

БАЗА ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ
для студентів IV курсу стоматологічного факультету

Пацієнт К., 25 років. Звернувся до стоматолога з метою ортопедичного лікування 17 зуба. Після проведення місцевої анестезії йому раптом стало погано (неспокій, загальна слабкість, сильний біль голови, нудота, непритомність, зіниці майже не реагують на світло, АТ різко знижується). Який діагноз у цьому випадку?

- A. Анафілактичний шок
- B. Кардіогенний шок
- C. Септичний шок
- D. Травматичний шок
- E. Інфекційно-токсичний шок

Хворому К., 65 років, виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: альвеолярний відросток помірно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При проведенні кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити край індивідуальної ложки?

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

Пацієнтка М., 37 років, звернулася з метою протезування. Перед препаруванням опорних зубів під мостоподібні конструкції протезів була проведена провідникова анестезія. Під час введення анестезуючого засобу в пацієнтки з'явився холодний піт, раптова блідість і ціаноз, ниткоподібний пульс. Хвора зберігає свідомість, але стала апатичною та розслабленою. Який попередній діагноз?

- *A. Колапс
- B. Анафілактичний шок
- C. Інфаркт
- D. Непритомність
- E. Гіпертонічний криз

Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, комірковий відросток у беззубих ділянках різко атрофований. Як покращити стабілізацію протезу?

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

Пацієнт Х., 67 років, скаржиться на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений; нижня щелепа беззуба, наявний серединний перелом з дефектом кістки, набряк у місці переломі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше застосувати в цьому випадку?

- *A. Зубоаясенна шина Ванкевича
- B. Шина Порта
- C. Шина Гунінга
- D. Зубоаясенна шина Вебера
- E. Апарат Збаржа

Пацієнту В., віком 68 років, 4 місяці тому було проведено однобічну резекцію верхньої щелепи.

Об'єктивно: відсутні 28,21,18 зуби. Наявні зуби інтактні, нерухомі, з вираженими фісурами. Планують виготовлення резекційного протеза на верхню щелепу з кламерною фіксацією. Який вид кламерів слід використати в цьому випадку?

- *А. Опорно-утримувальні
- В. Ясенні
- С. Утримувальні
- Д. Утримувальні одноплечі
- Е. Опорні

Хворий Б., віком 62 роки, звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на набряк лица і біль у ділянці нижньої щелепи зліва, оніміння нижньої губи. Після клінічного дослідження був установлений діагноз: перелом тіла нижньої щелепи зліва, повна відсутність зубів на обох щелепах, мікростомія. Виберіть із перелічених шину для ортопедичного лікування перелому:

- *А. Шина Лімберга
- В. Шина Вебера
- С. Шина Гунінга-Порта
- Д. Шина Ельбрехта
- Е. Шина Ванкевича

Пацієнту 70 років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виготовляються повні знімні протези. Постановка зубів буде проведена по індивідуальним оклюзійним поверхням (метод Нападова та Сапожникова). З якого матеріалу слід виготовити валики для створення індивідуальних оклюзійних поверхонь?

- А. Віскабразив
- В. Стенс
- С. Пластмаса
- Д. Лавакс
- Е. Липкий віск

У хворого С., віком 35 років, є перелом тіла нижньої щелепи в ділянці 46,45 зубів. Кісткові уламки не зміщені, зуби на них нерухомі. Яку невідкладну допомогу слід надати хворому?

- *А. Провести іммобілізацію уламків пращоподібною пов'язкою
- В. Накласти шину Васильєва
- С. Накласти шину Порта
- Д. Накласти шину Ентеліса
- Е. Накласти шину Тігерштедта

Хворий 60 років звернувся зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі - травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- А. Наясенна шина Порта
- В. Наясенна шина Лімберга
- С. Апарат Рудько
- Д. Наясенна шина Гунінга
- Е. Зубоясенна шина Ванкевича

Офіцер Ф., віком 52 роки, дістав на полі бою вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

- *А. Протези пацієнта
- В. Шина Васильєва
- С. Шина Тігерштедта
- Д. Шина Ентеліса
- Е. Апарат Збаржа

У пацієнта Д., віком 40 років, є серединний дефект твердого піднебіння розміром 2 x 3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати в цьому випадку?

- *А. Піднебінна пластинка
- В. Пластинковий протез з obturatively частиною
- С. Obturator за Померанцевою-Урбанською
- Д. Плавний obturator
- Е. Obturator за Ільїною-Маркосян

У пацієнта 45 років односторонній кінцевий дефект зубного ряду н/щ, що закінчується 45 зубом, планується замінити бюгельним протезом. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб попередити функціональне перевантаження 45 зуба?

- А. У міжзубному проміжку між 44 та 45 зубами
- В. У дистальній фісурі 44 зуба
- С. У медіальній фісурі 44 зуба
- Д. У дистальній фісурі 45 зуба
- Е. Не має значення

У хворої 38 років відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27. Запропоновано виготовити суцільнолитий дуговий протез. Коронки 18, 13, 23, 28 низькі, екватори не виражені. Які фіксуючі елементи доцільно використати?

- А. Телескопічні кріплення
- В. Балкова система фіксації
- С. Опорно-утримуючі кламери
- Д. Атачмени
- Е. Утримуючі кламери

У пацієнтки С., віком 63 роки, є перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці підборідного отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації?

- *А. Шина Порта
- В. Шина Вебера
- С. Шина Тігерштедта
- Д. Шина Васильєва
- Е. Шина Ванкевича

Пацієнту Н., віком 60 років, для виготовлення ectoprotesa потрібно отримати маску лица за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- *А. Гіпс
- В. "Дентафоль"
- С. "Стомальгін"
- Д. "Стенс"
- Е. "Стомафлекс"

Хворому 38 років виготовляються суцільнолиті мостоподібні протези з фарфоровим облицюванням, з опорою на 33 та 35 зуби. Пацієнт з'явився на етап перевірки металевих каркасів. При цьому на поверхні каркасу виявлено ливарні раковини розміром 0,3x0,5 мм. Яка тактика лікаря у цьому випадку?

- А. Виготовити новий каркас протезу
- В. Ливарні раковини запаяти припоєм
- С. Ливарні раковини запаяти оловом
- Д. Перейти до наступного етапу
- Е. Зішліфувати ливарні раковини

Хворий 53 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що у хворого мікростомія. 48, 47, 46, 45, 42, 41, 31, 32, 35, 36, 37, 38 відсутні. Решта зубів стійкі, нерухомі. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити хворому?

- A. Розбірний частковий знімний пластинковий протез
- B. Частковий знімний пластинковий протез на н/щ
- C. Мостоподібний протез з опорою на 43, 33 та знімний протез
- D. Бюгельний протез
- E. Шину-протез

Пацієнт М., віком 45 років, скаржиться на біль у нижній щелепі. Три тижні тому пацієнт дістав травму, внаслідок якої стався правобічний перелом нижньої щелепи. Пацієнту було зафіксовано алюмінієву дротяну шину із зачіпними гачками. Об'єктивно: лице симетричне, відкривання рота супроводжується незначним болем, спостерігається незначна рухомість кісткових уламків. Оклюзійні співвідношення незначно порушені. Зуби на нижній щелепі нерухомі, мають низькі коронки. Дані рентгенограми свідчать, що між 45 і 46 зубами визначається перелом тіла нижньої щелепи слід використати для завершення лікування:

- *A. Шина Вебера
- B. Шина Ванкевича
- C. Шина Лімберга
- D. Шина Збаржа
- E. Підборідна праща

Хворий М., 65 років, звернувся зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами. Із анамнезу відомо, що два тижні тому пацієнту було виготовлено повні знімні протези. До протезів звикає важко, під час розмови та пережовування їжі зуби стукотять, ковтання ускладнено. Коли пацієнт посміхається, то стають видимі штучні ясна нижнього протеза, жувальні м'язи втомлюються, під протезами виникає біль. Яка допущена помилка при виготовленні протезів?

