- 1) альгинантной
- 2) силиконовой
- 3) нейлоновой
- 4) термопластической

**ПРИ ОБЖИГЕ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ, КРОМЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ,
ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) центрифугирование
- 2) верно все перечисленное
- 3) давление
- 4) вакуум

**ПОКАЗАНИЕМ К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШТИФТОВОЙ
КОНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ ИРОПЗ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20-40
- 2) 40-60
- 3) 60-80
- 4) 80

ЭСТЕТИЧЕСКИЕ ВКЛАДКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- 1) керамики
- 2) неблагородных сплавов
- 3) пластмассы
- 4) благородных металлов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) термопластические
- 2) альгинатные
- 3) А-силиконовые
- 4) твердокристаллические

ОТТИСК ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ДОЛЖЕН ЧЕТКО ОТОБРАЖАТЬ

- 1) все зубы, придесневой уступ препарированных зубов, беззубый участок челюсти
- 2) все поверхности опорных зубов, переходную складку, беззубый участок челюсти
- 3) переходную складку, линию А, твердое нёбо
- 4) все поверхности опорных зубов, переходную складку, твердое нёбо

ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАВНЫЙ 0,45, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ

- 1) экваторной коронки
- 2) полукоронки
- 3) вкладки
- 4) штифтового зуба

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ НЕДОПУСТИМЫ УГЛЫ

- 1) закругленные
- 2) прямые
- 3) острые
- 4) тупые

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПЕРВЫМ СЛОЕМ КЕРАМИКИ НАНОСИМЫМ НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмалевый
- 2) глазурь
- 3) дентинный
- 4) опактовый

ПОЛЕВОЙ ШПАТ ПРИДАЕТ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЕ

- 1) повышение температуры плавления
- 2) понижение усадки
- 3) понижение температуры плавления
- 4) повышение прозрачности массы

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА «ИЗГОТОВЛЕНИЕ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ

КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) повторное получение оттисков
- 2) определение центральной окклюзии
- 3) припасовка каркаса в полости рта
- 4) определение центрального соотношения челюстей

УСТУП НЕ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНКИ

- 1) безметалловой
- 2) металлокерамической
- 3) штампованной
- 4) цельнолитой

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ 2 КЛАССА ПО БЛЭКУ ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ ШИРИНА ПРИШЕЕЧНОЙ СТУПЕНЬКИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) не менее 1,5 мм
- 2) не менее 3 мм
- 3) не более 1 мм
- 4) не более 1,5 мм

КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПРИ ИРОПЗ БОЛЕЕ

- 1) 0,7
- 2) 0,5
- 3) 0,9
- 4) 0,8

ЭФФЕКТ «ШИРОКОЙ» ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) препарировании зуба без создания уступа
- 2) уточнении пришеечной области воском при моделирование каркаса
- 3) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака
- 4) получении оттиска без проведения ретракции десны

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА С ЧЕЛЮСТИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТЫХ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОЖКИ

- 1) индивидуальные из светоотверждаемой пластмассы
- 2) стандартные металлические для беззубых челюстей
- 3) пластмассовые индивидуальные неперфорированные
- 4) стандартные металлические перфорированные

ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ПОКАЗАНЫ _____ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ

- 1) металлопластмассовые
- 2) штампованные
- 3) цельнолитые
- 4) металлокерамические

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ

ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) воск
- 2) силиконовую массу
- 3) гипс
- 4) альгинатную массу

ТОЛЩИНА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ММ)

- 1) 0,2-0,4
- 2) 0,5-0,9
- 3) 1,5-1,8
- 4) 1,0-1,2

КОРЕНЬ ЗУБА 47 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ОСНОВНОГО ШТИФТА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ

- 1) нёбный
- 2) язычный
- 3) медиальный
- 4) дистальный

К МЕТАЛЛИЧЕСКИМ ИСКУССТВЕННЫМ КОРОНКАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) цельнолитые
- 2) металлокерамические
- 3) цельнолитые с напылением
- 4) штампованные

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛИТЫХ КОРОНОК РАЗБОРНУЮ МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ

- 1) удобства моделировки и припасовки коронки
- 2) точности литья коронки
- 3) предотвращения усадки металла
- 4) дублирования модели из огнеупорного материала

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА КОЛПАЧКА ИЗ КОБАЛЬТОХРОМОВОГО СПЛАВА РАВНА (В ММ)

- 1) 0,1
- 2) 0,3
- 3) 0,9
- 4) 0,5

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ СОЗДАЮТ КОНУСНОСТЬ СТЕНОК, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 22-25
- 2) 12-15
- 3) 6-10
- 4) 16-20

ПО ТИПУ КОНСТРУКЦИИ КОРОНКИ БЫВАЮТ

- 1) литыми
- 2) полукоронками
- 3) полимеризованными
- 4) комбинированными

ПЕРЕД СНЯТИЕМ ДВУХСЛОЙНОГО СЛЕПКА РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) получения точного отпечатка поддесневой части зуба
- 2) получения точного отпечатка наддесневой части зуба
- 3) остановки кровотечения
- 4) получения негативного изображения поддесневой части зуба

ФОРМИРОВАНИЕ УСТУПА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) избежания травматического пульпита
- 2) улучшения фиксации
- 3) повышения эстетики
- 4) устойчивости зуба

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) с отсутствием 15 зубов на одной челюсти
- 2) концевой односторонний
- 3) включенный
- 4) концевой двухсторонний

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИРОПЗ 0,8
- 2) отлом угла режущего края зуба
- 3) ИРОПЗ 0,6
- 4) кариес эмали

К ПОКАЗАНИЯМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) интактные зубы
- 2) острые воспалительные процессы в пульпе зуба
- 3) кариес эмали
- 4) старческий возраст пациентов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КАРКАСА ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) прессования
- 2) литья
- 3) фрезерования
- 4) штамповки

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ДЛЯ СЛЕПКА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МАССУ

- 1) силиконовую

- 2) альгинатную
- 3) гипсовую
- 4) цинкоксиэвгеноловую

ПЕРЕД СНЯТИЕМ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМА, ЧТОБЫ

- 1) остановить кровотечение
- 2) обезболить десневой край
- 3) получить точный отпечаток наддесневой части зуба
- 4) получить точный отпечаток поддесневой части зуба

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПОД КОРОНКИ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) вулканитовыми дисками
- 2) металлическими фрезами
- 3) алмазными борами
- 4) карборундовыми фрезами

ИЗГОТОВЛЕНИЕ КОРОНКИ С ЛИТЫМИ ЖЕВАТЕЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- 1) патологической стираемости
- 2) клиновидных дефектах
- 3) заболевании пародонта
- 4) ИРОПЗ 0,8

ПЕРЕКРЫТИЕ БУГОРКОВ ВКЛАДКОЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ, ЕСЛИ ГРАНИЦА ПРЕПАРИРОВАНИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ _____ СКАТА БУГОРКА

- 1) от 1/2 до 2/3
- 2) от 1/4 до 1/3
- 3) от 1/3 до 1/2
- 4) выше 2/3

К ПОКАЗАНИЮ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ВИНИРОВ ОТНОСЯТ

- 1) травму и скол коронковой части на 1/2
- 2) повышенную стираемость передних зубов I-степени
- 3) острый пульпит
- 4) хронический периодонтит

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрушение твердых тканей зуба ниже уровня десневого края до 1/2 длины корня
- 2) атрофия костной ткани стенок альвеол более 2/3 длины корня
- 3) подвижность зуба III степени
- 4) ИРОПЗ 0,9

МИКРОПРОТЕЗ, УКРЕПЛЯЕМЫЙ В ЗУБЕ С ПОМОЩЬЮ ШТИФТОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В ТВЕРДЫХ ТКАНЯХ ЗУБА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пинлей (pinlay)
- 2) инлей (inlay)

- 3) онлей (onlay)
- 4) оверлей (overlay)

К КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) литая
- 2) цельнокерамическая
- 3) металлокерамическая
- 4) пластмассовая

К ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКИМ КОРОНКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) металлоакриловая
- 2) пластмассовая
- 3) металлокерамическая
- 4) штампованная

НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) образование пор
- 2) увеличение размеров коронки
- 3) уменьшение размера коронки
- 4) нарушение целостности

К НЕДОСТАТКАМ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК ОТНОСИТСЯ

- 1) плотное прилегание в пришеечной части зуба
- 2) точное воспроизведение рельефа анатомической формы зуба
- 3) отсутствие эстетичности
- 4) высокая прочность

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрушение коронки зуба
- 2) подвижность зуба третьей степени
- 3) наклон зуба
- 4) подвижность зуба первой степени

ПОКАЗАНИЕМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость значительного укорочения при препарировании
- 2) молодой возраст пациента
- 3) старческий возраст пациента
- 4) повышенное стирание 1 степени

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) $\frac{1}{2}$
- 2) $\frac{2}{3}$
- 3) всю длину корня

4) $\frac{1}{3}$

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ЕГО КУЛЬТЯ СОЗДАЕТСЯ

- 1) в виде куба
- 2) в виде обратного конуса
- 3) в форме цилиндра
- 4) с сохраненным экватором зуба

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ ДИВЕРГЕНЦИЯ СТЕНОК РАВНА

- 1) 6° - 8°
- 2) 3° - 12°
- 3) 6° - 12°
- 4) 3° - 6°

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ МАТЕРИАЛОМ

- 1) термопластическим
- 2) альгинатным
- 3) А-силиконовым
- 4) гипсом

ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ВКЛЮЧАЮТ: ИЗГОТОВЛЕНИЕ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ, ПОЛУЧЕНИЕ

- 1) платинового колпачка, получение оттиска с модели, нанесение фарфоровой массы, обжиг
- 2) колпачка из адапты, нанесение фарфоровой массы, обжиг, глазирование
- 3) платинового колпачка, нанесение фарфоровой массы, обжиг, глазирование
- 4) платинового колпачка, нанесение фарфоровой массы, обжиг, полировку

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ КОНСТРУКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) коронки
- 2) бюгельные протезы
- 3) съемные пластиночные протезы
- 4) съемные протезы на имплантатах

ПРИ ПАСОВКУ КОРОНОК ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫЯВЛЕНИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ МЕЖДУ КОРОНКОЙ И СТЕНКАМИ КУЛЬТИ ЗУБА С ПОМОЩЬЮ

- 1) копировальной бумаги
- 2) разогретого воска
- 3) корригирующих силиконовых оттискных масс
- 4) альгинатных оттискных масс

ЭТАП, ВХОДЯЩИЙ В ПРОЦЕСС ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ РЕСТАВРАЦИЙ

МЕТОДОМ CAD-CAM

- 1) воскового моделирования
- 2) фрезерования
- 3) прессования
- 4) лазерного спекания

ИРОПЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ

- 1) подвижности зубов
- 2) разрушения окклюзионной поверхности зубов
- 3) атрофии кортикальной пластинки
- 4) стирания зубов

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБОВ ПОД ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ПО ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УСТУП

- 1) скошенный
- 2) прямой
- 3) желобовидный
- 4) вогнутый

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ)

- 1) 1460-1500
- 2) 1200
- 3) 1900
- 4) 1100-1200

ПОЛИРОВАНИЕ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) щетки
- 2) наждачной бумаги
- 3) твердосплавных боров
- 4) напильника

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ ДИВЕРГЕНЦИЯ СТЕНОК РАВНА

- 1) 3?-6?
- 2) 6?-12?
- 3) 6?-8?
- 4) 3?-12?

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цветоустойчивость
- 2) простая технология изготовления
- 3) пористость
- 4) износостойкость

МИКРОПРОТЕЗ, ПЕРЕКРЫВАЮЩИЙ ВНУТРЕННИЕ СКАТЫ БУГРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оверлей (overlay)
- 2) онлей (onlay)
- 3) инлей (inlay)
- 4) пинлей (pinlay)

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ КЕРАМИКИ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) пескоструйной обработке
- 2) электрогальванизации
- 3) полировке
- 4) электросварке

НА КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОЖНО ИЗГОТОВИТЬ КОРОНКУ

- 1) металлопластмассовую
- 2) металлокерамическую
- 3) любую из существующих
- 4) пластмассовую

ПРИПАСОВКУ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫЯВЛЕНИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ МЕЖДУ ЕЮ И СТЕНКАМИ КУЛЬТИ ЗУБА С ПОМОЩЬЮ

- 1) разогретого воска
- 2) корригирующих силиконовых слепочных масс
- 3) жидкого гипса
- 4) альгинатных слепочных масс

К ДЕФОРМАЦИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИВОДИТ

- 1) повышенная стираемость твердых тканей зубов
- 2) лейкоплакия
- 3) пародонтит
- 4) клиновидный дефект

ТОЛЩИНА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ (В ММ)

- 1) 0,3-0,5
- 2) 07-1
- 3) 1,2-1,4
- 4) 1,5-2

ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ ПРОТЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВАМИ

- 1) коронки плотно прилегают к опорным зубам, прочные, эстетичные, не раздражают слизистую оболочку
- 2) коронки плотно прилегают к зубам, прочные, не раздражают слизистую оболочку, неэстетичные
- 3) коронки неплотно прилегают к зубам, прочные, эстетичные
- 4) эстетичные, пластичные, раздражают слизистую оболочку, гигиеничные

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ЕЕ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА ТОЛЩИНУ (В ММ)

- 1) 0,45-0,5
- 2) 0,28-0,3
- 3) 0,65-0,8
- 4) 0,55-0,6

ТОЛЩИНА ЛИТОГО КОЛПАЧКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ММ)

- 1) 0,3-0,4
- 2) 0,1-0,2
- 3) 0,5-0,6
- 4) 0,7-0,8

ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ КОРОНКИ

- 1) восстановительные
- 2) фиксирующие
- 3) шинирующие
- 4) цельнолитые

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) штифтовой конструкцией
- 2) экваторной коронкой
- 3) полукоронкой
- 4) съёмным протезом

ПРИ ИРОПЗ, РАВНОМ 0,6 – 0,8, ПОКАЗАНА

- 1) коронка
- 2) керамическая вкладка
- 3) штифтовая вкладка
- 4) реставрация низкомодульным композитом

КОЛИЧЕСТВО УДАЛЯЕМЫХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПО ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОД ИСКУССТВЕННУЮ КОРОНКУ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) групповой принадлежности зуба
- 2) фиксирующего материала
- 3) материала для изготовления коронки
- 4) анатомической формы зуба

ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ

- 1) оксида циркония
- 2) соды
- 3) окиси кремния
- 4) оксида алюминия

ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ПОР В ОТОБРАЖЕНИИ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА ПРИ СНЯТИИ ДВУХСЛОЙНОГО СЛЕПКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая твердость основного (базового) слоя
- 2) излишняя компрессия при снятии слепка
- 3) высокая текучесть коррегирующего слоя
- 4) недостаточное высушивание культы зуба

КАСАТЕЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) предупреждения повреждения слизистой оболочки
- 2) распределения нагрузки
- 3) сохранения эстетики
- 4) повышения гигиенических качеств протеза

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ДНА ПОЛОСТИ ДЛЯ ВКЛАДКИ ОНА ДОЛЖНА

- 1) быть под углом 5° к рогам пульпы
- 2) быть под углом 15° к рогам пульпы
- 3) быть параллельна крыше пульповой камеры
- 4) повторять рельеф крыши пульповой камеры

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ДНА ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ ЕГО ФОРМИРУЮТ

- 1) параллельно крыше пульповой камеры
- 2) под углом 15° к стенке полости
- 3) под углом 20° к рогам пульпы
- 4) в зависимости от формы кариозной полости

ПОСЛЕ ЭТАПА МОДЕЛИРОВАНИЯ ВОСКОВОГО КАРКАСА НЕСЪЁМНОГО МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ЭТАП

- 1) припасовка воскового каркаса металлокерамического протеза в полости рта
- 2) нанесение керамической массы и окончательный обжиг
- 3) выведение окклюзионных контактов в артикуляторе или окклюдаторе
- 4) формирования литниковой системы и отливка каркаса протеза из металла

ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ ДИАМЕТРОМ (В МКМ)

- 1) 50
- 2) 15
- 3) 250
- 4) 500

ОПОРНЫЙ ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ, СНИМАЯ ТКАНЬ НА (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 1,8-2,0
- 2) 0,3-0,4

- 3) 0,5-0,6
- 4) 1,2-1,5

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ МОЛЯРОВ ПОСЛЕ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ДОЛЖНА

- 1) сохранять анатомическую форму
- 2) быть ровной и гладкой
- 3) быть вогнутой и гладкой
- 4) иметь поднутрения и насечки

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА «ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) припасовывание каркаса металлокерамической коронки
- 2) определение центрального соотношения челюстей
- 3) повторное снятие двухслойного слепка
- 4) фиксация коронки на временный материал

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ВИНИРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический периодонтит зуба
- 2) депульпированный жевательный зуб
- 3) травма и скол коронковой части на 2/3 длины коронки зуба
- 4) повышенное стирание передних зубов I-степени

СОЗДАНИЕ БОЛЬШОЙ КОНУСНОСТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПРИВЕДЕТ К

- 1) расцементировке коронки
- 2) повреждению десневого края опорного зуба
- 3) повреждению пародонта соседних зубов
- 4) нарушению эстетики

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПОД ВКЛАДКУ ФАЛЬЦ ФОРМИРУЮТ ТОЛЬКО ДЛЯ _____ ВКЛАДОК

- 1) керамических
- 2) гуттаперчевых
- 3) композитных
- 4) металлических

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ИЗГОТАВЛИВАЮТ НА МОДЕЛИ

- 1) беззубой
- 2) монолитной
- 3) разборной
- 4) фрагментарной

КЕРАМИЧЕСКАЯ ВКЛАДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) фиксация консольных протезов
- 2) восполнение дефектов альвеолярного гребня
- 3) восстановления дефекта коронковой части зуба
- 4) фиксация съемных протезов

ТОЛЩИНА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (ММ)

- 1) 0,4
- 2) 0,2
- 3) 0,5
- 4) 0,2

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОДИНОЧНОЙ ВКЛАДКИ ОТТИСК СНИМАЮТ С

- 1) обеих челюстей
- 2) фрагмента челюсти с препарированным зубом
- 3) зуба с дефектом коронковой части
- 4) челюсти, на которой будет изготовлена вкладка

ЦЕЛЬНОЛИТУЮ КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ, КОТОРАЯ В БУДУЩЕМ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ОПОРОЙ ДЛЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ, НЕОБХОДИМО ОТЛИТЬ ИЗ

- 1) нержавеющей стали
- 2) легкоплавкого металла
- 3) золота 750 пробы
- 4) КХС

ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю. МИЛИКЕВИЧУ (ИРОПЗ) = 0,7 ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) штифтовой конструкцией
- 2) пломбой
- 3) вкладкой
- 4) искусственной коронкой

ОТСУТСТВИЕ ТОЧНОСТИ КРАЕВОГО ПРИЛЕГАНИЯ НЕСЪЁМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ПРИВОДИТ К

- 1) нарушению окклюзионного взаимоотношения
- 2) деструктивным процессам в препарированных зубах
- 3) повышенному стиранию зубов-антагонистов
- 4) деформирующему артрозу ВНЧС

ТОЛЩИНА МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0,3-0,4
- 2) 0,6-0,8
- 3) 6-7
- 4) 2-3

ПРИ РАЗРУШЕНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю. МИЛЕКЕВИЧУ (ИРОПЗ) = 0,8 ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) искусственной коронкой
- 2) пломбой

- 3) штифтовой конструкцией
- 4) вкладкой

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОДИНОЧНОЙ КОРОНКИ ОТТИСК СНИМАЮТ С

- 1) обеих челюстей
- 2) челюсти, на которую будет изготовлена коронка
- 3) фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом
- 4) фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом и фрагмента челюсти с зубами-антагонистами

ПРОМЕЖУТОЧНУЮ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПО ФОРМЕ

- 1) промывной
- 2) седловидной
- 3) зазубренной
- 4) касательной

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) выделение остаточного мономера
- 2) простоту изготовления
- 3) стираемость поверхности в ходе эксплуатации
- 4) гидроскопичность

КОРЕНЬ ЗУБА 17 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ОСНОВНОГО ШТИФТА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ

- 1) язычный
- 2) нёбный
- 3) заднещечный
- 4) переднещечный

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ УСТУП

- 1) не формируется
- 2) формируется по всему периметру коронки
- 3) формируется только с вестибулярной поверхности
- 4) формируется с апроксимальных поверхностей

ПРИ ОТЛОМЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ НА УРОВНЕ ДЕСНЫ ЗУБ ВОССТАНАВЛИВАЮТ

- 1) экваторной коронкой
- 2) съемным протезом
- 3) полукоронкой
- 4) штифтовой конструкцией

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ВНУТРИКОРНЕВУЮ ЧАСТЬ ФОРМИРУЮТ

- 1) произвольной формы
- 2) в виде трапеции
- 3) в виде конуса

4) в виде прямоугольника

ПРИ ПРИПАСОВКЕ ГОТОВОЙ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ ВРАЧ КОНТРОЛИРУЕТ

- 1) плотный фиссурно-бугорковый контакт
- 2) толщину каркаса коронки
- 3) толщину облицовки
- 4) прочность коронки

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание уступа
- 2) отсутствие уступа
- 3) обработка на толщину 0,3 мм
- 4) его цилиндрическая форма

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КРОНОК РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) силиконовыми массами типа А
- 2) гипсом
- 3) альгинатной массой
- 4) стенсом

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКАЯ КРОНКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) металлическим
- 2) комбинированным
- 3) сочетанным
- 4) неметаллическим

ПЛАСТМАССОВАЯ КРОНКА ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕВОМУ КРАЮ ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) по десневому краю (максимум погружения в десневую щель 0,3-0,5 мм)
- 2) не доходя до десны на 1,0 мм
- 3) не доходя до десны на 0,5 мм
- 4) под десной (с глубиной погружения в десневую щель на 1,0 мм)

ВЕЛИЧИНА СОШЛИФОВЫВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД ОДИНОЧНУЮ КРОНКУ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) групповой принадлежности зуба
- 2) анатомической формы зуба
- 3) анатомической формы зуба и материала коронки
- 4) материала коронки

МЕТОДОМ МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) погружение гипсового штампа в разогретый воск с последующей моделировкой
- 2) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины

- 3) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
- 4) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов

ПРИПАСОВКА ОПОРНЫХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ _____ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА

- 1) любого
- 2) штамповано-паяного
- 3) металлокерамического
- 4) цельнолитого

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ УСТУП ФОРМИРУЮТ

- 1) с оральной и вестибулярной поверхностями
- 2) с апроксимальных поверхностей
- 3) только с вестибулярной поверхности
- 4) по всему периметру шейки

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- 1) платиновый колпачок
- 2) штампик из огнеупорной массы
- 3) штампованный колпачок
- 4) металлический каркас

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ФОРМИРОВАТЬ УСТУП В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ

- 1) не нужно
- 2) не нужно в случае глубокого прикуса у пациента
- 3) нужно только на передней поверхности
- 4) нужно всегда

ПОКАЗАНИЕМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молодой возраст пациента
- 2) необходимость значительного укорочения при препарировании
- 3) повышенное стирание 1 степени
- 4) старческий? возраст пациента

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- 1) штампованный колпачок
- 2) металлический каркас
- 3) штампик из огнеупорного материала
- 4) платиновый колпачок

СРЕДНИЙ СРОК СЛУЖБЫ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ, ИЗГОТОВЛЕННОЙ МЕТОДОМ САД/САМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 13
- 4) 60

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) затрудненное наложение протеза
- 2) снижение жевательной эффективности
- 3) травму пародонта
- 4) ослабление фиксации протеза

ПОСЛЕДНИМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция контактных пунктов
- 2) проверка плотности прилегания ее внутренней поверхности к культе зуба
- 3) фиксация
- 4) коррекция ее окклюзионных контактов с зубами-антагонистами

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пародонтит тяжёлой степени
- 2) дефект естественной коронки зуба
- 3) включённый дефект зубного ряда
- 4) концевой дефект

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛИТОЙ ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ МОДЕЛИРОВКА ВОСКОМ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПРОИЗВОДИТСЯ В ОБЪЕМЕ (ПО СРАВНЕНИЮ С ЕСТЕСТВЕННЫМ ЗУБОМ)

- 1) большем на толщину металла
- 2) меньшем на толщину компенсационного лака
- 3) меньшем на толщину металла
- 4) равном

СТЕРЕОЛИТОГРАФИЯ ОТНОСИТСЯ К ТЕХНОЛОГИИ

- 1) прототипирования
- 2) сканирования
- 3) фрезерования
- 4) порошковой металлургии

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ОТНОСЯТ

- 1) параллельность
- 2) конусность 6-8°
- 3) конусность 10-15°
- 4) конусность 15-20°

СРЕДНИЙ СРОК СЛУЖБЫ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ, ИЗГОТОВЛЕННОЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 3

ЗУБНОЙ ПРОТЕЗ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ ЗУБА

- 1) культевая вкладка
- 2) каркас металлокерамической коронки
- 3) каркас металлопластмассовой коронки
- 4) искусственная коронка

ПРИ ПРИПАСОВЫВАНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ НЕОБХОДИМО ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА

- 1) межевую линию
- 2) состав фиксирующего материала
- 3) путь введения коронки
- 4) среднюю линию

ЕСЛИ ВОЗНИК НЕПЛОТНЫЙ КОНТАКТ МЕЖДУ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКОЙ И КУЛЬТЕЙ ЗУБА, НЕОБХОДИМО

- 1) отдать коронку в лабораторию
- 2) отпрепарировать внутренние стенки коронки
- 3) произвести коррекцию края композитом
- 4) произвести коррекцию цементом

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отлом угла режущего края зуба
- 2) ИРОПЗ 0,8
- 3) кариес эмали
- 4) ИРОПЗ 0,6

КОРЕНЬ ЗУБА 26 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ОСНОВНОГО ШТИФТА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ

- 1) язычный
- 2) нёбный
- 3) заднещечный
- 4) переднещечный

ПОСЛЕДНИМ КЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиксация на цемент
- 2) коррекция контактных пунктов
- 3) коррекция окклюзионных контактов
- 4) контроль прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба

КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МИКРОПРОТЕЗ, КОТОРЫЙ

- 1) только укрепляется в зубе с помощью стержня
- 2) укрепляется в зубе с помощью стержня, входящего в корневой канал, и покрывается коронкой
- 3) фиксируется за соседние с дефектом зубы
- 4) только покрывает зуб

ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА ЛИТОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДЛИНЫ КОРНЯ

- 1) 1/4
- 2) 2/3
- 3) 1/2
- 4) 1/3

ДЛИННЫЙ КРАЙ ИСКУССТВЕННОЙ КОРОНКИ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1) пародонтита
- 2) клиновидного дефекта
- 3) кариеса дентина
- 4) кариеса цемента

МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА СВОИМ КРАЕМ ПОГРУЖАЕТСЯ В ЗУБОДЕСНЕВОЙ ЖЕЛОБОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 0,7-1,0
- 2) 0,3-0,5
- 3) 1,7-2,0
- 4) 1,3-1,5

ПЕРЕД СНЯТИЕМ РАБОЧЕГО ОТТИСКА РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) получить точное отображение наддесневой части зуба
- 2) получить точное отображение поддесневой части зуба
- 3) высушить поверхность культи зуба
- 4) остановить кровотечение

ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КАРКАС ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ КЕРАМИКИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) пескоструйной обработке
- 2) электрогальванизации
- 3) полировке
- 4) электросварке

ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) восстановительные, опорные
- 2) опорные, металлокерамические
- 3) пластмассовые, фарфоровые

4) штампованные, полимеризованные, литые,

НЕСЪЁМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУМПЕЛЯ К

- 1) комбинированным
- 2) полуфизиологическим
- 3) физиологическим
- 4) нефизиологическим

ДЛЯ ПРИДАНИЯ КАРКАСУ БОЛЬШЕЙ УПРУГОСТИ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ МАРГИНАЛЬНОГО ПАРОДОНТА, С НЁБНОЙ НА ВЕРХНЕЙ И ЯЗЫЧНОЙ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ МОДЕЛИРОВКУ

- 1) истонченной зоны
- 2) механических зацепов
- 3) пришеечной гирлянды
- 4) утолщенной зоны

ПРИ ПОВЫШЕННОМ СТИРАНИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ 1 СТЕПЕНИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в 2 этапа
- 2) одномоментно
- 3) в 4 этапа
- 4) в 3 этапа

САМОЙ ЭСТЕТИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОРОНКА

- 1) металлокерамическая
- 2) металлопластмассовая
- 3) цельнокерамическая
- 4) цельнолитая

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБОВ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВИНИРОВ И ВКЛАДОК ПРОИЗВОДЯТ

- 1) карборундовыми головками
- 2) фрезами
- 3) алмазными борами
- 4) металлическими сепарационными дисками

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПОД КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) применение оптики
- 2) искусственное освещение
- 3) использование боров
- 4) возможность ротации вкладки

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ СОЗДАЮТ КОНУСНОСТЬ СТенок (В ГРАДУСАХ)

- 1) 6-10

- 2) 12-15
- 3) 16-20
- 4) 22-25

ПРИ РАЗРУШЕНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПО В.Ю. МИЛЕКЕВИЧУ (ИРОПЗ) ДО 0,6 ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) мостовидным протезом
- 2) штифтовым зубом
- 3) вкладкой
- 4) искусственной коронкой

ПОД CAD-CAM ТЕХНОЛОГИЯМИ ПОНИМАЮТ СИСТЕМУ

- 1) ультразвукового препарирования под стандартные керамические вкладки
- 2) адгезионной фиксации безметалловых вкладок
- 3) реставрации зубов стандартными керамическими вкладками
- 4) компьютерного изготовления ортопедических конструкций

ПРОЧНОСТЬ КОЛПАЧКА, ИЗГОТОВЛЕННОГО ИЗ ПЛАТИНОВОЙ ФОЛЬГИ, СНИЖАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) бугорков
- 2) пор
- 3) швов
- 4) складок и выступов

РАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) пластиночного протеза
- 2) штампованной коронки
- 3) цельнолитой коронки
- 4) бюгельного протеза

ПО НАЗНАЧЕНИЮ КОРОНКИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) литые, полимеризованные
- 2) пластмассовые, композитные
- 3) металлокерамические, металлопластмассовые
- 4) опорные, восстановительные

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект коронки зуба
- 2) включённый дефект зубного ряда
- 3) пародонтит тяжёлой степени
- 4) концевой дефект

ИЗГОТОВЛЕНИЕ КАРКАСОВ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) фрезерования с дальнейшей синтеризацией
- 2) ручного моделирования воском

- 3) штамповки
- 4) пайки

ТЕЛО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ ДОЛЖНО РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) с промывным пространством
- 2) седловидно
- 3) плотно
- 4) касательно

КОРЕНЬ ЗУБА 36 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ОСНОВНОГО ШТИФТА ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ

- 1) дистальный
- 2) медиальный
- 3) нёбный
- 4) язычный

КАОЛИН ПРИДАЕТ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЕ

- 1) понижение температуры плавления
- 2) повышение температуры плавления
- 3) понижение усадки
- 4) повышение прозрачности массы

УГЛАМИ, НЕ ДОПУСТИМЫМИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острые
- 2) прямые
- 3) тупые
- 4) закругленные

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВЫХ ВКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАВНЫЙ

- 1) 0,3-0,4
- 2) 0,4-0,5
- 3) 0,6-0,7
- 4) 0,8-0,9

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ БОКОВЫМ СТЕНКАМ ПРИДАЮТ

- 1) конусность 6-8°
- 2) параллельность
- 3) конусность 10-15°
- 4) конусность 15-20°

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1/3
- 2) 2/3
- 3) 1/5
- 4) 1/2

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПОД ВКЛАДКУ ДИВЕРГЕНЦИЯ СТЕНОК ДОЛЖНА БЫТЬ _____ ГРАДУСОВ

- 1) 3-12
- 2) 3-6
- 3) 12-15
- 4) 20-30

КВАРЦ ПРИДАЕТ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЕ

- 1) понижение температуры плавления
- 2) повышение прочности
- 3) понижение усадки
- 4) повышение температуры плавления

ПОЛУКОРОНКИ ПРИМЕНЯЮТ НА

- 1) моляры верхней челюсти
- 2) только премоляры
- 3) моляры нижней челюсти
- 4) фронтальные зубы и премоляры

ЭФФЕКТ «ШИРОКОЙ» КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) усадке гипсовой модели
- 2) моделировании колпачка только при помощи адапты, без уточнения пришеечной области воском
- 3) нанесении чрезмерного слоя компенсаторного лака в области шейки
- 4) не использовании компенсаторного лака

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) в возрасте до 25 лет, стираемости зубов, при легкой форме пародонтоза, кариесе опорных зубов
- 2) в возрасте 40 лет, при тяжелой форме пародонтита, стираемости зубов, низких опорных зубах, бруксизме
- 3) при тяжелой форме пародонтита, в возрасте до 18 лет, при низких опорных зубах, бруксизме
- 4) при высоких опорных зубах, бруксизме, стираемости зубов, гингивите

ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ УСТУП ФОРМИРУЮТ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 30
- 2) 135
- 3) 145
- 4) 90

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1/2
- 2) 2/3
- 3) всю его длину
- 4) 1/3

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- 1) штампик из легкоплавкого металла
- 2) штампованный колпачок
- 3) металлический каркас
- 4) платиновый колпачок

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ ВКЛАДКУ СОЗДАНИЕ СКОСОВ ЭМАЛИ И ТОНКИХ УЧАСТКОВ

- 1) показано
- 2) противопоказано
- 3) зависит от клинической ситуации
- 4) не имеет значения

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИВОДИТ К

- 1) ослаблению фиксации коронки
- 2) травме пародонта
- 3) эстетическому дефекту в области режущего края коронки
- 4) эстетическому дефекту в области шейки зуба

НА ЭТАПЕ ФИКСАЦИИ КЕРАМИЧЕСКИЙ ВИНИР ПРОТРАВЛИВАЕТСЯ КИСЛОТОЙ

- 1) плавиковой
- 2) серной
- 3) гиалуроновой
- 4) лимонной

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОТЕЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) частичные съемные пластиночные протезы
- 2) полные съемные пластиночные зубные протезы
- 3) бюгельные протезы
- 4) коронки

ПРИ НЕПРЯМОМ СПОСОБЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ОТЛИВАЕТСЯ МОДЕЛЬ

- 1) из супергипса
- 2) из медицинского гипса

- 3) из силикона
- 4) разборная

Дефекты зубных рядов и бюгельное протезирование

[Вернуться в начало](#)

ПОДГОТОВКА МОДЕЛЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изготовление штампованных коронок
- 2) срезание зубов
- 3) параллелометрию
- 4) дублирование модели

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНА ДЛЯ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗИРОВАНИЯ _____ СЛИЗИСТАЯ