- *A. Завищена висота центральної оклюзії
- B. Визначена бічна оклюзія
- C. Визначена задня оклюзія
- D. Знижена висота центральної оклюзії
- E. Зафіксована передня оклюзія

Хворий Х., 55 років, на етапі проведення перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що під час змикання щелеп між зубними рядами є щілини в сагітальній площині: нижній зубний ряд розташовується на 1 см дистально від верхнього зубного ряду. Як виправити допущену помилку?

- *A. Покласти розігріті воскові пластинки на зубні ряди та зафіксувати мезіодистальне положення нижньої щелепи
- B. Визначити центральну оклюзію з новими прикусними валиками
- C. Провести перебудову міостичного рефлексу
- D. Отримати функціональні відбитки під жувальним тиском
- E. Визначити протетичну площину

Хворий 28 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології на етап фіксації металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 24, 26 зуби. При перевірці не було помічено ніяких недоліків, а після фіксації лікар виявив контакт зубів в/щ та н/щ лише у ділянці протезу. Яка помилка була допущена під час фіксації протезу?

- A. Фіксація протезу на густий цемент
- B. Фіксація протезу на рідкий цемент
- C. Не висушені опорні зуби та коронки
- D. Не проведена медикаментозна обробка опорних зубів
- E. Неправильно відпрепаровані опорні зуби

Хворий В., 73 років, користується повними знімними протезами упродовж 15 років. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи гіперемована, набрякла. На внутрішній поверхні протеза пори базисної пластмаси заповнені залишками їжі. Який із діагнозів даного ускладнення найбільш правильний?

- *А. Обмежений токсичний бактеріальний протезний стоматит
- В. Обмежений токсичний бактеріальний стоматит
- С. Обмежений токсичний протезний стоматит
- Д. Обмежений бактеріальний протезний стоматит
- Е. Обмежений токсичний стоматит

Хворий А., 58 років, користується повними знімними протезами. Протези добре фіксуються, жувальна ефективність висока. Проте пацієнт скаржиться на відчуття печії та болю під базисом верхнього протеза, які з'явилися два тижні після початку користування протезами. Запалення слизової оболонки локалізується в межах границь знімного протеза. Печія та біль зникають при у*

- *А. Вогнищеве гостре запалення слизової оболонки
- В. Вогнищеве хронічне запалення слизової оболонки
- С. Дифузне (розлите) хронічне запалення слизової оболонки
- Д. Порушення чутливості слизової оболонки
- Е. Глосоденія при вісцеральній патології

Хворому М., 65 років, необхідно отримати функціональний відбиток, для виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу. При огляді ротової порожнини виявлено різку рівномірну атрофію альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння плоске, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози у ділянці 13, 23 розміром 5x5 мм. Слизова оболонка у ділянці торуса і екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа – помірно піддатлива. Який тип відбитка найбільш доцільний?

- А. Диференційований функціонально-присмоктувальний
- В. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний
- С. Присмоктувальний під жувальним тиском
- Д. Компресійний під жувальним тиском
- Е. Компресійний функціональний

Хвора Д., 60 років, скаржиться на болі в жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, фонетика порушена. При посмішці оголюється базис повного знімного протеза. Яка помилка допущена на етапах виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу?

- *А. Завищена висота прикуса
- В. Визначена задня оклюзія
- С. Визначена передня оклюзія
- Д. Занижена висота прикуса
- Е. Неправильна постановка зубів на верхній щелепі

Хворий А., 70 років, є інфікований вірусом СНІДу. Під час огляду порожнини рота лікар-стоматолог випадково зондом через рукавичку пошкодив ділянку шкіри одного з пальців. Як треба діяти лікарю в цьому випадку?

- *А. Витиснути кров, обробити ушкодження 6% розчином перекису водня
- В. Накласти жгут на плече
- С. Провести діатермокоагуляцію
- Д. Змастити 5% розчином йоду
- Е. Витиснути кров, змастити міцним розчином KMnO_4

Хвора М., 70 років, скаржиться на відчуття печії, під базисом повного знімного протеза, сухість, гіркий присмак в роті. Протез виготовлено 3 тижні тому. Об'єктивно: слизова оболонка

альвеолярного відростка набрякла, розлита гіперемія відповідно до меж накладеного протеза. Язик гіперемований, сухий, розтрісканий. Який додатковий метод дослідження найбільш вагомий у цьому випадку?

- *А. Алергійні проби
- В. Загальний аналіз крові
- С. Біохімічний аналіз крові
- Д. Дослідження слини
- Е. Загальний аналіз сечі

Пацієнт М., 54 роки, звернувся зі скаргами на печію слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Провівши комплексне обстеження поставлено діагноз: Алергійний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протеза немає, а пацієнт уперше користується знімною конструкцією.

- *А. Виготовлення нового знімного протеза з металевим базисом
- В. Накладання виготовленого протеза з частим полосканням водою, та прийманням гіпосенсибілізуючих засобів
- С. Виготовлення нового протеза з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономера
- Д. Виготовлення нового протеза з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімера
- Е. Кипятіння протеза в дистильованій воді протягом 10 хв.

Хворий М., 67 років, користується повним знімним протезом на верхню щелепу протягом року. З'явився на прийом до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль біля серединного піднебінного шва та кровотечу слизової оболонки. При огляді виявлено, що слизова в даній ділянці різко гіперемована, розрихлена, болісна та кровоточить при пальпації. Торус слабо виражений. При огляді протеза з боку слизової є ізоляційна камера 1,8-2 мм глибиною, з навісними краями. В чому причина патологічного стану у пацієнта?

- *А. Значна глибина ізоляційної камери
- В. Неправильна постановка зубів
- С. Недостатня глибина ізоляційної камери
- Д. Неправильний режим користування протезом
- Е. Поганий гігієнічний догляд за протезом

Хвора Д., 68 років, з повною відсутністю зубів на нижній щелепі звернулася з метою протезування. При обстеженні протезного поля встановлено, що альвеолярний відросток на нижній щелепі значно атрофований та в бічних ділянках має гостру (ножеподібну) форму і покритий атрофованою слизовою оболонкою. Що слід урахувати лікарю в плануванні конструкції протеза?

- *А. Виготовити повний знімний протез на нижню щелепу з двошаровим базисом (з м'якою прокладкою)
- В. Зняти компресійний відбиток
- С. Знизити висоту прикусу
- Д. Повний протез нижньої щелепи з металевими зубами
- Е. Поставити штучні жувальні зуби з вираженими буграми

Хворому Т., 75 років, після 18-річного користування повними знімними протезами були виготовлені нові протези, якими він користується два тижні. Пацієнт скаржиться на погане звикання до протезів. Під час розмови та жування штучні зуби "стукотять", ковтання затруднене, жувальні м'язи втомлюються, під протезами виникає біль. Яка причина скарг?

- *А. Не проведено перебудови міостатичного рефлексу перед протезуванням
- В. Допущені помилки на етапі отримання функціональних відбитків
- С. Порушення режиму полімеризації
- Д. Порушення адаптації спричинене похилим віком пацієнта

Е. Неправильно проведена корекція повних знімних протезів

Хвора В., 50 років, звернулась в стоматологічну поліклініку зі скаргами на дефект твердих тканин 21, 22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 і 22 зуби. Пацієнтка відмічає алергічну реакцію при проведенні анестезії під час попереднього відвідування стоматолога. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- *А. Направити хвору до алерголога для проведення алергологічних лабораторних проб
- В. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду
- С. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення
- Д. Провести знеболення анестетиком ефірного ряду
- Е. Провести підшкірну пробу на анестетик

Внаслідок препарування опорних зубів під металопластмасову конструкцію без анестезії у хворого А., 30 років, виникла втрата свідомості. Яка невідкладна допомога потрібна в цій ситуації?

- *А. 10% р-н нашатирного спирту вдихати, кофеїн-бензоат натрія 10% - 1 мл, ефедрин 5 гр – 1 мл - вводити внутрішньовенно
- В. 50% р-н анальгіна, р-н амідопірина, мезатон 1% - 1 мл - вводити внутрішньовенно
- С. Еуфілін 2,4% - 10 мл. Дімедрол 2% - 1 мл. Атропін 0,1% - 1 мл – вводити внутрішньовенно
- Д. Преднізолон – 1 мл. Мезатон 1% - 1 мл. Норадреналін 0,2% - 1 мл – вводити внутрішньовенно
- Е. Піпольфен 2,5% - 2 мл. Супрастин 2% - 2 мл. Еуфілін 2,4% - 10 мл – вводити внутрішньовенно

Хвора С., 25 років, за фахом артистка драмтеатру, звернулася до лікаря стоматолога-ортопеда зі скаргами на часткову втрату зубів, естетичний дискомфорт у порожнині рота. 16,15 та 45,46 зуби видалені 2 роки тому внаслідок ускладнень каріозного процесу. Об'єктивно: 17,14 та 44,47 зуби нахилені в сторону дефекту, 26 зуб на 1/3 частину коронки опустився в сторону дефекту, 35,34 зуби відхилилися в сторону дефекту. Запропонуйте хворій найсучасніші види протезів.

- *А. Металокерамічні мостоподібні протези на каркасі із оксиду цирконію
- В. Пластмасові мостоподібні протези
- С. Часткові знімні пластинкові протези
- Д. Ковпачкові шини-протези
- Е. Штамповано-паяні мостоподібні протези

Хвора В., 35 років, звернулась зі скаргами на дефект твердих тканин 21,22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 і 22 зуби. Хвора відмічає конкретну алергічну реакцію на лідокаїн при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- *А. Провести знеболення анестетиком артикаїнового ряду
- В. Провести підшкірну пробу на анестетик лідокаїн
- С. Провести скарифікаційну пробу на анестетик лідокаїн
- Д. Провести знеболення анестетиком лідокаїн 10%
- Е. Направити хвору на консультацію до лікаря-терапевта

Пацієнтка Б., 38 років, звернулась у клініку стоматології. Під час обстеження порожнини рота виявлено явища гальванізму після виготовлення паяних мостоподібних протезів через 5 місяців. Які матеріали, з яких виготовлялись мостоподібні протези, найчастіше викликають явища гальванізму?

- *А. Золото-нержавіюча сталь
- В. КХС-кераміка

- С. Кераміка-пластмаса
- Д. Золото-платина
- Е. КХС-пластмаса

Хвора К., 27 років, скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок відсутності 44,45,46 зубів. Об'єктивно: 43,47 зуби стійкі, інтактні, 14,15 зуби – у стані інфраоклюзії на 2/3 висоти коронок. Відмічається зменшення відстані між оклюзійною поверхнею 14,15 зубів і альвеолярним гребенем відсутніх зубів нижньої щелепи. Який діагноз найбільш вірогідний у даному випадку?

- *А. Дефект зубного ряду нижньої щелепи 3 класа за Кеннеді, ускладнений феноменом Попова-Годона
- В. Дефект зубного ряду нижньої щелепи 3 класа за Кеннеді
- С. Часткова вторинна адентія, ускладнена травматичним синдромом
- Д. Часткова вторинна адентія. Знижений прикус
- Е. Генералізована патологічна область зубів верхньої щелепи

У пацієнта Ш., 42 років, через місяць після фіксації в ротовій порожнині бюгельного протеза на нижню щелепу виникло відчуття печії під протезом, зміна смакових відчуттів. Пацієнт звернувся на консультацію до лікаря ортопеда-стоматолога, який виготовив цей протез. Чи повинна входити плата за консультацію, віддалену корекцію та можливу переробку у вартість виготовленого протеза?

- *А. Не повинна
- В. повинна частково, тому що консультація лікаря є безкоштовною, а при переробці протезу будуть витрачені кошти
- С. повинна, через порушення правил користування протезом
- Д. повинна, тому що з дня фіксації протеза пройшов значний проміжок часу
- Е. повинна, тому що був витрачений робочий час лікаря

Хворий М., 49 років, звернувся зі скаргами на часткову відсутність зубів, затруднене пережовування їжі. Об'єктивно: частковий дефект зубного ряду (I клас за Кеннеді), відсутні 15,16,17,18,25,27,28 зуби. Прикус фіксований, 11,12,13,14,21,22,23,26 зуби інтактні, коронки високі з добре вираженою анатомічною формою, стійкі. Виберіть найбільш раціональну конструкцію протезів для даного хворого.

- *А. Бюгельні протези з опорно-утримуючими кламерами
- В. Часткові знімні пластинкові протези
- С. Мостоподібні протези з опорою на 13,14,24,26 зуби
- Д. Незнімні шини-протези на всі зуби
- Е. Мостоподібний протез з опорою на 24,26 зуби та частковий знімний пластинковий протез

У хворого В., 65 років, з метою встановлення кінцевого діагнозу, були отримані діагностичні моделі. На діагностичних моделях виявлено порушення плавності оклюзійної кривої, обумовлене зміщенням частини зубів уверх по відношенню до поруч розміщених зубів і оклюзійної площини. Внаслідок чого може спостерігатися даний симптом?

- * А. При втраті зубів антагоністів або при довготривалому користуванні частковими знімними протезами з пластмасовими зубами, або мостоподібними протезами з пластмаси
- В. При захворюваннях тканин пародонту
- С. При дисфункції скронево-нижньощелепного суглобу
- Д. Як ускладнення при неправильному терапевтичному лікуванні
- Е. При лікуванні часткової адентії суцільнолитими мостоподібними металопластмасовими протезами

Хвора В., 50 років, звернулася з метою протезування. Показано виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза і бюгельного протеза на атачменах. Хвора відмічала

алергічну реакцію після проведення анестезії при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- *А. Направити хвору до алерголога для проведення алергологічних лабораторних проб
- В. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду
- С. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводиться знеболення
- Д. Провести знеболення анестетиком поліефірного ряду
- Е. Провести підшкірну пробу на анестетики

Хвора А., 47 років, звернулася зі скаргами на сухість у роті, печію язика, свербіж ясен. З анамнезу: була спротезована цільнолитими мостоподібними протезами з опорою на 47 і 44, 34 і 37. Об'єктивно: дифузна еритема язика. Вміст цукру в крові 7,1 ммоль/л. Поставте діагноз.

- А. Цукровий діабет
- В. Післяменопаузний стан
- С. Синдром Костена
- Д. Токсикоз-хімічний стоматит
- Е. Алергічний стоматит

Для виготовлення штучних коронок використовуються наступні матеріалами:

- А. Нержавіюча сталь, сплави золота 900-ї проби, хромо-кобальтові сплави, пластмаса
- В. Сплави золота 900-ї і 750-ї проби, хромо-кобальтові сплави
- С. Сплави золота 750-ї проби, нержавіюча сталь, пластмаса
- Д. Нержавіюча сталь, пластмаса, сплави золота 750-ї проби, хромо-кобальтові сплави
- Е. Пластмаса, сплави золота 900-ї і 750-ї проби

Яке з нижченаведених визначень найбільш повною мірою відповідає терміну передня оклюзія?

- А. Змикання зубних рядів при висунутій нижній щелепі вперед
- В. Усі динамічні та статичні положення нижньої щелепи і просторові співвідношення між окремими елементами стоматогнатичної системи
- С. Змикання зубних рядів під час переміщення нижньої щелепи вбік
- Д. Взаємне розташування зубних дуг верхньої та нижньої щелеп з рівномірними багатоточковими контактами бокових зубів
- Е. Положення нижньої щелепи, в якому жувальна мускулатура перебуває у стані мінімального напруження

Який кут утворює лінія, проведена через початок і кінець суглобового шляху з оклюзійною площиною?