- 1) податливая
- 2) тонкая
- 3) подвижная
- 4) плотная

КОНСТРУКЦИЯ КЛАММЕРА ДЖЕКSONА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) кламмер, имеющий пружинящие Т-образные отростки, отходящие от каркаса протеза и располагающиеся с обеих сторон опорного зуба
- 2) отростки базиса протеза, прилегающие к зубам ниже экватора с вестибулярной стороны
- 3) кламмер, имеющий две окклюзионные накладки, расположенные в смежных фиссурах моляров или премоляров и по два плеча с каждой стороны на каждом зубе
- 4) опорно-удерживающий кламмер в виде петли, перекидываемой через межзубные промежутки на вестибулярную поверхность зуба, где она располагается ниже экватора

ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) примерку конструкции в полости рта
- 2) получение оттисков
- 3) удаление зубов в полости рта
- 4) загипсовку моделей в окклюдатор или артикулятор

ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ И УДЛИНЕННЫМ ПЛЕЧОМ КЛАММЕРА РОУЧА СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ММ)

- 1) 0,8 до 1
- 2) 0,2 до 0,6
- 3) 0,6 до 0,8
- 4) 0,1

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продольная ось зуба

- 2) линия вертикали
- 3) линия анатомического экватора
- 4) линия обзора

ПОЛУЧЕНИЕ ОТТИСКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ

- 1) необходимости установки дополнительного зуба
- 2) отломе плеча кламмера
- 3) трещине базиса
- 4) переносе кламмера

ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА НАЗНАЧАЮТ КОРРЕКЦИЮ

- 1) через 3 дня
- 2) при появлении неприятных ощущений
- 3) через неделю
- 4) на следующий день

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ СЛЕПОК В СЛУЧАЕ

- 1) перелома в базисе
- 2) отлома плеча кламмера
- 3) отлома искусственного зуба
- 4) переноса кламмера

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ НЕБНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) срезается на 2 мм
- 2) закругляется
- 3) не подвергается обработке
- 4) утолщается

К ПРИЧИНЕ ПОЯВЛЕНИЯ НЕТОЧНОСТЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) объемную усадку сплава металла при отливке каркаса
- 2) ошибки при определении прикуса
- 3) ошибки при определении цвета и формы зубов
- 4) ошибки при проведении коррекции протеза

В СИСТЕМУ NEU ВХОДЯТ ОПОРНО – УДЕРЖИВАЮЩИЕ КЛАММЕРЫ

- 1) Кеннеди
- 2) Аккера
- 3) Оксмана
- 4) Джексона

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ГАВРИЛОВА Е.И. К ПЕРВОЙ

ГРУППЕ ОТНОСЯТ ДЕФЕКТЫ

- 1) коронок всех зубов
- 2) комбинированные
- 3) концевые односторонние и двусторонние
- 4) включенные боковые (односторонние и двусторонние) и передние

ТАКТИКОЙ ВРАЧА ПРИ РАННЕЙ ПОТЕРЕ МОЛЯРОВ НА ОДНОЙ ИЗ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ВРЕМЕННОМ НЕЙТРАЛЬНОМ ПРИКУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закрытие дефекта за счет соседних зубов
- 2) рентгенообследование с дальнейшим массажем
- 3) изготовление съемного протеза
- 4) удаление зубов на противоположной челюсти

МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- 1) цельнолитые, полимеризованные, паянные
- 2) паянные, пластмассовые, комбинированные
- 3) комбинированные, металлические, неметаллические
- 4) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) трансверзальное
- 2) парасиггитальное
- 3) саггитальное
- 4) диагональное

НА ПЕРВУЮ КОРРЕКЦИЮ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ПРИГЛАСИТЬ

- 1) в случае возникновения боли
- 2) на 2 день
- 3) на следующий день
- 4) на 3 день

УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) тела, плеча и отростка
- 2) тела, плеча, отростка и окклюзионной накладки
- 3) тела, плеча, отростка и ответвления
- 4) тела, плеча, отростка, ответвления и окклюзионной накладки

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) общего количества утраченных зубов
- 2) количества потерянных антагонизирующих групп зубов
- 3) топографии дефектов зубного ряда
- 4) протяженности дефектов зубного ряда

К НЕФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ ЗУБЫ

- 1) сохранившиеся фронтальные
- 2) имеющие антагонистов
- 3) утратившие антагонистов
- 4) сохранившиеся жевательные

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) у шеек зубов
- 2) на середине расстояния между шейками зубов и переходной складкой слизистой оболочки дна полости рта
- 3) на середине язычной поверхности нижних резцов
- 4) у переходной складки слизистой оболочки дна полости рта

СПОСОБНОСТЬ ПРОТЕЗА ПРОТИВОСТОЯТЬ СИЛАМ, НАПРАВЛЕННЫМ КОСО И ГОРИЗОНТАЛЬНО ВО ВРЕМЯ ФУНКЦИИ

- 1) стабилизация
- 2) фиксация
- 3) опора протеза
- 4) ретенция

МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ КЛАММЕРА ДОЛЖНО ИМЕТЬ

- 1) плоскую форму
- 2) форму квадрата
- 3) форму полусферы
- 4) ложечкообразную форму

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УСПЕШНОЙ ПРИПАСОВКИ ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие заболеваний краевого периодонта
- 2) параллельность осей опорных зубов
- 3) кубическая форма культей опорных зубов
- 4) наличие зубов-антагонистов

ПРИ ФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по стеклу
- 2) по постановочному столику
- 3) произвольно
- 4) по силиконовым регистраторам

КАКОЙ МЕТОД ИЗГОТОВЛЕНИЯ КАРКАСОВ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫСОКУЮ ТОЧНОСТЬ ИЗГОТОВЛЕНИЯ?

- 1) сочетание цельнолитого каркаса и гнутых плеч кламмера
- 2) паяный
- 3) цельнолитый
- 4) смешанный

НАИБОЛЕЕ ЭСТЕТИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КЛАМЕР ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА

- 1) дентоальвеолярный
- 2) многозвеньевой
- 3) гнутый
- 4) аккера

ПО ФУНКЦИИ КЛАММЕРЫ БЫВАЮТ

- 1) круглые, полукруглые
- 2) полимеризованные, комбинированные
- 3) удерживающие, опорно-удерживающие
- 4) назубные, надесневые, зубо-десневые

РЕШАЮЩИМ ФАКТОРОМ ПРИ КОНСТРУИРОВАНИИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ В ПРОТЕЗАХ ПРИ ПРОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положение средних линий
- 2) характер окклюзионных контактов
- 3) межальвеолярная высота
- 4) глубина удерживающей зоны

ДЕФЕКТЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) осложнений кариеса
- 2) патологической стираемости твердых тканей зубов
- 3) снижения высоты нижнего отдела лица
- 4) заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ГАВРИЛОВА Е.И. К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ

- 1) концевые односторонние и двусторонние дефекты
- 2) комбинированные дефекты
- 3) одиночно сохранившийся зуб на одной челюсти
- 4) включенные боковые (односторонние и двусторонние) и передние дефекты

ПРИ ФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по силиконовым регистраторам
- 2) по постановочному столику
- 3) по стеклу
- 4) произвольно

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОТЕЗОВ ВОСКОВЫЕ БАЗИСЫ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) жевательной эффективности
- 2) эстетики
- 3) центрального соотношения челюстей
- 4) пути введения протеза

МОДЕЛЬ, НА КОТОРОЙ ТЕХНИК МОДЕЛИРУЕТ КАРКАС ЦЕЛЬНОЛИТОГО ПРОТЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дублированной огнеупорной
- 2) дублированной гипсовой
- 3) дублированной супергипсовой
- 4) рабочей

ПРИМЕНЕНИЕ ЗАМКОВЫХ КРЕПЛЕНИЙ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) улучшить гигиену полости рта
- 2) улучшить дикцию
- 3) обеспечить фиксацию его на опорных зубах
- 4) уменьшить рвотный рефлекс

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К НЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мостовидный протез
- 2) бюгельный протез
- 3) коронка
- 4) съемный пластиночный протез

ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ГРАНИЦА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К РЕТРОМОЛЯРНОМУ БУГОРКУ

- 1) перекрывает его
- 2) не доходит до него на 1 мм
- 3) не доходит до него на 5 мм
- 4) располагается по середине его

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЗОККЛЮЗИИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ, ОСЛОЖНЕННОМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ, ДЕЗОККЛЮЗИЯ МЕЖДУ АНТАГОНИРУЮЩИМИ И ЕСТЕСТВЕННЫМИ ЗУБАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

ОТРОСТОК УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) между экватором и десной
- 2) между экватором и окклюзионной поверхностью
- 3) по центру альвеолярного гребня в базисе под искусственными зубами
- 4) на вестибулярной поверхности зуба

ШИРИНА КЛАММЕРА ЗАДНЕГО ДЕЙСТВИЯ (ОДНОПЛЕЧЕГО) У ОКОНЧАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1.0 ± 0.2

- 2) 0.4 ± 0.2
- 3) 0.6 ± 0.2
- 4) 0.8 ± 0.2

КЛАММЕРЫ ПО ФУНКЦИИ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ НА

- 1) металлические, пластмассовые
- 2) удерживающие, опорно-удерживающие
- 3) дентальные, дентоальвеолярные, альвеолярные
- 4) жесткие, полуподвижные, шарнирные

**ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ
УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК С ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И**

- 1) слепок с нижней челюсти без протеза
- 2) слепок с нижней челюсти с протезом
- 3) зафиксировать окклюзионные контакты с протезом нижней челюсти
- 4) слепок с нижней челюсти с и без протеза

НА «ПРИТОЧКЕ» УСТАНОВЛИВАЮТ _____ ЗУБЫ _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) фронтальные; нижней
- 2) фронтальные; верхней
- 3) жевательные; верхней
- 4) жевательные; нижней

ЛИНИЯ, СОЕДИНЯЮЩАЯ ОПОРНЫЕ ЗУБЫ, НА КОТОРЫХ РАСПОЛАГАЮТСЯ КЛАММЕРЫ

- 1) протетическая
- 2) кламмерная
- 3) направляющая
- 4) обзорная

**ЧАСТЬ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ
ПРОТЕЗА ОТ ВЕРТИКАЛЬНЫХ СМЕЩЕНИЙ, РАСПОЛАГАЕТСЯ В**

- 1) окклюзионной зоне
- 2) ретенционной зоне
- 3) зоне поднутрения
- 4) зоне безопасности

**УДЕРЖИВАЮЩИЕ И ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЕ КЛАММЕРЫ ВЫДЕЛЯЮТ В
СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ПО**

- 1) конструкции
- 2) методу изготовления
- 3) материалу
- 4) функции

КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТОД ГИПСОВКИ ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) фиксирующими элементами являются опорно-удерживающие кламмеры
- 2) зубы поставлены на искусственной десне, а кламмеры располагаются в передней

части протеза

3) передние зубы поставлены на приточке, а боковые на искусственной десне

4) изготавливают полный съемный протез

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

1) зубным техником на модели

2) врачом в полости рта

3) зубным техником в полости рта

4) врачом на модели

ПРИ ПРОТЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОГНАТИЧЕСКОГО ПРИКУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТАВЛИВАТЬ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ, ТАК КАК

1) он позволяет избежать перегрузки опорных зубов

2) на нем легче создать опору для нижних передних зубов

3) постановка максимально может быть приближена к положению естественных зубов

4) на нем легче провести коррекцию прикуса

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ЭЛЕМЕНТОВ В ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕМ КЛАММЕРЕ ЗНАЧИМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) продольная ось зуба

2) линия клинического экватора

3) линия вертикали

4) линия анатомического экватора

ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ НЕОБХОДИМО _____ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА

1) через 12 месяцев

2) через 3 месяца

3) сразу

4) через 6 месяцев

ЗУБНЫЕ РЯДЫ С ОДНОСТОРОННИМИ КОНЦЕВЫМИ ДЕФЕКТАМИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

1) четвертому

2) первому

3) второму

4) третьему

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ К ТРЕТЬЕМУ КЛАССУ ОТНОСЯТ _____ ДЕФЕКТ

1) односторонний концевой

2) включенный; боковом отделе зубного ряда

3) включенный; в переднем отделе зубного ряда

4) двусторонний концевой

ТОЧНУЮ ОТЛИВКУ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДЯТ МЕТОДОМ ЛИТЬЯ

- 1) на огнеупорных моделях в опоке
- 2) без модели в опоке
- 3) на гипсовой модели
- 4) в силиконовой форме

НЕСЪЕМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ВОССТАНАВЛИВАЮТ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 80
- 2) 20
- 3) 100
- 4) 40

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1) всегда слегка касаясь
- 2) плотно прилегая при жевании
- 3) всегда плотно прилегая
- 4) никогда не касаясь

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИПРОКИДЫВАТЕЛЯ В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ

- 1) непрерывные кламмеры
- 2) пальцевые отростки
- 3) многозвеньевые кламмеры
- 4) отростки базиса протеза

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФЕССИЯ

- 1) летчика
- 2) водителя такси
- 3) водителя теплохода
- 4) водителя поезда

ОТЛИВКА КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ НА МОДЕЛИ

- 1) супергипсовой
- 2) рабочей
- 3) огнеупорной
- 4) диагностической

СПОСОБНОСТЬ ПРОТЕЗА ПРОТИВОСТОЯТЬ СИЛАМ, СБРАСЫВАЮЩИМ ЕГО ВДОЛЬ ПУТИ СНЯТИЯ ПРОТЕЗА (ВЕРТИКАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ)

- 1) ретенция
- 2) стабилизация
- 3) фиксация
- 4) опора протеза

СОХРАНИВШИЕСЯ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА С НЕБНОЙ СТОРОНЫ

- 1) на 2-3 мм
- 2) примерно на 2/3 высоты клинической коронки
- 3) до границы коронковой части
- 4) на 1/3 высоты коронки

СОЕДИНЯЕТ ОПОРНЫЕ ЗУБЫ, НА КОТОРЫХ РАСПОЛАГАЮТСЯ КЛАММЕРЫ, _____ ЛИНИЯ

- 1) направляющая
- 2) зрачковая
- 3) протетическая
- 4) кламмерная

КАРКАС БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СОСТОИТ ИЗ

- 1) гнутых кламмеров
- 2) седловидной части
- 3) искусственных зубов
- 4) дуги, кламмеров и ответвлений

ПРИ ОТСУТСТВИИ ОККЛЮЗИОННЫХ НАКЛАДОК БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) его проседание на слизистую
- 2) его нестабильность
- 3) плохая фиксация его
- 4) аллергическая реакция

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1) плотно прилежит
- 2) погружена в слизистую оболочку
- 3) слегка касаясь
- 4) не касаясь

К МАЛЫМ ДЕФЕКТАМ ЗУБНЫХ РЯДОВ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ _____ ЗУБОВ

- 1) более 6
- 2) более 8
- 3) от 4 до 6
- 4) не более 3

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНА ОБЛАДАТЬ

- 1) эластичностью
- 2) податливостью
- 3) прочностью
- 4) пластичностью

ПОПЕРЕЧНЫМ, С ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКОЙ В ВИДЕ ПЕРЕКЛАДИНЫ,

СОЕДИНЯЮЩЕЙ ДВА ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ КЛАММЕР

- 1) Бонвиля
- 2) Рейхельмана
- 3) Аккера
- 4) многозвеньевой

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ВЫПОЛНЯЕТ _____ ФУНКЦИЮ

- 1) косметическую
- 2) удерживающую
- 3) опорную
- 4) ретенционную

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) опорно-удерживающим
- 2) ретенционным
- 3) шинирующим
- 4) соединительным

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ К ЧЕТВЕРТОМУ КЛАССУ ОТНОСЯТСЯ

- 1) зубные ряды с включенными дефектами в боковом отделе
- 2) зубные ряды с двусторонними концевыми дефектами
- 3) включенные дефекты переднего отдела зубного ряда
- 4) зубные ряды с односторонними концевыми дефектами

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА В ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕМ КЛАММЕРЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) устранить контакт опорного зуба с антагонистом
- 2) способствовать изменению положения протеза при нагрузке
- 3) создать контакт протеза с опорным зубом и предупредить попадание пищи между ними
- 4) передать часть или всю вертикальную жевательную нагрузку, действующую на протез опорному зубу

ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С

- 1) проверки правильности определения центральной окклюзии
- 2) оценки качества изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 3) нанесения клинических ориентиров для постановки искусственных зубов
- 4) приклеивания разогретой пластинки воска и фиксации центральной окклюзии

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ ДЕФЕКТ ЗУБНЫХ РЯДОВ

- 1) включенный; в переднем отделе
- 2) односторонний концевой
- 3) двусторонний концевой
- 4) включенный; в боковом отделе

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ

- 1) включенный дефект в боковом отделе
- 2) включённый дефект в переднем отделе
- 3) односторонний концевой дефект
- 4) двусторонний концевой дефект

СИНОНИМОМ БЮГЕЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТЕЗ

- 1) Нейсбита
- 2) малый седловидный
- 3) адгезивный
- 4) дуговой

ОДНОСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА (ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ) ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К ПОЛУФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОТЕЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) съемные пластиночные зубные протезы
- 2) бюгельные протезы
- 3) вкладки
- 4) коронки

НЕСЪЕМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУМПЕЛЯ К

- 1) нефизиологическим
- 2) комбинированным
- 3) полуфизиологическим
- 4) физиологическим

СТАБИЛИЗИРУЮЩЕЕ ПЛЕЧО ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) передачу вертикальной нагрузки на зуб
- 2) устойчивость протеза при действии вертикального компонента нагрузки
- 3) удержание протеза на челюсти
- 4) удержание кламмера на зубе

УДЕРЖИВАЮЩИИ? КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) тела, плеча, отростка и ответвления
- 2) тела, плеча, отростка, ответвления и окклюзионной накладки
- 3) тела, плеча, отростка и окклюзионной накладки
- 4) тела, плеча и отростка

В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРА, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ МЕТОДОМ ЛАЗЕРНОГО СПЕКАНИЯ ИЛИ ФРЕЗЕРОВАНИЯ И

- 1) штамповки
- 2) литья
- 3) изгибания
- 4)ковки

ПО КЛАССИФИКАЦИИ НЕЯ К ПЯТОМУ КЛАССУ ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) обратного действия
- 2) кольцевой
- 3) Рейхельмана
- 4) Бонвиля

МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ВОССТАНАВЛИВАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗУБНОГО РЯДА ДО (В %)

- 1) 100
- 2) 80
- 3) 50
- 4) 20

ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ

- 1) огнеупорная
- 2) мастер
- 3) диагностическая
- 4) разборная

РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СЛУЖАТ ДЛЯ

- 1) соединения элементов бюгельного протеза
- 2) компенсации жевательного давления
- 3) удержания пластмассового базиса бюгельного протеза
- 4) удержания бюгельного протеза в полости рта

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) нижней челюсти с протезом
- 2) верхней челюсти с протезом
- 3) нижней челюсти без протеза
- 4) двух челюстей без протеза

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ОТСУТСТВИИ 1.3, 1.2, 1.1 ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ

- 1) четвертому
- 2) первому
- 3) второму

4) третьему

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастродуоденит
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) инфаркт миокарда
- 4) гепатит

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ NEU ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) Джексона
- 2) Аккера
- 3) кольцевой
- 4) Бонвиля

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) атрофию суставного бугорка
- 2) истончение и разволокнение внутрисуставного диска
- 3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 4) уплощение суставной ямки

ПРОСТРАНСТВО, РАСПОЛОЖЕННОЕ МЕЖДУ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ КОРОНКИ ЗУБА, АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ И ВЕРТИКАЛЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА ПРИ ЗАДАННОМ НАКЛОНЕ МОДЕЛИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЗОНУ

- 1) ретенционную
- 2) безопасности
- 3) окклюзионную
- 4) поднутрения

ПОЛОЖЕНИЕ МОДЕЛИ В ПАРАЛЛЕЛОМЕТРЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) среднее
- 2) верхнее
- 3) переднее
- 4) нижнее

МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ЛАПКИ КЛАММЕРА ДОЛЖНО ИМЕТЬ ФОРМУ

- 1) ложечкообразную
- 2) полусферы
- 3) квадрата
- 4) ласточкина хвоста

ОТНОСИТЕЛЬНО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) плотно прилежит
- 2) прилежит с давлением

- 3) располагается слегка касаясь
- 4) располагается не касаясь

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) артикуляционного взаимоотношения зубных рядов
- 2) параллельности зубов на модели
- 3) параллельности линий на рентгенограмме
- 4) подвижности зубов

ОБЩУЮ ЛИНИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ ПО КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБОВ НА РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ, ОТНОСЯТ К ЛИНИИ

- 1) обзора
- 2) анатомического экватора
- 3) поднутрения
- 4) десневого края

ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) примерку конструкции в полости рта
- 2) получение оттисков
- 3) удаление зубов в полости рта
- 4) его шлифовку и полировку

БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ

- 1) из дуги, искусственных зубов и базиса, кламмеров и седловидных частей
- 2) из дуги, искусственных зубов и кламмеров
- 3) из дуги, искусственных зубов
- 4) из базиса и искусственных зубов

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НУЖНА ДОПОЛНИТЕЛЬНО МОДЕЛЬ

- 1) дублирующая
- 2) разборная
- 3) диагностическая
- 4) вспомогательная

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ДЕФЕКТАМИ ЗУБНОГО РЯДА I КЛАССА ПО КЕННЕДИ, ПРИМЕНЯЮТ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ

- 1) одиночные коронки
- 2) виниры
- 3) бюгельные протезы с замковой системой фиксации
- 4) шинирующие бюгельные протезы

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АКРИЛАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) аллергическое и токсико-химическое воздействие на слизистую оболочку протезного ложа веществ, входящих в состав протезов
- 2) неудовлетворительную гигиену протезов
- 3) нарушение технологии изготовления акриловых протезов

4) механическую травму слизистой оболочки полости рта протезами

ПО КЛАССИФИКАЦИИ НЕЯ К ПЕРВОМУ КЛАССУ ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) Рейхельмана
- 2) Роуча
- 3) Аккера
- 4) Бонвиля

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К НЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ КОНСТРУКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) условно-съёмные
- 2) мостовидные протезы
- 3) протезы на имплантатах
- 4) съёмные протезы

В. А. ПОНОМАРЕВА ВЫДЕЛЯЕТ _____ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ

- 1) пять форм
- 2) три формы
- 3) две формы
- 4) четыре формы

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) шлифовку и полировку готового протеза
- 2) постановку искусственных зубов
- 3) коррекцию протеза
- 4) замену воска на пластмассу

ЗУБНЫЕ РЯДЫ С ОДНОСТОРОННИМИ КОНЦЕВЫМИ ДЕФЕКТАМИ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) третьему
- 4) четвертому

ПРИ МАЛОМ КОЛИЧЕСТВЕ СОХРАНИВШИХСЯ НА ЧЕЛЮСТИ ОДИНОЧНО СТОЯЩИХ ЗУБОВ (1- 4 ЗУБОВ) С РЕЗОРБЦИЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ? ДЛИНЫ КОРНЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) вантовых протезов
- 2) цельнолитых мостовидных протезов
- 3) покрывных протезов
- 4) шинирующих бюгельных протезов

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ИМЕТ ФОРМУ

- 1) многоугольную
- 2) обратного конуса

- 3) ящикообразную
- 4) ложкообразную

ПАРАСАГИТТАЛЬНОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) односторонняя стабилизация боковой группы зубов
- 2) двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов
- 3) стабилизация фронтальной группы зубов
- 4) сочетание стабилизации фронтальной и боковой группы зубов

КОНЦЕВЫЕ ДЕФЕКТЫ ЗУБНОГО РЯДА ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ОТНОСЯТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) первому
- 2) второму
- 3) третьему
- 4) четвертому

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЛИНИЕЙ, ПОЛУЧЕННОЙ С ПОМОЩЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линия обзора
- 2) линия анатомического экватора
- 3) линия вертикали
- 4) продольная ось зуба

ВЕЛИЧИНА БАЗИСА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) желанием пациента
- 2) типом атрофии костной ткани
- 3) профессией пациента
- 4) видом дефекта зубного ряда и условиями крепления протеза

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА ОПОРНОГО ЗУБА ПОД КЛАММЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность анатомического экватора
- 2) устойчивость зуба
- 3) поражение твердых тканей зуба
- 4) высота клинической коронки

СРОКИ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧИХ ОТТИСКОВ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ

- 1) до удаления зубов
- 2) через 1-5 дней после удаления зубов
- 3) через 4 и более недель после удаления зубов
- 4) в день удаления зубов

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боковое

- 2) сагиттальное
- 3) диагональное
- 4) трансверзальное

ОДНОСТОРОННИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) четвертому
- 4) третьему

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в области шейки зуба
- 2) в межбугорковой бороздке премоляров и моляров
- 3) на самой выпуклой поверхности зуба
- 4) на режущем крае зуба

ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение центрального соотношения челюстей
- 2) получение оттисков
- 3) припасовка каркаса на гипсовой модели
- 4) определение прикуса

ПОД ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) ускоряются
- 2) не изменяются
- 3) замедляются
- 4) ухудшаются

ТЕЛЕСКОПИЧЕСКАЯ ФИКСАЦИЯ ПРОТЕЗА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЕГО _____ СОЕДИНЕНИЕ С ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ

- 1) жесткое
- 2) лабильное
- 3) шарнирное
- 4) внутриканальное

ПОД ПАРАСАГИТТАЛЬНОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ШИНИРОВАНИЕ ЕДИНОЙ СИСТЕМОЙ _____ ОДНОЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) жевательных зубов обеих сторон
- 2) всех зубов обеих сторон
- 3) клыков, премоляров и моляров обеих сторон
- 4) фронтальной группы зубов

ПЛЕЧО КЛАММЕРА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

- 1) должно касаться зуба 2 точками

- 2) должно касаться зуба 3 точками
- 3) не должно касаться зуба
- 4) должно касаться зуба на всем протяжении

ЧАСТЬ КОРОНКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННОЙ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ЖЕВАТЕЛЬНОЙ (РЕЖУЩЕЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЗОНУ

- 1) кламмерную
- 2) поднутрения
- 3) ретенционную
- 4) окклюзионную

ОПОРНАЯ И ОХВАТЫВАЮЩАЯ ЧАСТИ ОПОРНОУДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЮТСЯ В ЗОНЕ

- 1) безопасности
- 2) поднутрения
- 3) окклюзионной
- 4) ретенционной

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГЛУБОКИМ (ВТОРИЧНЫМ) СНИЖАЮЩИМСЯ ПРИКУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замещение дефектов зубных рядов
- 2) восстановление нормального положения нижней челюсти в сагиттальной и вертикальной плоскостях
- 3) профилактика подвижности зубов
- 4) восстановление эстетики

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА НА КЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПРИПАСОВЫВАНИЯ ОПОРНЫХ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК В ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО

- 1) изготовить временную пластмассовую капу
- 2) провести проверку соотношения тела протеза с беззубым альвеолярным гребнем
- 3) снять вспомогательный оттиск
- 4) снять рабочий оттиск с коронками

ПРОИЗВОЛЬНЫЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА ПОКАЗАН ПРИ

- 1) большом количестве опорных зубов и незначительном наклоне их вертикальных осей
- 2) небольшом количестве опорных зубов и значительном наклоне их вертикальных осей
- 3) наличии нескольких кламмеров и значительном наклоне вертикальных осей опорных зубов
- 4) параллельности вертикальных осей зубов и минимальном количестве кламмеров

ПЛЕЧО КЛАММЕРА ПРИЛЕЖИТ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА

- 1) в трех точках
- 2) по всей своей длине
- 3) в одной точке

4) в двух точках

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ОТСУТСТВИИ 1.6, 1.7, 1.8, 2.6, 2.7, 2.8 ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) четвертому
- 4) третьему

БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ – ЭТО СЪЕМНЫЙ ЗУБНОЙ ПРОТЕЗ, ПЕРЕДАЮЩИЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) только на слизистую оболочку
- 2) как на слизистую оболочку, так и на опорные зубы
- 3) только на бугры челюсти
- 4) только на зубы

ПРОМЕЖУТОЧНУЮ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОЕТА ПРИ ОТСУТСТВИИ 1.1 И 2.1 ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПО ФОРМЕ

- 1) седловидной
- 2) касательной
- 3) зазубренной
- 4) промывной

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ВЫПОЛНЯЮТ _____ ФУНКЦИЮ

- 1) репаративную
- 2) опорную
- 3) трофическую
- 4) защитную

ПРИ ОТСУТСТВИИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ В/Ч ЛИНИЯ УЛЫБКИ ПРОВОДИТСЯ ПО ВОСКОВОМУ ВАЛИКУ

- 1) по линии смыкания губ
- 2) на уровне середины альвеолярного отростка верхней челюсти
- 3) на уровне красной каймы верхней губы при улыбке
- 4) на уровне красной каймы нижней губы при улыбке

НАЛОЖЕНИЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ЭТАПЕ ЕГО ПРИПАСОВКИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАТРУДНЕНО

- 1) вследствие занижения высоты нижнего отдела лица
- 2) за счет невыраженного экватора зубов
- 3) вследствие поднутрений базиса
- 4) за счет выраженности жевательных бугров искусственных зубов

ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ И КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТОВИТЬ ПРОТЕЗЫ

- 1) съемные пластиночные с кламмерами по Кемени

- 2) с опорно-удерживающими кламмерами с последующим нанесением слоя серебра
- 3) съемные пластиночные
- 4) бюгельные с опорно-удерживающими кламмерами

ПРИ ПРИПАСОВКЕ ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА КОПИРОВАЛЬНАЯ (АРТИКУЛЯЦИОННАЯ) БУМАГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления степени изоляции экзостозов
- 2) выявления степени изоляции торуса
- 3) выявления участков в области естественных зубов, мешающих наложению протеза
- 4) коррекции участков базиса, травмирующих слизистую оболочку

К НАДЕСНЕВЫМ ОТНОСЯТ ШИНЫ

- 1) Ванкевич
- 2) Порта
- 3) Вебера
- 4) Тигерштедта

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ 22 И 23 ИМЕЕТ _____ ФОРМУ

- 1) седловидную
- 2) касательную
- 3) диаторическую
- 4) промывную

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ДЕФОРМАЦИЯМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ II СТЕПЕНИ I ФОРМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изготовление имедиат-протезов
- 2) метод постепенной дезокклюзии
- 3) циркулярную гингивотомию
- 4) шлифование зубов

ОТРОСТОК КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ

- 1) с небной поверхности
- 2) вдоль его вершины
- 3) в зависимости от типа челюсти
- 4) с язычной поверхности

ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ПРИГЛАСИТЬ НА ПЕРВУЮ КОРРЕКЦИЮ

- 1) через 3 дня
- 2) на следующий день
- 3) через месяц
- 4) через неделю

ИЗГОТОВЛЕНИЕ БАЗИСА ПРОТЕЗА С МЯГКОЙ ПРОКЛАДКОЙ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) экзостозах

- 2) повышенном рвотном рефлекс
- 3) выраженном альвеолярном гребне
- 4) глубоком прикусе

НА В\Ч ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИНИИ А ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) перекрывая ее
- 2) на твердом небе, не доходя 0.5 см
- 3) на твердом небе, не доходя 1 см
- 4) на твердом небе, не доходя 2 см

МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ

- 1) физиологический, направляющий
- 2) прямой, анатомический
- 3) функциональный, эстетический
- 4) произвольный, наклона модели

В СИСТЕМУ NEU ВХОДЯТ ОПОРНО – УДЕРЖИВАЮЩИЕ КЛАММЕРЫ

- 1) Оксмана
- 2) Кеннеди
- 3) Бонвиля
- 4) Джексона

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЕМНОЙ КОНСТРУКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) дисфункции ВНЧС
- 2) повышенному стиранию зубов-антагонистов
- 3) функциональной перегрузке пародонта опорных зубов
- 4) сколу облицовочного материала ортопедической конструкции

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) акрилоксид
- 2) цинкоксидгваяколовую пасту
- 3) цинкоксидэвгеноловую пасту
- 4) стеклоиномерный цемент

ТЕМПЕРАТУРА, КОТОРУЮ ДОЛЖНА ВЫДЕРЖИВАТЬ ОГНЕУПОРНАЯ МОДЕЛЬ И ПРИ ЭТОМ НЕ ДЕФОРМИРОВАТЬСЯ, РАВНА

- 1) 800–900 °С
- 2) 600–800 °С
- 3) 1000–1100 °С
- 4) 1400–1600 °С

ПРИ МАЛОМ КОЛИЧЕСТВЕ СОХРАНИВШИХСЯ НА ЧЕЛЮСТИ ОДИНОЧНО СТОЯЩИХ ЗУБОВ (1- 4 ЗУБОВ) С РЕЗОРБЦИЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ¼ ДЛИНЫ КОРНЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) шинирующих бюгельных протезов
- 2) вантовых протезов
- 3) цельнолитых мостовидных протезов
- 4) покрывных протезов

СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) только на естественные зубы
- 2) на слизистую оболочку и естественные зубы
- 3) на жевательные мышцы
- 4) только на слизистую оболочку полости рта

УДЕРЖИВАЮЩИИ? КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) тела, плеча, отростка, ответвления и окклюзионной накладки
- 2) тела, плеча, отростка и окклюзионной накладки
- 3) только тела, плеча и отростка
- 4) тела, плеча, отростка и ответвления

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ДЕФОРМАЦИЯМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ III СТЕПЕНИ II ФОРМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изготовление имедиат-протезов
- 2) пришлифовывание зубов
- 3) метод постепенной дезокклюзии
- 4) удаление зубов

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ? ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) двух челюстей? без протеза
- 2) нижней? челюсти без протеза, верхней? челюсти с протезом
- 3) только нижней? челюсти без протеза
- 4) нижней? челюсти с протезом

СЕДЛО БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) вестибулярном скате и вершине альвеолярного гребня
- 2) оральном скате альвеолярного гребня
- 3) вершине альвеолярного гребня
- 4) вестибулярном скате альвеолярного гребня

СРЕДНИЙ СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 0,5-1 год
- 3) 3-4 года
- 4) 10-15 лет

КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладке и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 4) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза

ПРОВЕРКА ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИЯХ

- 1) центральной и сагиттальных
- 2) боковых, сагиттальных и центральной
- 3) центральной и боковых
- 4) сагиттальных и боковых

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДВУСТОРОНИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

ПРИ УЗКОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕЖДУ ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ И ДНОМ ПОЛОСТИ РТА В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) вестибулярную дугу
- 2) модифицированный непрерывный кламмер
- 3) лингвальную дугу
- 4) лингвальную пластинку

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) сагитальное
- 2) поперечное
- 3) диагональное
- 4) вестибулооральное

НАЛОЖЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) непосредственно после удаления зубов
- 2) через неделю после удаления
- 3) перед удалением зубов
- 4) через 2 недели

К ПЯТОМУ КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ NEU ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) Джексона
- 2) Аккера
- 3) одноплечий (обратного действия)
- 4) кольцевой

ШИРИНА КЛАММЕРА ЗАДНЕГО ДЕЙСТВИЯ (ОДНОПЛЕЧЕГО) У ОСНОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 2.0 ± 0.5
- 2) 1.0 ± 0.5
- 3) 1.5 ± 0.5
- 4) 0.5 ± 0.5