- А. 30°
- В. 45°
- С. 0°
- Д. 10°
- Е. Усе перелічене неправильно

Хвора 27 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: гіпоплазія емалі та дентину. Планується покриття 12, 11, 21, 22 зубів металокерамічними коронками. Яке знеболення доцільне при одонтопрепаруванні?

- А. Інфільтраційне
- В. Однобічне мандибулярне
- С. Однобічне торусальне
- Д. Двобічне торусальне
- Е. Однобічне ментальне

Хвора Н., 52 роки, звернулася зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубів на верхній щелепі зправа. Об'єктивно: Обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного

кольору, регіонарні лимфовузли не пальпуються. Відсутні 14, 15, 16, 17 зуби. Слизова оболонка в області цих зубів без видимих патологічних змін. Вкажіть втрату жувальної ефективності за Агаповим.

- A. 38%;
- B. 30%;
- C. 34%;
- D. 56%.
- E. 42%;

Перерахуйте м'язи, які беруть участь в акті жування:

- A. Жувальний, скроневий, крилоподібний медіальний і латеральний, двочеревцевий, шилопідязиковий, підборідно-підязиковий, щелепно-підязиковий
- B. Жувальний, скроневий, крилоподібний медіальний і латеральний
- C. Жувальний, скроневий, крилоподібний верхній і нижній, двочеревцевий, шилопідязиковий, підборідно-підязиковий, щелепно-підязиковий
- D. Двочеревцевий, шилопідязиковий, підборідно-підязиковий, щелепно-підязиковий
- E. Жувальний, скроневий, крилоподібний медіальний і латеральний, двочеревцевий, шилопідязиковий, лопатково-підязиковий, щелепно-підязиковий

Пацієнт Р., 42 р. звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. При об'єктивному обстеженні встановлено часткова відсутність зубів н/щ зліва Ш кл. за Кеннеді. Для відновлення правильних оклюзійних співвідношень проводилось вивчення бічних рухів н/щ. Який кут при цьому має бути найбільшим, а який найменшим?

- A. Кут Бенета найменший, готичний найбільший
- B. Кут Бенета найбільший, готичний кут найменший
- C. Кут Бенета і готичний кут мають бути рівними
- D. Співвідношення кутів бокових рухів н/щ не має значення
- E. Кут трансверзального різцевого шляху найменший, сагітального суглобового шляху найбільший

Пацієнт М., 43 р., звернувся із скаргами на ниючий біль в ділянці 35 зуба, що посилюється після прийому їжі, затримку залишків їжі між зубами. Об'єктивно: 35 покривний металеву штампованою коронкою, екватор слабо виражений. Слизова оболонка навколо 35 зуба злегка набрякла, гіперемована, міжзубний сосочок кровоточить при зондуванні. Яка найбільш імовірна причина виникнення локалізованого пародонтиту?

- A. Травма ясенного краю через відсутність міжзубного контакту.
- B. Функціональне перевантаження 35 зуба.
- C. Наявність супраконтакту на штучній коронці.
- D. Неправильне формування уступу при препаруванні 35 зуба під коронку.
- E. Перегрів 35 зуба в процесі препарування.

Яка величина кута трансверзального різцевого шляху?

- A. 100-110°
- B. 40-50°
- C. 15°
- D. 35°
- E. 150°

Чоловік віком 36 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, присінкова й язикова стінки тонкі. Планують покриття зуба повною металеву штампованою коронкою зі сплаву золота. Якою має бути товщина майбутньої коронки?

- A. 0,3-0,35 мм
- B. 0,18 мм
- C. 0,2 мм

- D. 0,25 мм
- E. 0,22 мм

Хвора 35 років звернулася до лікаря-ортопеда з метою протезування. Під час препарування твердих тканин зубів під незнімні конструкції протезів їй була проведена провідникова анестезія. Після закінчення введення знеболюючого препарату у хворої з'явилося відчуття страху, неспокій, поколювання і свербіж шкіри обличчя, рук, шум у вухах, головний біль, пітливість, почервоніння обличчя з наступною різкою блідістю, судом, втрата свідомості, важкість і біль за грудиною, тахікардія, зниження артеріального тиску, блювання. Поставте діагноз.

- A. Анафілактичний шок
- B. Колапс
- C. Зомління
- D. Гіпертонічний криз
- E. Інттоксикація

Наповнювачем в апараті Паркера слугує:

- A. Мольдин
- B. Сіласт
- C. Гелін
- D. Віск
- E. Гіпс

Щічну і піднебінну поверхні 15 і 25 зубів при виготовленні штампованих металевих коронок зішліфують:

- A. До рівня шийки зуба
- B. На 0,3 мм
- C. На 0,5-1 мм
- D. На 0,8 мм
- E. На 1-1,5 мм

Пацієнту виготовляються металокерамічні коронки на 11, 12 зуби. Перед препаруванням було проведено провідникову анестезію. Через кілька хвилин хворий відчув неспокій, шум у вухах, біль у черевній порожнині, запаморочення. Дихання прискорене, пульс частий, АТ – 60/40 мм. рт. ст. Яку медикаментозну допомогу необхідно надати хворому в першу чергу?

- A. Ввести в/в 0,1% р-н адреналіну-0,5 мл, преднізолон
- B. Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом
- C. Надати хворому горизонтальне положення
- D. Ввести еуфілін
- E. Промедол, супрастин

Пацієнтка С., 62 роки звернулася до стоматолога з метою ортопедичного лікування 12 11 21 22 зубів. До протезування артеріальний тиск за словами пацієнтки був 165/110. У зв'язку з емоційними переживаннями тиск піднявся до 220/130. Який діагноз у цій ситуації?

- A. Гіпертонічний криз
- B. Непритомність
- C. Гостра дихальна недостатність
- D. Колапс
- E. Гостра серцева недостатність

Що називається жувальним тиском?

- A. Сила, що розвивається м'язами, які піднімають нижню щелепу для здійснення жування, відкушування їжі
- B. Абсолютна сила жувальної мускулатури
- C. Сила жувальних м'язів, обчислена відповідно до їх поперечного перетину

- D. Сила оклюзійного контакту зубів
- E. Максимальне скорочення жувальних м'язів

Пацієнту К., 47 р. під час ортопедичного лікування було проведено знеболення (Ultrasain DS forte) . Через 20 хвилин після введення препарату в пацієнта з'явилась гіперемія шкіряних покривів, головний біль відчуття запаморочення, збільшення частоти серцевих скорочень. Раніше неодноразово проводилося лікування зубів з використанням даного анестетика. Яке з ускладнень виникло у хворого?

- A. Підвищення АТ.
- B. Колапс.
- C. Анафілактичний шок.
- D. Зомління.
- E. Приступ стенокардії.

У хворої 35 років на прийомі в лікаря-стоматолога перед анестезією з'явилась слабкість, головокружіння, потемніння в очах, шум у вухах. Хвора зблідла, обличчя вкрилось холодним потом. Пацієнтка на декілька хвилин втратила свідомість. Артеріальний тиск – 110/70 мм.рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- A. Зомління
- B. Колапс
- C. Анафілактичний шок
- D. набряк Квінке
- E. Інтотоксикація анестетиком

Пацієнту віком 46 років за показаннями планують виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі – захворювання печінки. Зуби недепульповані. Пацієнт нервує, боїться препарування. Який вид знеболення доцільно застосувати в цьому випадку:

- A. Премедикацію, ін'єкційну анестезію
- B. Аплікаційну анестезію?
- C. Аудіоаналгезію
- D. Знеболення охолодженням
- E. Загальне знеболення

Пацієнт М., 40 років. Звернувся до стоматолога з метою ортопедичного лікування 16 зуба. Через 1 хв. після проведення місцевої анестезії йому стало погано (губи і щоки бліді, губи і язик набубнівають, але не болючі, збільшення інших частин обличчя, починає з'являтися осиплість голосу). Який діагноз найбільш можливий у даній ситуації?