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ СЪЕМНОЙ ШИНЫ НА ВЕСЬ ЗУБНОЙ РЯД ДОСТИГАЮТ СТАБИЛИЗАЦИЮ

- 1) фронтальную
- 2) фронто-сагиттальную
- 3) сагиттальную
- 4) по дуге

КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальную накладку и т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками, соединенными с седлом каркаса бюгельного протеза
- 4) только т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

К ПОКАЗАНИЯМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СОСТАВНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) концевой дефект зубного ряда
- 2) низкие клинические коронки опорных зубов
- 3) подвижность опорных зубов
- 4) большую конвергенцию зубов, ограничивающих дефект

ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ III КЛАССА ПО КЕННЕДИ ИМЕЕТ МЕСТО _____ РАСПОЛОЖЕНИЕ НЕБНОЙ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) переднесреднее
- 2) среднее
- 3) заднее
- 4) переднее

ДЛЯ ЛИТЬЯ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) легкоплавкий сплав
- 2) CrNi сплав
- 3) CrCo сплав
- 4) нержавеющей сталь

ОТНОШЕНИЕ НЕБНОЙ ДУГИ К СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ТВЕРДОГО НЕБА: НЕ КАСАЕТСЯ НА (В ММ)

- 1) 1-1,5

- 2) 0.5-1
- 3) 2-2,5
- 4) 1,5-2

ТЕЛЕСКОПИЧЕСКАЯ ФИКСАЦИЯ ПРОТЕЗА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) мягкое соединение протеза с опорным зубом
- 2) шарнирообразное соединение
- 3) жесткое соединение протеза с опорным зубом
- 4) лабильное соединение

ОДНОСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕ ОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) четвертому
- 2) первому
- 3) второму
- 4) третьему

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЮ ПРОВОДЯТ МЕТОДАМИ

- 1) физиологическим и направляющим
- 2) прямым и анатомическим
- 3) функциональным и эстетическим
- 4) произвольным и наклона модели

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА СНИМАЮТ ОТТИСК С _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) верхней; с протезом
- 2) нижней; с протезом
- 3) верхней; без протеза
- 4) нижней; без протеза

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К ПОЛУФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОТЕЗ

- 1) мостовидный
- 2) бюгельный
- 3) съемный пластиночный при полном отсутствии зубов
- 4) съемный пластиночный при частичном отсутствии зубов

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ОТСУТСТВИИ 2.6, 2.7, 2.8 ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ

- 1) четвертому
- 2) первому
- 3) второму
- 4) третьему

ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ,

ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) первому
- 2) второму
- 3) четвертому
- 4) третьему

ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ОТСУТСТВИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ БЕЗ ДИСТАЛЬНОЙ ОПОРЫ И ПОЛНОСТЬЮ СОХРАНИВШИМИСЯ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАММЕР

- 1) Бонвиля
- 2) Джексона
- 3) Аккера
- 4) Роуча

КЛАССИФИКАЦИЯ КЛАММЕРОВ ПО ФУНКЦИИ

- 1) одноплечие, двуплечие, перекидные, многозвеньевые
- 2) металлические, пластмассовые
- 3) удерживающие, опорно-удерживающие
- 4) жесткие, полуподвижные, шарнирные

ПО КЛАССИФИКАЦИИ НЕЯ КО ВТОРОМУ КЛАССУ ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) Бонвиля
- 2) Рейхельмана
- 3) Аккера
- 4) Роуча

ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ЭНТИН ПОДРАЗДЕЛЯЛ НА КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ ТЕЛА, ПЛЕЧА

- 1) отростка, ответвления и окклюзионной накладки
- 2) отростка и окклюзионной накладки
- 3) отростка
- 4) отростка и ответвления

ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) химический
- 2) биофизический
- 3) механический
- 4) физический

ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ СЪЁМНОГО ШИНИРУЮЩЕГО ПРОТЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гнатодинамометром
- 2) параллелометром
- 3) аксиографом
- 4) визуально

К ЛАБОРАТОРНОМУ ЭТАПУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТОГО КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) снятие оттисков
- 2) устранение поднутрений на рабочей гипсовой модели
- 3) окклюзионную коррекцию
- 4) определение цвета искусственных зубов

ТОЛЩИНА ПЛЕЧА КОЛЬЦЕВИДНОГО КЛАММЕРА У ОКОНЧАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1.0 ± 0.1
- 2) 0.6 ± 0.1
- 3) 1.2 ± 0.1
- 4) 0.8 ± 0.1

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) фасеткой
- 2) вкладкой
- 3) базисом
- 4) виниром

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭЛЕМЕНТОМ

- 1) ретенционным
- 2) шинирующим
- 3) соединительным
- 4) опорно-удерживающим

К ТРЕТЬЕМУ КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ NEU ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) Джексона
- 2) кольцевой
- 3) комбинированный
- 4) Бонвиля

В СИСТЕМУ НЕЯ ВХОДИТ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР

- 1) Джексона
- 2) Беннета
- 3) Аккера
- 4) Кеннеди

У МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПО СРАВНЕНИЮ С БЮГЕЛЬНЫМ _____ НАГРУЗКА НА ПАРОДОНТ И _____ АДАПТАЦИЯ К ПРОТЕЗУ

- 1) выше; дольше

- 2) выше; быстрее
- 3) ниже; дольше
- 4) ниже; быстрее

ТЕЛО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

- 1) касательно
- 2) в виде седла
- 3) произвольно
- 4) с промывным пространством

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ

- 1) касательная
- 2) седловидная
- 3) промывная
- 4) диаторическая

ОПОРАМИ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОГУТ БЫТЬ

- 1) коронки, полукоронки, вкладки
- 2) вкладки, полукоронки, опорно-удерживающие кламмеры
- 3) опорно-удерживающие кламмеры, штифтовые зубы, телескопические коронки
- 4) коронки, полукоронки, культевые штифтовые вкладки

ЧАСТЬ ПОВЕРХНОСТИ КОРОНКИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННУЮ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК ЗОНУ

- 1) апроксимальную
- 2) окклюзионную
- 3) ретенционную
- 4) безопасности

УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) ответвления, тела, окклюзионной накладки
- 2) отростка, окклюзионной накладки
- 3) окклюзионной накладки, ответвления
- 4) плеча, тела, отростка

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УДЕРЖИВАЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ В СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линия анатомического экватора
- 2) кламмерная линия
- 3) продольная ось зуба
- 4) линия вертикали

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

- 1) определения центральной окклюзии
- 2) изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
- 3) постановки искусственных зубов
- 4) замены воска на пластмассу

К ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПАМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) получение оттисков
- 2) замена воска на пластмассу
- 3) проверка конструкции протеза
- 4) коррекция протеза

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) нижней челюсти с протезом
- 2) только нижней челюсти без протеза
- 3) двух челюстей без протеза
- 4) нижней челюсти без протеза, верхней челюсти с протезом

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОДНОСТОРОННИМ, ДИСТАЛЬНО НЕ ОГРАНИЧЕННЫМ ДЕФЕКТАМ ЗУБНОГО РЯДА СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАСС

- 1) первый
- 2) второй
- 3) четвертый
- 4) третий

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ОТНОСЯТ К _____ПРОТЕЗИРОВАНИЮ

- 1) отсроченному
- 2) непосредственному
- 3) бюгельному
- 4) комбинированному

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ЛОМАЮТСЯ

- 1) по срединной линии
- 2) в дистальном отделе
- 3) у линии «А»
- 4) в области клыка

КАКОЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ?

- 1) механический
- 2) биофизический
- 3) физический
- 4) химический

ПРЕИМУЩЕСТВО МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) низкой себестоимости
- 2) скорости изготовления
- 3) меньшем препарировании опорного зуба
- 4) эстетичности

ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, НАЗЫВАЮТ

- 1) компенсированной
- 2) декомпенсированной
- 3) горизонтальной
- 4) вертикальной

ПРЕИМУЩЕСТВОМ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ НАД ЧАСТИЧНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дешевизна
- 2) большая их эстетичность
- 3) возможность перераспределения жевательного давления на жевательные зубы
- 4) простота изготовления

В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИЕЙ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ

- 1) многозвеньевые
- 2) гнутые, удерживающие
- 3) опорно-удерживающие
- 4) денто-альвеолярные

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) определение пути введения бюгельного протеза в полость рта
- 2) изучение давления бюгельного протеза на опорные зубы
- 3) изучение анатомических особенностей полости рта
- 4) определение жевательной эффективности опорных зубов

ХАРАКТЕРНОЙ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ПРОГЕНИЧЕСКИМ ПРИКУСОМ ОСОБЕННОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение показаний к применению мостовидных протезов
- 2) возможность изготовления протезов с окклюзионными накладками
- 3) необходимость реконструкции высоты прикуса
- 4) применение более объемных съемных и несъемных протезов

СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) механическим
- 2) физиологичным
- 3) нефизиологичным

4) полуфизиологичным

МЕТОД ЗАГИПСОВКИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА В КЮВЕТУ

- 1) по выбору техника
- 2) обратный
- 3) комбинированный
- 4) прямой

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ТВЕРДОГО НЕБА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1,5-2,0
- 2) 0,5-0,6
- 3) 2,5-3,5
- 4) 2,0-3,0

ТРЕБОВАНИЯ К ВОСКОВОМУ БАЗИСУ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) расположение окклюзионного валика ниже естественных зубов, соответствие границам базиса протеза
- 2) изготовление из моделировочного воска, плотное прилегание к протезному ложу
- 3) плотное прилегание к протезному ложу, расположение окклюзионного валика ниже естественных зубов
- 4) плотное прилегание к протезному ложу, соответствие границам базиса протеза

С ПОМОЩЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) межевая линия
- 2) вертикальная ось опорных зубов
- 3) вертикальная ось наклона модели
- 4) горизонтальная ось наклона модели

ПРИМЕНЕНИЕ ЗАМКОВЫХ КРЕПЛЕНИИ? ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) улучшить дикцию
- 2) обеспечить фиксацию его на опорных зубах
- 3) улучшить гигиену полости рта
- 4) уменьшить рвотный рефлекс

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ К ПЕРВОМУ КЛАССУ ОТНОСЯТ _____ ДЕФЕКТ

- 1) двусторонний концевой
- 2) односторонний концевой
- 3) включенный; в боковом отделе зубного ряда
- 4) включенный; в переднем отделе зубного ряда

ТЕЛЕСКОПИЧЕСКАЯ КОРОНКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) фиксации съемного мостовидного протеза
- 2) повышения высоты нижнего отдела лица

- 3) профилактики патологической стираемости
- 4) шинирования зубов при пародонтите

К БОЛЬШИМ ДЕФЕКТАМ ЗУБНЫХ РЯДОВ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ _____ ЗУБОВ

- 1) от 1 до 2
- 2) не более 3
- 3) более 6
- 4) от 4 до 6

ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ, ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ОТНОШЕНИИ РАСПАДАЮТСЯ НА

- 1) утратившие антагонистов (нефункционирующая группа)
- 2) не имеющие соседних зубов
- 3) находящиеся под нормальной нагрузкой или в условиях функциональной перегрузки
- 4) наклоненные в сторону дефекта

ЭЛЕМЕНТОМ КЛАММЕРА, ОБЛАДАЮЩИМ СТАБИЛИЗИРУЮЩЕЙ И ФИКСИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плечо
- 2) отросток
- 3) тело
- 4) окклюзионная накладка

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) саггитальное
- 2) парасиггитальное
- 3) диагональное
- 4) трансверзальное

КАРКАС БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕН ИЗ

- 1) хромкобальтового сплава
- 2) серебряно-палладиевого сплава ПД-250
- 3) золота 900 пробы
- 4) пластмассы

ХОРОШО ПРИПАСОВАННЫЙ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС

- 1) свободно накладывается на зубы, не балансирует, не соответствует границам
- 2) с усилием накладывается на зубы, не балансирует, четко соответствует всем границам
- 3) свободно накладывается на зубы, не балансирует, четко соответствует всем границам
- 4) свободно накладывается на зубы, балансирует, четко соответствует всем границам

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ _____ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) примерки на модели в лаборатории литого

- 2) проверки в клинике
- 3) припасовки в клинике
- 4) моделирования

ПРОВЕРКА ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИЯХ

- 1) сагиттальных
- 2) боковых, сагиттальных и центральной
- 3) центральной
- 4) центральной и сагиттальных

ТОЛЩИНА КЛАММЕРА ЗАДНЕГО ДЕЙСТВИЯ (ОДНОПЛЕЧЕГО) У ОСНОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0.6 ± 0.2
- 2) 0.8 ± 0.2
- 3) 1.0 ± 0.2
- 4) 1.2 ± 0.2

ЧАСТЬ КЛАММЕРА, КОТОРАЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПЛАСТМАССОВОМ БАЗИСЕ И СЛУЖИТ ДЛЯ ЕГО УДЕРЖАНИЯ В ПРОТЕЗЕ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) накладку
- 2) отросток
- 3) опорную часть
- 4) удерживающую часть

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛИНГВАЛЬНУЮ ДУГУ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) на уровне наибольшей выпуклости альвеолярной части
- 2) выше наибольшей выпуклости альвеолярной части
- 3) ниже наибольшей выпуклости альвеолярной части
- 4) на уровне вершины гребня альвеолярного отростка

ОДНОСТОРОННИЙ, ДИСТАЛЬНО НЕ ОГРАНИЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) третьему
- 4) четвертому

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ТВЕРДОГО НЁБА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 2,0-3,0
- 2) 0,5-1
- 3) 1,5-2,0
- 4) 0,2-0,3

ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) зубным техником в полости рта
- 2) зубным техником на модели
- 3) врачом-ортопедом в полости рта
- 4) врачом-ортопедом на модели

ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ I-A КЛАССА ПО КЕННЕДИ ИМЕЕТ МЕСТО _____ РАСПОЛОЖЕНИЕ НЁБНОЙ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

- 1) переднее
- 2) среднее
- 3) переднесреднее
- 4) заднее

КЛАММЕР ПЯТОГО КЛАССА ПО NEY

- 1) кольцевой
- 2) одноплечий (обратного действия)
- 3) кламмер Джексона
- 4) кламмер Рейхельмана

ПО КЛАССИФИКАЦИИ НЕЯ К ЧЕТВЕРТОМУ КЛАССУ ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) обратного действия
- 2) Рейхельмана
- 3) Бонвиля
- 4) Аккер-Роуча

НАИБОЛЕЕ ВЫГОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ МЕЖЕВОЙ ЛИНИИ НА ОПОРНОМ ЗУБЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) низкое
- 2) диагональное
- 3) совпадающее с экватором зуба
- 4) высокое

МЕСТО ИЗГИБА ПРИ ПЕРЕХОДЕ ПЛЕЧА В ТЕЛО КЛАММЕРА ДОЛЖНО

- 1) плотно прилегать к поверхности зуба
- 2) отстоять от поверхности зуба на 0,5 мм
- 3) касаться ее или не касаться в зависимости от расположения зуба
- 4) прилегать к поверхности зуба лишь в одной точке

САГИТТАЛЬНОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) двухстороннюю стабилизацию боковых групп зубов
- 2) одностороннюю стабилизацию боковой группы зубов
- 3) стабилизацию фронтальной группы зубов
- 4) сочетание стабилизации фронтальной и боковой группы зубов

В КОНСТРУКЦИИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) плечо

- 2) базис протеза
- 3) искусственные зубы
- 4) аттачмент

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПОДКОВООБРАЗНОГО МЕТАЛЛИЧЕСКОГО БАЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухсторонний концевой дефект
- 2) включенный дефект в боковых участках зубного ряда
- 3) односторонний концевой дефект
- 4) повышенный рвотный рефлекс

ТОЛЩИНА УДЛИНЯЮЩЕГО ПЛЕЧА КЛАММЕРА РОУЧА У ОКОНЧАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1.0
- 2) 0.4
- 3) 0.6
- 4) 0.8

КЛАММЕРНАЯ ФИКСАЦИЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАЗНОВИДНОСТЬ

- 1) механической? фиксации
- 2) биофизической? фиксации
- 3) анатомической? ретенции
- 4) биологической? фиксации

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая коронковая часть опорных зубов
- 2) глубокая величина поднутрения на опорных зубах
- 3) прогеническое соотношение челюстей
- 4) рвотный рефлекс

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СОСТАВНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвижность опорных зубов
- 2) большая протяженность дефекта зубного ряда
- 3) большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект
- 4) концевой дефект зубного ряда

ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение центрального соотношения челюстей
- 2) получение оттисков
- 3) перенесение чертежа каркаса с гипсовой на дублированную (огнеупорную) модель
- 4) определение прикуса

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

- 1) определения центральной окклюзии
- 2) проверки конструкции протеза
- 3) коррекции протеза
- 4) получения оттисков

КО ВТОРОМУ КЛАССУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ NEU ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) кольцевой
- 2) Роуча
- 3) комбинированный
- 4) Бонвиля

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) изучение анатомических особенностей полости рта
- 2) определение жевательной эффективности опорных зубов
- 3) изучение давления бюгельного протеза на опорные зубы
- 4) определение пути введения бюгельного протеза в полость рта

ТЕЛО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в базисе протеза под искусственными зубами
- 2) на оральной поверхности зуба
- 3) на апроксимальной поверхности зуба
- 4) на вестибулярной поверхности зуба

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ РЕЖИМ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ

- 1) замедляется
- 2) не имеет значения
- 3) ускоряется
- 4) соблюдается

ЗОНОЙ РАСПОЛОЖЕНИЯ РЕТЕНЦИОННОЙ ЧАСТИ ПЛЕЧА КЛАММЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экватор
- 2) окклюзионная
- 3) гингивальная
- 4) жевательная поверхность

АППАРАТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реограф
- 2) аксиограф
- 3) гнатодинамометр
- 4) параллелометр

ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ _____ СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ

- 1) разборные, пластиночные
- 2) составные, консольные
- 3) консольные, разборные
- 4) пластиночные, бюгельные

ЧАСТЬ КОРОНКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННОЙ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЗОНУ

- 1) поднутрения
- 2) кламмерную
- 3) окклюзионную
- 4) ретенционную

ШИНИРОВАНИЕ ЗУБОВ 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 НАЗЫВАЕТСЯ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ

- 1) парасагиттальной
- 2) по дуге
- 3) фронтальной
- 4) сагиттальной

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПОД БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ГИПСЫ _____ КЛАССА

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) второго
- 4) первого

СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ВОССТАНАВЛИВАЮТ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 100

КЛАММЕР АККЕРА

- 1) состоит из окклюзионной накладки и двух опорно-удерживающих плеч
- 2) разделен на три части – независимая окклюзионная накладка и два т-образных удерживающих плеча
- 3) представлен круговым одноплечим кламмером
- 4) представляет собой комбинацию т-образного и опорно-удерживающего плеча

ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагональное
- 2) сагиттальное
- 3) поперечное
- 4) трансверзальное

КОЛИЧЕСТВО ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАМЕРОВ, ВХОДЯЩИХ В СИСТЕМУ НЕЯ, РАВНО:

- 1) 5
- 2) 1

- 3) 2
- 4) 4

ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА В ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕМ КЛАММЕРЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) изменить положение протеза при нагрузке
- 2) создать контакт протеза с опорным зубом и предупредить попадание пищи между ними
- 3) передать часть или всю вертикальную жевательную нагрузку, действующую на протез, опорному зубу
- 4) устранить контакт опорного зуба с антагонистом

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ПО КЕННЕДИ ОТНОСЯТСЯ ДЕФЕКТЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ

- 1) двусторонние включенные
- 2) односторонние включенные
- 3) односторонние концевые
- 4) двусторонние концевые

К СРЕДНИМ ДЕФЕКТАМ ЗУБНЫХ РЯДОВ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ _____ ЗУБОВ

- 1) от 4 до 6
- 2) не более 3
- 3) более 6
- 4) более 8

НА ЦОКОЛЬ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ДЛЯ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ НАНОСЯТ ЛИНИЮ

- 1) десневого края
- 2) экватора зуба
- 3) продольной оси зуба
- 4) обзора

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ПРОТЕЗЫ

- 1) бюгельные
- 2) отсроченные
- 3) непосредственные
- 4) традиционные

ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) полные, полукоронки, экваторные, окончатые, трехчетвертные, телескопические, культевые
- 2) металлические, фарфоровые, ситалловые, пластмассовые, комбинированные
- 3) провизорные, восстановительные, фиксирующие, шинирующие, ортодонтические
- 4) литые, штампованные, полимеризованные, фрезерования, лазерного спекания

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) на жевательной поверхности
- 2) на апроксимальной поверхности
- 3) над линией обзора

4) под линией обзора

К ПОКАЗАНИЮ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) дефект коронковой части зуба
- 2) патологическую стираемость
- 3) концевой односторонний дефект зубного ряда
- 4) включенный дефект зубного ряда

НА ОДИНОЧНОСТОЯЩИЙ МОЛЯР ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАММЕР

- 1) Бонвиля
- 2) кольцевидный
- 3) Роуча
- 4) Свенсена

ПАРАСАГИТТАЛЬНОЙ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ШИНИРОВАНИЕ ЕДИНОЙ СИСТЕМОЙ _____ ОДНОЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) жевательных зубов обеих сторон
- 2) всех зубов на
- 3) клыков, премоляров и моляров обеих сторон
- 4) фронтальной группы зубов

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЕМНОЙ? КОНСТРУКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) флюорозу эмали
- 2) дефекту зубных рядов
- 3) множественному кариесу
- 4) функциональной? перегрузке пародонта опорных зубов

ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА НАЗНАЧАЮТ КОРРЕКЦИЮ

- 1) при появлении неприятных ощущений?
- 2) через неделю
- 3) на следующий? день
- 4) через 3 дня

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ

- 1) сразу после операции
- 2) после заживления раны
- 3) во время операции
- 4) до операции

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЗОККЛЮЗИИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ, ОСЛОЖНЕННОМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ, ДЕЗОККЛЮЗИЯ МЕЖДУ АНТАГОНИРУЮЩИМИ И ЕСТЕСТВЕННЫМИ ЗУБАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 3

- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

ЧАСТЬ КЛАММЕРА, КОТОРАЯ ОХВАТЫВАЕТ КОРОНКУ ЗУБА И РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ МЕЖДУ ЭКВАТОРОМ И ШЕЙКОЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) тело
- 2) плечо
- 3) накладку
- 4) отросток

ДЕФЕКТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ 1.6 И 2.6, 2.7, 2.8 СООТВЕТСТВУЕТ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ КЛАССУ ____ ПОДКЛАССУ

- 1) 2 класс 3 подкласс
- 2) 3 класс 1 подкласс
- 3) 1 класс 1 подкласс
- 4) 2 класс 1 подкласс

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЧАСТЕЙ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ЗУБАХ И АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) окклюдатор
- 2) параллелометр
- 3) артикулятор
- 4) тонометр

КОМБИНИРОВАННЫМ МОСТОВИДНЫМ ПРОТЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) штампованно-паянный
- 2) металлокерамический
- 3) пластмассовый
- 4) цельнолитой с напылением

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ 2.2 И 2.3 ИМЕЕТ _____ ФОРМУ

- 1) диаторическую
- 2) седловидную
- 3) касательную
- 4) промывную

ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗУБНОМ РЯДУ ПО ФУНКЦИИ ЗУБЫ ОБРАЗУЮТ ЧИСЛО ГРУПП, РАВНОЕ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С

ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МЕТОД

- 1) физический
- 2) химический
- 3) биофизический
- 4) механический

ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ НЁБА И НЁБНОЙ ПЛАСТИНКОЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 0,4
- 2) 0,8
- 3) 0,5
- 4) 0,3

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЕМНОЙ КОНСТРУКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) множественному кариесу
- 2) функциональной перегрузке пародонта опорных зубов
- 3) флюорозу эмали
- 4) повышенному стиранию зубов-антагонистов

В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ МЕТОДОМ

- 1)ковки
- 2)изгибания
- 3)штамповки
- 4)литья

КОЛЬЦЕВОЙ КЛАММЕР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- 2) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладки и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 3) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 4) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюороз
- 2) множественный кариес
- 3) удаление зубов при тяжелой степени парадонтита
- 4) хронический пульпит

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СПЛАВОВ ИЗ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) два зуба
- 2) три зуба

- 3) пять зубов
- 4) один зуб

К 1-МУ ТИПУ КЛАММЕРОВ НЕЯ ОТНОСЯТ КЛАММЕР

- 1) Бонвиля
- 2) Аккера
- 3) Бонихарта
- 4) Адамса

В СОСТАВ КЛАММЕРА НЕ ВХОДИТ

- 1) плечо
- 2) головка
- 3) отросток
- 4) тело

БЮГЕЛЬНЫЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОТЕЗ

- 1) полный съемный, с металлическим базисом
- 2) несъемный, с металлическим каркасом
- 3) частичный съемный пластиночный
- 4) частичный съемный, с металлической дугой и с системой опорно-удерживающих кламмеров

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1) изучения давления бюгельного протеза на опорные зубы
- 2) определения пути введения бюгельного протеза в полость рта
- 3) определения центральной окклюзии
- 4) определения жевательной эффективности опорных зубов

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК

- 1) с двух челюстей без протеза
- 2) только с верхней челюсти
- 3) с нижней челюсти без протеза
- 4) с нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти

КАРКАС СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЮТ _____ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ

- 1) на вестибулярном скате
- 2) на оральном скате и вершине
- 3) только на оральном скате
- 4) только на вершине

ОСНОВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) коронки, вкладки
- 2) искусственные зубы, дуга, аттачменты
- 3) искусственные зубы, базис, кламмера

4) базис, искусственные зубы, торус

К ПРИЧИНЕ ПОЯВЛЕНИЯ НЕТОЧНОСТЕЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) объемную усадку сплава металла при отливке каркаса
- 2) ошибки при определении центрального соотношения челюстей
- 3) ошибки при определении цвета зубов
- 4) ошибки при проведении окклюзионной коррекции

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЩЕЧНО-АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ТЯЖИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОБЫЧНО РАСПОЛОЖЕНЫ НА УРОВНЕ _____ ЗУБОВ

- 1) 1.4 и 2.4 или 1.5 и 2.5
- 2) 1.6 и 2.6
- 3) 1.2 и 2.2
- 4) 1.3 и 2.3

СУЩЕСТВУЕТ _____ КЛАММЕРНЫХ ЛИНИЙ

- 1) 5 типов
- 2) 2 типа
- 3) 3 типа
- 4) 4 типа

КЛАССИФИКАЦИЯ УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ ПО КОНСТРУКЦИИ

- 1) металлические, пластмассовые
- 2) одноплечие, двухплечие, перекидные, многозвеньевые
- 3) одноплечие, двухплечие, перекидные
- 4) гнутые, литые, полимеризованные

ЗАМЕЩЕНИЕ КАКИХ ДЕФЕКТОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ НЕВОЗМОЖНО МОСТОВИДНЫМ ПРОТЕЗОМ С МЕДИАЛЬНОЙ И ДИСТАЛЬНОЙ ОПОРАМИ?

- 1) третьего и четвертого класса
- 2) первого и третьего класса
- 3) первого и второго класса
- 4) второго и четвертого класса

ПЛЕЧО КЛАММЕРА АККЕРА ДОЛЖНО ИМЕТЬ ФОРМУ

- 1) кольцевидную
- 2) клиновидную
- 3) саблевидную
- 4) прямую

КОЛИЧЕСТВО ВИДОВ КЛАММЕРОВ СИСТЕМЫ НЕА РАВНО

- 1) четырем
- 2) пяти
- 3) девяти
- 4) восьми

МЕЖЕВАЯ ЛИНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) конструкцию кламмера
- 2) границу протеза
- 3) вертикальную ось наклона зуба
- 4) конструкцию протеза в целом

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАЗМЕЩЕНЫ

- 1) строго по центру резцового сосочка
- 2) строго по альвеолярному гребню
- 3) на 8 мм вестибулярнее центра резцового сосочка
- 4) на 1 мм дистальнее резцового сосочка

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) множественный кариес
- 2) плановое удаление зуба
- 3) гингивит
- 4) артроз ВНЧС

ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ В ОБОСНОВАНИИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛИТОГО БАЗИСА ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ГЛУБОКИМ ПРИКУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение речи
- 2) сочетание аномалии с дефектами зубного ряда
- 3) большая нагрузка на базис вследствие неправильных окклюзионных взаимоотношений
- 4) недостаток места для пластмассового базиса, возможность поломок его

ТЕЛО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА ОПОРНОМ ЗУБЕ С

- 1) его окклюзионной поверхности
- 2) оральной стороны его поверхности
- 3) его вестибулярной поверхности
- 4) его апроксимальной стороны

МЕЖЕВАЯ ЛИНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) ориентир для расположения дуги протеза
- 2) соединение вершины щечных бугров опорных зубов
- 3) анатомический экватор опорного зуба
- 4) клинический экватор

УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР СОСТОИТ ИЗ

- 1) тела, плеча, отростка и окклюзионной накладки
- 2) только тела, плеча и отростка
- 3) тела, плеча, отростка, ответвления и окклюзионной накладки
- 4) тела, плеча, отростка и ответвления

БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) на 1 мм щечно
- 2) строго посередине альвеолярного отростка
- 3) произвольно
- 4) на 1 мм язычно

СОВПАДЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБА С КЛИНИЧЕСКИМ ЭКВАТОРОМ ЗУБА ПРОИСХОДИТ

- 1) при наклоне модели в переднем виде
- 2) всегда
- 3) только при строго вертикальном расположении продольной оси зуба
- 4) при наклоне модели в боковом виде

РЕТЕЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) над линией обзора
- 2) под линией обзора
- 3) на апроксимальной поверхности
- 4) на жевательной поверхности

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ПОСЛЕ СРЕЗАНИЯ ЗУБОВ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПСОВУЮ МОДЕЛЬ НА (В ММ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 0.01
- 4) 4

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) в течение первой недели после удаления зубов
- 2) до оперативного вмешательства
- 3) через 20-25 дней после удаления зубов
- 4) через 8-12 дней после удаления зубов

БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ ИЗ ДУГИ, КЛАММЕРОВ, ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ И

- 1) виниров
- 2) вкладок
- 3) коронок
- 4) седловидных частей

УСЛОВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УСПЕШНОЙ ПРИПАСОВКИ ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА

- 1) параллельность осей опорных зубов
- 2) отсутствие заболеваний краевого периодонта
- 3) наличие зубов-антагонистов
- 4) кубическая форма культей опорных зубов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) гастрит
- 3) гепатит
- 4) инфаркт миокарда

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЛИНИЕЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линия обзора
- 2) линия анатомического экватор
- 3) продольная ось зуба
- 4) линия десневого края

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ШТИФТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СЛЕПКЕ

- 1) по оси зуба
- 2) произвольно
- 3) по усмотрению зубного техника
- 4) под углом 45° к окклюзионной плоскости

КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальную накладку и т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб, и медиальную накладку, соединенную с дугой при помощи соединителя
- 4) только т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, К ПОЛУФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ КОНСТРУКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) протезы на имплантатах
- 2) коронки
- 3) бюгельные протезы
- 4) съемные пластиночные протезы

МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) одновременно с моделированием опорных коронок
- 2) перед моделированием опорных коронок
- 3) на этапе припасовки опорных коронок на модели
- 4) после лабораторного этапа изготовления опорных коронок

ЧАСТЬ КЛАММЕРА, РАСПОЛАГАЮЩАЯСЯ НА КОНТАКТНОЙ ПОВЕРХНОСТИ СО СТОРОНЫ ОТСУТСТВУЮЩЕГО ЗУБА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) плечо
- 2) тело
- 3) ретенционную часть
- 4) отросток

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ОТТИСКОВ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ВАЖНО НАЛИЧИЕ

- 1) точности отображения переходной складки
- 2) четкости отображения поверхности альвеолярных частей в области отсутствующих зубов
- 3) пор на поверхности протезного ложа
- 4) нечетких, размытых отпечатков протезного ложа

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ПУТЕЙ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) визуальный
- 2) выбора
- 3) горизонтальный
- 4) вертикальный

КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ (4 КЛАСС ПО НЕУ) СОЕДИНЯЕТСЯ С ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО КАРКАСА С ПОМОЩЬЮ

- 1) седла
- 2) соединителя (ответвления)
- 3) пластмассового пилота
- 4) дробителя нагрузки

ДЕФЕКТЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) пять классов
- 2) три класса
- 3) четыре класса
- 4) два класса

МЕЖЕВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬ ЛИНИИ

- 1) экватора
- 2) обзора, проходящей на коронке зуба
- 3) десневого края
- 4) жевательной поверхности

СПОСОБНОСТЬ ПРОТЕЗА ПРОТИВОСТОЯТЬ СИЛАМ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) ретенцией
- 2) стабилизацией
- 3) опорой протеза
- 4) фиксацией

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ

УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) двух челюстей? без протеза
- 2) нижней? челюсти без протеза
- 3) нижней? челюсти с протезом
- 4) верхней челюсти с протезом

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ КАЧЕСТВОМ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая жевательная эффективность
- 2) низкая эстетика
- 3) высокая жевательная эффективность
- 4) необходимость препарирования зубов

ПРИ КОНСТРУИРОВАНИИ КАРКАСОВ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) артикулятор
- 2) пантограф
- 3) симметрограф
- 4) параллеломер

КЛАММЕР КЕМЕНИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) кламмер, имеющий окклюзионную накладку и два опорно-удерживающих плеча
- 2) полукруглый кламмер, который начинается опорным плечом, переходит в окклюзионную накладку и заканчивается опорно-удерживающим плечом
- 3) кламмер, разделенный на три части – независимая окклюзионная накладка и два т-образных удерживающих плеча, соединенных телом с удлиненным основанием
- 4) отростки базиса протеза, прилегающие к зубам ниже экватора с вестибулярной стороны

ЕСЛИ В КАЧЕСТВЕ ОПОРЫ ДЛЯ КЛАММЕРОВ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТРИ И БОЛЕЕ ЗУБОВ НА ОБЕИХ СТОРОНАХ ЧЕЛЮСТИ, ТО КРЕПЛЕНИЕ ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ К

- 1) прерывистым
- 2) линейным
- 3) плоскостным
- 4) точечным

ШИРИНА ПЛЕЧА КОЛЬЦЕВИДНОГО КЛАММЕРА У ОСНОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0.5 ± 0.5
- 2) 1.5 ± 0.5
- 3) 2.0 ± 0.5
- 4) 1.0 ± 0.5

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ЗОНЕ

- 1) окклюзионной
- 2) гингивальной
- 3) дистальной
- 4) экваторной

ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ ИЗ БАЗИСА, УДЕРЖИВАЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ (КЛАММЕРОВ) И

- 1) цельнокерамических коронок
- 2) искусственных зубов
- 3) ответвлений
- 4) ограничителей базиса

В СИСТЕМУ НЕЯ ВХОДИТ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР

- 1) Кеннеди
- 2) Аккера
- 3) Люнда
- 4) Джексона

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ» В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ

- 1) гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в артикулятор
- 2) гипсовые модели с восковыми базисами и искусственными зубами
- 3) восковые базисы с окклюзионными валиками
- 4) гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками

ПЕРВЫЙ МОЛЯР ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО СТЕКЛУ (ПО МЕТОДУ М.Е.ВАСИЛЬЕВУ) КАСАЕТСЯ ПЛОСКОСТИ СТЕКЛА

- 1) дистально-щечным бугром
- 2) медиально-щечным бугром
- 3) медиально-небным бугром
- 4) дистально-небным бугром

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ЧАСТЕЙ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ЗУБАХ И АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) параллелометр
- 2) аксиограф
- 3) функциограф
- 4) артикулятор

НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО _____ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ

- 1) горизонтальное
- 2) трансверзальное
- 3) диагональное
- 4) сагиттальное

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на 2/3 впереди альвеолярного гребня
- 2) на 1 мм внутрь язычно

- 3) по центру альвеолярной части нижней челюсти
- 4) на 1/3 впереди альвеолярного гребня

КЛАММЕР БОНВИЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ НА

- 1) фронтальном участке зубов
- 2) отдельно стоящих зубах
- 3) зубах непрерывного зубного ряда
- 4) клыках

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДВУСТОРОННИХ КОНЦЕВЫХ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЮГЕЛЬНЫМИ ПРОТЕЗАМИ, КОГДА БЕЗЗУБАЯ ЧАСТЬ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ ИМЕЕТ СКАТ, НАПРАВЛЕННЫЙ В МЕЗИАЛЬНУЮ СТОРОНУ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) опорно-удерживающие кламмеры
- 2) многозвеньевые кламмеры
- 3) дробители нагрузки
- 4) непрерывные кламмеры

МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) наиболее выпуклая часть зуба при определенном положении модели по отношению к штифту параллелометра
- 2) линия анатомического экватора опорного зуба
- 3) линия, соединяющая вершины щечных бугров опорных зубов
- 4) линия, соединяющая вершины язычных бугров опорных зубов

ТЕЛЕСКОПИЧЕСКОЙ КОРОНКОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) пластмассовый колпачок, сверху покрывающийся пластмассовой коронкой
- 2) пластмассовый колпачок, сверху покрывающийся металлической коронкой
- 3) фарфоровый колпачок, сверху покрывающийся фарфоровой коронкой
- 4) металлический колпачок, сверху покрывающийся металлической коронкой

ОТРОСТОК УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в его базисе под искусственными зубами
- 2) между экватором и десной
- 3) между экватором и окклюзионной поверхностью зуба
- 4) с оральной стороны зуба

РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОТСТАЮТ ОТ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ НА (В ММ)

- 1) 1.7
- 2) 1-2
- 3) 0.5-0.6
- 4) 0.2-0.3

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК С НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И

- 1) слепок с верхней челюсти без протеза

- 2) слепок с верхней челюсти с протезом
- 3) зафиксировать окклюзионные контакты с протезом верхней челюсти
- 4) слепок с верхней челюсти с протезом и без протеза

В СИСТЕМУ НЕЯ ВХОДЯТ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЕ КЛАММЕРЫ

- 1) Бонвиля
- 2) Аккера
- 3) Джексона
- 4) Кеннеди

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ К ЧЕТВЕРТОМУ КЛАССУ ОТНОСЯТ _____ ДЕФЕКТ

- 1) включенный; в переднем отделе зубного ряда
- 2) односторонний концевой
- 3) включенный; в боковом отделе зубного ряда
- 4) двусторонний концевой

БЮГЕЛЬНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) нефизиологическим
- 2) полуфизиологическим
- 3) физиологическим
- 4) анатомо-физиологическим

ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) припасовке и проверке каркаса бюгельного протеза в клинике
- 2) постановке гарнитурных зубов
- 3) припасовке литого каркаса на модели в лаборатории
- 4) моделировании каркаса бюгельного протеза

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 48
- 2) 12
- 3) 3-6
- 4) 24

КЛАММЕР АККЕРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 2) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальную накладку, соединенную с дугой при помощи соединителя
- 3) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками, соединенный с седлом каркаса бюгельного протеза
- 4) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МАТЕРИАЛ

БАЗИСА

- 1) нейлоновый
- 2) акриловый
- 3) металлический
- 4) композитный

НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ДУБЛИРУЮЩЕЙ МАССОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипс
- 2) гелин
- 3) силикон
- 4) альгинат

СОЕДИНЕНИЕ КЛАММЕРОВ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) подвисным
- 2) мягким
- 3) жестким
- 4) навесным

ИЗ ОСНОВНЫХ СУЩЕСТВУЕТ _____ НАКЛОНА МОДЕЛИ НА СТОЛИКЕ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА

- 1) 2 типа
- 2) 3 типа
- 3) 5 типов
- 4) 4 типа

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) коронкой
- 2) вкладкой
- 3) виниром
- 4) фасеткой

ПЛЕЧО ГНУТОГО КЛАММЕРА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) удерживающую
- 2) удерживающую и опорную
- 3) опорную
- 4) защитную

К ЧЕТВЕРТОМУ ТИПУ КЛАММЕРОВ НЕЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) кламмер, состоящий из окклюзионной накладки и двух опорно-удерживающих плеч (вестибулярного и орального)
- 2) комбинированный кламмер, состоящий из т-образного, опорно-удерживающего плеч и окклюзионной накладки
- 3) кламмер, разделенный на три части – независимая окклюзионная накладка и два т-образных удерживающих плеча, соединенных телом с удлинненным основанием
- 4) полукруглый кламмер, который начинается опорным плечом, переходит в окклюзионную наладку и заканчивается опорно-удерживающим плечом

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПС _____ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА В ОБЛАСТИ _____ ЗУБОВ

- 1) на вершине; удаляемых
- 2) на вершине; отсутствующих
- 3) с вестибулярной части; оставшихся
- 4) с небной части; оставшихся

ПРОТЯЖЕННОСТЬ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) состоянием зубов, ограничивающих дефект
- 2) топографией дефекта и его величиной
- 3) степенью податливости слизистой оболочки
- 4) местом прикрепления уздечки языка

ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И ОТВЕТВЛЕНИЕМ НИЖНЕГО БЮГЕЛЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0,6
- 2) 0,2
- 3) от 0,5 до 1,0
- 4) от 0,3 до 0,4

СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ ПЕРЕКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

- 1) на 2-3 мм
- 2) на 1/3 высоты коронки
- 3) до режущего края
- 4) на 2/3 высоты коронки

ПРОСТРАНСТВО, РАСПОЛОЖЕННОЕ МЕЖДУ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ КОРОНКИ ЗУБА, АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ И ВЕРТИКАЛЬНЫМ ШТИФТОМ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА ПРИ ЗАДАННОМ НАКЛОНЕ МОДЕЛИ, НАЗЫВАЕТСЯ ЗОНОЙ

- 1) безопасности
- 2) окклюзионной
- 3) поднутрения
- 4) ретенционной

КЛАММЕРНАЯ ФИКСАЦИЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАЗНОВИДНОСТЬ

- 1) биофизической фиксации
- 2) механической фиксации
- 3) биологической фиксации
- 4) анатомической ретенции

ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУМПЕЛЯ НЕСЪЕМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К

- 1) физиологическим
- 2) полуфизиологическим
- 3) нефизиологическим
- 4) комбинированным

К ЧЕТВЕРТОМУ ТИПУ КЛАММЕРОВ НЕЯ ОТНОСИТСЯ КЛАММЕР

- 1) состоящий из окклюзионной накладки и двух опорно-удерживающих плеч
- 2) заднего или обратного действия
- 3) разделенный на три части – независимую окклюзионную накладку и два т-образных удерживающих плеча
- 4) представляющий собой комбинацию т-образного и опорно-удерживающего плеча

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОНСОЛЬНОГО НЕСЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) препарирование большого количества зубов
- 2) необходимость депульпации опорных зубов
- 3) неудовлетворительное эстетическое качество
- 4) наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ВКЛЮЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 1

ЗУБНОЙ ТЕХНИК МОДЕЛИРУЕТ КАРКАС ЦЕЛЬНОЛИТОГО ДУГОВОГО ПРОТЕЗА НА _____ МОДЕЛИ

- 1) огнеупорной
- 2) гипсовой
- 3) рабочей
- 4) диагностической

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) окклюзионной
- 2) опорной
- 3) анатомического экватора
- 4) гингивальной

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ К НЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОТЕЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) вкладки
- 2) бюгельные протезы
- 3) съемные пластиночные зубные протезы
- 4) коронки

К ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ ЗУБЫ

- 1) имеющие антагонистов
- 2) утратившие антагонистов
- 3) сохранившиеся жевательные
- 4) сохранившиеся фронтальные

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЕМНОЙ КОНСТРУКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) множественному кариесу
- 2) функциональной перегрузке пародонта опорных зубов
- 3) дефекту зубных рядов
- 4) флюорозу эмали

НА ОДИНОЧНОСТОЯЩИЙ КЛЫК ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАММЕР

- 1) кольцевидный
- 2) Бонвиля
- 3) Свенсена
- 4) Роуча

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТУ ЗУБНОГО РЯДА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ ____ КЛАСС

- 1) четвертый
- 2) второй
- 3) третий
- 4) первый

КЛАММЕР АККЕРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- 2) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 3) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладки и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 4) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА ПО ДУГЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стабилизация всего зубного ряда
- 2) двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов
- 3) односторонняя стабилизация боковой группы зубов
- 4) двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ДЕПУЛЬПИРОВАНИЕ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при отсутствии конвергенции
- 2) при значительной конвергенции зубов
- 3) у пожилых пациентов

4) по желанию пациента

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) нижней челюсти с протезом
- 2) нижней челюсти без протеза
- 3) двух челюстей без протеза
- 4) верхней челюсти и оттиск с нижней челюсти с протезом

К ЛАБОРАТОРНОМУ ЭТАПУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТОГО КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) снятие оттисков
- 2) моделировку и отливку каркаса
- 3) определение цвета искусственных зубов
- 4) окклюзионную коррекцию

ДВУХСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) четвертому
- 4) третьему

ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМУ МОСТОВИДНОМУ ПРОТЕЗУ ТРЕБОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление анатомической формы зубов и целостности зубных рядов
- 2) погружение коронок опорных зубов на 3-4 мм под десну
- 3) плотный контакт промежуточной части мостовидного протеза и слизистой оболочки
- 4) восстановление дикции

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) включенный; в боковом отделе
- 2) включенный; в переднем отделе
- 3) односторонний концевой
- 4) двусторонний концевой

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) снять протез за 12 часов до посещения врача
- 2) не снимать протез до посещения врача
- 3) снять протез, но надеть его за 2-3 часа до посещения врача
- 4) снять протез за 24 часа до посещения врача

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ДЕФЕКТАМИ ЗУБНОГО РЯДА I КЛАССА ПО КЕННЕДИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) шинирующие бюгельные протезы

- 2) бюгельные протезы с замковой системой фиксации
- 3) одиночные коронки
- 4) виниры

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ГАВРИЛОВА Е.И. КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ОТНОСЯТ

- 1) концевые односторонние и двусторонние
- 2) включенные боковые (односторонние и двусторонние) и передние
- 3) одиночно сохранившиеся зубы на челюстях
- 4) комбинированные

МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ _____ ОПОРНЫХ КОРОНОК

- 1) после этапа припасовки; в клинике
- 2) одновременно с моделированием
- 3) перед моделированием
- 4) на этапе припасовки; на модели

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) поперечное
- 2) диагональное
- 3) вестибулооральное
- 4) саггитальное

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ КО ВТОРОМУ КЛАССУ ОТНОСЯТ _____ ДЕФЕКТ

- 1) односторонний концевой
- 2) двусторонний концевой
- 3) включенный; в боковом отделе зубного ряда
- 4) включенный; в переднем отделе зубного ряда

КЕМЕНИ ПРЕДЛОЖИЛ _____ КЛАММЕР

- 1) альвеолярный
- 2) дентоальвеолярный
- 3) опорно-удерживающий
- 4) дентальный

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

- 1) двух челюстей без протеза
- 2) нижней челюсти без протеза
- 3) нижней челюсти с протезом
- 4) верхней челюсти и нижней челюсти с протезом

СКОЛЬКО ВЫДЕЛЯЮТ ФОРМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ПО В. А. ПОНОМАРЕВОЙ?

- 1) пять
- 2) три
- 3) две
- 4) четыре

ЧАСТИЧНУЮ УТРАТУ ЗУБОВ, ОСЛОЖНЕННУЮ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБНЫХ РЯДОВ, СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) частичной потерей зубов, при которой не сохранилось ни одной пары зубов-антагонистов
- 2) кариозным поражением зубов и аномалиями формы и размера зубов
- 3) частичной потерей зубов, осложненной медиальным смещением нижней челюсти
- 4) частичной потерей зубов, при которой сохранилось две пары зубов-антагонистов

КЛАММЕР ПЯТОГО КЛАССА ПО NEY НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Аккера
- 2) Джексона
- 3) одноплечий (обратного действия)
- 4) кольцевой

ПЛЕЧО КЛАММЕРА ПРИЛЕЖИТ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА

- 1) в одной точке
- 2) в двух точках
- 3) по всей длине
- 4) в трех точках

РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на апроксимальной поверхности
- 2) над линией обзора
- 3) под линией обзора
- 4) на жевательной поверхности

АППАРАТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнатодинамометр
- 2) аксиограф
- 3) реограф
- 4) параллелометр

ОДНОСТОРОННИЙ, ДИСТАЛЬНО НЕ ОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) первому
- 2) второму
- 3) четвертому
- 4) третьему

КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- 2) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладке и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- 3) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- 4) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, К НЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ КОНСТРУКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) протезы на имплантатах
- 2) коронки
- 3) съемные пластиночные протезы
- 4) бюгельные протезы

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОДНОСТОРОНИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛАССУ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

УДЕРЖИВАЮЩИЕ КЛАММЕРЫ ПО КОНСТРУКЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) дентальные, дентоальвеолярные, альвеолярные
- 2) металлические, пластмассовые
- 3) одноплечие, двухплечие, перекидные, многозвеньевые
- 4) жесткие, полуподвижные, шарнирные

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) альгинатные материалы
- 2) гипс
- 3) термопластические материалы
- 4) цементы

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА КЛИНИЧЕСКИМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моделировка и отливка каркаса
- 2) припасовка каркаса на гипсовой модели
- 3) определение центрального соотношения челюстей
- 4) перенесение чертежа каркаса с гипсовой на дублированную (огнеупорную) модель

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ ШИН ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ ПОКАЗАНА

- 1) в редких случаях
- 2) только при шинировании фронтальной группы зубов
- 3) всегда
- 4) только при парасагиттальной стабилизации

ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окклюзионное
- 2) сагиттальное
- 3) поперечное
- 4) диагональное

ПРИ I СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) искусственных коронок
- 2) телескопических коронок
- 3) шинирующих бюгельных протезов
- 4) пластиночных протезов

ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) вестибуло-оральное
- 2) сагиттальное
- 3) диагональное
- 4) поперечное

Общие принципы и методы ортопедического лечения больных с патологией зубочелюстной области. Височно-нижнечелюстной сустав

[Вернуться в начало](#)

МНОЖЕСТВЕННЫМИ КОНТАКТАМИ МЕЖДУ ЗУБНЫМИ РЯДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОККЛЮЗИЯ

- 1) передняя
- 2) центральная
- 3) дистальная
- 4) боковая

ПРИ БОЛЕЗНЕННОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ВНЧС ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) перелом шейки суставного отростка
- 2) невралгия тройничного нерва
- 3) остеома суставного отростка нижней челюсти
- 4) мышечно-суставная дисфункция

ПОСЛЕ СОЗДАНИЯ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ НА КАРКАС НАНОСИТСЯ СЛОЙ

- 1) глазуревой массы
- 2) эмалевой массы
- 3) опактивный
- 4) эффект-массы

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- 1) шинировать зубы
- 2) провести коррекцию диеты
- 3) восстановить высоту нижнего отдела лица
- 4) ему изменить привычки

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортогнатический прикус
- 2) бруксизм
- 3) бипрогнатия
- 4) физиологическая опистогнатия

В КАКОМ СОСТОЯНИИ НАХОДЯТСЯ МЫШЦЫ, УСТАНОВЛИВАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ?

- 1) минимального мышечного напряжения
- 2) максимального мышечного напряжения
- 3) минимального мышечного расслабления
- 4) максимального мышечного расслабления

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пародонтит тяжелой степени
- 2) концевой односторонний дефект зубного ряда
- 3) патологическая стираемость
- 4) включенный дефект зубного ряда

ПРИ ВЫДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВПЕРЕД ЕЕ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА ДВИГАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вниз и вперед
- 2) вперед и в сторону
- 3) вперед
- 4) вперед и вверх

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление зуба
- 2) неправильный прикус
- 3) множественный кариес
- 4) деформация зубных рядов

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 110
- 2) 10
- 3) 17
- 4) 33

ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА

- 1) быстрого охлаждения кюветы
- 2) быстрого нагрева кюветы
- 3) недостаточного сжатия пластмассы
- 4) испарения мономера с незакрытой созревающей пластмассы

КОНТРАКТУРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ

- 1) атрофической
- 2) рефлекторно-мышечной
- 3) костной
- 4) гипертрофической

РАССТОЯНИЕ СТОРОНЫ РАВНОСТОРОННЕГО ТРЕУГОЛЬНИКА БОНВИЛЯ (МЕЖДУ РЕЗЦОВОЙ ТОЧКОЙ И СУСТАВНЫМИ ГОЛОВКАМИ) В СРЕДНЕМ РАВНО ОТ ___ ДО ___ (В СМ)

- 1) 12; 14
- 2) 15; 17
- 3) 7; 9
- 4) 10; 11

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕРЕСТРОЙКИ МИОТАТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ПО И.С. РУБИНОВУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциональная перестройка нервно-рефлекторных связей с последующим рациональным протезированием
- 2) самостоятельное ортодонтическое лечение
- 3) морфологическая перестройка зубочелюстной системы
- 4) морфологическая перестройка в височно-нижнечелюстном суставе

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ КАППОВОЙ ШИНЫ, ПРИМЕНЯЮЩЕЙСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВТОРИЧНОГО ГЛУБОКОГО ПРИКУСА, СОЧЕТАЮЩИМСЯ С ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предотвращение дальнейшего стирания естественных зубов
- 2) увеличение межальвеолярной высоты
- 3) нормализация положения нижней челюсти
- 4) устранение дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

ОККЛЮДАТОР ВОСПРОИЗВОДИТ

- 1) сагиттальные и боковые движения нижней челюсти
- 2) только вертикальные движения нижней челюсти
- 3) только боковые движения нижней челюсти
- 4) только сагиттальные движения нижней челюсти

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ПРОТЕЗА НА ЧЕЛЮСТИ (В ПОКОЕ) ПЛЕЧО КЛАММЕРА ДОЛЖНО

- 1) быть пассивным
- 2) оказывать давление на охватывающий зуб

- 3) отстоять от поверхности зуба
- 4) иметь точечный контакт с вестибулярной поверхностью зуба

АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- 2) дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) мезиальной окклюзии

ОДНИМ ИЗ НЕДОСТАТКОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстетика
- 2) прочность
- 3) большой объем снимаемых тканей
- 4) технология изготовления

ФОРМА ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) некомпенсированная
- 2) вертикальная
- 3) горизонтальная
- 4) компенсированная

К КОМБИНИРОВАННЫМ КОРОНКАМ ОТНОСЯТ

- 1) штампованные
- 2) пластмассовые
- 3) литые
- 4) металлокерамические

СОХРАНЕНИЕ ПУЛЬПЫ ВОЗМОЖНО, ЕСЛИ УГОЛ НАКЛОНА МОЛЯРОВ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 33
- 2) 40
- 3) 44
- 4) 50

ПРОВЕРКА ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВЫВАНИЯ НЕСЪЕМНОГО МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРИ _____ ОККЛЮЗИЯХ

- 1) сагиттальной, боковой, центральной
- 2) сагиттальных и центральной
- 3) центральной и боковых
- 4) боковых и сагиттальных

ТЕЛО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

- 1) в виде седла

- 2) касательно
- 3) с промывным пространством
- 4) произвольно

УРОВЕНЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО УСТУПА ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) на 1/3 от глубины зубодесневой бороздки
- 2) ниже индивидуальной глубины зубодесневой бороздки
- 3) на одном уровне с зубодесневой бороздкой
- 4) на 1/2-2/3 от индивидуальной глубины зубодесневой бороздки

ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПУТЕМ МОЖНО УСТРАНИТЬ НАРУШЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ

- 1) изменить положение зуба или группы зубов
- 2) изменить положение верхней челюсти
- 3) изменить положение суставов относительно основания черепа
- 4) восстановить соответствие величин челюстей

В БОКОВЫХ ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ МЫШЦА

- 1) двубрюшная
- 2) височная
- 3) собственно жевательная
- 4) латеральная крыловидная

СОХРАНЕНИЕ ПУЛЬПЫ ВОЗМОЖНО, ЕСЛИ УГОЛ НАКЛОНА КЛЫКОВ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 23
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 40

ПЛЕЧО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ДОЛЖНО

- 1) отстоять от вестибулярной поверхности зуба на 0,5 мм
- 2) иметь точечный контакт с вестибулярной поверхностью зуба
- 3) иметь точечный контакт с язычной поверхностью зуба
- 4) прилегать к вестибулярной поверхности зуба на всем протяжении

ОСНОВОЙ РАБОТЫ С АРТИКУЛЯТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ И УСТАНОВКА

- 1) центральной и передней окклюзии
- 2) боковой окклюзии и угла Беннета
- 3) центральной окклюзии и физиологического покоя
- 4) режцового и суставного компонентов

ДЛЯ НАСТРОЙКИ АРТИКУЛЯТОРА ПО ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПАРАМЕТРАМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) компьютерной томограммы
- 2) определение центральной окклюзии

- 3) миографии
- 4) аксиографии

КРИВЫЕ, ОПИСЫВАЕМЫЕ ЗУБАМИ ПРИ ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) резцовый путь
- 2) готический угол
- 3) угол Беннета
- 4) движение Беннета

МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ПРЕПАРИРОВАНИЯ РЕЖУЩЕГО КРАЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 1,5
- 2) 2,0
- 3) 2,5
- 4) 3,0

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВНЧС СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННО-СТАБИЛИЗИРУЮЩИМИ ШИНАМИ СОСТАВЛЯЮТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1-1,5
- 2) 3-6
- 3) 6-12
- 4) 0,5-1

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕМ ЛИЦЕВОЙ ДУГИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запись суставных углов
- 2) запись резцового пути
- 3) определение положения верхней челюсти
- 4) запись движений нижней челюсти

ПРИ БОЛЕЗНЕННОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, ОТСУТСТВИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ СУСТАВЕ ВОЗМОЖЕН ДИАГНОЗ

- 1) артроз
- 2) остеома суставного отростка нижней челюсти
- 3) артрит
- 4) мышечно-суставная дисфункция

ВНУТРЕННИЕ НАПРЯЖЕНИЯ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) некачественной обработке поверхностей базиса протеза
- 2) нарушении режима прессовки пластмассового теста в кювете
- 3) нарушении режима полимеризации пластмассы
- 4) несоблюдении режима подготовки пластмассы перед паковкой в кювету

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ДО 2 СМ МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ РЕЗЦАМИ СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ СОВЕРШАЮТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вперед-вверх и внутрь
- 2) вперед и вверх
- 3) ротационное
- 4) вперед-вниз и наружу

ИЗГОТОВЛЕНИЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ТОРУСЕ ТВЕРДОГО НЁБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) изготовлением толстого базиса
- 2) изготовлением литого металлического базиса
- 3) вырезанием отверстия в базисе
- 4) его изолированием

К ГИПЕРБАЛАНСИРУЮЩИМ ОККЛЮЗИОННЫМ НАРУШЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) преждевременные контакты на медиотрузионной стороне, способствующие контактам зубов латеротрузионной стороны
- 2) преждевременные окклюзионные контакты на медиотрузионной стороне
- 3) преждевременные контакты на медиотрузионной стороне, препятствующие контактам зубов латеротрузионной стороны
- 4) окклюзионные контакты на рабочей стороне, разобщающие зубы на медиотрузионной стороне

ЧТО ВЫСТУПАЕТ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕЩЕНИЯ ВЛЕВО НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА?

- 1) парафункции жевательных мышц
- 2) артрит ВНЧС справа
- 3) артрит ВНЧС слева
- 4) парафункции мышц, опускающих нижнюю челюсть

ОПОРАМИ НЕСЪЕМНОГО МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОГУТ БЫТЬ

- 1) вкладки, полукоронки, опорно-удерживающие кламмеры
- 2) коронки, полукоронки, вкладки
- 3) телескопические коронки, опорно-удерживающие кламмеры, аттачмены
- 4) опорно-удерживающие кламмеры, штифтовые зубы, телескопические коронки

ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ПОМЕЩАЮТ В ВОДУ

- 1) холодную
- 2) температурой 60°C
- 3) кипящую
- 4) температурой 30°C

ФОРМА ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОЙ ПОРАЖЕНЫ ВЕСТИБУЛЯРНАЯ И ОРАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) компенсированная
- 2) некомпенсированная
- 3) горизонтальная

4) вертикальная

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) устранения преждевременных окклюзионных контактов
- 2) снижение высоты нижнего отдела лица
- 3) профилактика кариеса
- 4) лечение клиновидных дефектов зубов

УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ПО ГИЗИ) В СРЕДНЕМ РАВЕН

- 1) 65-70°
- 2) 55-60°
- 3) 40-50°
- 4) 20-30°

ПРИ СОКРАЩЕНИИ КАКИХ МЫШЦ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ СМЕЩАЕТСЯ В СТОРОНУ?

- 1) подбородочно-подъязычные мышцы
- 2) двухстороннее сокращение латеральных крыловидных мышц
- 3) одностороннее сокращение латеральных крыловидных мышц
- 4) собственно жевательные мышцы

ОККЛЮЗИОННО-ДЕСНЕВОЕ РАССТОЯНИЕ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ

- 1) влияет только на устойчивость конструкции
- 2) не влияет на ретенцию конструкции
- 3) влияет только на ретенцию конструкции
- 4) влияет на ретенцию и устойчивость реставрации

ОТСУТСТВИЕ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ВНЧС, НАЛИЧИЕ СПЛОШНОГО КОНГЛОМЕРАТА НА МЕСТЕ СУСТАВНОЙ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И СУСТАВНОЙ ЯМКИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) вторичного деформирующего остеоартроза
- 2) хронического артрита
- 3) привычного вывиха
- 4) костного анкилоза

МЕТОД УСТАНОВЛЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПОЛОЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СЧИТАЮТ

- 1) анатомическим
- 2) функциональным
- 3) анатомо-физиологическим
- 4) антропометрическим

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) привычный вывих внчс
- 2) работа на химических предприятиях

- 3) ошибки при терапевтическом лечении зубов
- 4) локализованный пародонтит

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГЛУБОКИМ ПРИКУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание режуще-бугоркового контакта между передними зубами
- 2) исправление нарушений окклюзии, функции височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц
- 3) улучшение внешнего вида больного
- 4) восстановление непрерывности зубного ряда

ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА

- 1) быстрого охлаждения кюветы
- 2) испарения мономера с незакрытой созревающей пластмассы
- 3) недостаточного сжатия пластмассы
- 4) быстрого нагрева кюветы

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) ошибки при хирургическом лечении зубов
- 2) привычный вывих внчс
- 3) первичная травматическая окклюзия
- 4) ошибки при терапевтическом лечении зубов

ВЫДЕЛЯЮТ ГНУТЫЕ, ЛИТЫЕ, ПОЛИМЕРИЗОВАННЫЕ, КОМБИНИРОВАННЫЕ КЛАММЕРЫ ПО

- 1) способу фиксации
- 2) функции
- 3) методу изготовления
- 4) профилю сечения

ПРИЧИНОЙ ЩЕЛЧКА В ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ СУСТАВЕ В НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЕ ОТКРЫВАНИЯ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом шейки суставного отростка
- 2) гипертонус медиальной крыловидной мышцы
- 3) подвывих височно-нижнечелюстного сустава
- 4) дистальное смещение головок нижней челюсти

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧИХ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) альгинатный материал
- 2) силиконовый материал
- 3) термопластический материал
- 4) гипс

МЕХАНИЗМОМ ОБТУРАЦИОННОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек гортани

- 2) отек Квинке
- 3) западение языка
- 4) аспирация рвотных масс

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПЛОТНОСТЬ ФИССУРНО-БУГОРКОВОГО КОНТАКТА МЕЖДУ ИСКУССТВЕННЫМИ ЗУБАМИ ОДНОЙ ЧЕЛЮСТИ И ЗУБАМИ-АНТАГОНИСТАМИ ПРОВЕРЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

- 1) определения высоты нижнего отдела лица
- 2) проверки его конструкции
- 3) изготовления прикусных валиков
- 4) его полировки

НЕРАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) металлокерамической коронки
- 2) металлокерамической коронки на имплантат
- 3) цельнокерамической коронки
- 4) бюгельного протеза

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА КОНЦЕНТРИРУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) только моляров
- 2) моляров и премоляров
- 3) клыков и премоляров
- 4) резцов и клыков

НА ЭТАПЕ ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ ПРОТЕЗА В КЛИНИКУ ПОСТУПАЕТ

- 1) пластмассовый базис с зубами и кламмерами
- 2) восковый базис с зубами и кламмерами на гипсовой модели в окклюдаторе
- 3) восковый базис с окклюзионными валиками на гипсовой модели
- 4) только восковый базис с зубами и кламмерами на гипсовой модели

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия лица
- 2) отсутствие носогубных складок
- 3) птичье лицо
- 4) старческое выражение лица

ДЛЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ПРИ ПОКРЫТИИ НЕФУНКЦИОНАЛЬНЫХ БУГОРКОВ СЛОЕМ КЕРАМИКИ ТРЕБУЕТСЯ РАЗОБЩЕНИЕ НА (В ММ)

- 1) 1,0-1,5
- 2) 2,0-2,5
- 3) 1,5-2,0
- 4) 2,5-3,0

СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИМИ АППАРАТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНЧС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3 недели
- 2) 1 месяц
- 3) 3-6 месяцев
- 4) 1 неделю

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ ИМЕЕТ ТОЛЩИНУ (В ММ)

- 1) 0,1-0,3
- 2) 0,3-0,5
- 3) 1,0-1,2
- 4) 0,6-0,9

ЭТАП ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С

- 1) оценки качества изготовления конструкции на гипсовой модели в окклюдаторе
- 2) введения протеза в полость рта
- 3) введения в полость рта восковых базисов с зубами и кламмерами
- 4) определения высоты нижнего отдела лица

К ГРУППЕ ПЕРВИЧНО-КОСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ

- 1) врождённая аплазия сустава
- 2) юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
- 3) привычный вывих
- 4) хронический артрит

ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАБОТЫ МЫШЦ

- 1) одностороннего сокращения латеральных крыловидных
- 2) двухстороннего сокращения латеральных крыловидных
- 3) височных
- 4) двубрюшных

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) полном отсутствии зубов
- 2) дефектах зубного ряда первого и четвертого класса по Кеннеди
- 3) дефектах зубного ряда третьего и четвертого класса по Кеннеди
- 4) дефектах зубного ряда второго и первого класса по Кеннеди

ИЗМЕРЕНИЕ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ (В ГРАММАХ) ОТНОСЯТ К

- 1) реопародонтографии
- 2) миотонометрии
- 3) электромиографии
- 4) мастикациографии

АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) стандартной ложкой
- 2) индивидуальной ложкой с применением индивидуальных проб

- 3) индивидуальной ложкой
- 4) старым протезом

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 2 недели после удаления зубов
- 2) через 3 дня после удаления зубов
- 3) до оперативного вмешательства
- 4) спустя неделю? после удаления зубов

ДЛЯ ПОЧИНКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ОТТИСК В СЛУЧАЕ

- 1) перелома базиса
- 2) трещины в базисе
- 3) постановки дополнительного искусственного зуба
- 4) отлома плеча кламмера

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нечеткими контурами головок нижней челюсти
- 2) деформацией костных элементов сустава
- 3) сужением границ суставной щели
- 4) уплотнением кортикального слоя головки нижней челюсти

ОТСУТСТВИЕ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) ростом альвеолярной кости
- 2) смещением нижней челюсти
- 3) изменением взаимоотношений внчс
- 4) перемещением зубов

МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ _____ ОПОРНЫХ КОРОНОК

- 1) перед моделированием
- 2) после этапа припасовки; в клинике
- 3) на этапе припасовки; на модели
- 4) одновременно с моделированием

ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ С ИСКУССТВЕННОЙ ДЕСНОЙ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) диоксид циркониевой коронки на имплантат
- 2) бюгельного протеза
- 3) цельнокерамической коронки
- 4) съемного пластиночного протеза

ПРЕПАРИРОВАННЫЙ МОЛЯР ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОНСТРУКЦИЮ

ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЬШУЮ РЕТЕНЦИЮ ДЛЯ ПОЛНОЙ КОРОНКИ, ЧЕМ ПРЕМОЛЯР, БЛАГОДАРЯ

- 1) большей площади поверхности
- 2) меньшей площади поверхности
- 3) большему количеству корней
- 4) дистальному расположению в зубном ряду

ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ПАРОДОНТ ОПОРНЫХ ЗУБОВ НЕСЪЕМНЫЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) физиологическими
- 2) полуфизиологическими
- 3) нефизиологическими
- 4) биологическими

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ АМПЛИТУДА ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) типа соотношения челюстей
- 2) состояния ВНЧС
- 3) высоты нижнего отдела лица
- 4) размера нижней челюсти

ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ С ИСКУССТВЕННОЙ ДЕСНОЙ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОТЕЗА

- 1) бюгельного
- 2) с балочной системой фиксации с опорой на зубы
- 3) с балочной системой фиксации с опорой на дентальные имплантаты
- 4) съемного пластиночного

ШИНИРОВАНИЕ ЗУБОВ 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 ОТНОСЯТ К СТАБИЛИЗАЦИИ

- 1) фронтальной
- 2) по дуге
- 3) сагиттальной
- 4) парасагиттальной

СУСТАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания ската
- 2) у вершины
- 3) за скатом
- 4) на середине ската

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ СЧИТАЮТ

- 1) аномалии прикуса с глубоким резцовым перекрытием
- 2) низкие, мелкие или плоские клинические коронки с тонкими стенками
- 3) заболевания пародонта легкой степени тяжести

4) парафункцию жевательных мышц

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОВЕРШАЮТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вперед и вниз
- 2) вниз и назад
- 3) вверх и вперед
- 4) вперед и в сторону

ПРОСТРАНСТВО, РАСПОЛОЖЕННОЕ МЕЖДУ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ КОРОНКИ ЗУБА, АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ И ВЕРТИКАЛЬНЫМ ШТИФТОМ ПАРАЛЛЕЛОГРАФА ПРИ ЗАДАННОМ НАКЛОНЕ МОДЕЛИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ретенционной зоной
- 2) зоной поднотрения
- 3) окклюзионной зоной
- 4) зоной безопасности