- A. набряк Квінке
- B. Травматичний шок
- C. Колапс
- D. Септичний шок
- E. Кардіогенний шок

Вагітна А., 29 років, направлена в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Хворіє цукровим діабетом. Об'єктивно: на нижній щелепі включений дефект у боковій ділянці. Зубна дуга верхньої щелепи неперервна. Фронтальні зуби верхньої щелепи мають рухомість 1 ступеня. СОПР пухка. Який з анестетиків можна використати для знеболювання під час препарування зубів у даної пацієнтки?

- A. Убістезин
- B. Ультракаїн форте
- C. 2% р-н лідокаїна
- D. Септонест форте
- E. 2% р-н новокаїна

Хворий 45 років звернувся в ортопедичне відділення з метою протезування. Перед препаруванням твердих тканин інтактних зубів проведено інфільтраційне знеболення 10% р-ном лідокаїну. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, зниження АТ, судоми, мимовільне сечовипускання. Який діагноз можна припустити?

- A. Анафілактичний шок
- B. Зомління
- C. Больовий шок
- D. Серцева недостатність
- E. Колапс

Електроміографія це :

- A. Реєстрація біопотенціалів жувальних м'язів
- B. Реєстрація міостатичного рефлексу
- C. Реєстрація тону жувальних м'язів
- D. Реєстрація функціонального перевантаження жувальних м'язів
- E. Реєстрація ступеню розтягнення, жувальних м'язів

Як називають шлях нижніх різців при висуванні нижньої щелепи вперед?

- A. Сагітальний різцевий шлях
- B. Траєкторія переміщення різців
- C. Усе перелічене неправильне
- D. Суглобовий шлях
- E. Сагітальний суглобовий шлях

Хворому С. під час протезування повними знімними протезами проводили вивірення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньої щелепи. Вкажіть, який м'яз відповідає за трансверзальні рухи н/щ?

- A. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз
- B. Жувальний м'яз
- C. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз
- D. Двочеревцевий м'яз
- E. Скроневий м'яз

Хвора К., 72 роки, звернулася в клініку на рахунок протезування повними знімними протезами. З анамнезу відомо, що хворіє бронхіальною астмою 15 років. Який препарат треба призначити для попередження приступу за день до прийому у лікаря-ортопеда?

- A. Антасман 2 т в день.
- B. Рибофлавін 0,006 г в день.
- C. Діазолін 2 т в день.
- D. Хінгамін 0,25 г в день.
- E. Мукалтин 2 т. 2 р. в день.

Пацієнту з частковою відсутністю зубів планується визначити ступінь втрати жувальної ефективності за допомогою функціональної проби Гельмана. На чому ґрунтується визначення жувальної здатності за допомогою цієї проби.

- A. Дослідженні ступеня подрібнення їжі певної консистенції і маси впродовж визначеного часу
- B. Дослідженні жувальних рухів нижньої щелепи
- C. Вимірюванні сили жувального тиску
- D. Підрахунку жувальних коефіцієнтів збережених зубів
- E. Вимірюванні рухомості збережених зубів

На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнту стало погано і з'явилися симптоми: свідомість збережена, прострація, шкірні покриви бліді, липкий піт, систолічний тиск знизився до 80мм.рт.ст. Який діагноз у пацієнта?

- A. Колапс
- B. Зомління
- C. Інфаркт міокарда
- D. Діабетична кома
- E. Шок

Хвора 42 роки, звернулася зі скаргами на печію язика, порушення смаку, сухість у роті. Хворіє на хронічний холецистит. Об'єктивно: порожнина рота санована. Мостоподібний протез з опорою на 23 26 зуби з золотовмісного сплаву. Поодинокі штамповані коронки на 44 і 45 зубах, при доторканні до яких спостерігаються больові відчуття. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

- A. Вимірювання мікрострумів порожнини рота
- B. Шкірні проби
- C. Визначення смакової чутливості
- D. Визначення травматичної оклюзії
- E. Визначення рН порожнини рота

Сагітальна крива Шпее з'єднує...

- A. Вершини горбів нижніх зубів (від ікла до останнього моляра), утворюючи ввігнуту донизу лінію
- B. Щічні і язикові горби однойменних бокових зубів нижньої дуги
- C. Точки на ріжучому краї нижніх центральних різців і на вершинах щічних дистальних горбків нижніх перших молярів
- D. Початок і кінець суглобового шляху
- E. Кінчик носа і козелок вуха

Пацієнт Б., 50 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. При об'єктивному обстеженні хворого виявлено частковий дефект зубного ряду верхньої та нижньої щелеп, І клас за Кеннеді, загальну одутлість, ціаноз слизової оболонки та червоної кайми губ, язик збільшений в розмірах, також на слизовій щік і язика відмічаються відбитки зубів, спостерігається сухість, печія. Для яких соматичних захворювань характерні дані патологічні зміни?

- A. При захворюваннях серцево-судинної системи
- B. При ендокринних захворюваннях
- C. При променевої хворобі
- D. При артеросклерозі
- E. При злоякісних новоутворах

Чоловік 55 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула - 13 - / - 23 - 13/23. Зуби мають клиноподібні дефекти. Планується виготовлення часткового пластинкового протеза для верхньої щелепи з утримуючими дротяними кламерами. Які зубні протези необхідно застосувати для відновлення анатомічної форми опорних зубів у даного хворого?

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

Пацієнт 32-х років звернувся зі скаргами на відсутність зубів з правого та лівого боків на нижній щелепі. З анамнезу: виражений блювотний рефлекс під час подразнення слизової в ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: 35, 36, 37, 38 та 45, 46, 47, 48 зуби відсутні. Зуби, що залишилися на щелепі, нерухомі, інтактні, висота коронок зубів незначна. Яку найбільш раціональну конструкцію можна рекомендувати пацієнту?

- A. бюгельний протез з кламерами системи Нея

- В. частковий знімний пластинковий протез
- С. консольні незнімні протези
- Д. бюгельний протез з замковими кріпленнями
- Е. мостоподібні протези СВW

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

- А. Утримуючі
- В. Ясенні
- С. Дентоальвеолярні
- Д. Опорно-утримуючі
- Е. Опорні

Хворий Б., 40 років. Скарги на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44 зуби; 17, 16 та 15 зуби зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини виникнення феномену Попова-Годона?

- А. Втрата зубів-антагоністів
- В. Каріозна хвороба
- С. Ротове дихання
- Д. Травма
- Е. Рахіт

Пацієнтка 67-ми років звернулася зі скаргами на печіння під базисом часткового знімного протеза, яким користується протягом 5 днів. Печіння з'явилося через день користування протезом. Раніше користувалася знімними пластинковими протезами, але подібних ускладнень не спостерігалася. Об'єктивно: є гіперемія, запалення слизової оболонки в області базису протеза. Що було причиною даного ускладнення?

- А. наявність залишкового мономера
- В. недотримання правил догляду і користування протезами
- С. алергічна реакція на барвник
- Д. алергічна реакція на пластмасу
- Е. функціональне перевантаження під базисом

Хворому 54-х років виготовили на верхню щелепу частковий знімний пластиковий протез. При цьому передні штучні зуби поставили на приточці, бокові на штучній ясні. Воскову репродукцію такого протеза необхідно було загіпсувати в кювету. Який метод найбільш доцільно застосовувати?

- А. прямий
- В. безкюветний метод виготовлення
- С. метод литтєвого пресування
- Д. зворотній
- Е. комбінований

Який відсоток перекису водню застосовується для обробки стоматологічних дзеркал за наказом № 408 для медичних закладів стоматологічного профілю?