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
- 2) нарушение речи
- 3) увеличение атрофии альвеолярных отростков
- 4) повреждение пародонта оставшихся зубов

ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ С ИСКУССТВЕННОЙ ДЕСНОЙ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) бюгельного протеза
- 2) металлокерамической коронки на имплантат
- 3) съемного пластиночного протеза
- 4) цельнокерамической коронки

МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ НА ОСНОВЕ ГРАФИЧЕСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ БИОПОТЕНЦИАЛОВ МЫШЦ ОТНОСЯТ К

- 1) реопародонтографии
- 2) электромиографии
- 3) мастикациографии
- 4) миотонометрии

ПРОВЕРКА ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИЯХ

- 1) центральной, боковых и сагиттальных
- 2) центральной и сагиттальных
- 3) сагиттальных и боковых
- 4) сагиттальных, парасагиттальных

БОКОВОЕ ОТКЛОНЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ВЫРОВНЕННОЕ К СЕРЕДИНЕ ПРИ ПРОДОЛЖАЮЩЕМСЯ ОТКРЫВАНИИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ротация
- 2) дефлексия
- 3) девиация
- 4) гемиплегия

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) движении нижней челюсти в сторону
- 2) движении нижней челюсти вперед
- 3) движении нижней челюсти назад
- 4) открывании рта

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) локализованный пародонтит
- 2) ошибки при терапевтическом лечении зубов
- 3) привычный вывих внчс
- 4) бруксизм

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ВЕРТИКАЛЬНОГО ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОГО УДЛИНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБА

- 1) оголением шейки зуба
- 2) в пределах жевательных бугорков
- 3) более ? высоты клинической коронки
- 4) от 1/3 до ? высоты коронки

ОТСУТСТВИЕ КОНТАКТА МЕЖДУ ЕСТЕСТВЕННЫМИ ЗУБАМИ-АНТАГОНИСТАМИ ПРИ НАЛИЧИИ ПЛОТНОГО ФИССУРНО-БУГОРКОВОГО СМЫКАНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ЭТАПЕ ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ ПРОТЕЗА СВЯЗАНО С

- 1) недостаточным продавливанием воска на окклюзионном валике при фиксации центральной окклюзии
- 2) деформацией воскового базиса с окклюзионным валиком на этапе определения центральной окклюзии
- 3) неправильным подбором искусственных зубов
- 4) неправильным выбором ложки

УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) движении нижней челюсти вперед
- 2) движении нижней челюсти вправо
- 3) движении нижней челюсти влево
- 4) открывании рта

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное стирание
- 2) ортогнатический прикус
- 3) бипрогнатический прикус

4) бруксизм

НЕРАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- 1) металлокерамической коронки
- 2) металлокерамической коронки на имплантат
- 3) цельнокерамической коронки
- 4) пластиночного протеза

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 52-60
- 2) 26-28
- 3) 15-17
- 4) 33-35

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ВЕРТИКАЛЬНОГО ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОГО УДЛИНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБА

- 1) от $1/3$ до $1/2$ высоты коронки
- 2) более $1/2$ высоты клинической коронки
- 3) оголением шейки зуба
- 4) в пределах жевательных бугорков

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ БОЛЕВОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НОРМАЛИЗАЦИЮ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- 1) сплент-терапии
- 2) внутримышечной инфильтрации болезненных участков жевательных мышц 0,25% раствором лидокаина
- 3) микроволновой терапии на область височно-нижнечелюстного сустава и флюктуоризации
- 4) миогимнастики

ПРИЧИНОЙ ЩЕЛЧКА В ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ СУСТАВЕ В НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЕ ОТКРЫВАНИЯ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвывих височно-нижнечелюстного сустава
- 2) снижение высоты нижнего отдела лица
- 3) гипертонус медиальной крыловидной мышцы
- 4) перелом шейки суставного отростка

ТРАНСВЕРЗАЛЬНОЙ КОМПЕНСАТОРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КРИВАЯ

- 1) Гербера
- 2) Шредера
- 3) Шпее
- 4) Уилсона

УСЛОВИЕМ, ПРИ КОТОРОМ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ЦЕНТРАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ

ЧЕЛЮСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в 1 функционально-ориентированной группе зубов-антагонистов
- 2) патологическая генерализованная горизонтальная стертость со снижением высоты нижнего отдела лица
- 3) наличие в 2 функционально-ориентированных группах зубов-антагонистов
- 4) наличие в 3 функционально-ориентированных группах зубов-антагонистов

ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ

- 1) уменьшаются в объёме
- 2) гипертрофируются
- 3) увеличиваются в объёме
- 4) не изменяются

К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ПРИВЫЧНЫМ ВЫВИХАМ, ОТНОСЯТ

- 1) полное отсутствие зубов
- 2) окклюзионные нарушения
- 3) растяжение суставной капсулы
- 4) частичное отсутствие зубов

АНАТОМИЧЕСКИЙ СЛЕПОК СНИМАЮТ С ЧЕЛЮСТИ _____ ЛОЖКОЙ _____

ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ

- 1) индивидуальной; без применения
- 2) стандартной; с применением
- 3) индивидуальной; с применением
- 4) стандартной; без применения

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЩИНЫ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО КАРКАСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) микрометр
- 2) линейку
- 3) эстезиометр
- 4) толщиномер

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКАЯ КОРОНКА ПОКАЗАНА ПРИ РАЗРУШЕНИИ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА (ПО ИНДЕКСУ МИЛЛИКЕВИЧА) ИРОПЗ =

- 1) 0,6-0,8
- 2) 0,4-0,6
- 3) 0,2-0,4
- 4) 0,8-1,0

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК

- 1) с верхней челюсти и слепок с нижней челюсти с протезом
- 2) с нижней челюсти без протеза
- 3) только с нижней челюсти с протезом
- 4) с двух челюстей без протеза

ВЫСОКИЕ СТЕНКИ ПРЕПАРИРОВАННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ ПО СРАВНЕНИЮ С НИЗКИМИ СТЕНКАМИ

- 1) создают большее препятствие опрокидывающему моменту
- 2) создают меньшее препятствие опрокидывающему моменту
- 3) создают аналогичное препятствие опрокидывающему моменту
- 4) не являются препятствием для опрокидывающего момента

ЗАПИСЬ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ РАЗЖЕВЫВАНИИ ЛЕСНОГО ОРЕХА МАССОЙ 0,8 ГРАММОВ ОТНОСЯТ К

- 1) реопародонтографии
- 2) мастикациогграфии
- 3) электромиографии
- 4) миотонометрии

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБА НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ _____ КОРОНКИ

- 1) фарфоровой
- 2) пластмассовой
- 3) комбинированной
- 4) ортодонтической

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истончение внутрисуставного диска
- 2) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 3) атрофия суставного бугорка
- 4) уплощение суставной ямки

МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОЛЯРОВ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 1,5
- 2) 2,5
- 3) 2,0
- 4) 3,0

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ВЕРТИКАЛЬНОГО ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОГО УДЛИНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБА

- 1) более $\frac{1}{2}$ высоты клинической коронки
- 2) оголением шейки зуба
- 3) от $\frac{1}{3}$ до $\frac{1}{2}$ высоты клинической коронки
- 4) в пределах жевательных бугорков

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕСЪЕМНЫХ ЛИТЫХ КОНСТРУКЦИЙ С ОБЛИЦОВКОЙ РАБОЧАЯ МОДЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простой гипсовой
- 2) разборной с хвостовиками
- 3) огнеупорной простой

4) восковой с хвостовиками

ПЕРЕД СОЗДАНИЕМ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ОБРАБАТЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) фрезерования
- 2) пескоструйной обработки
- 3) обжига
- 4) электрогальванизации

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ВЕРТИКАЛЬНОГО ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОГО УДЛИНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБА

- 1) от 1/3 до ? высоты клинической коронки
- 2) в пределах жевательных бугорков
- 3) оголением шейки зуба
- 4) более ? высоты клинической коронки

ЛИЦЕВАЯ ДУГА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) определения резцовых углов
- 2) фиксации передней и боковой окклюзии
- 3) определения суставных углов
- 4) установки моделей в артикулятор

КОНТАКТ ЗУБОВ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ ПРИ БОКОВОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) бугорковый разноименными
- 2) фиссурно-бугорковый
- 3) бугорковый одноименными
- 4) отсутствует

ЧАСТИЧНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПО ПРИНЦИПУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ КОНСТРУКЦИЯМ

- 1) полуфизиологическим
- 2) нефизиологическим
- 3) анатомо-физиологическим
- 4) физиологическим

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ВИНИРОВ СЛУЖИТ

- 1) флюороз
- 2) недостаточная гигиена полости рта
- 3) наличие парафункции
- 4) травма передних зубов

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ АРТРОЗАХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) изменением формы костных элементов сустава
- 2) уплотнением кортикального слоя головки нижней челюсти
- 3) нечеткими контурами головок нижней челюсти

4) расширением границ суставной щели

ТКАНЬ, КОТОРАЯ РАЗРАСТАЕТСЯ В ПЕРИОДОНТЕ ЗУБОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ АНТАГОНИСТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) соединительная
- 2) рыхлая соединительная
- 3) фиброзная
- 4) эпителиальная

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ГОТИЧЕСКИЙ УГОЛ) РАВЕН В ГРАДУСАХ

- 1) 135 и более
- 2) 80-90
- 3) 100-110
- 4) 17-33

УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ПО ГИЗИ) В СРЕДНЕМ РАВЕН

- 1) 55-60?
- 2) 40-50?
- 3) 65-70?
- 4) 20-30?

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие снижения нижнего отдела лица
- 2) снижение слуха
- 3) снижение нижнего отдела лица
- 4) затрудненное глотание

ПРИЗНАКОМ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвижность
- 2) резорбция костной ткани
- 3) размягчение эмали и дентина
- 4) нарушение анатомической формы

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ПАРАЛЛЕЛЬНА

- 1) линии эстетической улыбки
- 2) окклюзионной кривой Шпея
- 3) франкфуртской горизонтали
- 4) камперовской горизонтали

САГИТТАЛЬНОЙ КОМПЕНСАТОРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КРИВАЯ

- 1) Доусона
- 2) Гербера
- 3) Уилсона
- 4) Шпее

ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ НЕОБХОДИМО ИЗУЧАТЬ В

- 1) трех плоскостях
- 2) четырех плоскостях
- 3) одной плоскости
- 4) двух плоскостях

БРУКСИЗМОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) жжение слизистой оболочки полости рта
- 2) непроизвольное скрежетание зубами
- 3) сухость слизистой оболочки полости рта
- 4) болевой синдром дисфункции ВНЧС

ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) через 2 недели после удаления зубов
- 2) через 3 дня после удаления зубов
- 3) до оперативного вмешательства
- 4) спустя неделю после удаления зубов

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ _____ ОТТИСКНЫХ МАСС

- 1) термопластических
- 2) гидроколлоидных
- 3) твердокристаллических
- 4) силиконовых

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК

- 1) с верхней челюсти и слепок с нижней челюсти с протезом
- 2) только с нижней челюсти с протезом
- 3) с двух челюстей без протеза
- 4) с нижней челюсти без протеза

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОНСОЛЬНОГО МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО НЕСЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов
- 2) препарирование большого количества зубов
- 3) неудовлетворительное эстетическое качество
- 4) появление необходимости депульпации опорных зубов

В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания ската
- 2) у вершины
- 3) за вершиной

4) у середины ската

ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) параллелен оральной поверхности зуба
- 2) перпендикулярен альвеолярному отростку
- 3) параллелен вестибулярной поверхности зуба
- 4) параллелен продольной оси зуба

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ УСТУПОМ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ БЕЗ ПЛЕЧЕВОЙ МАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 135
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 0

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) фасеткой
- 2) вкладкой
- 3) виниром
- 4) штифтовым зубом

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ РАСКАЧИВАЮЩЕГО ТИПА ХАРАКТЕРНЫМ КАРДИНАЛЬНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЧИТАЮТ

- 1) симуляция гранулемы в области периапикальных тканей зуба
- 2) наличие патологических костных карманов
- 3) очаги остеопороза в области тела челюсти
- 4) симптом чаши

ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ПОМЕЩАЮТ В ВОДУ

- 1) кипящую
- 2) температурой 30°C
- 3) температурой 60°C
- 4) холодную

ПРИЧИНОЙ ЩЕЛЧКА В ВНЧС В НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЕ ОТКРЫВАНИЯ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвывих нижней челюсти
- 2) снижение окклюзионной высоты
- 3) гипертонус медиальной крыловидной мышцы
- 4) вывих нижней челюсти

В КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АРТРИТА ВНЧС ВХОДЯТ

- 1) физиотерапия, остеотомия нижней челюсти, иммобилизация
- 2) химиотерапия, иглотерапия
- 3) физиотерапия, удаление мышцелкового отростка, разгрузка и покой ВНЧС

4) физиотерапия, нормализация окклюзии, разгрузка и покой ВНЧС

ВЕЛИЧИНА ЗЕРНИСТОСТИ АЛМАЗНОГО БОРА, ПРЕДНАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ФИНИШНОЙ ОБРАБОТКИ ЗУБА ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ РЕСТАВРАЦИЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В МИКРОНАХ)

- 1) 20
- 2) 100
- 3) 40
- 4) 60

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ СЧИТАЮТ

- 1) протезирование зубов с живой пульпой у детей и подростков до 18 лет
- 2) аллергическую реакцию на металлические и пластмассовые конструкции
- 3) низкие, мелкие или плоские клинические коронки с тонкими стенками
- 4) аномалии прикуса с глубоким резцовым перекрытием

МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ПРЕПАРИРОВАНИЯ РЕЖУЩЕГО КРАЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ, ВЕРНИХ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 1,8 - 2,0
- 2) 2,2 - 2,5
- 3) 2,5 - 2,8
- 4) 3,0

НА ЭТАПЕ ПРИПАСОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ ЕГО ИЗ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ НА

- 1) разборной гипсовой модели
- 2) металлических штампах
- 3) гипсовых штампах
- 4) восковом базисе

ЧИСЛО ОБРАБАТЫВАЕМЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ ВЫДЕЛЯЮТ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ, РАВНО

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 5

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ 3 СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия лица
- 2) старческое выражение лица
- 3) сглаженность носогубных складок
- 4) «птичье лицо»

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 3-4 посещения с интервалом через неделю
- 2) 2-3 посещения с интервалом через день
- 3) 1 посещение
- 4) 2 посещения с интервалом через два дня

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ ЛИЦЕВОЙ ДУГИ

- 1) установка модели нижней челюсти в пространство артикулятора
- 2) установка модели верхней челюсти в пространство артикулятора
- 3) запись угла сагиттального суставного пути
- 4) установка моделей в пространство артикулятора

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) привычный вывих внчс
- 2) диета, состоящая из грубой пищи
- 3) ошибки при терапевтическом лечении зубов
- 4) локализованный пародонтит

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ГОТИЧЕСКИЙ УГОЛ) РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 40-60
- 2) 100-110
- 3) 17-33
- 4) 80-90

ВВЕДЕНИЕ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА В СУСТАВНУЮ ЩЕЛЬ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РЕНТГЕНОГРАФИЕЙ ОТНОСЯТ К

- 1) реопародонтографии
- 2) артрографии
- 3) реодонтографии
- 4) рентгенокинематографии

СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИМИ АППАРАТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНЧС СОСТАВЛЯЮТ

- 1) одна неделя
- 2) три-шесть месяцев
- 3) один месяц
- 4) две недели

СУСТАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕ СУСТАВНОЙ ГОЛОВКИ ПО ОТНОШЕНИЮ К СКАТУ

- 1) на его середине
- 2) у его основания
- 3) на любом его участке
- 4) на его вершине

ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВОК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗУЧАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реоартографии
- 2) реопародонтографии
- 3) томограммы ВНЧС
- 4) рентгенокинематографии

АРТИКУЛЯТОР ВОСПРОИЗВОДИТ

- 1) сагиттальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти
- 2) только вертикальные движения нижней и верхней челюсти
- 3) только боковые движения нижней челюсти
- 4) сагиттальные и вертикальные движения нижней челюсти

БОЛЬШУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ КУЛЬТЯ

- 1) высокая и узкая
- 2) низкая и узкая
- 3) низкая и широкая
- 4) высокая и широкая

ТРЕБОВАНИЕМ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) восковой валик должен быть выше и шире естественных зубов и расположен по центру альвеолярного отростка
- 2) окклюзионный валик должен быть уже естественных зубов
- 3) окклюзионный валик должен быть ниже естественных зубов
- 4) восковой валик изготавливают из моделировочного воска

ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ С

- 1) двумя фрагментами и подвижной фиксацией между ними
- 2) одним базисом
- 3) металлическим базисом
- 4) тремя базисами

ПРИ СНИЖЕНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ВЫСОТЫ, СУЖЕНИИ ВЕРХНЕГО И ЗАДНЕГО ОТДЕЛОВ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ВНЧС ПОКАЗАНА ОККЛЮЗИОННАЯ КАППА (ШИНА)

- 1) разобщающая
- 2) репозиционная
- 3) релаксационная
- 4) окклюзионная

ПРИ БОКОВОМ СМЕЩЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вперед и вниз
- 2) вокруг собственной оси
- 3) вперед вниз и внутрь
- 4) назад вверх и наружу

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ

ОБЛАДАЮТ

- 1) меньшей цветостойкостью
- 2) меньшей прочностью
- 3) большей стираемостью
- 4) большей прочностью

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ СЛЕПОК ПРИ

- 1) отломе кламмера
- 2) переломе базиса
- 3) трещине в базисе
- 4) постановке дополнительного искусственного зуба

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

- 1) боль в суставе
- 2) бруксизм
- 3) парестезии
- 4) потерю прикрепления

ВЕЛИЧИНА ПРОМЕЖУТКА МЕЖДУ ЗУБАМИ АНТАГОНИСТАМИ ПРИ ПРИПАСОВКЕ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ММ)

- 1) 0,8-1,2
- 2) 2,2 - 2,5
- 3) 2,5 - 2,8
- 4) 3,0

ПРЕИМУЩЕСТВО ЛИТОГО БАЗИСА ПЕРЕД ПЛАСТМАССОВЫМ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО

- 1) он обладает более высокой механической прочностью
- 2) обеспечивается более равномерное распределение жевательного давления между опорными зубами и слизистой оболочкой протезного ложа
- 3) язычная металлическая пластинка предохраняет десневой край от травмы пищевым комком
- 4) он предохраняет краевой пародонт от повреждающего воздействия

ПРИ I СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) дуговых протезов
- 2) пластиночных протезов
- 3) вкладок и окклюзионных накладок
- 4) штифтовых конструкций

Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии

[Вернуться в начало](#)

ИЗОЛЯЦИОННЫЙ ЛАК НАНОСИТСЯ МЕЖДУ

- 1) гипсовой культей зуба и восковым колпачком
- 2) металлическим колпачком и слоем керамики
- 3) слоями керамики
- 4) слоем керамики и слоем глазури

ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

- 1) механически
- 2) химически
- 3) с помощью крепежных приспособлений
- 4) с помощью клея

ОБЛИЦОВОЧНЫЕ ПЛАСТМАССЫ ИМЕЮТ С МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ СВЯЗЬ

- 1) адгезивную
- 2) когезивную
- 3) химическую
- 4) механическую

ПЕРВЫЙ СЛОЙ КЕРАМИКИ, НАНОСИМЫЙ НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- 1) глазурь
- 2) дентинный
- 3) опаковый
- 4) эмалевый

К ОГНЕУПОРНЫМ МАССАМ ОТНОСЯТ

- 1) ипин
- 2) репин
- 3) силамин
- 4) стомальгин

ПОЛИРОВОЧНОЙ ПАСТЕ ГОИ ЗЕЛЕНый ЦВЕТ ПРИДАЕТ ОКСИД

- 1) железа
- 2) хрома
- 3) цинка
- 4) алюминия

ГРУППЫ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) полимеризующиеся, эластические
- 2) терморезистивные, пластические
- 3) пластические, полимеризующиеся
- 4) эластические, термопластические

БЕСЦВЕТНУЮ БАЗИСНУЮ ПЛАСТМАССУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) при аллергии на краситель
- 2) для достижения эстетического эффекта

- 3) для повышения прочности протеза
- 4) для улучшения фиксации протеза

ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ

- 1) термопластической
- 2) альгинатной
- 3) цинкоксиэвгеноловой
- 4) гидроколлоидной

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОБРАТИМЫЕ ГИДРОКОЛЛОИДЫ ПРИМЕНЯЮТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ДЛЯ

- 1) получения функциональных оттисков с беззубых челюстей
- 2) дублирования моделей
- 3) оформления краев индивидуальных ложек
- 4) получения двойных оттисков

СПЛАВ ЗОЛОТА 900-Й ПРОБЫ СОДЕРЖИТ ЗОЛОТА ____%

- 1) 80
- 2) 85
- 3) 95
- 4) 90

ЗАМЕШИВАНИЕ ПАКОВОЧНОЙ МАССЫ В ВАКУУМ-СМЕСИТЕЛЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) устранить пузырьки воздуха и уплотнить модель
- 2) компенсировать усадку металла
- 3) ускорить схватывание
- 4) улучшить текучесть массы

ПРИ ШЛИФОВАНИИ КЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ

- 1) пасте ГОИ
- 2) асбесту
- 3) алмазу
- 4) С-силикону

ВКЛАДКИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) металлические
- 2) силиконовые
- 3) гуттаперчевые
- 4) стеклоиономерные

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) репин
- 2) водный дентин
- 3) цементы
- 4) композиты светового отверждения

ГИПС ОТНОСИТСЯ К _____ МАТЕРИАЛАМ

- 1) твердокристаллическим
- 2) эластическим
- 3) силиконовым
- 4) термопластическим

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВКЛАДOK ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) термопластические
- 3) силиконовые
- 4) твердокристаллические

СТЕАРИН ОТНОСЯТ К ГРУППЕ _____ ВОСКОВ

- 1) животных
- 2) растительных
- 3) синтетических
- 4) пластических

ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ПОМЕЩАЮТ В

- 1) холодную воду
- 2) кипящую воду
- 3) вакуумную печь
- 4) воду, нагретую до 80°

К ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИМ ОТТИСКНЫМ МАССАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) стомальгин
- 2) стенс
- 3) гипс
- 4) репин

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГИПСА В КАЧЕСТВЕ СЛЕПОЧНОГО МАТЕРИАЛА ЕГО ЗАМЕШИВАЮТ НА

- 1) теплой воде
- 2) воде комнатной температуры
- 3) холодной воде
- 4) прилагавом к материалу катализаторе

ДЛЯ ДВОЙНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) термопластические
- 3) твердокристаллические
- 4) силиконовые

АЛЬГИНАТНЫЕ ОТТИСКНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) обратимым гидроколлоидам
- 2) необратимым гидроколлоидам
- 3) поливинилсилоксановым материалам
- 4) кристаллизующимся материалам

ЦЕМЕНТЫ В ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) фиксации несъемных протезов
- 2) фиксации съемных протезов
- 3) изготовления зубных протезов
- 4) изготовления комбинированных моделей

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) безевгенольные цементы
- 2) масляный дентин
- 3) стеклоиономерные цементы
- 4) композитные цементы

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОЧНОСТИ НА ИЗГИБ ПОЛЕВОШПАТНОЙ КЕРАМИКИ СОСТАВЛЯЮТ

_____ МПА

- 1) 90
- 2) 160
- 3) 900
- 4) 400

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО ОТТИСКАМ ИЗ АЛЬГИНАТНЫХ МАТЕРИАЛОВ СЛЕДУЕТ ОТЛИВАТЬ ПОСЛЕ ВЫВЕДЕНИЯ ПОСЛЕДНИХ ИЗ О РТА НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 6

КОБАЛЬТОХРОМОВЫЙ СПЛАВ, КРОМЕ КОБАЛЬТА И ХРОМА, СОДЕРЖИТ

- 1) медь, никель, титан
- 2) железо, медь, марганец
- 3) марганец, молибден, никель
- 4) марганец, молибден, серебро

К МЕТОДАМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) ковку, обжиг, прессование
- 2) фрезеровку, литье, штамповку
- 3) литье, фрезеровку, обжиг
- 4) штамповку, ковку, фрезеровку

ВТОРОЙ СТАДИЕЙ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестообразная

- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей
- 4) мокрого песка

СПЛАВ 750-Й ПРОБЫ СОДЕРЖИТ ЗОЛОТА ___%

- 1) 85
- 2) 90
- 3) 75
- 4) 80

К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) нержавеющей сталь, пластмассу
- 2) сплавы металлов, пластмассу
- 3) нержавеющей сталь, керамическую массу
- 4) сплавы металлов, керамическую массу

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ МАССОЙ

- 1) твердокристаллической
- 2) альгинантной
- 3) силиконовой
- 4) термопластической

КАКИМ МАТЕРИАЛОМ ПОЛУЧАЮТ РАБОЧИИ? ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ? КОРОНКИ?

- 1) гипсом
- 2) термопластическим
- 3) альгинатным
- 4) А-силиконовым

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КАЖДЫЙ ПОСЛЕДУЮЩИЙ ОБЖИГ ПРОИЗВОДИТСЯ С

- 1) понижением температуры
- 2) повышением температуры
- 3) одинаковой температурой
- 4) учетом толщины керамики

К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нержавеющей сталь
- 2) цирконий
- 3) хромокобальтовые сплавы
- 4) гидроксипатит

ПЛАСТИФИКАТОРЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ ПЛАСТМАСС ДЛЯ ПРИДАНИЯ

- 1) цветостойкости
- 2) эластичности

- 3) упругости
- 4) уменьшения усадки

ОТТИСКНАЯ МАССА ДОЛЖНА

- 1) отверждаться через 20 минут после замешивания
- 2) замешиваться на воде
- 3) не давать усадку до отливки модели
- 4) прочно соединяться с материалом модели

РАБОЧАЯ ЧАСТЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ ГИПСА КЛАССА

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) первого
- 4) второго

ПРИМЕРНОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ПЛАСТМАССЫ (В ОБЪЕМНЫХ ЧАСТЯХ) РАВНО

- 1) 1:1
- 2) 1:4
- 3) 1:2
- 4) 1:3

НЕДОСТАТКАМИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) механически и абразивно прочные, нестойкий цвет, набухают в полости рта
- 2) нестойкий цвет, набухают в полости рта, абразивно и механически недостаточно прочные
- 3) механически и абразивно непрочные, не набухают в полости рта
- 4) не набухают в полости рта, стойкий цвет, абразивно и механически недостаточно прочные

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОЧНОСТИ НА ИЗГИБ КЕРАМИКИ ИЗ ДИСИЛИКАТА ЛИТИЯ СОСТАВЛЯЮТ _____ МПА

- 1) 400-500
- 2) 90
- 3) 160
- 4) 900

ВЯЗКОСТЬ — ЭТО СПОСОБНОСТЬ МАТЕРИАЛА ОКАЗЫВАТЬ БЫСТРО ВОЗРАСТАЮЩИМ УДАРНЫМ ВНЕШНИМ СИЛАМ

- 1) разрушение
- 2) сопротивление
- 3) соединение
- 4) ускорение

НАИБОЛЕЕ ИНЕРТЕН ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СПЛАВ

- 1) кобальта
- 2) золота
- 3) никеля
- 4) хрома

ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) быстрого охлаждения кюветы
- 2) недостаточного сжатия пластмассы
- 3) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы
- 4) быстрого нагрева кюветы

ОПТИЧЕСКИМ ОТТИСКОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗОБРАЖЕНИЕ, ПОЛУЧЕННОЕ С ПОМОЩЬЮ

- 1) силиконовой оттискной массы
- 2) внутриротовой фотокамеры
- 3) 3D сканера
- 4) радиовизиографа

ЭТАЛОННЫМ ФОНОМ В СТОМАТОЛОГИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ _____ ЦВЕТ

- 1) серый
- 2) белый
- 3) голубой
- 4) розовый

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ВОСКОВОГО БАЗИСА ЕГО УКРЕПЛЯЮТ

- 1) утолщением
- 2) быстротвердеющей пластмассой
- 3) металлической проволокой
- 4) гипсом

У АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ НЕДОСТАТКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нерастворимость в дезинфицирующем растворе
- 2) размеростабильность
- 3) замешивание на воде
- 4) большая усадка через 20 минут после получения оттиска

К ТВЁРДОКРИСТАЛИЗУЮЩИМСЯ ОТТИСКНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) с – силиконы
- 2) гипсы
- 3) тиоколовые
- 4) а – силиконы

МАТЕРИАЛОМ, ПРИ ФИКСАЦИИ КОТОРОГО ПОКАЗАНА АДГЕЗИВНАЯ СИСТЕМА ФИКСАЦИИ РЕСТАВРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) металлокерамическая коронка
- 2) телескопическая коронка
- 3) диоксид циркония

4) дисиликат лития

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ МАТЕРИАЛЫ

- 1) кристаллические
- 2) твердокристаллические
- 3) эластические
- 4) термопластические

ЖЕСТКИЙ БАЗИС СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ПЛАСТМАССЫ

- 1) поливинилсилоксановой
- 2) силиконовой
- 3) акриловой
- 4) полихлорвиниловой

У АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) замешиваться на воде
- 2) давать большую усадку, возникающую через 20 минут после снятия оттиска
- 3) сохранять целостность при выведении из полости рта
- 4) не растворяться в дезинфицирующем растворе

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОЧНОСТИ НА ИЗГИБ КРОНОК ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ СОСТАВЛЯЮТ _____ МПА

- 1) 900
- 2) 90
- 3) 160
- 4) 400

МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО МАТЕРИАЛУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ НА

- 1) паянные, пластмассовые, комбинированные
- 2) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные
- 3) цельнолитые, полимеризованные, паянные
- 4) комбинированные, металлические, неметаллические

ДЛЯ ФИКСАЦИИ КЕРАМИЧЕСКОЙ ВКЛАДКИ В ПОЛОСТИ РТА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕМЕНТ

- 1) фосфатный
- 2) временный
- 3) двойного отверждения
- 4) стеклоиономерный

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) термопластические
- 2) силиконовые

- 3) альгинатные
- 4) тиоколовые

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ ИЗ КОМПОЗИЦИИ МАТЕРИАЛОВ

- 1) металл + пластмасса
- 2) металл + керамика
- 3) композит + керамика
- 4) пластмасса + керамика

ПОДГОТОВКА ЛИТОГО КОЛПАЧКА КОРОНКИ К ОБЛИЦОВКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) полировку, металлоструйную обработку, протирание этилацетоном
- 2) протирание этилацетоном, шлифовку, пароструйную обработку, обжиг
- 3) полировку, пескоструйную обработку, обезжиривание, обжиг в специальной печи
- 4) пескоструйную обработку, обезжиривание, обжиг в печи с вакуумом

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС, СВЯЗАННОЕ С НАБУХАНИЕМ В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 5%
- 2) до 0,5%
- 3) более 5%
- 4) до 1%

БЫСТРОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ КЮВЕТЫ ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ В БАЗИСЕ ПРОТЕЗА

- 1) внутренних напряжений
- 2) гранулярной пористости
- 3) газовой пористости
- 4) «мраморности» пластмассы

К ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ НАНЕСЕНИЯ СЛОЕВ КЕРАМИЧЕСКОГО ПОКРЫТИЯ НА МЕТАЛИЧЕСКИЙ КАРКАС КОРОНКИ ОТНОСЯТ

- 1) опакový, дентинный, прозрачный
- 2) опакový, прозрачный, дентинный
- 3) прозрачный, дентинный, опакový
- 4) дентинный, прозрачный, опакový

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ В СРАВНЕНИИ С МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫМИ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВАМИ: _____ СТИРАЕМОСТЬ, _____ ЦВЕТСТОЙКОСТЬ

- 1) выше; ниже
- 2) ниже; выше
- 3) ниже; ниже
- 4) выше; выше

ВОСКОВОЙ ШАБЛОН С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ _____ ВОСКА

- 1) моделировочного
- 2) бюгельного
- 3) базисного
- 4) липкого

РЕТЕНЦИОННЫЕ ПЕРЛЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕСЪЁМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ

- 1) цельнометаллических
- 2) штампованных
- 3) металлокерамических
- 4) металлопластмассовых

К ФОРМАМ ВЫПУСКА АЛЬГИНАТНОГО ОТТИСКНОГО МАТЕРИАЛА ОТНОСЯТ

- 1) две пасты
- 2) порошок
- 3) пластины
- 4) пасту и катализатор

РАБОЧУЮ МОДЕЛЬ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ОТНОСЯТ К

- 1) вспомогательной
- 2) прикусной
- 3) разборной
- 4) диагностической

«МРАМОРНОСТЬ» ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРОТЕЗА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) нарушении температурного режима полимеризации
- 2) истечении срока годности мономера
- 3) истечении срока годности полимера
- 4) несоблюдении технологии замешивания пластмассы

К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) воск
- 2) цинкоксид-эвгенольная масса
- 3) гипс
- 4) альгинатная масса

К НЕДОСТАТКАМ АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) низкую усадку
- 2) эластичность
- 3) высокую усадку
- 4) токсичность

ЭТАП, НЕ ВХОДЯЩИЙ В ПРОЦЕСС ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ РЕСТАВРАЦИЙ МЕТОДОМ CAD/CAM

- 1) сканирование

- 2) моделирование
- 3) фрезерование
- 4) прессование

ТИКСОТРОПНОСТЬЮ СЧИТАЮТ

- 1) интенсивность взаимодействия жидкости с поверхностью твердого тела
- 2) свойство оттискных материалов сохранять свою форму и не стекать под действием силы тяжести
- 3) сопротивление материала вдавливанию в него посторонних предметов
- 4) способность материала восстанавливать свою форму после прекращения действия внешних сил, вызвавших изменение его формы (деформацию)

АМАЛЬГАМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) сплав металлов
- 2) смесь металлов
- 3) металлический цемент
- 4) соединение металла с ртутью

ДЛЯ ДВОЙНОГО СЛЕПКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕПОЧНЫЕ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) термопластические
- 3) твердокристаллические
- 4) силиконовые

У АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ НЕДОСТАТКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большая усадка
- 2) замешивание на воде
- 3) эластичность
- 4) точное отображение мельчайших деталей полости рта

ОПТИМАЛЬНЫМ ПРОМЕЖУТКОМ МЕЖДУ КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА И АНТАГОНИСТАМИ ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММ)

- 1) 0,5
- 2) 1,5-2
- 3) 4
- 4) 2,5-3

НИКЕЛЬ ДОБАВЛЯЮТ В ХРОМОНИКЕЛЕВУЮ СТАЛЬ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ

- 1) твердости
- 2) упругости
- 3) хрупкости
- 4) пластичности

ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ГРАНУЛЯРНОЙ ПОРИСТОСТИ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаток мономера
- 2) быстрое охлаждение кюветы
- 3) медленное охлаждение кюветы
- 4) быстрое нагревание кюветы

ПЕРЕХОД АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЫ ИЗ ПЛАСТИЧНОГО СОСТОЯНИЯ В ТВЕРДОЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ РЕАКЦИИ

- 1) кристаллизации
- 2) кипения
- 3) вулканизации
- 4) полимеризации

ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ?