- А. 6%
- В. 4%
- С. 2%
- Д. 3%
- Е. 10%

При накладанні знімного пластинкового протезу пацієнт 54 р., скаржиться на різкий біль в ділянці внутрішньої поверхні н/щ на рівні молярів. Який елемент протезного ложа травмується базисом протеза?

- A. Внутрішня коса лінія
- B. Ретромолярний горбик
- C. Підщелепна слинна залоза
- D. Вузечка язика
- E. Зовнішня коса лінія

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

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

Хворий Д. 50 р. звернувся зі скаргами на різкі болі при жуванні під частковим знімним протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 2 тижні тому. Об'єктивно: у фронтальній ділянці на нижній щелепі по перехідній складці є декубітальні виразки. Визначити причини?

- A. невідповідність границь протезу протезному ложу
- B. порушена технологія полімеризації пластмаси
- C. порушена технологія формування пластмаси
- D. алергічна реакція на пластмасу базису протезу
- E. підвищена між альвеолярна висота

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

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

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

- A. ізолюючі
- B. моделювальні
- C. полірувальні
- D. відбиткові
- E. формувальні

При бокових рухах нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в 100-110°. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- A. Боковий різцевий шлях
- B. Кут Бенета
- C. Боковий суглобовий шлях
- D. Сагітальний різцевий шлях
- E. Сагітальний суглобовий шлях

Пацієнт С., 52 р. скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був зданий частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній області визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A. Внутрішня коса лінія
- B. Зовнішня коса лінія
- C. Крилоподібна гористість
- D. Підборідна ость
- E. Язикова ямка

Жінка 65 років скаржиться на прикушування слизової оболонки щік під час жування їжі. Знімні протези на верхню та нижню щелепу виготовлені 2 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемійована, відмічаються сліди травмування. Назвіть імовірну причину у даному клінічному випадку.

- A. Горбно-горбковий контакт у ділянці бічних зубів
- B. Вибрані зуби невідповідного розміру
- C. Неправильно визначена висота прикусу
- D. Зафіксована передня оклюзія
- E. Подовжені межі базису протеза

Хворому 48 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримуючими кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми НЕЯ?

- A. Вище межової лінії
- B. Нижче межової лінії
- C. По межовій лінії
- D. Під анатомічним екватором зуба
- E. По анатомічному екватору зуба

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

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

Хворому 53 років виготовляється частковий пластинковий протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула - / - 23 – 23. Зуб покритий повною металевою коронкою, має рухомість I ступеня. Відбиток з верхньої щелепи буде отриманий еластичним матеріалом. Яку відбиткову ложку краще застосувати?

- A. Пластмасова індивідуальна ложка
- B. Перфорована стандартна ложка
- C. Воскова індивідуальна ложка
- D. Індивідуалізована стандартна ложка
- E. Стандартна відбиткова ложка

Чоловік 66 років звернувся зі скаргами на часткову відсутність зубів верхньої щелеп. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планується виготовлення часткового знімного протеза з пластмасовим базисом. Виберіть пластмасу для базису даного протеза

- A. Фторакс
- B. Стадонт

- C. Синма
- D. Карбопласт
- E. Норакрил

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

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

У хворого на стоматологічному прийомі розвинулася obturaційна асфікція гортані стороннім тілом (марлева кулька), стороннє тіло вилучити не вдалося, гіпоксія наростає, хворий непритомний. Яку маніпуляцію необхідно провести в першу чергу?

- A. конікотомія
- B. інтубація трахеї
- C. оксигенотерапія
- D. висунути щелепу хворого максимально вперед та повернути голову вбік
- E. штучне дихання та непрямий масаж серця

Хворий Б., 58 років. Скарги на поломку кламерів, недостатню фіксацію бюгельного протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: неправильно підготовлені опорні зуби під оклюзійні накладки, на 14 та 26 зубах зламані вестибулярні плечі опорно-утримуючих кламерів. Хворому показано:

- A. переробити протез.
- B. усунути оклюзійні накладки.
- C. провести реставрацію самотверднучою пластмасою.
- D. провести реставрацію гнучими кламерами.
- E. провести корекцію прикусу.

Хворий 66 років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння зліва, який посилюється при користуванні знімним протезом під час їди. Хворіє 1,5 місяці. Об'єктивно: гіперемія і набряк слизової оболонки твердого піднебіння зліва, на межі дистального краю протеза – виразка з щільними краями і дном, тканини, що її оточують, інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати першочергово?

- A. біопсія
- B. бактеріоскопія
- C. серологічні реакції
- D. алергологічна контактна проба на пластмасу
- E. -

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

- A. Сіеласт-69
- B. Репін
- C. Дентафоль
- D. Стоматпласт-2
- E. Дентол-С

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

- A. Передати відбитки для знезараження.
- B. Зберігати відбитки 90 хв. в мікротеновому пакеті.
- C. Підсушити відбитки на відкритому повітрі.
- D. Негайно передати до лабораторії.
- E. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків.

Хворий, 50 років, скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47 зубів. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межева лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуєчий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44 ?

- A. Кламмер Аккера
- B. Вигнутий дротяний кламер
- C. Кламмер Роуча
- D. Телескопічну фіксацію
- E. Кламмер Джексона

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

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

Хвора Д. 50 р. звернулася в клініку з метою протезування. Об'єктивно: занижена висота нижньої третини лиця. Вираз обличчя "капризне". Неправдива про генія з глибоким оберненим різцевим перекриттям. Відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби. Висота прикусу знижена до 5 мм. Визначити тактику лікаря в даному випадку.

- A. провести апаратурно-хірургічне лікування
- B. направити на хірургічне лікування
- C. замінити дефект зубного ряду протезами з відновленням висоти прикусу
- D. провести ортодонтичне лікування
- E. використати метод дезоклюзії з подальшим протезуванням

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

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

Хворий 65 років скаржиться на відлам трьох фарфорових фронтальних штучних зубів в знімному протезі, виготовленому 2 місяця тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза ?

- A. За допомогою клямпов
- B. За рахунок фізико-хімічного з'єднання
- C. За допомогою клею

- D. За допомогою замкового кріплення
- E. За допомогою діаторичних порожнин

Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі, прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протеза в порожнині рота між природними зубами виявлено щілину, штучні зуби зникаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- A. визначення центральної оклюзії
- B. отримання відбитків
- C. виготовлення моделей
- D. виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- E. постановка штучних зубів

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

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

Хвора 65 років, з'явилась через 2 дні після накладання часткового знімного протеза зі скаргами на наявність виразок слизової оболонки. Яка причина виникнення виразок біля краю базису часткового знімного пластинкового протеза?

- A. Механічна травма, викликана краєм базису протеза
- B. Погана фіксація пластинкового протезу
- C. Помилки в підборі форми і кольору штучних зубів
- D. Неправильне розташування кламерної системи
- E. Надмірне вживання грубої їжі

Жінка 65-ти років скаржиться на прикушування слизової оболонки щік під час жування їжі. Знімні протези на верхню та нижню щелепу виготовлені 2 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемійована, відмічаються сліди травмування. Яка найбільш ймовірна причина у даному клінічному випадку?

- A. горбково-горбковий контакт у ділянці бічних зубів
- B. вибрані зуби невідповідного розміру
- C. подовжені межі базису протеза
- D. неправильно визначена висота прикусу
- E. зафіксована передня оклюзія

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

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

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

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

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

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

Хворий М., 65 років, звернувся зі скаргами на утруднене пережовування їжі через відсутність усіх зубів на верхній і нижній щелепах. Останнє видалення проведене рік тому. Раніше користувався частковими знімними протезами. Який метод визначення міжальвеолярної висоти найбільш інформативний в даному випадку?

- A. анатомо-фізіологічний.
- B. анатомічний;
- C. антропометричний;
- D. функціонально-фізіологічний;
- E. фізіологічний;

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

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

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

- A. Декубітальна виразка
- B. Актиномікотична виразка.
- C. Токсичний стоматит.
- D. Алергічний стоматит.
- E. Сифілітична виразка.

Хворому 70 років виготовляють знімні протези на верхню і нижню щелепи. На клінічному етапі "визначення центральної оклюзії" для перевірки правильного визначення міжальвеолярної висоти застосовували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звук "О". Яка відстань повинна бути між валиками при правильному визначенні міжальвеолярної висоти у даного хворого?

- A. 7-8 мм
- B. 5-6 мм
- C. 9-10 мм
- D. 3-4 мм
- E. 1-2 мм

У хворого 40 років видалено 35, 36 зуби внаслідок ускладнення карієсу. Об'єктивно: верхній зубний ряд інтактний; прикус ортогнатичний. В якому напрямку найбільш імовірно зміщення 37 зуба?

- A. Мезіальний
- B. Вертикальний
- C. Вестибулярний
- D. Язиковий
- E. Дистальний

У пацієнтки М., 56 р., виявлено алергічну реакцію на барвник при користуванні знімним пластинковим протезом. Яка конструкція протеза найбільш раціональна в даній ситуації?

- A. Виготовити новий протез із безбарвної пластмаси
- B. Виготовити протез з металевим базисом
- C. Провести відбілювання базису протеза
- D. Виготовити протез із іншої базисної пластмаси акрилового ряду
- E. Провести металізацію базису протеза

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з метою протезування. В анамнезі: цукровий діабет протягом 15 років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Раптово стан хворого погіршився, виникла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втратив свідомість. Який невідкладний стан має місце у хворого ?

- A. Гіпоглікемічна кома
- B. Гіперглікемічна кома
- C. Анафілактичний шок
- D. Непритомність
- E. Інфаркт міокарду

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

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

Пацієнту із частковою втратою зубів на верхній щелепі виготовляється частковий знімний протез. Після полімеризації пластмаси кювету вийняли з гарячої і швидко охолодили під проточною холодною водою. Що на Ваш погляд трапиться у пластмасовому базисі протеза при цьому?

- A. утвориться пористість стискання
- B. утвориться гранулярна пористість
- C. утвориться газова пористість
- D. виникнуть мікротріщини
- E. зміниться колір пластмаси

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

- A. Збільшення міжальвеолярної висоти.
- B. Визначена бокова оклюзія.

- C. Визначена передня оклюзія.
- D. Зменшення міжальвеолярної висоти.
- E. Неправильно визначена протетична площина.

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

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

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

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

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

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

На прийомі у стоматолога в пацієнта 62-х років раптово виникли задишка і сухий кашель, відчуття задухи, що наростає. Стан прогресивно погіршується; число дихальних рухів досягло 30/хв., посилюється акроціаноз, з'явилося клекочучи дихання, з порожнини рота виділяється велика кількість пінистого харкотиння, психомоторне збудження. Артеріальна гіпертензія. Який патологічний стан розвинувся в хворого?

- A. епілептичний напад
- B. спонтанний пневмоторакс
- C. набряк легень
- D. анафілактичний шок
- E. напад бронхіальної астми

В очікування своєї черги біля кабінету хірурга-стоматолога сиділа хвора 64-х років. Раптом вона впала, з'явилося хрипле дихання, судомні посмикування рук та ніг. Обличчя та шия стали ціанотичними, зіниці розширилися, реакція на світло відсутня, артеріальний тиск та пульс не визначаються, тони серця не прослуховуються, відзначено мимовільне сечовиділення. Для якого стану характерні наведені симптоми?

- A. клінічна смерть
- B. колапс
- C. інфаркт міокарда
- D. втрата свідомості
- E. інсульт

Хворому 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула - ----- /----- 48 --- 434241/313233----- Зуби інтактні, коронки високі.

На етапі перевірки каркасу протеза оцінюється товщина дуги. Який з перелічених показників найбільш відповідає вимогам?

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

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

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

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

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

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

- A. Глутаровий альдегід 2,5% рН 7,0-8,7
- B. Розчин перекису водню 6%
- C. Гіпохлорид натрію 0,5%
- D. Розчин спирту 70%
- E. Дезоксон 0,1%

Хворому виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об-но:зубна формула 31 32 33 34 41 42 43 44. 44 має нахил в бік щоки. Який тип кламера системи фірми НЕЯ слід використати?

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

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

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

Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- A. методом литтєвого пресування
- B. у воді під тиском
- C. комбінований метод компресійного пресування
- D. прямий метод компресійного пресування
- E. зворотний метод компресійного пресування

Чоловіку 66 років виготовляються часткові знімні протези для верхньої й нижньої щелеп. Об'єктивно: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. На етапі перевірки конструкції протезів в порожнині рота губи змикаються з напругою, висота нижньої третини обличчя при змиканні зубів і спокої нижньої щелепи виявилась однаковою. На скільки необхідно зменшити оклюзійну висоту?

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

Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи належить даний матеріал?

- A. Моделювальні
- B. Поліруючі
- C. Формувальні
- D. Ізолюючі
- E. Відбиткові

Хворий 52-х років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 28, 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 зуби; прикус ортогнатичний, слизова оболонка без патологічних змін. Зуби, що залишилися на нижній щелепі, стійкі, інтактні, з добре вираженим поясом та фігурами. Яку ортопедичну конструкцію рекомендовано?

- A. бюгельний протез із литими кламерами
- B. незнімні металопластмасові протези
- C. частковий пластиковий протез
- D. бюгельний протез із телескопічною системою фіксації
- E. незнімні металокерамічні протези

Хворому Т. 46 р. Місяць тому в клініці ортопедичної стоматології був виготовлений частковий знімний протез. Пацієнт скаржиться на незадовільну фіксацію протеза під час відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: зубна формула -----13----23-----464544434241313233343536 Опорні зуби вкриті металевими коронками, в бокових ділянках значна атрофія альвеолярних відростків, піднебіння плоске. Яка конструкція протеза найбільш раціональна ?

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

Хворому 58 років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- A. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси
- B. Мала товщина пластмаси

- C. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- D. Велика товщина пластмаси
- E. Використання пластмаси з минулим терміном пригідності

У пацієнта Д., 45 р., двосторонній кінцевий дефект зубного ряду в/щ, обмежений іклами. Якою повинна бути задня границя базису пластинкового протеза, щоб забезпечити стабільність його функціонування?

- A. Близькою до максимальної як при повному протезі.
- B. Не доходити до лінії "А" на 1 см.
- C. Довільної конфігурації.
- D. Не перекривати верхньощелепові горби.
- E. Перекривати лінію "А" на 0,5 см.

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

- A. Підвищена висота центральної оклюзії.
- B. Зафіксована передня оклюзія.
- C. Зафіксована задня оклюзія.
- D. Зафіксована бокова оклюзія.
- E. Знижена висота центральної оклюзії.

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

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

Хворий 50-ти років скаржиться на біль на нижній щелепі в боковій ділянці ліворуч. Біль посилюється під час прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі частковий знімний протез. У боковій ділянці зліва по перехідній складці по краю протеза – дефект слизової оболонки овальної форми, краї вкриті білим нальотом. При доторкуванні – різкий біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. декубітальна виразка
- B. алергічний стоматит
- C. токсичний стоматит
- D. сифілітична виразка
- E. актиномікотична виразка

Пацієнту С., 63 років планується виготовлення дугового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: 18, 17, 16, 15, 25, 26, 27 відсутні, блювотний рефлекс не виражений, торус середньої величини. На якій відстані від сліпих піднебінних ямок слід розташувати дугу щоб запобігти можливих незручностей користування протезом ?