- 1) альгинатной?
- 2) термопластической
- 3) гидроколлоидной
- 4) цинкоксиэвгеноловой

КАКИМ МАТЕРИАЛОМ ПОЛУЧАЮТ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ?

- 1) гипсом
- 2) альгинатным
- 3) силиконовым
- 4) термопластическим

НАИБОЛЕЕ ИНЕРТНЫМИ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ СПЛАВЫ НА ОСНОВЕ

- 1) кадмия
- 2) олова
- 3) титана
- 4) цинка

ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение цвета
- 2) повышенная стираемость
- 3) раздражающее действие на слизистую оболочку
- 4) хрупкость

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ВКЛАДОК ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) золота 375 пробы
- 2) титана
- 3) нержавеющей стали ЭН-95
- 4) нержавеющей стали 1х18Н9Т

А-СИЛИКОНОВЫЕ МАТЕРИАЛЫ ВЫПУСКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) порошка и жидкости
- 2) массы базы и тубика активатора
- 3) массы базы, массы катализатора, картриджа корректирующей массы
- 4) только порошка

К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) гидроксипатит
- 2) хромокобальтовые сплавы
- 3) нержавеющая сталь
- 4) титан

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ

- 1) гипсом
- 2) термопластической массой
- 3) альгинатной массой
- 4) силиконовой массой

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛОЖКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) оттискной массы
- 2) гипса
- 3) пластмассы
- 4) лавакса

КАКИМ МАТЕРИАЛОМ ПОЛУЧАЮТ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ?

- 1) А-силиконовым
- 2) альгинатным
- 3) гипсом
- 4) термопластическим

АЛЬГИНАТНУЮ СЛЕПОЧНУЮ МАССУ ЗАМЕШИВАЮТ НА

- 1) растворе пищевой соды
- 2) растворе поваренной соли
- 3) холодной воде
- 4) горячей воде

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ _____ СЛЕПОЧНЫХ МАСС

- 1) альгинатных
- 2) силиконовых
- 3) термопластических
- 4) твердокристаллических

ПЕРВОЙ СТАДИЕЙ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) тестообразная
- 2) резиноподобная
- 3) тянущихся нитей

4) мокрого песка

ШЛИФОВАНИЕ И ПОЛИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮЮ

- 1) снижения себестоимости и коррозионной устойчивости
- 2) повышения прочности, коррозионной устойчивости, эстетичности
- 3) повышения эстетичности и эластичности, снижения прочности
- 4) снижения прочности, повышения себестоимости

ПРИ НЕФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

- 1) по восковым шаблонам с прикусными валиками
- 2) произвольно
- 3) по стеклу
- 4) по постановочному столику

ТРЕТЬЕЙ СТАДИЕЙ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резиноподобная
- 2) мокрого песка
- 3) тянущихся нитей
- 4) тестообразная

ИЗ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эпоксидные
- 2) гипс
- 3) силиконовые
- 4) альгинатные

МАТЕРИАЛ, ИЗ КОТОРОГО ИЗГОТОВЛЯЮТ ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ НА ПРЕПАРИРОВАННЫЕ ОПОРНЫЕ ЗУБЫ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ

- 1) нейзильбер
- 2) базисную пластмассу
- 3) самотвердеющую пластмассу
- 4) эластическую пластмассу

ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы
- 2) быстрого нагрева кюветы
- 3) быстрого охлаждения кюветы
- 4) недостаточного сжатия пластмассы

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОСТПРЕПАРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плавиковая кислота
- 2) десенситайзер

- 3) фосфорная кислота
- 4) антибиотик широкого спектра действия

ИНИЦИАТОРОМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ ПЛАСТМАСС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекись бензоила
- 2) поваренная соль
- 3) тетраборат натрия
- 4) перекись водорода

ЖЕСТКИЙ БАЗИС СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ _____ ПЛАСТМАССЫ

- 1) силиконовой
- 2) акриловой
- 3) полихлорвиниловой
- 4) фторкаучуковой

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ КОБАЛЬТОХРОМОВОГО СПЛАВА (В ГРАДУСАХ)

СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1600
- 2) 1390
- 3) 1460
- 4) 1560

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение цвета керамической облицовки
- 2) припасовка на модели
- 3) глазурирование
- 4) окончательная корректировка формы

АЛМАЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ

- 1) минерал, который содержит оксид алюминия
- 2) продукт вулканической деятельности
- 3) кристаллическую разновидность углерода
- 4) ортосиликат

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ПО ОТТИСКУ ИЗ АЛЬГИНАТНОГО МАТЕРИАЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 35
- 2) 60
- 3) 45
- 4) 15

СВЯЗЬ ПЛАСТМАССЫ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологической
- 2) химической
- 3) анатомической

4) механической

ПРИМЕРНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПОЛИМЕРА И МОНОМЕРА ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ПЛАСТМАССЫ РАВНО (В ОБЪЕМНЫХ ЧАСТЯХ)

- 1) 1:2
- 2) 1:3
- 3) 1:4
- 4) 1:1

КОБАЛЬТОХРОМОВЫЙ СПЛАВ, КРОМЕ КОБАЛЬТА И ХРОМА, СОДЕРЖИТ

- 1) марганец, молибден, золото
- 2) марганец, молибден, никель
- 3) ванадий, никель, серебро
- 4) медь, никель, титан, золото

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение цвета керамической облицовки
- 2) припасовка на модели
- 3) глазурирование
- 4) окончательная корректировка формы

МЕТАЛЛ, ПОНИЖАЮЩИЙ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ СПЛАВОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) Cu
- 2) Cd
- 3) Mn
- 4) Mo

К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипс
- 2) силиконовая масса
- 3) цинкоксид-эвгенольная масса
- 4) воск

В КАКОЙ ФОРМЕ ВЫПУСКАЮТ С-СИЛИКОНОВЫЙ МАТЕРИАЛ?

- 1) базовая масса, тубики активатора и корректирующего слоя
- 2) масса базы и масса активатора
- 3) порошок
- 4) порошок базы и масса корректирующего слоя

ОПОКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) форму для литья
- 2) рабочую модель
- 3) огнеупорную модель
- 4) емкость для расплавления металла

ПЛАСТМАССОВАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) альгинатных масс
- 2) термопластических масс
- 3) полимеров акрилового ряда
- 4) силиконовых масс

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение цвета керамической облицовки
- 2) припасовка на модели
- 3) глазурирование
- 4) окончательная корректировка формы

ОДНИМ ИЗ НЕДОСТАТКОВ АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эластичность
- 2) быстрая усадка
- 3) пластичность
- 4) токсичность

ГИДРОФИЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) интенсивность взаимодействия жидкости с поверхностью твердого тела
- 2) способность материала восстанавливать свою форму после прекращения действия внешних сил, вызвавших изменение его формы (деформацию)
- 3) свойство оттискных материалов сохранять свою форму и не стекать под действием силы тяжести
- 4) сопротивление материала вдавливанию в него посторонних предметов

РАБОЧАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ПО ОТТИСКУ ИЗ АЛЬГИНАТНОГО МАТЕРИАЛА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТЛИТА НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 24 часов
- 2) 45 минут
- 3) 15 минут
- 4) 60 минут

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) твердокристаллические
- 3) силиконовые
- 4) термопластические

САМУЮ НИЗКУЮ УСАДКУ ПРИ ОТВЕРЖДЕНИИ ИМЕЮТ _____ МАТЕРИАЛЫ

- 1) полисульфидные
- 2) альгинатные
- 3) с-силиконовые
- 4) а- силиконовые

МЕХАНИЧЕСКАЯ ВЯЗКОСТЬ КХС ВЫШЕ, ЧЕМ СПЛАВОВ ЗОЛОТА В

- 1) 2 раза
- 2) 3 раза
- 3) 5 раз
- 4) 10 раз

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ИЗ ДИСИЛИКАТА ЛИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение цвета керамической облицовки
- 2) припасовка на модели
- 3) глазурирование
- 4) окончательная корректировка формы

ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ГРАНУЛЯРНОЙ ПОРИТОСТИ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыток мономера
- 2) недостаток мономера
- 3) быстрый нагрев кюветы
- 4) быстрое охлаждение кюветы

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПЛАВЫ

- 1) золота 583-й пробы
- 2) металлов алюминиевых
- 3) металлов хромоникелевых
- 4) металлов кобальтохромовых

КАТАЛИЗАТОРОМ ДЛЯ КРИСТАЛЛИЗАЦИИ ГИПСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этиловый спирт
- 2) перекись водорода
- 3) бура
- 4) хлорид натрия

МАТЕРИАЛОМ, ПРИ ФИКСАЦИИ КОТОРОГО ПОКАЗАНА АДГЕЗИВНАЯ СИСТЕМА ФИКСАЦИИ РЕСТАВРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) телескопическая коронка
- 2) диоксид циркония
- 3) композит
- 4) металлокерамическая коронка

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) воск
- 2) термопластический материал
- 3) гипс
- 4) альгинат

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВЫХ ВКЛАДОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ

- 1) твердокристаллические
- 2) альгинатные
- 3) А-силиконовые
- 4) термопластические

ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВКЛАДКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гипс
- 2) цинкэвгеноловые массы
- 3) силиконовые массы
- 4) альгинатные массы

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС

- 1) композит, полевой шпат, метилметакрилат
- 2) каолин, полевой шпат, кварц
- 3) каолин, этилметакрилат, дибутилфтолат
- 4) полевой шпат, кварц, этилметакрилат

СВЯЗЬ КЕРАМИКИ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гальванической
- 2) химической
- 3) биологической
- 4) механической

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО АЛЬГИНАТНЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 0,3
- 2) 3-4
- 3) 24
- 4) 72

БАЗИСНЫЙ ВОСК ВЫПУСКАЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ В ВИДЕ

- 1) кубиков
- 2) прямоугольных пластинок
- 3) круглых полосок
- 4) круглых палочек

ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИЕЙ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестообразная
- 2) тянущихся нитей
- 3) резиноподобная
- 4) мокрого песка

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ ХРОМОНИКЕЛЕВОГО СПЛАВА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 1150

- 2) 1450
- 3) 950
- 4) 1350

ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) каолин, этилметакрилат, дибутилфталат
- 2) композит, полевои шпат, метилметакрилат
- 3) каолин, полевои шпат, кварц
- 4) полевои шпат, кварц, этилметакрилат

К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) цинкоксид-эвгенольная масса
- 2) гипс
- 3) полиэферы
- 4) воск

ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ПО ОТТИСКУ ИЗ АЛЬГИНАТНОГО МАТЕРИАЛА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТЛИТА НЕ ПОЗДНЕЕ ____ МИНУТ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 40
- 4) 60

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) дисиликат лития
- 2) полиметилметакрилат
- 3) оксид циркония
- 4) полевошпатная керамика

К БИОТОЛЕРАНТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) титан и его сплавы
- 2) нержавеющей сталь
- 3) тантал
- 4) цирконий

ПРИ ШЛИФОВАНИИ СТАЛЕЙ ВЫСОКОЙ ПРОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ

- 1) корунду
- 2) асбесту
- 3) С-силикону
- 4) пасте ГОИ

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ МАССОЙ

- 1) альгинатной
- 2) силиконовой
- 3) гипсом
- 4) термопластической

БАЗИСНЫЙ ВОСК ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) пластинок округлой формы
- 2) круглых палочек
- 3) прямоугольных пластинок
- 4) круглых полосок

АЛЬГИНАТНУЮ ОТТИСКНУЮ МАССУ ЗАМЕШИВАЮТ НА

- 1) прилагая к материалу катализаторе
- 2) холодной воде
- 3) растворе поваренной соли
- 4) горячей воде

ОБЪЕМНОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 1:4
- 3) 1:2
- 4) 1:3

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гипс
- 2) водный дентин
- 3) безевгенольный цемент
- 4) стеклоиномерный цемент

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧИХ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОТТИСКНОЙ МАТЕРИАЛ

- 1) альгинатный
- 2) а-силиконовый
- 3) Гипс
- 4) гидроколлоидный

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАТВЕРДЕВАНИЯ ГИПСА В ВОДУ ДОБАВЛЯЮТ

- 1) 2–3 % тетрабората натрия
- 2) 2,5–3 % поваренной соли
- 3) 3% перекись водорода
- 4) 2–3 % сахара

ВО ВРЕМЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ПРОЦЕССА КРИСТАЛЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ % СОЛЕВОЙ РАСТВОР

- 1) 3
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 7

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ ОТТИСКНЫХ МАСС

- 1) альгинатных
- 2) силиконовых
- 3) гидроколлоидных
- 4) термопластических

ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ТВЕРДОСТИ АБРАЗИВА И ВЫРАЖЕННОЙ ТВЕРДОСТИ ОБРАБАТЫВАЕМОГО МАТЕРИАЛА

- 1) происходит быстрое изнашивание абразива
- 2) абразив забивается частицами обрабатываемого материала и перестает работать
- 3) происходит оптимальная абразивная обработка
- 4) абразивная обработка не происходит

У АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) сохранять целостность при выведении из полости рта
- 2) замешиваться на воде
- 3) давать большую усадку через 20 минут после снятия оттиска
- 4) не растворяться в дезинфицирующем растворе

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ОТТИСКА 2-Х ЭТАПНЫМ МЕТОДОМ ОТТИСКНАЯ ЛОЖКА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) неперфорированной пластмассовой
- 2) перфорированной пластмассовой
- 3) перфорированной металлической
- 4) неперфорированной металлической

СИЛИКОНОВЫЕ СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) термопластическим
- 2) эластическим
- 3) кристаллизующимся
- 4) гидроколлоидным

ПАКОВОЧНАЯ МАССА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МАТЕРИАЛ, ИЗ КОТОРОГО ИЗГОТАВЛИВАЮТ

- 1) форму для фиксации окклюзии
- 2) рабочую модель
- 3) форму для литья металлов
- 4) разборную модель

НАЗНАЧЕНИЕ ОБРЕЗНОГО СТАНКА СОСТОИТ В

- 1) создании шероховатостей на отливке для лучшей фиксации в полости рта
- 2) освобождению отлитой конструкции от литниковой системы
- 3) обрезке гипсовых моделей
- 4) полировании изделий из металла

К ТВЕРДЫМ ОТНОСЯТСЯ _____ ОТТИСКНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- 1) силиконовые
- 2) полиэфирные
- 3) альгинатные
- 4) цинк-оксид-эвгенольные

МОНОМЕР АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) этилфталатом
- 2) метиловым эфиром метакриловой кислоты
- 3) третичными аминами
- 4) солями двухвалентного железа

ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО АЛЬГИНАТНЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ

- 1) через 3-4 часа
- 2) в течение 20 минут
- 3) через 72 часа
- 4) через 24 часа

НЕДОСТАТКОМ АЛЬГИНАТНЫХ СЛЕПОЧНЫХ МАСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсичность
- 2) эластичность
- 3) отсутствие усадки
- 4) усадка

СОДЕРЖАНИЕ ОСТАТОЧНОГО МОНОМЕРА В БЫСТРОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ %

- 1) 10–12
- 2) 15-20
- 3) 7–8
- 4) 3–5

СТАЛЬНЫЕ КОРОНКИ ПОЛИРУЮТ

- 1) зубным порошком
- 2) окисью железа
- 3) окисью хрома
- 4) пемзой

УДЕЛЬНАЯ ПРОЧНОСТЬ — ЭТО ОТНОШЕНИЕ ПРЕДЕЛА ПРОЧНОСТИ К

- 1) вязкости
- 2) плотности
- 3) пластичности
- 4) пористости

ФОРМОВКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ СТАДИИ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ

- 1) тестообразной
- 2) песочной

- 3) стадии тянущихся нитей
- 4) резиноподобной

СТАДИЯМИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резиноподобная, песочная, эластическая, текучая
- 2) резиноподобная, тянущихся нитей, песочная
- 3) песочная, тянущихся нитей, тестообразная, резиноподобная
- 4) эластическая, кристаллическая

К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) гидроколлоиды
- 2) цинкоксидэвгеноловые пасты
- 3) гипс
- 4) термопластичные материалы

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛОЖКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) керамики
- 2) воска
- 3) пластмассы
- 4) силикона

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) штифты
- 2) ретенционные шарики
- 3) кламмерную проволоку
- 4) восковые перлы

АЛЬГИНАТНУЮ ОТТИСКНУЮ МАССУ ЗАМЕШИВАЮТ НА

- 1) теплой воде
- 2) прилагаемому к материалу катализаторе
- 3) воде с добавлением соли
- 4) воде

ЗУБНОЙ ТЕХНИК ОБЯЗАН НАНОСИТЬ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) эмалевый, дентинный, опакочный
- 2) эмалевый, опакочный, дентинный
- 3) опакочный, дентинный, эмалевый
- 4) дентинный, эмалевый, опакочный

ПРАВИЛЬНО ОБРАБОТАННЫЙ КАРКАС МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПОСЛЕ СОЗДАНИЯ НА ЕГО ПОВЕРХНОСТИ ОКСИДНОЙ ПЛЕНКИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ _____ ОКРАСКУ

- 1) желтую
- 2) серо-металлическую

- 3) красную
- 4) белую

ОБЪЕМНОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА К ПОЛИМЕРУ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОГО ПРОТЕЗА СПОСОБОМ ФОРМОВКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2:3
- 2) 1:2
- 3) 1:3
- 4) 1:1

ВНУТРЕННИЕ НАПРЯЖЕНИЯ В БАЗИСЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) нарушении температурного режима полимеризации пластмассы
- 2) нарушении режима прессовки пластмассового теста в кювете
- 3) несоблюдении режима подготовки пластмассы перед паковкой в кювету
- 4) некачественной обработке поверхностей базиса протеза

ОКАНТОВКУ КРАЕВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ПРОВОДЯТ

- 1) С-силиконовой массой
- 2) цементом
- 3) гипсом
- 4) термопластической массой

ПОДГОТОВКА ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРОХОДИТ В _____ БАНКЕ _____

- 1) открытой; для улетучивания излишнего мономера
- 2) закрытой; при комнатной температуре
- 3) открытой; в теплом месте
- 4) закрытой; в прохладном месте

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ _____ МАТЕРИАЛОМ

- 1) альгинатным
- 2) А-силиконовым
- 3) твердокристаллическим
- 4) термопластическим

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭСТЕТИЧНОСТИ ОБЛАДАЕТ ВИНИР

- 1) временный
- 2) пластмассовый
- 3) керамический
- 4) композитный

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТЫХ КЛАММЕРОВ В СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ ПРИМЕНЯЮТ СПЛАВЫ ЗОЛОТА _____ ПРОБЫ

- 1) 585
- 2) 583

- 3) 750
- 4) 900

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЗОВОЙ ПОРИСТОСТИ ПЛАСТМАСС

- 1) отсутствие сжатия
- 2) несоблюдение соотношения мономера и полимера
- 3) недостаток мономера
- 4) резкое повышение температуры полимеризации

ДЛЯ ДВОЙНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ МАССЫ

- 1) альгинатные
- 2) термопластические
- 3) твердокристаллические
- 4) силиконовые

ПРИ ИНДУКЦИОННОМ МЕТОДЕ, ПЛАВЛЕНИЕ МЕТАЛЛА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1) тока высокой частоты
- 2) горения топлива
- 3) электрической дуги
- 4) газо-воздушной смеси

МЕТОДИКУ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ

- 1) цельнокерамическими коронками
- 2) съемными пластиночными протезами
- 3) штампованными коронками
- 4) паяными мостовидными протезами

ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ФИКСАЦИИ НЕСЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цементы
- 2) репин
- 3) масляный дентин
- 4) водный дентин

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОПИТЫВАЮТСЯ

- 1) эфиром
- 2) изоколом
- 3) спиртом
- 4) мономером

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ М/К КОНСТРУКЦИЙ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ _____ ОТТИСКНЫХ МАСС

- 1) термопластических
- 2) гидроколлоидных
- 3) твердокристаллических
- 4) силиконовых

МЕСТНАЯ КОРРОЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) разрушением металла на границе кристаллов
- 2) разрушением отдельных участков металла, проявляющимся в виде пятен и точечных поражений различной глубины
- 3) снижением предела прочности металла или сплава при условии одномоментного действия циклической нагрузки и коррозионной среды
- 4) разрушением металла, незначительно влияющего на его механическую прочность

ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ ПЛАТИНЫ РАВНА (В ГРАДУСАХ)

- 1) 1250
- 2) 1770
- 3) 1570
- 4) 1000

ДЛЯ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ СЛЕПОЧНЫЕ МАССЫ

- 1) термопластические
- 2) твердокристаллические
- 3) силиконовые
- 4) альгинатные

ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ АЛЬГИНАТНОЙ МАССЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) катализатор
- 2) воду с добавлением соды
- 3) воду с добавлением соли
- 4) воду комнатной температуры

ПРОЦЕСС ЖЕСТКОГО СОЕДИНЕНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ДЕТАЛЕЙ ПУТЕМ РАСПЛАВЛЕНИЯ МЕТАЛЛА ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) литьё
- 2) спекание
- 3) спайка
- 4) сварка

БЫСТРОЕ НАГРЕВАНИЕ ПЛАСТМАССЫ ПРИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ

- 1) трещин
- 2) газовой пористости
- 3) мономера
- 4) мраморности

МАТЕРИАЛОМ, ПРИ ФИКСАЦИИ КОТОРОГО НЕ ПОКАЗАНА АДГЕЗИВНАЯ СИСТЕМА ФИКСАЦИИ РЕСТАВРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диоксид циркония
- 2) композит
- 3) дисиликат лития

4) компомеры

ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 65
- 2) 90
- 3) 100
- 4) 80

ДЛЯ БЕЗМЕТАЛЛОВЫХ САД/САМ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЮТ МАССЫ НА ОСНОВЕ

- 1) дисиликата лития
- 2) дисиликата кальция
- 3) диоксида цинка
- 4) диоксида магния

МЕТАЛЛОМ, КОТОРЫЙ ВВОДЯТ В ЗОЛОТОЙ СПЛАВ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ПЛАВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серебро
- 2) кадмий
- 3) кобальт
- 4) медь

ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОЛИМЕРА И МОНОМЕРА ПЛАСТМАССЫ ЕМКОСТЬ С МАССОЙ СЛЕДУЕТ

- 1) плотно закрыть
- 2) оставить на открытом воздухе на 30-40 минут
- 3) поместить в воду комнатной температуры до созревания
- 4) оставить на открытом воздухе на 5 минут

СВЯЗЬ ПЛАСТМАССЫ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологической
- 2) химической
- 3) механической
- 4) гальванической

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полевой шпат
- 2) кварц
- 3) каолин
- 4) оксид меди

В КАКОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ СТАДИИ ЗАТВЕРДЕВАНИЯ БЕЗЗОЛЬНОЙ ПЛАСТМАССЫ?

- 1) порошок - тестообразная стадия - стадия тянущихся нитей - мокрый песок - кристаллическая
- 2) порошок - мокрый песок - тестообразная стадия - стадия тянущихся нитей -

кристаллическая

3) порошок - мокрый песок - стадия тянущихся нитей - тестообразная стадия - кристаллическая

4) порошок - стадия тянущихся нитей - тестообразная стадия - мокрый песок - кристаллическая

ДОПУСТИМОЕ СОДЕРЖАНИЕ ОСТАТОЧНОГО МОНОМЕРА В ПЛАСТМАССАХ ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ __ %

1) 0

2) 1–2

3) 0,3–0,5

4) 3–5

СУЩЕСТВЕННЫМ НЕДОСТАТКОМ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС ЯВЛЯЕТСЯ

1) хрупкость

2) изменение цвета

3) стираемость

4) токсичность

К ГРУППЕ ГИДРОКОЛЛОИДОВ ОТНОСЯТ

1) полиэфиры

2) термопластичные материалы

3) силиконы

4) альгинаты

ТОЛЩИНА ПЛАТИНОВОЙ ФОЛЬГИ, ПРИМЕНЯЕМОЙ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАРФОРОВЫХ КОРОНОК, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

1) 0,25

2) 0,025

3) 0,1

4) 0,075

НАНОСЯТ И ОБЖИГАЮТ НА КАРКАСЕ ПРОТЕЗА ОПАКОВЫЙ СЛОЙ ДЛЯ

1) устранения просвечивания металла каркаса

2) воспроизведения анатомической формы зуба

3) укрепления керамики с металлом

4) обеспечения просвечивания металла через керамику

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ УСАДКИ МЕТАЛЛА ВО ВРЕМЯ ЛИТЬЯ ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) базисный воск

2) воск «лавакс»

3) бюгельный воск

4) компенсационный (сепарационный) лак

СВЯЗЬ КЕРАМИКИ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химической
- 2) механической
- 3) анатомической
- 4) биологической

**КОНСТРУКЦИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗА _____,
ОБЛИЦОВАННАЯ _____**

- 1) штампованно-паяная; пластмассой
- 2) литая; керамикой
- 3) литая; пластмассой
- 4) штамповано-паяная; керамикой

К ГРУППЕ ЭЛАСТОМЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1) бис-акрилаты
- 2) полиэферы
- 3) термопластичные материалы
- 4) гипс

**ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСОВ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ РАБОЧЕГО ЗЕРНА**

- 1) порошок буры
- 2) полимер акриловой пластмассы
- 3) металлическую стружку
- 4) очищенный кварцевый песок

КАТАЛИЗАТОРОМ УСКОРЕНИЯ СКОРОСТИ СХВАТЫВАНИЯГИПСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тальк
- 2) сахар
- 3) бура
- 4) солевой раствор

ЗАМЕШИВАТЬ СУПЕРГИПС ЛУЧШЕ

- 1) на вибростолике
- 2) в вакуум-миксере
- 3) в литейной установке
- 4) вручную

ТИТАН И ЕГО СПЛАВЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИМПЛАНТАТА ОТНОСЯТСЯ К

- 1) биоактивным
- 2) биогенным
- 3) биотолерантным
- 4) биоинертным

РАБОЧАЯ ЧАСТЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) медицинского гипса
- 2) супергипса IV класса

- 3) легкоплавкого металла
- 4) паковочной массы

**СОЗДАНИЕ ОКСИДНОЙ ПЛЕНКИ НА ПОВЕРХНОСТИ КАРКАСА
МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО ДЛЯ**

- 1) химической связи
- 2) механической связи
- 3) создания антикоррозийного слоя
- 4) истончения стенок каркаса мостовидного протеза

**НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ
ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) образование гранулярной пористости
- 2) увеличение размера коронки
- 3) образование газовой пористости
- 4) уменьшение размера коронки

**СОДЕРЖАНИЕ ОСТАТОЧНОГО МОНОМЕРА В САМОТВЕРДЕЮЩИХ ПЛАСТМАССАХ
СОСТАВЛЯЕТ ___ %**

- 1) 1
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 0,5

**К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
ОТНОСЯТ**

- 1) гипс
- 2) пластмассы
- 3) оттискные массы
- 4) воск

ДЛЯ ЗАМЕШИВАНИЯ АЛЬГИНАТНОЙ МАССЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) воду комнатной температуры
- 2) кипяченую воду
- 3) воду с добавлением соли
- 4) катализатор

МАТЕРИАЛ, ИЗ КОТОРОГО ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ПРИКУСНЫЕ ВАЛИКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) базисный воск
- 2) лавакс
- 3) паттерн резин
- 4) воск для моделировки мостовидных протезов

**РАБОЧАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ПО ОТТИСКУ ИЗ АЛЬГИНАТНОГО МАТЕРИАЛА ДОЛЖНА
БЫТЬ ОТЛИТА НЕ ПОЗДНЕЕ**

- 1) 15 мин

- 2) 45 мин
- 3) 60 мин
- 4) 24 час

ОБЫЧНО КОЭФИЦИЕНТ ТЕРМИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ (КТР) СПЛАВА МЕТАЛЛА

- 1) незначительно ниже КТР керамики
- 2) незначительно выше КТР керамики
- 3) значительно ниже КТР керамики
- 4) значительно выше КТР керамики

ИЗГОТОВЛЕНИЕ КАРКАСОВ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) пайки
- 2) послойного нанесения керамической массы
- 3) фрезерования
- 4) штамповки

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КОЖНОЙ ПРОБЕ НА МАТЕРИАЛ БАЗИСА ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ

- 1) изготовить протезы из бесцветной пластмассы, по показаниям провести серебрение базиса протеза
- 2) отказаться от ортопедического лечения на 6 месяцев и продолжить протезирование после указанного срока
- 3) назначить местные глюкокортикоидные препараты и продолжить ортопедическое лечение
- 4) провести диагностику на наличие гальванизма, по показаниям провести пробу Ряховского

МАТЕРИАЛЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, УСЛОВНО ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) химические и физические
- 2) клинические и лабораторные
- 3) основные и вспомогательные
- 4) врачебные и зуботехнические

Диагностика в ортопедической стоматологии

[Вернуться в начало](#)

К СТАТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ОТНОСИТСЯ _____ МЕТОД

- 1) антропометрический
- 2) фонетический
- 3) электромиографический
- 4) анатомо-физиологический

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С НЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) углубление носогубных и подбородочных складок
- 2) асимметрия лица
- 3) птичье лицо
- 4) напряжение носогубных и подбородочных складок

СИМПТОМОМ, СОПУТСТВУЮЩИМ НЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затрудненное глотание
- 2) отсутствие снижения нижнего отдела лица
- 3) нарушение дикции
- 4) снижение высоты нижнего отдела лица

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реографический
- 2) рентгенологический
- 3) клинический
- 4) биометрический

К АППАРАТАМ, ВОСПРОИЗВОЖАЮЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) функциограф
- 2) артикулятор
- 3) параллелометр
- 4) гнатодинамометр

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБА ПО ЭНТИНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В _____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) круговом
- 2) вестибуло-оральном
- 3) вертикальном
- 4) вестибуло-оральном и мезио-дистальном

СРЕДНЯЯ ДЛИНА КОРНЯ КЛЫКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 15,5
- 2) 16,0
- 3) 18,1
- 4) 15,0

ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) периотестметрии
- 2) гнатодинамометрии
- 3) рентгенодиагностики
- 4) реопародонтографии

НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) зонд, зеркало, пинцет, экскаватор
- 2) зонд, зеркало, экскаватор, гладилку
- 3) только зонд и зеркало
- 4) зонд, зеркало, пинцет

АППАРАТНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периотестометрия
- 2) реопародонтография
- 3) электромиография
- 4) аксиография

КАК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ТРЕТЬЕГО КЛАССА ПО СУППЛИ?

- 1) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)
- 2) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 3) тонкая, малоподатливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 4) складчатая, с «болтающимся» гребнем

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДУ ВЫСОТОЙ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И В ПОЛОЖЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1
- 2) 10
- 3) 5-6
- 4) 2-4

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ВАЖНА ИНФОРМАЦИЯ О

- 1) характере смыкания передних зубов
- 2) соотношении оральных бугров моляров и премоляров верхней и нижней челюстей
- 3) форме зубных дуг
- 4) совпадении средних линий между центральными резцами

В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) неравномерно расслаблены
- 2) равномерно расслаблены
- 3) равномерно напряжены
- 4) неравномерно напряжены

ОСНОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ КЕНЕДИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень атрофии слизистой оболочки
- 2) степень атрофии альвеолярного отростка
- 3) степень подвижности зубов

4) топография дефекта зубного ряда

ГРАНИЦА МЕЖДУ ЭМАЛЬЮ КОРОНКИ И ЦЕМЕНТОМ КОРНЯ ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ЗУБА

- 1) клиническую шейку
- 2) анатомическую шейку
- 3) границу над- и поддесневой частей
- 4) экватор

? СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) половине высоты анатомической коронки зуба
- 2) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 3) 1,5 высоте анатомической коронки зуба
- 4) одной высоте анатомической коронки зуба

КРЕПИТАЦИЯ В ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ СУСТАВЕ, КАК ПРАВИЛО, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ

- 1) вывихе суставного диска
- 2) анкилозе
- 3) артрозе
- 4) артрите

¼ СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) одной высоте анатомической коронки зуба
- 2) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 3) половине высоты анатомической коронки зуба
- 4) 1,5 высоте анатомической коронки зуба

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДЕСТРУКЦИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК

- 1) на ? длины корня
- 2) более ? длины корня
- 3) на ? длины корня
- 4) более ? длины корня

ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛИНИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ

- 1) по режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров
- 2) по контактными поверхностям зубов
- 3) по проекции вершечек корней зубов
- 4) от козелка уха до угла крыла носа

ПРИКУСОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вид смыкания зубных рядов в центральной окклюзии
- 2) вид окклюзии зубов
- 3) любое смыкание зубных рядов
- 4) смыкание зубных рядов при выдвижении нижней челюсти вперед

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 1.1 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) первый моляр верхней челюсти справа
- 2) центральный резец верхней челюсти справа
- 3) первый премоляр нижней челюсти справа
- 4) центральный резец нижней челюсти слева

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОДНИМАЕТ _____ МЫШЦА

- 1) собственно жевательная
- 2) двубрюшная
- 3) латеральная крыловидная
- 4) подбородочно-подъязычная

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МОРФОЛОГИИ ЭЛЕМЕНТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопантомография
- 2) томография височно-нижнечелюстных суставов
- 3) панорамная рентгенография
- 4) телерентгенография

ПРЕДЕЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА РЕТРУЗИОННОГО ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10 мм
- 2) 2 – 3 мм
- 3) 1 - 2 мм
- 4) 5 – 6 мм

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВИДУ ПРИКУСА ОТНОСИТСЯ

- 1) ортогнатический
- 2) прямой
- 3) глубокий
- 4) бипрогнатический

НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ВЛИЯЕТ

- 1) нарушение окклюзии
- 2) нарушение микроциркуляции пародонта
- 3) состояние пульпы сохранившихся зубов
- 4) положение верхней челюсти

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перкуссия
- 2) зондирование
- 3) пальпация
- 4) рентгенологическое исследование

РАЗНИЦА МЕЖДУ СОСТОЯНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИВЫЧНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 2-4
- 2) 4-6
- 3) 6-8
- 4) 8-10

ИННЕРВАЦИЯ ВНЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА ВЫДЕЛЯЮТ _____ ВЕРХНЕЙ БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) три типа
- 2) пять типов
- 3) шесть типов
- 4) восемь типов

КАКИЕ МЕТОДЫ ПОЗВОЛЯЮТ ИССЛЕДОВАТЬ СОСТОЯНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВНЧС?

- 1) компьютерная доплерография
- 2) мульти спиральная компьютерная томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) конусно-лучевая компьютерная томография

ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ? ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) носо-ушной
- 2) зрачковой
- 3) носовой?
- 4) смыкания губ

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ МИКРОТОКОВ В ПОЛОСТИ РТА СОСТАВЛЯЮТ _____ мВ

- 1) 70-120
- 2) 90-200
- 3) 70-90
- 4) до 50

ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБА I СТЕПЕНИ ПО ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) вращение зуба в лунке во всех направлениях вокруг своей оси
- 2) перемещение зуба только в вестибулооральном направлении
- 3) перемещение зуба в вестибулооральном, медиодистальном, вертикальном направлениях
- 4) перемещение зуба, только в вестибулооральном и медиодистальном направлениях

ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ЗУБАМИ, КРОМЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) межзубное пространство
- 2) щелевидный промежуток
- 3) диастема
- 4) трема

ГРАФИЧЕСКИЙ МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) миотонометрию
- 2) мастикациографию
- 3) электромиографию
- 4) одонтопародонтограмму

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ К ПЕРЕДИ ОТ КОЗЕЛКА УША СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) височном артериите
- 2) спазме латеральной крыловидной мышцы
- 3) артрите
- 4) спазме височной мышцы

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СООТВЕТСТВИЯ РАЗМЕРОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дентальная рентгенография
- 2) панорамная рентгенография
- 3) телерентгенография
- 4) ортопантомография

К УГЛОВЫМ ПАРАМЕТРАМ, ПОЛУЧАЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ЛАТЕРОТРУЗИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) угол клыкового ведения
- 2) угол сагиттального суставного пути
- 3) угол сагиттального резцового пути
- 4) параметры треугольника Бонвиля

ДВИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА СВЕРШАЕТ ПРИ ЛАТЕРОТРУЗИИ НА БАЛАНСИРУЮЩЕЙ СТОРОНЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) трансляцией
- 2) дистракцией
- 3) медиальным смещением
- 4) ротацией вокруг вертикальной оси

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ АНКИЛОЗА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шум в ушах
- 2) нарушение глотания
- 3) выраженный болевой симптом
- 4) резкое ограничение подвижности нижней челюсти

В ПОДНЯТИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ МЫШЦА

- 1) собственно жевательная
- 2) челюстно-подъязычная
- 3) подбородочно-подъязычная
- 4) латеральная крыловидная

ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВПЕРЕД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕМ

- 1) челюстно-подъязычной мышцы
- 2) медиальных крыловидных мышц
- 3) латеральных крыловидных мышц
- 4) собственно-жевательной мышцы

ФОРМА ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОЙ ОТСУТСТВУЕТ СНИЖЕНИЕ ВЫСОТЫ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) чрезмерная
- 2) компенсированная
- 3) вертикальная
- 4) горизонтальная

МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) рентгенографическое исследование
- 2) осмотр
- 3) изучение диагностических моделей
- 4) опрос

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) реопародонтография
- 2) миотонометрия
- 3) электромиография
- 4) гнатодинамометрия

? СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ _____ АНАТОМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЗУБА

- 1) 1,5 высоте
- 2) двум размерам высоты
- 3) одной высоты
- 4) половине высоты

ВСЕВОЗМОЖНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ ОТНОСЯТ К

- 1) окклюзии
- 2) артикуляции
- 3) межальвеолярной высоте
- 4) прикусу

ПРИ ПРЯМОМ ПРИКУСЕ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) режущие края верхних резцов контактируют с режущими краями нижних резцов встык
- 2) верхние резцы перекрывают нижние на 2-4 мм
- 3) нижние резцы перекрывают верхние на 2-4 мм
- 4) верхние резцы перекрывают нижние на 1мм

ПРИ ВЫДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВПЕРЕД ЕЕ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА ДВИГАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вперед и в сторону
- 2) вниз и вперед
- 3) вперед и вверх
- 4) только вперед

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 3.5 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) центральный резец верхней челюсти справа
- 2) второй моляр нижней челюсти слева
- 3) первый премоляр нижней челюсти справа
- 4) второй премоляр нижней челюсти слева

ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИИ ПОРОГ ВОЗБУЖДЕНИЯ ИНТАКТНЫХ ЗУБОВ РАВЕН (мкА)

- 1) 20–40
- 2) 2–6
- 3) 60–90
- 4) 40–60

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЖИРОВОЙ ЗОНЫ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистальная треть твердого нёба
- 2) передняя треть твердого нёба
- 3) срединная часть твердого нёба
- 4) альвеолярный отросток

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДУ ВЫСОТОЙ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И В ПОЛОЖЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ

- 1) 10 мм
- 2) 5-6 мм
- 3) 2-4 мм
- 4) 1 мм

РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 5 – 7 мм
- 2) 2 – 4 мм
- 3) 10 – 12 мм
- 4) 7 – 9 мм

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) механической аксиографии
- 2) рентгеновской томографии
- 3) магнитно-резонансной томографии
- 4) внутриротовой функциографии

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) заболевания пародонта
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) онкологические заболевания
- 4) заболевания желудочно-кишечного тракта

СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДУ ВЫСОТОЙ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И В ПОЛОЖЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ РАВНО (В ММ)

- 1) 5–6
- 2) 2–4
- 3) 10
- 4) 1

АРТИКУЛЯЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) цепь сменяющих друг друга окклюзий
- 2) переднюю окклюзию
- 3) характер смыкания зубов в центральной окклюзии
- 4) всевозможные движения нижней челюсти по отношению к верхней

ЗОНУ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, ОБУСЛОВЛЕННУЮ СОСУДИСТЫМИ ПОЛЯМИ, ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ОТНОСЯТ К

- 1) буферной
- 2) фиброзной
- 3) железистой
- 4) клапанной

КАК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПЕРВОГО КЛАССА ПО СУППЛИ?

- 1) тонкая, малоподатлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 2) складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 3) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 4) бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)

НА РЕНТГЕНОГРАММАХ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ В НОРМЕ

- 1) спереди шире, сзади уже
- 2) имеет одинаковую ширину на всем протяжении
- 3) 1 мм
- 4) узкая у верхнего полюса головки нижней челюсти, широкая в переднем и заднем отделах

ВТОРОЙ КЛАСС СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПО КЛАССИФИКАЦИИ СУППЛЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) нормальная слизистая оболочка бледно-розово цвета
- 2) подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень
- 3) атрофированная слизистая оболочка, сухая, белесоватого цвета
- 4) гипертрофированная слизистая оболочка, гиперемированная, рыхлая

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ОПУСКАЕТ _____ МЫШЦА

- 1) собственно жевательная
- 2) медиальная крыловидная
- 3) латеральная крыловидная
- 4) челюстно-подъязычная

ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СМЕЩЕНИЕМ ЗУБА В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вестибуло-оральном, медио-дистальном и в вертикальном
- 2) медио-дистальном
- 3) вестибуло-оральном и медио-дистальном
- 4) вестибуло-оральном

В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ЗУБНЫЕ РЯДЫ В НОРМЕ

- 1) разобщены на 0,5-1 мм
- 2) разобщены на 5-7 мм
- 3) сомкнуты
- 4) разобщены на 2-4 мм

ПОЛОСТЬ ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однокамерной
- 2) двухкамерной
- 3) многокамерной
- 4) трехкамерной

В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ

- 1) у основания ската суставного бугорка
- 2) на вершине суставного бугорка
- 3) на середине ската суставного бугорка
- 4) в центре суставной ямки

ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ, ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ НАПРАВЛЕНИЮ СМЕЩЕНИЯ, СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вперед, вниз и внутрь
- 2) только вперед
- 3) вокруг собственной оси
- 4) вниз

ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроодонтометрия
- 2) термодиагностика
- 3) рентгенография
- 4) пальпация

ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ЭКСТРА- И ИНТРААЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЯМИ ЗУБА ОСТАЕТСЯ НЕИЗМЕННЫМ ПРИ ФОРМЕ _____ ФЕНОМЕНА ПОПОВА

- 1) III
- 2) II, 2-ой группы
- 3) I
- 4) II, 1-ой группы

ОККЛЮЗИОГРАММА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) степени подвижности зубов
- 2) окклюзионной высоты
- 3) окклюзионных контактов
- 4) выносливости тканей пародонта

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 17
- 2) 8
- 3) 35
- 4) 95

ЗОНУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ С НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ ПОДАТЛИВОСТЬЮ (ПО ЛЮНДУ) ОТНОСЯТ К

- 1) железистой
- 2) переходной складке
- 3) жировой
- 4) центральной фиброзной

В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ

- 1) расслаблены
- 2) находятся в состоянии слабого напряжения

- 3) напряжены умеренно
- 4) напряжены максимально

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА С.Е. ГЕЛЬМАНА ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
- 2) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
- 3) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- 4) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений

СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания ската
- 2) на скате
- 3) на вершине ската
- 4) впереди

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ОПУСКАЕТ

- 1) заднее брюшко двубрюшной мышцы
- 2) височная мышца
- 3) подбородочно-подъязычная мышца
- 4) собственно жевательная мышца

МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) зондирование
- 2) пальпацию
- 3) опрос
- 4) осмотр

В БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ

- 1) височная мышца
- 2) заднее брюшко двубрюшной мышцы
- 3) подбородочно-подъязычная мышца
- 4) латеральная крыловидная мышца

МЫШЦЕЙ, ОПУСКАЮЩЕЙ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) m. pterygoideus lateralis
- 2) m. masseter
- 3) m. pterygoideus medialis
- 4) m. digastricus

ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) полное отсутствие альвеолярного отростка, плоское нёбо
- 2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, маловыраженными буграми,

средней глубины нёбом, выраженным торусом

3) альвеолярная часть хорошо выражена только в переднем отделе

4) высоким альвеолярным отростком, глубоким нёбом

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБА III СТЕПЕНИ ПО ЭНТИНУ – ЭТО ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЗУБА В

1) медиодистальном направлении

2) вестибулооральном и медиодистальном направлениях

3) вестибулооральном, медиодистальном и вертикальном направлениях

4) вестибулооральном направлении

К КЛИНИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРАМ ДЛЯ ПОДБОРА ФРОНТАЛЬНЫХ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО ШИРИНЕ В СЪЕМНОМ ПЛАСТИНОЧНОМ ПРОТЕЗЕ ОТНОСЯТ

1) центральную линию и проходящую через наружный край крыла носа

2) углы рта

3) уздечку верхней губы

4) линию улыбки

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ЗУБЕ НАЗЫВАЕТСЯ

1) реодонтография

2) реопародонтография

3) миотонометрия

4) реоартрография

СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НАХОДИТСЯ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

1) на вершине

2) за вершиной

3) на скате

4) у основания ската

АРТИКУЛЯТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ _____ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1) движение; назад

2) боковые движения

3) всевозможные движения

4) движение; вперед

АРТИКУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

1) всевозможные движения и положения нижней челюсти относительно верхней

2) смещение нижней челюсти дистально

3) выдвигание нижней челюсти только вперед

4) движение нижней челюсти только вправо и влево

? СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

1) 1,5 высоте анатомической коронки зуба

2) половине высоты анатомической коронки зуба

- 3) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 4) одной высоте анатомической коронки зуба

ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК _____ ПО КЛАССИФИКАЦИИ _____

- 1) IV класс; Кеннеди
- 2) III тип; Шредера
- 3) III класс; Кеннеди
- 4) I класс; Келлера

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) углубление носогубных складок
- 2) асимметрия лица
- 3) «птичье» лицо
- 4) увеличение нижней трети лица

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО Е.И. ГАВРИЛОВУ ВКЛЮЧАЕТ КЛАССЫ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 4

В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, НАХОДЯТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) относительного физиологического покоя
- 2) напряжения
- 3) неравномерного напряжения
- 4) полного расслабления

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЕННЕДИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) три класса
- 2) пять классов
- 3) два класса
- 4) четыре класса

ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИИ ПОРОГ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ФИБРОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ ПУЛЬПЫ РАВЕН (МКА)

- 1) 60 – 90
- 2) 2 – 6
- 3) 20 – 40
- 4) 40 -60

ПРИ ЛАТЕРОТРУЗИОННОМ ДВИЖЕНИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ ДВИЖЕТСЯ

- 1) вокруг собственной оси

- 2) вперед и в сторону
- 3) вниз и вперед
- 4) назад и вниз

БОЛЕЕ $\frac{3}{4}$ СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 2) 1,5 высоте анатомической коронки зуба
- 3) одной высоте анатомической коронки зуба
- 4) половине высоты анатомической коронки зуба

КОЛИЧЕСТВО ВАРИАНТОВ КЛАССИФИКАЦИИ ЛЕ-ФОР РАВНО

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

ПРОТРУЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) вперед
- 2) назад
- 3) вправо
- 4) влево

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ ПАРАЛЛЕЛЬНА ЛИНИИ

- 1) зрачковой
- 2) Франкфуртской
- 3) Камперовской
- 4) альвеолярного гребня

ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОЙ ПОРАЖЕНЫ ВЕСТИБУЛЯРНАЯ И ОРАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) горизонтальной
- 2) смешанной
- 3) горизонтальной и вертикальной
- 4) вертикальной

В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ

- 1) жевательные мышцы напряжены максимально
- 2) жевательные мышцы находятся в состоянии слабого напряжения
- 3) напряжение мышц, опускающих и поднимающих нижнюю челюсть равнозначно, окклюзионные поверхности зубов разобщены в среднем на 2-4 мм
- 4) жевательные мышцы напряжены умеренно

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопантомография

- 2) рентгенокинематография
- 3) панорамная рентгенография
- 4) дентальная рентгенография

К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) рентгенографию
- 2) сбор анамнеза
- 3) осмотр
- 4) пальпацию

МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) m. digastricus
- 2) m. masseter
- 3) m. platysma
- 4) m. pterygoideus lateralis

КОМПЛЕКС ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, СВЯЗАННЫХ С НАЛИЧИЕМ ИНДУЦИРОВАННЫХ ГАЛЬВАНИЧЕСКИХ ТОКОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В ПОЛОСТИ РТА МЕЖДУ МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гальваностегия
- 2) гальванопокрытие
- 3) гальванопластика
- 4) гальваноз

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкологические заболевания
- 2) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) кариес и его осложнения

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ

- 1) у основания ската
- 2) на середине ската
- 3) на вершине
- 4) в дистальном участке суставной ямки

МЫШЦА, ОПУСКАЮЩАЯ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) челюстно-подъязычная
- 2) латеральная крыловидная
- 3) медиальная крыловидная
- 4) собственно жевательная

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОДНИМАЕТ _____ МЫШЦА

- 1) височная

- 2) челюстно-подъязычная
- 3) двубрюшная
- 4) латеральная крыловидная

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ЗУБЕ ОТНОСЯТ К

- 1) реодонтографии
- 2) реопародонтографии
- 3) миотонометрии
- 4) реоартрографии

РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИ СМЫКАНИИ ЗУБОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 2-4
- 2) 7-8
- 3) 5-6
- 4) 9-10

В НОРМЕ ВЕЛИЧИНА ПРОТРУЗИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) около 20
- 2) 2-4
- 3) около 14
- 4) 6-8

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опрос
- 2) осмотр
- 3) рентгенография
- 4) пальпация

С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ НАРУШЕНИЙ В ЗАДНЕМ КОНТАКТНОМ ПОЛОЖЕНИИ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ УСТАНАВЛИВАЮТ В ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) дистально-боковое
- 2) протрузионно-боковое
- 3) протрузионное
- 4) дистальное

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гнатодинамометрию
- 2) миотонометрию
- 3) реопародонтографию
- 4) электромиографию

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОЙ ЗОНЫ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срединная часть твердого нёба
- 2) дистальная треть твердого нёба
- 3) альвеолярный отросток
- 4) область нёбных складок

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА, КОТОРАЯ ПОКАЗЫВАЕТ СТЕПЕНЬ ИЗМЕЛЬЧЕНИЯ 5 ГРАММ МИНДАЛЯ ПОСЛЕ ЖЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 50 СЕКУНД, ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Рубиновым С.И.
- 2) Гельманом С.Е.
- 3) Курляндским В.Ю.
- 4) Агаповым Н.И.

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) зубным, глотательным, лицевым
- 2) язычным, мышечным, зубным
- 3) зубным, суставным, мышечным
- 4) лицевым, глотательным, зубным

ПРИЦЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗОБРАЖЕНИЕ

- 1) одной челюсти
- 2) ВНЧС
- 3) обеих челюстей
- 4) одного зуба

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) впереди от суставного бугорка
- 2) сзади от суставного бугорка
- 3) на вершине суставного бугорка
- 4) у основания ската суставного бугорка

СХЕМА, ОТОБРАЖАЮЩАЯ СОСТОЯНИЕ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реопародонтограмма
- 2) мастиокациография
- 3) гнатодинамометрия
- 4) одонтопародонтограмма

СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ - СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА - НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ

- 1) у основания ската
- 2) на середине ската
- 3) на любом участке ската
- 4) в дистальном участке суставной ямки

ЗАПИСЬ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ РАЗЖЕВЫВАНИИ

ЛЕСНОГО ОРЕХА МАССОЙ 0,8 ГРАММ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миотонометрия
- 2) электромиография
- 3) реопародонтография
- 4) мастикациография

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО МЕТОДУ КАНТОРОВИЧА НА СКОЛЬКО РАВНЫХ ЧАСТЕЙ ДЕЛИТСЯ ЛИЦО ПАЦИЕНТА?

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

В ОСНОВНОМ ТРЕУГОЛЬНИКЕ (ФУТЛЯРЕ), КРОМЕ СОННОЙ АРТЕРИИ, РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) поверхностный шейный лимфатический узел
- 2) внутренняя яремная вена
- 3) подъязычный нерв
- 4) диафрагмальный нерв

ИНЦИЗАЛЬНЫМ ОРИЕНТИРОМ НАЗЫВАЕТСЯ МЕСТО, НАХОДЯЩЕЕСЯ У _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) режущего края центральных резцов нижней
- 2) режущего края центральных резцов верхней
- 3) губной уздечки на нижней
- 4) губной уздечки на верхней

КОНТАКТ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ВСТЫК, ПРИ КОТОРОМ ИМЕЕТСЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ (РАЗОБЩЕНИЕ) БОКОВЫХ ЗУБОВ, ОТНОСЯТ К

- 1) передней окклюзии
- 2) боковой окклюзии
- 3) центральной окклюзии
- 4) задней контактной позиции

ЭСТЕЗИОМЕТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) болевой чувствительности слизистой оболочки
- 2) подвижности слизистой оболочки
- 3) податливости слизистой оболочки
- 4) выносливости пародонта

ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) полная атрофия альвеолярной части
- 2) альвеолярная часть резко атрофирована в области передних зубов и хорошо выражена в боковом отделе
- 3) равномерная незначительная атрофия альвеолярной части
- 4) альвеолярная часть хорошо выражена в области передних зубов и резко

атрофирована в области жевательных зубов

ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАЛЬВАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка качества конструкций зубных протезов
- 2) опрос (выявление характерных жалоб и сбор анамнеза)
- 3) химико-спектральный анализ ротовой жидкости
- 4) осмотр (слизистой оболочки и органов полости рта)

ДЕСНЕВОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЖЕЛОБОК ИМЕЕТ ГЛУБИНУ НЕ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 6-7
- 2) 2-3
- 3) 0,5-1,0
- 4) 4-5

ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ РЕЗЦАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) диастема
- 2) трема
- 3) межзубное пространство
- 4) щелевидный промежуток

АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕБЕРУ ПРИ ИХ ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНЯЕТСЯ (В КГ)

- 1) 100
- 2) 195
- 3) 390
- 4) 300

ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ У ВЕРШИНЫ СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) максимального смещения вправо
- 2) максимального смещения влево
- 3) центрального соотношения челюстей
- 4) максимального открывания рта

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СУСТАВНОГО ДИСКА ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) компьютерной томографии
- 2) мастикациографии
- 3) электромиографии
- 4) магнитно-резонансной томографии

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ФИБРОЗНАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ (ПО ЛЮНДУ) РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) дистальной трети твёрдого нёба
- 2) альвеолярного отростка
- 3) нёбных складок
- 4) средней трети твёрдого нёба

МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ СПРАВА И СЛЕВА, НАХОДЯТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) равномерного одновременного расслабления
- 2) равномерного одновременного напряжения
- 3) тонического сокращения
- 4) относительного физиологического покоя

ПРИКУС ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ

- 1) передней
- 2) центральной
- 3) дистальной
- 4) боковой

СПОСОБ ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ ЗУБА НА ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) термодиагностикой
- 2) реопародонтографией
- 3) электроодонтодиагностикой
- 4) реодонтографией

КОЭФФИЦИЕНТЫ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА ЗУБОВ, ПРЕДЛОЖЕННЫЕ В. Ю. КУРЛЯНДСКИМ, ПОЛУЧЕНЫ НА ОСНОВЕ МЕТОДА

- 1) подвижности зубов
- 2) жевательных проб
- 3) анатомических особенностей строения зубов
- 4) гнатодинамометрии

К АППАРАТАМ ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) параллелометр
- 2) артикулятор
- 3) эстезиометр
- 4) гнатодинамометр

В ПОЛОЖЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ МЫШЦ

- 1) неравномерная
- 2) средняя
- 3) максимальная
- 4) минимальная

ПРИКУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБОВ В ПОЛОЖЕНИИ _____ ОККЛЮЗИИ

- 1) передней
- 2) центральной

- 3) боковой
- 4) дистальной

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ЗУБЕ

- 1) миотонометрия
- 2) реоартрография
- 3) реопародонтография
- 4) реодонтография

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПУЛЬСОВЫХ КОЛЕБАНИЙ КРОВЕНАПОЛНЕНИЯ СОСУДОВ ПАРОДОНТА, ОСНОВАННЫЙ НА ГРАФИЧЕСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ ПОЛНОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотоплетизмография
- 2) ортопантомография
- 3) реопародонтография
- 4) электромиография

ЛАТЕРОТРУЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) движение нижней челюсти вперед
- 2) открывание рта
- 3) движение нижней челюсти назад
- 4) движение нижней челюсти в сторону

ЛИНИЯ ЭСТЕТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) носо-ушной линии
- 2) линии между центральными резцами
- 3) уздечке верхней губы
- 4) строго середине кончика носа

ПОКАЗАТЕЛИ PH СЛЮНЫ В НОРМЕ НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 4,0-5,5
- 2) 3,5-4,6
- 3) 6,8-7,2
- 4) 6,0-6,7

ЗА БУГРОМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПАЛЬПАЦИЯ _____ МЫШЦЫ

- 1) латеральной крыловидной
- 2) медиальной крыловидной
- 3) жевательной
- 4) подбородочно-подъязычной

ОСТАТОЧНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОТТИСКА СЧИТАЮТ

- 1) наличие отрывов материала на поверхности оттиска
- 2) неполное восстановление его формы после деформационных изменений при выведении из полости рта
- 3) смазанную его поверхность в области зубодесневой борозды

4) полное восстановление его формы после деформационных изменений при выведении из полости рта

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) на середине
- 2) в верхней трети
- 3) к вершине
- 4) у основания

ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) центральные резцы обеих челюстей наклонены вперед в контакте
- 2) верхние резцы контактируют с нижними резцами встык
- 3) верхние резцы перекрывают нижние не более 1/3 высоты коронки
- 4) нижние резцы перекрывают верхние на 2-4 мм

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ КУЛЬТЕВЫМИ ВКЛАДКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) ортопантомография
- 3) телерентгенография
- 4) рентгенокинематография

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) за вершиной
- 2) к вершине
- 3) на середине
- 4) у основания

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания
- 2) за вершиной
- 3) к вершине
- 4) на середине

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) томографию ВНЧС
- 3) клинический анализ крови
- 4) рентгенологическое исследование зубов и челюстей

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) у основания
- 2) за вершиной
- 3) на середине
- 4) к вершине

ЦИКЛ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (ПО ГИЗИ) ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) смещением в сторону
- 2) возвращением в положение центральной окклюзии
- 3) смыканием зубов на рабочей стороне одноименными буграми
- 4) опусканием и выдвиганием вперед из положения центральной окклюзии

СХЕМА, ОТОБРАЖАЮЩАЯ СОСТОЯНИЕ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) мастиокациографию
- 2) гнатодинамометрию
- 3) одонтопародонтограмму
- 4) реопародонтограмму

К УГЛОВЫМ ПАРАМЕТРАМ, ПОЛУЧАЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ЛАТЕРОТРУЗИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) угол сагиттального суставного пути
- 2) угол Беннета
- 3) параметры треугольника Бонвиля
- 4) угол сагиттального резцового пути

АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕРБЕРУ ПРИ ИХ ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНА (В КГ)

- 1) 195
- 2) 390
- 3) 780
- 4) 300

У ЗУБОВ, ЛИШЕННЫХ АНТАГОНИСТОВ, ПЕРИОДОНТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ

- 1) деформирована
- 2) не изменена
- 3) сужена
- 4) расширена

КАЖДЫЙ ЗУБ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ИМЕЕТ ДВА АНТАГОНИСТА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЗУБОВ 31, 41, А ТАКЖЕ ЗУБОВ

- 1) 36 и 46
- 2) 13 и 23
- 3) 38 и 48
- 4) 18 и 28

СМЕЩЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПРАВУЮ СТОРОНУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЫШЦЕЙ

- 1) левой латеральной крыловидной
- 2) правой медиальной крыловидной
- 3) правой латеральной крыловидной
- 4) собственно жевательной

ЦИКЛ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) возвращением в положение центральной окклюзии
- 2) смещением в сторону
- 3) опусканием и выдвиганием вперед из положения центральной окклюзии
- 4) возвращением в переднюю окклюзию

ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЕ УДЛИНЕНИЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) на обеих челюстях одинаково
- 2) преимущественно во фронтальной группе зубов
- 3) на нижней челюсти
- 4) на верхней челюсти

СИММЕТРИЧНЫЙ ДВУСТОРОННИЙ ФИССУРНО-БУГОРКОВЫЙ КОНТАКТ БОКОВЫХ ЗУБОВ И СИММЕТРИЧНЫЕ РЕЖУЩЕ-БУГОРКОВЫЕ КОНТАКТЫ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) нестабильность центральной окклюзии
- 2) инклинацию резцов
- 3) внеосевую окклюзионную нагрузку на зубы при жевании
- 4) осевую окклюзионную нагрузку на зубы при жевании и стабильность центральной окклюзии

МЫШЦА, УЧАСТВУЮЩАЯ В ТРАНСВЕРЗАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) подбородочно-подъязычная
- 2) челюстно-подъязычная
- 3) латеральная крыловидная
- 4) собственно жевательная

КО ВТОРОМУ ТИПУ БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ШРЕДЕРА ОТНОСЯТ

- 1) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофичную в боковом
- 2) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое нёбо
- 3) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское нёбо
- 4) среднюю степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины нёбо

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ

- 1) кзади от суставного бугорка

- 2) на скате суставного бугорка
- 3) у основания суставного бугорка
- 4) на вершине суставного бугорка

КАКОЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОРТОГНАТИЧЕСКИЙ ПРИКУС ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ?

- 1) смыкание по 3 классу Энгля
- 2) смыкание по 2 классу Энгля
- 3) каждый зуб вступает в контакт с двумя антагонистами за исключением верхнего зуба мудрости и нижнего первого резца
- 4) каждый зуб имеет по одному антагонисту

ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, ОТНОСЯТ К

- 1) вертикальной
- 2) декомпенсированной
- 3) компенсированной
- 4) горизонтальной

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 3.7 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) второй моляр нижней челюсти слева
- 2) центральный резец нижней челюсти слева
- 3) клык нижней челюсти справа
- 4) первый моляр верхней челюсти справа

ИЗМЕРЕНИЕ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мастикациографией
- 2) реопародонтографией
- 3) миотонометрией
- 4) электромиографией

В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ВНЧС НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) эзофагогастродуоденоскопия
- 2) пальпация суставной головки и жевательных мышц
- 3) оценка окклюзионных контактов зубных рядов
- 4) аксиография

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 2.3 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) центральный резец верхней челюсти слева
- 2) клык нижней челюсти справа
- 3) первый премоляр нижней челюсти слева
- 4) клык верхней челюсти слева

В НОРМЕ СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ КОРОНКИ И КОРНЯ ЗУБА СОСТАВЛЯЕТ ОДИН К

- 1) двум
- 2) одному

- 3) трем
- 4) четырем

ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ У ОСНОВАНИЯ СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) максимального смещения влево
- 2) максимального открывания рта
- 3) центрального соотношения челюстей
- 4) максимального смещения вправо

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБА ПО ЭНТИНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В _____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вертикальном
- 2) вестибуло-оральном
- 3) мезио-дистальном
- 4) круговом

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБА ПО ЭНТИНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) в вестибуло-оральном и мезио-дистальном направлениях
- 2) в вертикальном направлении
- 3) в круговом направлении
- 4) только в вестибуло-вертикальном направлении

ДЕФЕКТЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕЛЯТСЯ НА КЛАССЫ

- 1) три
- 2) четыре
- 3) пять
- 4) два

ОРТОПАНТОМОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗОБРАЖЕНИЕ

- 1) верхней и нижней челюсти
- 2) только верхней челюсти
- 3) одного зуба
- 4) трех зубов

ФОРМИРОВАНИЮ ТРИГГЕРНОЙ ТОЧКИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) недостаток в пище углеводов
- 2) недостаток инсоляции
- 3) дефицит фолиевой кислоты
- 4) гиповитаминоз С

ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДИТЬ О

- 1) состоянии слизистой оболочки полости рта
- 2) степени резорбции межзубных перегородок
- 3) степени резорбции кортикальной пластинки
- 4) степени подвижности зубов

¾ СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) одной высоте анатомической коронки зуба
- 2) половине высоты анатомической коронки зуба
- 3) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 4) 1,5 высоте анатомической коронки зуба

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ФИБРОЗНАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) переходную складку
- 2) срединную часть твёрдого нёба
- 3) альвеолярный отросток
- 4) дистальную треть твёрдого нёба

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММЫ ПО В.Ю.КУРЛЯНДСКОМУ УЧИТЫВАЮТ

- 1) аномалии положения зубов
- 2) степень подвижности зубов
- 3) степень атрофии костной ткани стенок альвеол
- 4) количество и локализацию зубных отложений

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МОРФОЛОГИИ ЭЛЕМЕНТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопантомография
- 2) рентгенокинематография
- 3) панорамная рентгенография
- 4) томография височно-нижнечелюстного сустава

АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) границе над- и поддесневой части зуба
- 2) экватору зуба
- 3) эмалево-дентинному соединению
- 4) границе перехода эмали в цемент

САГИТТАЛЬНАЯ КОМПЕНСАЦИОННАЯ КРИВАЯ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) Шпее
- 2) Бенетта
- 3) Оксманна
- 4) Гаврилова

РЕЗЦОВОЙ ТОЧКОЙ СЧИТАЮТ МЕСТО, НАХОДЯЩЕЕСЯ МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ РЕЗЦАМИ У _____ ЧЕЛЮСТИ

- 1) десневого сосочка на верхней
- 2) режущего края зубов нижней
- 3) десневого сосочка на нижней
- 4) режущего края зубов верхней

СПОСОБНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СЖИМАТЬСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ВЕРТИКАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) когезию
- 2) адгезию
- 3) ретенцию
- 4) податливость

К ЛУЧЕВЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ВНЧС ОТНОСИТСЯ

- 1) аксиография
- 2) компьютерная томография
- 3) миография
- 4) функциография

ПРИКУС – ЭТО ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ

- 1) боковой правой
- 2) центральной
- 3) передней
- 4) боковой левой

ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЯМИ ЗУБА

- 1) во всех направлениях, включая ротацию
- 2) только в вестибуло-оральном направлении
- 3) только в медио-дистальном направлении
- 4) в вестибуло-оральном и медио-дистальном направлениях

УГЛОМ БЕННЕТТА НАЗЫВАЮТ УГОЛ, ОБРАЗОВАННЫЙ

- 1) скатом суставного бугорка и окклюзионной плоскостью
- 2) сагиттальной плоскостью и траекторией движения головки ВНЧС на балансирующей стороне при боковом сдвиге нижней челюсти
- 3) при открывании рта на 2 см
- 4) сагиттальной плоскостью и траекторией движения головки ВНЧС на рабочей стороне при боковом сдвиге нижней челюсти

В НОРМЕ ОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ КОРОНКИ И КОРНЯ ЗУБА В СРЕДНЕМ ОДИН К

- 1) четырем
- 2) одному
- 3) двум
- 4) трем

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СДВИГАЮТСЯ В СТОРОНУ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) к вершине
- 2) у основания
- 3) в нижней трети

4) на середине

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ, ПРИВОДЯЩИЙ К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕГРУЗКЕ ЗУБОВ

- 1) встречные зубные протезы, изготовленные из однородных материалов
- 2) бруксизм
- 3) чрезмерное абразивное действие пищи
- 4) воздействие средств гигиены

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 1.6 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) второй моляр нижней челюсти слева
- 2) центральный резец верхней челюсти слева
- 3) первый моляр верхней челюсти справа
- 4) первый премоляр нижней челюсти справа

СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) суставная головка находится на вершине ската суставного бугорка
- 2) суставная головка находится впереди суставного бугорка
- 3) суставная головка находится на скате суставного бугорка
- 4) суставная головка находится у основания ската суставного бугорка

ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НА БАЛАНСИРУЮЩЕЙ СТОРОНЕ ДВИЖЕТСЯ

- 1) вокруг горизонтальной оси
- 2) вниз и вперед и наружу
- 3) вниз, вперед и внутрь
- 4) вокруг вертикальной оси

ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДИТЬ О

- 1) состоянии слизистой оболочки полости рта
- 2) состоянии костной ткани пародонта
- 3) степени податливости слизистой оболочки
- 4) степени подвижности всех имеющихся зубов

ГЛУБИНУ ПРЕДДВЕРИЯ ПОЛОСТИ РТА ИЗМЕРЯЮТ ОТ _____ ДО ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКИ

- 1) десневого края резцов
- 2) режущего края резцов
- 3) вершины межзубных сосочков
- 4) экватора резцов

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ В БИПРОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ

- 1) верхние резцы перекрывают нижние на 1 мм
- 2) центральные резцы обеих челюстей наклонены вперед, контакт между ними сохранён

- 3) нижние резцы перекрывают верхние на 2-4 мм
- 4) верхние резцы перекрывают нижние на 3 мм

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ФИБРОЗНАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) переходную складку
- 2) срединную часть твердого нёба
- 3) альвеолярный отросток
- 4) дистальную треть твердого нёба

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПАРАЛЛЕЛЬНА

- 1) Камперовской горизонтали
- 2) зрачковой линии
- 3) клыковой линии
- 4) линии улыбки

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЛЬВАНОЗА У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) зубных протезов, изготовленных из разнородных сплавов
- 2) неудовлетворительной гигиены полости рта
- 3) патологических изменений в области периапикальных тканей зубов
- 4) аллергической реакции на компоненты акриловой пластмассы

ВИД СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) окклюзия
- 2) межальвеолярная высота
- 3) артикуляция
- 4) прикус

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 4.3 ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) клык нижней челюсти слева
- 2) первый моляр нижней челюсти справа
- 3) клык нижней челюсти справа
- 4) второй моляр нижней челюсти слева

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ЗУБА 2.1 ОБОЗНАЧАЕТ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ

- 1) нижней челюсти слева
- 2) нижней челюсти справа
- 3) верхней челюсти справа
- 4) верхней челюсти слева

УЛЫБКА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОСЛЕЖИВАЮТСЯ ТОЛЬКО РЕЖУЩИЕ КРАЯ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) маргинальная
- 2) десневая

- 3) сосочковая
- 4) резцовая

ИЗМЕРЕНИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА К ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ ОТНОСЯТ К

- 1) электромиографии
- 2) реопародонтографии
- 3) гнатодинамометрии
- 4) миотонометрии

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОДНИМАЕТ _____ МЫШЦА

- 1) медиальная крыловидная
- 2) двубрюшная
- 3) латеральная крыловидная
- 4) челюстно-подъязычная

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ ПРОГРЕССИРОВАНИЮ ТЯЖЕСТИ ДИСЛОКАЦИИ СУСТАВНОГО ДИСКА, ОТНОСЯТ

- 1) женский пол
- 2) пожилой возраст
- 3) дисплазию соединительной ткани
- 4) протяженность дефекта зубного ряда

ЧЕТВЕРТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) альвеолярная часть хорошо выражена в области передних зубов и резко атрофирована в области жевательных зубов
- 2) полная атрофия альвеолярной части
- 3) равномерная незначительная атрофия альвеолярной части
- 4) альвеолярная часть резко атрофирована в области передних зубов и хорошо выражена в боковом отделе

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОСНОВАН НА

- 1) принципе пропорциональной зависимости отдельных частей лица
- 2) биоэлектрической активности мышц дна полости рта
- 3) рефлекторном сокращении мышц ротовой щели
- 4) предположении о стабильности положения физиологического покоя нижней челюсти

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВИСОЧНО- НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ МОГУТ БЫТЬ ОХАРАКТЕРИЗОВАНЫ КАК

- 1) атрофия суставного бугорка
- 2) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 3) истончение внутрисуставного диска
- 4) уплощение суставной ямки

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ВРАЧЕБНОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ПРИЕМА ДЛЯ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) история болезни
- 2) бланк направления
- 3) заказ-наряд
- 4) талон назначения больного к врачу

МЕТОДОМ ВНУТРИРОТОВОЙ ЗАПИСИ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) функциография
- 2) кондилография
- 3) электромиография
- 4) реопародонтография

КЛИНИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) экватору зуба
- 2) потере прикрепления десны
- 3) переходу эмали в цемент корня
- 4) границе над- и поддесневой частей зуба

ИЗМЕРЕНИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА К ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) электромиография
- 2) реопародонтография
- 3) гнатодинамометрия
- 4) миотонометрия

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С

- 1) опроса пациента
- 2) внешнего осмотра
- 3) заполнения зубной формулы
- 4) изучения диагностических моделей

АППАРАТОМ ДЛЯ ВНУТРИРОТОВОЙ ЗАПИСИ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артикулятор
- 2) функциограф
- 3) аксиограф
- 4) окклюдатор

РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИ СМЫКАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ, В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 2 – 4
- 2) 0,5 – 1
- 3) 6 – 8
- 4) 10 и более

½ СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) половине высоты анатомической коронки зуба
- 2) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 3) одной высоте анатомической коронки зуба
- 4) 1,5 высоте анатомической коронки зуба

ПО СУППЛЕ АТРОФИРОВАННАЯ, СУХАЯ, С ПОВЫШЕННОЙ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА, ПОКРЫВАЮЩАЯ ТОНКИМ СЛОЕМ НЕБО И АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ГРЕБНИ, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) второму
- 2) первому
- 3) третьему
- 4) четвертому

ЛЕГЧЕ УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА ПО

- 1) внутриротовой рентгенограмме 2-3 зубов
- 2) ортопантограмме
- 3) магнитно-резонансной томографии
- 4) панорамной рентгенограмме верхней или нижней челюсти

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 26
- 2) 17
- 3) 43
- 4) 33

К КОМПЕНСАТОРНЫМ ОККЛЮЗИОННЫМ КРИВЫМ ОТНОСЯТ _____ КРИВУЮ

- 1) вертикальную
- 2) диагональную
- 3) сагиттальную
- 4) палатинальную

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОДНИМАЕТ

- 1) заднее брюшко двубрюшной мышцы
- 2) подбородочно-подъязычная мышца
- 3) переднее брюшко двубрюшной мышцы
- 4) собственно жевательная мышца

ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА ПРИНИМАЮТ СТЕПЕНЬ АТРОФИИ СТЕНКИ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) с оральной стороны
- 2) с вестибулярной стороны
- 3) с дистальной стороны
- 4) в области наибольшей атрофии

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОТКЛОНЕНИЯ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ

ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОМ И ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ, НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММ) ±

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 3
- 4) 4 и более

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА К НАГРУЗКЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электромиография
- 2) реопародонтография
- 3) гнатодинамометрия
- 4) миотонометрия

ДЛЯ НАСТРОЙКИ АРТИКУЛЯТОРА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ МЕТОД

- 1) аксиографический
- 2) рентгенокинематографический
- 3) электромиографический
- 4) параллелометрический

БОЛЕЕ ? СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) половине высоты анатомической коронки зуба
- 2) 1,5 высоте анатомической коронки зуба
- 3) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 4) одной высоте анатомической коронки зуба

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ

- 1) установленные в артикулятор
- 2) с восковыми базисами и окклюзионными валиками
- 3) с восковыми базисами и искусственными зубами
- 4) установленные в окклюдатор

ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛИНИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ ПО _____ ЗУБОВ

- 1) проекции вершук корней
- 2) режущим краям фронтальных; и щечным буграм премоляров и моляров
- 3) контактными поверхностями
- 4) режущим краям фронтальных; и небным буграм премоляров

РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ (ИЛИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ) СОСТАВЛЯЕТ, В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 8-10
- 2) 0,5-1
- 3) 2-4

4) 5-8

СТЕПЕНЬ ИЗМЕЛЬЧЕНИЯ ПИЩИ В ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) выносливость зубочелюстной системы
- 2) абсолютную силу жевательных мышц
- 3) выносливость пародонта
- 4) жевательную эффективность

ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕГО

- 1) снять и надеть за 2-4 часа перед посещением врача
- 2) снять и после исчезновения болевых ощущений прийти к врачу
- 3) снять и надеть, когда пройдут болевые ощущения
- 4) не снимать до посещения врача

ПОКАЗАТЕЛИ РАЗНОСТИ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ В ПОЛОСТИ РТА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В МВ)

- 1) 90–100
- 2) до 60
- 3) 130–150
- 4) 110–120

ДВИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА СВЕРШАЕТ ПРИ ЛАТЕРОТРУЗИИ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) смещением латерально
- 2) смещением дистально
- 3) трансляцией
- 4) смещением вверх

АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕБЕРУ (В КГ)

- 1) 390
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 139

АРТИКУЛЯТОРЫ ПО ВОЗМОЖНОСТЯМ ИХ ПРОГРАММИРОВАНИЯ БЫВАЮТ

- 1) фотооптические
- 2) когерентные
- 3) среднеанатомические
- 4) полурегулируемые

К ОККЛЮЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей
- 2) положение нижней челюсти относительно верхней в состоянии относительного физиологического покоя
- 3) всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней

4) соотношение беззубых челюстей

К ТРЕТЬЕМУ ТИПУ БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ОТНОСЯТ

- 1) незначительную равномерную атрофию альвеолярной части
- 2) полную атрофию альвеолярной части
- 3) резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом
- 4) хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом

ОГРАНИЧЕННЫМ ОТКРЫВАНИЕМ РТА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) 40 – 50 мм
- 2) 40 – 45 мм
- 3) 50 – 60 мм
- 4) менее 38 мм

МАГНИТ КИНЕЗИОГРАФА В МОМЕНТ ИССЛЕДОВАНИЯ ФИКСИРУЮТ НА

- 1) первых молярах нижней челюсти справа или слева
- 2) центральных резцах нижней челюсти
- 3) на первых молярах верхней челюсти справа или слева
- 4) премолярах нижней челюсти справа или слева

ПРИ III СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ ПОДВИЖЕН В

- 1) вестибуло-оральном, мезио-дистальном направлениях и может вращаться
- 2) вестибуло-оральном и мезио-дистальном направлениях
- 3) мезио-дистальном направлении
- 4) вестибуло-оральном, мезио-дистальном и вертикальном направлениях

ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) декомпенсированной
- 2) компенсированной
- 3) вертикальной
- 4) горизонтальной

К ВИДАМ ОККЛЮЗИОННЫХ КРИВЫХ ОТНОСЯТ

- 1) саггитальную Шпея и трансверзальную Уилсона
- 2) фронтальную Бонвиля
- 3) трансверзальную Шпея и вертикальную Гиза
- 4) саггитальную Уилсона и фронтальную Бонвиля

ОПРЕДЕЛИТЬ ВЗАИМНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВКИ И ЗАДНЕГО СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) реопародонтография

- 2) реография ВНЧС
- 3) компьютерная томография ВНЧС
- 4) аксиография

ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кариес в стадии пятна
- 2) скученность зубов
- 3) гингивит
- 4) укороченная уздечка верхней губы

ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЦЕННОСТИ ОБТУРИРУЮЩЕГО ПРОТЕЗА К НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- 1) проверку окклюзии и артикуляции
- 2) глотание воды
- 3) выявление зон повышенного давления
- 4) фонетические пробы

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЛЬПАЦИЕЙ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) податливость слизистой оболочки полости рта
- 2) глубину кариозной полости
- 3) глубину зубодесневого кармана
- 4) глубину погружения края штампованной коронки на опорном зубе

НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ МИКРОТОКОВ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МКА)

- 1) 1–3
- 2) 2–6
- 3) 2–5
- 4) 3–7

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДАЕТ МЕТОД РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) ортопантомография
- 2) рентгенокинематография
- 3) панорамная рентгенография
- 4) дентальная рентгенография

ДВИЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ГОЛОВЕК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗУЧАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реопародонтографии
- 2) томограммы ВНЧС
- 3) рентгенокинематографии
- 4) реоартографии

ДЕФИЦИТ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ В ПЕРИОД ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ ПРИВОДИТ К

- 1) воспалительной реакции
- 2) замедлению продуцирования коллагена фибробластами

- 3) замедлению митотической активности эпителия
- 4) вазодилатации

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ С ПОМОЩЬЮ ВОСКОВЫХ БАЗИСОВ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ НА ВЕРХНИЙ ИЗ НИХ НАНОСЯТ РАЗМЕТКУ В ВИДЕ ____ ЛИНИИ

- 1) центральной
- 2) зубной
- 3) зрачковой
- 4) носо-ушной

«КЛЮЧОМ ОККЛЮЗИИ» (ПО ЭНГЛЮ), ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПРИЗНАК ПРИКУСА, ЯВЛЯЕТСЯ СООТНОШЕНИЕ

- 1) центральных резцов
- 2) первых моляров
- 3) первых премоляров
- 4) клыков

ОТРАЖЕННЫЙ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) стираемости фронтальных зубов или их потере
- 2) стираемости жевательных зубов или их потере
- 3) протезировании съёмными протезами
- 4) аномалии положения отдельных зубов

К ПРИОБРЕТЕННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) микростомия
- 2) расщелина мягкого нёба
- 3) расщелина верхней губы
- 4) расщелина альвеолярного отростка

ПРИКУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ _____ ОККЛЮЗИИ

- 1) передней
- 2) боковой правой
- 3) центральной
- 4) боковой левой

ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОБНАЖЕНИЕ КОРНЯ

- 1) полное, зуб удерживается лишь мягкими тканями
- 2) на ? его длины
- 3) на ? его длины
- 4) на ? его длины

К ВСЕВОЗМОЖНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) межальвеолярную высоту
- 2) окклюзию
- 3) артикуляцию
- 4) прикус

ЭСТЕЗИОМЕТР ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) выносливости пародонта к нагрузке
- 2) податливости слизистой оболочки
- 3) болевой чувствительности слизистой оболочки
- 4) подвижности естественных зубов

РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 7-9
- 2) 10-12
- 3) 5-7
- 4) 2-4

ЗА СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА ПРИНИМАЕТСЯ РАЗМЕР, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА В ОБЛАСТИ

- 1) медиальной стороны
- 2) дистальной стороны
- 3) вестибулярной поверхности
- 4) наибольшей атрофии

ПРИБОР, МОДЕЛИРУЮЩИЙ ТОЛЬКО ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ЧЕЛЮСТИ

- 1) окклюдатор
- 2) параллелометр
- 3) гнатодинамометр
- 4) артикулятор

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОВЕРШАЮТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) вниз и вперед
- 2) вниз и назад
- 3) вверх и вперед
- 4) вперед и в сторону

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ГОТИЧЕСКИЙ УГОЛ) РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 40-60
- 2) 100-120
- 3) 30
- 4) 80-90

ЖЕЛЕЗИСТАЯ ЗОНА ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПО

ЛЮНДУ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) средней трети твердого неба, подслизистый слой незначительный, высокая степень податливости
- 2) альвеолярного отростка, имеет незначительный подслизистый слой, малоподатливая
- 3) поперечных складок, имеет подслизистый слой, обладает средней степенью податливости
- 4) дистальной трети твердого неба, имеет выраженный подслизистый слой, обладает наибольшей степенью податливости

ЭСТЕЗИОМЕТРОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) выносливость пародонта
- 2) подвижность слизистой оболочки
- 3) болевую чувствительность
- 4) податливость слизистой оболочки

КАМПЕРОВСКАЯ ГОРИЗОНТАЛЬ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) линии, проходящей через точки, расположенные в основании крыльев носа и середины козелка уха
- 2) линии, проходящей через точки, расположенные в основании нижнего края орбиты и середины козелка уха
- 3) зрачковой линии
- 4) окклюзионной плоскости

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ортопантомография
- 2) дентальная рентгенография
- 3) телерентгенография
- 4) панорамная рентгенография

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОДНИМАЕТ

- 1) подбородочно-подъязычная мышца
- 2) переднее брюшко двубрюшной мышцы
- 3) заднее брюшко двубрюшной мышцы
- 4) височная мышца

В ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММЕ В. Ю. КУРЛЯНДСКОГО ВЫНОСЛИВОСТЬ ПАРОДОНТА К НАГРУЗКЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ В

- 1) коэффициентах
- 2) килограммах
- 3) граммах на квадратный миллиметр
- 4) процентах

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПЕРИИМПЛАНТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием апикальной гранулёмы
- 2) наличием секвестров

- 3) резорбцией кости
- 4) никак не проявляется

ФОНОАРТРОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД

- 1) диагностики патологий движений нижней челюсти
- 2) диагностики суставных шумов
- 3) звуковой интерпретации электромиографических показателей
- 4) диагностики шумов, возникающих при работе жевательных мышц

ГНАТОДИНАМОМЕТРИЯ ИССЛЕДУЕТ

- 1) биопотенциалы жевательных мышц
- 2) выносливость пародонта к нагрузке
- 3) движения нижней челюсти
- 4) силу жевательного давления и выносливость пародонта к нагрузке

ТРАНСВЕРЗАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИОННУЮ КРИВУЮ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЮТ «КРИВАЯ _____»

- 1) Хантера
- 2) Шпее
- 3) Уилсона
- 4) Беннетта

ЗА ВЕЛИЧИНУ АТРОФИИ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ПРИНИМАЕТСЯ ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ

- 1) размер с вестибулярной стороны
- 2) наибольший размер
- 3) размер с медиальной стороны
- 4) размер с оральной стороны

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО II ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение из носа
- 2) ликворея
- 3) экзофтальм
- 4) симптом «очков»

АРТИКУЛЯТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ _____ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) только сагиттальные
- 2) только вертикальные
- 3) всевозможные
- 4) только боковые

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА

- 1) основывается на пропорциональности верхнего, среднего и нижнего отделов лица
- 2) является описательным и основан на восстановлении правильной конфигурации лица по внешнему виду пациента

- 3) основывается на определении высоты относительного физиологического покоя нижней челюсти и наличии свободного межокклюзионного промежутка
- 4) основывается на наличии свободного межокклюзионного промежутка

ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИИ ПОРОГ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ИНТАКТНЫХ ЗУБОВ РАВЕН (МКА)

- 1) 40 – 60
- 2) 60 – 90
- 3) 20 – 40
- 4) 2 – 6

РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) выносливости пародонта к нагрузке
- 2) типа слизистой оболочки полости рта
- 3) подвижности зуба
- 4) гемодинамики пародонта

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОСНОВАНИЮ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенокинематография
- 2) дентальная рентгенография
- 3) телерентгенография
- 4) ортопантомография

ВРЕМЯ И ПРИЧИНЫ ПОТЕРИ ИЛИ ОТСУТСТВИЯ ЗУБОВ В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ УКАЗЫВАЮТСЯ В ГРАФЕ

- 1) развитие настоящего заболевания
- 2) жалобы больного
- 3) перенесенные и сопутствующие заболевания
- 4) внешний осмотр

РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 1) подвижности зуба
- 2) гемодинамики тканей пародонта
- 3) гемодинамики пульпы
- 4) выносливости пародонта к нагрузке

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ПАРАЛЛЕЛЬНА

- 1) средино-сагиттальной линии
- 2) зрачковой линии
- 3) Франкфуртской горизонтали
- 4) Камперовской горизонтали

ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ЛИНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ

- 1) по режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров
- 2) по контактными поверхностям зубов

- 3) по проекции вершук корней зубов
- 4) от козелка уха до угла крыла носа

АРТИКУЛЯЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) смещение нижней челюсти дистально
- 2) всевозможные движения и положения нижней челюсти относительно верхней
- 3) движение нижней челюсти только вправо и влево
- 4) выдвигение нижней челюсти только вперед

ПРИКУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вид окклюзии зубов
- 2) вид смыкания зубных рядов в центральной окклюзии
- 3) смыкание зубных рядов при выдвигении нижней челюсти вперед
- 4) любое смыкание зубных рядов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ВКЛАДКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лабораторные
- 2) биометрические
- 3) рентгенографические
- 4) анамнестические

В БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ

- 1) медиальная крыловидная мышца
- 2) подбородочно-подъязычная мышца
- 3) височная мышца
- 4) заднее брюшко двубрюшной мышцы

В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ _____ СКАТА

- 1) на середине
- 2) у основания
- 3) на любом участке
- 4) на вершине

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЗУБОВ В ПОЛОСТИ РТА НАЧИНАЮТ С МОЛЯРОВ _____ И ЗАКАНЧИВАЮТ МОЛЯРАМИ _____

- 1) правых верхних; нижними правыми
- 2) левых верхних; нижними левыми
- 3) левых нижних; левыми верхними
- 4) правых нижних; правыми верхними

КАК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЧЕТВЕРТОГО КЛАССА ПО СУППЛИ?

- 1) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)
- 2) складчатая, с «болтающимся» гребнем

- 3) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции
- 4) тонкая, малоподатливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции

¾ СТЕПЕНИ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ _____ АНАТОМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЗУБА

- 1) 1,5 высоте
- 2) двум размерам высоты
- 3) одной высоты
- 4) половине высоты

МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) подбородочно-подъязычная
- 2) двубрюшная
- 3) височная
- 4) челюстно-подъязычная

КАК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ВТОРОГО КЛАССА ПО СУППЛИ?

- 1) бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива (с нормальным порогом болевой чувствительности)
- 2) тонкая, малоподатлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции
- 3) складчатая, с «болтающимся» гребнем
- 4) избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции

ГЛУБИНА ЗУБОДЕСНЕВОГО ЖЕЛОБКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 2 – 3
- 2) 0,5 – 1,0
- 3) 6 – 7
- 4) 4 – 5

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТЕРТОСТИ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «птичье» лицо
- 2) гиперемия кожных покровов
- 3) асимметрия лица
- 4) углубление носогубных складок

КОНТАКТ ЗУБОВ НА БАЛАНСИРУЮЩЕЙ СТОРОНЕ ПРИ БОКОВОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) бугорковый одноименными
- 2) бугорковый разноименными
- 3) отсутствует
- 4) фиссурно-бугорковый

ВЕЛИЧИНА ЛАТЕРОТРУЗИОННОГО ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 11 – 15 мм

- 2) 3 – 4 мм
- 3) 20 мм
- 4) 1 – 2 мм

АППАРАТ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЙ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ИЗ СЕБЯ

- 1) гнатодинамометр
- 2) параллеломер
- 3) миограф
- 4) артикулятор

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА РТА В НОРМЕ

- 1) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
- 2) бледного цвета, сухая
- 3) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
- 4) гиперемирована, отечна

МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) опрос
- 2) осмотр
- 3) пальпацию
- 4) рентгенографическое исследование

ТРАНСВЕРЗАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИОННУЮ КРИВУЮ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЮТ «КРИВОЙ _____»

- 1) Бенетта
- 2) Хантера
- 3) Шпее
- 4) Уилсона

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ВИДАМ ПРИКУСА ОТНОСЯТ ОРТОГНАТИЧЕСКИЙ, ПРЯМОЙ

- 1) глубокий, прогенический
- 2) бипрогнатический, прогенический
- 3) бипрогнатический, глубокий
- 4) бипрогнатический, открытый

ГРАФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортопантомография
- 2) одонтопароднтограмма
- 3) миотонометрия
- 4) мастикациография

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ФИБРОЗНОЙ ЗОНЫ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистальная треть твердого нёба
- 2) область нёбных складок
- 3) альвеолярный отросток
- 4) срединный костный шов твердого нёба

ГАЛЬВАНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЛАВОВ

- 1) кобальт-хромовых
- 2) на основе золота
- 3) серебряно-палладиевых
- 4) разнородных

ГРАНИЦА МЕЖДУ ЭМАЛЬЮ КОРОНКИ И ЦЕМЕНТОМ КОРНЯ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пришеечной частью
- 2) клинической шейкой
- 3) анатомической шейкой
- 4) экватором

ПРИ КАКОМ ВИДЕ ПРИКУСА ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ФОРМЫ ЗУБОВ ВОЗРАСТАЕТ?

- 1) ортогнатический
- 2) бипрогнатический
- 3) прогенический
- 4) прямой

СРЕДНЯЯ ДЛИНА КОРНЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РЕЗЦА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 12,5
- 2) 11,0
- 3) 12,0
- 4) 13,3

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ФИБРОЗНОЙ ЗОНЫ ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО ЛЮНДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) область нёбных складок
- 2) срединная часть твердого нёба
- 3) альвеолярный отросток
- 4) дистальная треть твердого нёба

SUPPLI ПРЕДЛОЖИЛ КЛАССИФИКАЦИЮ

- 1) формы скатов альвеолярных гребней
- 2) типов слизистой оболочки рта
- 3) оттисковых материалов
- 4) методов получения оттисков

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ _____ МЕТОДОВ

- 1) лабораторных
- 2) основных
- 3) цитологических
- 4) рентгенологических

ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММА СОДЕРЖИТ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ

- 1) капилляров десны
- 2) костной ткани пародонта
- 3) жевательных мышц
- 4) слизистой оболочки полости рта

ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ ЧЕЛЮСТИ ПАРАЛЛЕЛЬНА ЛИНИИ

- 1) альвеолярного гребня
- 2) зрачковой
- 3) франкфуртской
- 4) камперовской

БОЛЕВАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гнатодинамометром
- 2) эстезиометром
- 3) реографом
- 4) электронно-вакуумным аппаратом

НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МЕНЬШЕ ДУГА

- 1) сагиттальная
- 2) базальная
- 3) зубная
- 4) альвеолярная

ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ДО 10 ММ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОВЕРШАЮТ

- 1) смещение влево
- 2) трансляцию
- 3) только ротацию
- 4) смещение вправо

? СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) половине высоты анатомической коронки зуба
- 2) двум размерам высоты анатомической коронки зуба
- 3) 1,5 высоте анатомической коронки зуба
- 4) одной высоте анатомической коронки зуба

К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОТНОСЯТ ДЕФЕКТ

- 1) двусторонний концевой
- 2) односторонний концевой

- 3) включенный в боковом отделе
- 4) включенный в переднем отделе

АРТИКУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) цепь сменяющих друг друга окклюзий
- 2) передняя окклюзия
- 3) характер смыкания зубов в центральной окклюзии
- 4) всевозможные движения нижней челюсти по отношению к верхней

АРТИКУЛЯТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ _____ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) только вертикальные
- 2) всевозможные
- 3) только сагиттальные
- 4) только боковые

ОККЛЮЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей
- 2) положение нижней челюсти относительно верхней в состоянии относительного физиологического покоя
- 3) всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней
- 4) вид прикуса

ПО ПРИЦЕЛЬНОЙ ДЕНТАЛЬНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ МОЖНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ СОСТОЯНИЕ

- 1) щечных стенок
- 2) межзубных перегородок
- 3) язычных стенок
- 4) губных стенок

ФУНКЦИОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ЗАПИСЬ _____

- 1) внутриротовую; функции жевательной мускулатуры
- 2) внеротовую; функции жевательной мускулатуры
- 3) внеротовую; движений нижней челюсти в боковых и переднезадних направлениях
- 4) внутриротовую; движений нижней челюсти в боковых и переднезадних направлениях

ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОСКОВОГО ВАЛИКА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ФОРМИРУЮТ ПАРАЛЛЕЛЬНО ЛИНИИ

- 1) зрачковой
- 2) носо-ушной
- 3) смыкания губ
- 4) носовой

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) определение разности потенциалов металлических включений

- 2) опрос (выявление характерных жалоб и сбор анамнеза)
- 3) осмотр (слизистой оболочки и органов полости рта)
- 4) оценка качества конструкций зубных протезов

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ 2.6 ЗУБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) дентальную рентгенографию
- 2) панорамную рентгенографию
- 3) ортопантомографию
- 4) рентгенокинематографию

ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА ПО В. Ю. КУРЛЯНДСКОМУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОБНАЖЕНИЕ КОРНЯ

- 1) на $\frac{3}{4}$ его длины
- 2) на $\frac{1}{2}$ его длины
- 3) на $\frac{1}{4}$ его длины
- 4) полное, зуб удерживается лишь мягкими тканями

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АРТРОЗ ВНЧС НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мастикациография
- 2) электромиография
- 3) компьютерная томография
- 4) магнитно-резонансная томография

АППАРАТНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реопародонтография
- 2) периотестометрия
- 3) функциография
- 4) электромиография

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПУЛЬПЫ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) термодиагностика
- 2) реодонтография
- 3) реопародонтография
- 4) электроодонтодиагностика

ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ЗУБА I СТЕПЕНИ ПО ЭНТИНУ СЧИТАЮТ

- 1) вращение зуба в лунке вокруг своей оси
- 2) перемещение зуба в вестибулооральном направлении
- 3) перемещение зуба в вестибулооральном, медиодистальном, вертикальном направлениях
- 4) перемещение зуба в вестибулооральном и медиодистальном направлениях

СРЕДНЯЯ ДЛИНА КОРНЯ БОКОВОГО РЕЗЦА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 13,5

- 2) 14,5
- 3) 12,9
- 4) 14,0

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обследование полости рта
- 2) внешний осмотр
- 3) сбор анамнеза
- 4) осмотр зубных рядов

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО Д.А. ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЯМИ ЗУБА

- 1) в направлении вестибуло-оральном
- 2) в направлении вестибуло-оральном и медио-дистальном
- 3) во всех направлениях, включая ротацию
- 4) в направлении вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное

МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ НА ОСНОВЕ ГРАФИЧЕСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ БИОПОТЕНЦИАЛОВ МЫШЦ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) электромиография
- 2) реопародонтография
- 3) миотонометрия
- 4) мастикациография

ЧАСТИЧНУЮ ВТОРИЧНУЮ АДЕНТИЮ, ОСЛОЖНЕННУЮ ФЕНОМЕНОМ ПОПОВА-ГОДОНА, СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОТ ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИИ

- 1) эктодермальной дисплазии
- 2) осложненной снижением окклюзионной высоты и дистальным смещением нижней челюсти
- 3) обеих челюстей, когда не сохранилось ни одной пары зубов антагонистов
- 4) осложненной патологической стираемостью твердых тканей зубов и снижением окклюзионной высоты

В ОПУСКАНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ МЫШЦА

- 1) латеральная крыловидная
- 2) подбородочно-подъязычная
- 3) медиальная крыловидная
- 4) височная

ПЕРЕД ОРТОПЕДИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАНЕЕ ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ ЗУБОВ

- 1) при наличии свищевого хода
- 2) если в анамнезе было обострение периодонтита
- 3) при подозрении на периодонтит
- 4) во всех случаях

СУСТАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕ СУСТАВНОЙ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА

- 1) на вершине
- 2) у основания ската
- 3) на скате
- 4) за вершиной

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 60
- 2) 26
- 3) 17
- 4) 33

ТРАНСВЕРЗАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЕТСЯ КРИВАЯ

- 1) Шпее
- 2) Уилсона
- 3) Хантера
- 4) Бенетта

БАЗАЛЬНОЙ ДУГОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КРИВАЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ПО

- 1) проекции верхушек корней зубов
- 2) по гребню альвеолярных отростков
- 3) жевательной поверхности зубов
- 4) режущему краю фронтальных зубов

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТ К

- 1) реопародонтографии
- 2) миотонометрии
- 3) электромиографии
- 4) мастикациографии

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЕТОДА ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЛЬПАЦИЕЙ ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) глубину кариозной полости
- 2) податливость слизистой оболочки рта
- 3) глубину погружения края штампованной коронки на опорном зубе
- 4) глубину зубодесневого кармана

РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 10–12
- 2) 5–7

- 3) 2–4
- 4) 7–9

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА

- 1) миотонометрия
- 2) реопародонтография
- 3) мастикациография
- 4) электромиография

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) миотонометрия
- 2) мастикациография
- 3) реопародонтография
- 4) одонтопародонтограмма

ГНАТОДИНАМОМЕТРИЯ ИССЛЕДУЕТ

- 1) подвижность зубов
- 2) движения нижней челюсти
- 3) силу жевательного давления и степень выносливости пародонта к нагрузке
- 4) функциональное состояние кровеносных сосудов

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДЕСТРУКЦИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК

- 1) на $\frac{1}{2}$ длины корня
- 2) более $\frac{1}{2}$ длины корня
- 3) на $\frac{1}{4}$ длины корня
- 4) более $\frac{3}{4}$ длины корня

ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) нижние резцы перекрывают верхние на 2-4 мм
- 2) центральные резцы обеих челюстей наклонены вперед, контакт между ними и глубина перекрытия сохранены
- 3) режущие края верхних резцов контактируют с нижними резцами встык
- 4) при плотном режуще-бугорковом контакте верхние резцы перекрывают нижние не более $\frac{1}{3}$ высоты коронки

НАЛИЧИЕ РАЗНОРОДНЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СПЛАВОВ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) пульпита
- 2) пародонтита
- 3) кариеса
- 4) гальванизма

АТРОФИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЕЛИЧИНЫ

- 1) анатомической коронки зуба

- 2) межальвеолярной высоты
- 3) клинической коронки зуба
- 4) потери прикрепления

ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММА ПРЕДЛОЖЕНА

- 1) Агаповым Н.И.
- 2) Гельманом С.Е.
- 3) Курляндским В.Ю.
- 4) Рубиновым С.И.

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ И РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ, ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В НАРУШЕНИИ

- 1) остроты зрения и начальной стадии катаракты
- 2) функциональной окклюзии и макротравмы челюстно-лицевой области
- 3) мозгового кровообращения и энцефалопатии
- 4) ритма сердца и повышенном давлении

В ПОДНИМАНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УЧАСТВУЕТ МЫШЦА

- 1) круговая; рта
- 2) латеральная крыловидная
- 3) собственно жевательная
- 4) нижнечелюстная

МОДЕЛИРУЕТ ТОЛЬКО ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ЧЕЛЮСТИ

- 1) окклюдатор
- 2) параллелометр
- 3) гнатодинамометр
- 4) артикулятор

ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миотонометрия
- 2) реопародонтография
- 3) мастикациография
- 4) электромиография

К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ ОТНОСЯТ _____ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) поднимать и тянуть назад выдвинутую вперед
- 2) поднимать
- 3) выдвигать вперед
- 4) опускать

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ОСНОВАН НА

- 1) рефлекторном сокращении мышц ротовой щели;
- 2) предположении о стабильности положения физиологического покоя нижней челюсти

и что окклюзионная высота нижнего отдела лица меньше высоты физиологического покоя на 2- 4 мм

3) биоэлектрической активности мышц дна полости рта.

4) принципе пропорциональной зависимости отдельных частей лица;

ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ НА АКРИЛОВЫЕ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) ускорение акта глотания

2) боль в ВНЧС

3) жжение в полости рта

4) снижение тонуса жевательных мышц

ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ

1) поднимает нижнюю челюсть

2) поднимает и тянет назад выдвинутую вперед нижнюю челюсть

3) опускает нижнюю челюсть

4) выдвигает вперед нижнюю челюсть

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКАМИ

1) зубными, суставными, мышечными

2) лицевыми, глотательными, зубными

3) лицевыми, язычными, суставными

4) язычными, мышечными, зубными

ПРИКУС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ _____ ОККЛЮЗИИ

1) передней

2) дистальной

3) боковой левой

4) центральной

ПОД ОРТОПЕДИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) изучение и лечение заболеваний рта и пограничных областей лица и шеи

2) введение в науку

3) изучение и лечение врожденных и приобретенных дефектов и деформаций

4) изучение научных данных в области лица и шеи

ЩЕЛЧОК ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

1) артрита

2) артроза

3) невправляемого смещения суставного диска

4) вправляемого смещения суставного диска

ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛИНИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ

1) от козелка уха до угла крыла носа

- 2) по контактным поверхностям зубов
- 3) по режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров
- 4) по проекции верхушек корней зубов

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЯМИ ЗУБА

- 1) в вестибуло-оральном, медио-дистальном и вертикальном направлениях
- 2) только в вестибуло-оральном направлении
- 3) в вестибуло-оральном и медио-дистальном направлениях
- 4) только в медио-дистальном направлении

БРУКСИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дневной парафункцией
- 2) ночной парафункцией
- 3) нормой для пожилых
- 4) вредной привычкой

РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 2-4
- 2) 5-7
- 3) 7-9
- 4) 10-12

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) зубным, глотательным, мышечным
- 2) лицевым, черепным, зубным
- 3) зубным, суставным, мышечным
- 4) язычным, мышечным, суставным

КОНТАКТ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ВСТЫК, ПРИ КОТОРОМ ИМЕЕТСЯ ДИЗОККЛЮЗИЯ (РАЗОБЩЕНИЕ) БОКОВЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) передняя окклюзия
- 2) боковая окклюзия
- 3) центральная окклюзия
- 4) задняя контактная позиция

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ОПУСКАЕТ _____ МЫШЦА

- 1) латеральная крыловидная
- 2) собственно жевательная
- 3) височная
- 4) двубрюшная

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СОСТОЯНИЕМ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ЦЕНТРАЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕМ ЧЕЛЮСТЕЙ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 0
- 2) 1
- 3) 2-4
- 4) 5-6

МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА К НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гнатодинамометрия
- 2) электромиография
- 3) реопародонтография
- 4) мастикациография

НОСОСЛЕЗНЫЙ КАНАЛ СОСТОИТ ИЗ

- 1) только медиального носового отростка
- 2) соединения латерального и максиллярного отростков
- 3) соединения медиального носового и максиллярного отростков
- 4) латерального носового отростка

[Вернуться в начало](#)