- A. 10-12 мм
- B. 16 – 22 мм
- C. 2 – 3 мм
- D. 4 – 8 мм
- E. 23 – 25 мм

В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишилися невикористані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?

- A. стерилізація без попередньої обробки
- B. тільки дезінфекція
- C. дезінфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація
- D. дезінфекція, стерилізація
- E. передстерилізаційне очищення, стерилізація

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

- A. Охоплювати горби верхньої щелепи.
- B. Охоплювати 2/3 горбів верхньої щелепи
- C. Охоплювати горби верхньої щелепи перекриваючи лінію "А"
- D. До горбів верхньої щелепи
- E. Охоплювати 1/3 горбів верхньої щелепи

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

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

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

- A. гелін
- B. дентафоль
- C. стомапласт
- D. ортокор
- E. стомальгін

Пацієнт 70-ти років звернувся до лікаря-стоматолога наступного дня після фіксації часткового знімного протезу, виготовленого на нижню щелепу. Скаржиться на біль у ділянці альвеолярного відростка нижньої щелепи під час жування. Об'єктивно: у ділянці перехідної складки відзначається гіперемія та набряклість слизової оболонки. Яка подальша тактика лікаря?

- A. провести корекцію протеза
- B. провести повторну полімеризацію протеза
- C. перебазувати базис протеза
- D. вкоротити базис протеза
- E. вкоротити межу протеза в зазначеній ділянці

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

- A. Телескопічна система фіксації
- B. Комбінований кламер Акера-Роуча
- C. Безперервний кламер

- D. Кламер Роуча
- E. Атачмени

Хвора 40 років потребує зубного протезування. Об'єктивно: 18 13 12 11 21 22 23 28 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38. Хворій планується виготовити бюгельний протез. Коронки 18, 13 та 23, 28 зубів низькі з невираженим екватором. Яку конструкцію механічного фіксатора раціонально застосувати?

- A. Телескопічні кріплення
- B. Балочні кріплення
- C. Опорно-утримуючі кламери
- D. Утримуючі кламери
- E. Атачмени

Хвора 45-ти років звернулась в ортопедичне відділення з приводу часткової адентії нижньої щелепи у боковій ділянці. Пацієнтка категорично відмовляється від препарування опорних зубів. Який метод обстеження є найбільш інформативним для вибору хірургічної методики і подальшого протезування?

- A. Комп'ютерна томографія
- B. Одонтородонтографія
- C. Прицільна рентгенографія
- D. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- E. Пальпація

Хворому С., 52 р., планують заміщення дефекту зубного ряду в/щ з відсутністю 16,15,14, 13,12, 11, 21, 22,25, 26 пластинковим протезом. Об'єктивно: альвеолярний відросток у передньому відділі добре виражений, але виступає вестибулярно, у бокових відділах помірно атрофований. Слизова оболонка I класу за Суплі. Який вид постановки штучних зубів доцільно застосувати у даному випадку?

- A. Передні "на дотиці", бокові на штучних яснах.
- B. Передні і бокові на штучних яснах.
- C. По склу за методом М.Васільєва.
- D. Бокові з приточуванням, передні на штучних яснах.
- E. Передні і бокові з приточуванням.

Під час препарування зуба у пацієнта стався епілептичний припадок. Визначте тактику лікаря в даній ситуації?

- A. покласти пацієнта, голову на бік, язик фіксувати
- B. покласти пацієнта на живіт, зафіксувати руки, голова вниз
- C. посадити у крісло у вертикальному положенні
- D. не приймати ніяких заходів
- E. посадити пацієнта, голову наперед, фіксувати потилицю

Хворому 52-х років два тижні тому виготовлені часткові знімні протези. Через 3 дні після фіксації протезів у пацієнта з'явилося відчуття печіння під базисом протезу. Об'єктивно: повні знімні протези задовільної якості. Під базисом протеза слизова протезного ложа гіперемійована з точковими петехіоподібними крововиливами. Яка найбільш вірогідна причина появи непереносимості пластинкових протезів?

- A. алергічна реакція слизової оболонки порожнини рота на компоненти пластмаси
- B. порушення теплообміну під базисом знімного протезу
- C. механічна травма слизової оболонки протезного ложа базисом протеза
- D. підвищена чутливість слизової оболонки порожнини рота
- E. токсична дія залишкового мономера на тканини протезного ложа

Пацієнт 55-ти років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду I класу за Кенеді, відсутні – 16, 17, 18, 26, 27, 28. Прикус фіксований. Коронки 15 та 25 низькі, з погано

вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворому виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в даному випадку?

- A. телескопічна
- B. безперервний кламер
- C. кламер Роуча
- D. замкова (атачмени)
- E. комбінований кламер Акера-Роуча

Хворому 59 років з двостороннім кінцевим дефектом зубного ряду в/щ виготовляється частковий знімний протез Прикус ортогнатичний. На етапі перевірки воскової композиції протеза в порожнині рота зуби змикаються тільки в бокових ділянках. Між передніми зубами спостерігається горизонтальна щілина. Яка помилка була допущена?

- A. Зафіксована передня оклюзія
- B. Зафіксована бокова ліва оклюзія
- C. Зафіксована задня оклюзія
- D. Зафіксована центральна оклюзія
- E. Зафіксована бокова права оклюзія

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

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

Хворому 76 р. виготовляються часткові знімні протези, в клініці проведено етап – визначення центральної оклюзії. Який етап наступний?

- A. гіпсування моделей в оклюдатор
- B. виготовлення воскових валиків
- C. постановка зубів
- D. загіпсовка в кювету
- E. кінцеве моделювання

Чоловік, 53 років скаржиться на утруднене жування їжі і косметичний дефект у зв'язку з втратою верхніх передніх зубів. Об'єктивно: зуби, що залишилися на верхній та нижній щелепі стійкі, інтактні, не конвергують, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка особливість конструкції дугового протезу у цьому випадку?

- A. Дуговий протез з “розщепленою” або “Л-подібною” дугою.
- B. Дуговий протез з телескопічною фіксацією.
- C. Дуговий протез з кламерами Джексона.
- D. Звичайний дуговий протез з двома кламерами Акера.
- E. Дуговий протез з коловою дугою.

На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів, хворий скаржиться на печію в порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. При огляді – слизова оболонка гіперемована. Гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища.

- A. Наявність залишкового мономеру в базисі протезу.
- B. Порушення гігієни порожнини рота.
- C. Погана якість базисної пластмаси.
- D. Порушення правил користування протезами.

Е. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси.

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

- А. визначили бокову оклюзію.
- В. збільшили міжальвеолярну висоту
- С. деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії.
- Д. нерівномірно розм'якшені прикусні валики.
- Е. визначили передню оклюзію.

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

- А. За спеціальною схемою
- В. Обробка у 3% р-ні хлораміну
- С. Обробка лізоформіном
- Д. Без особливостей
- Е. У сухожаровій шафі

Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- А. Атачмени і балкову систему
- В. Телескопічні коронки
- С. Дентаальвеолярні кламери
- Д. Кламери системи Нея
- Е. Кламери Джексона і Боніхарта

Чоловік 55 років звернувся зі скаргами на відсутність бокових зубів нижньої щелепи з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. дефект зубного ряду 1 клас за Кеннеді
- В. дефект зубного ряду 4 клас за Кеннеді
- С. дефект зубного ряду 2 клас за Бетельманом
- Д. дефект зубного ряду 3 клас за Кеннеді
- Е. дефект зубного ряду 2 клас за Кеннеді

У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премолярів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- А. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу
- В. Провести ізоляцію кісткових виступів
- С. Виготовити протез з двошаровим базисом
- Д. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом
- Е. Виготовити протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

Жінка 53-х років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протезу виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише ліворуч, праворуч – щілина між зубами. Як виправити помилку в клініці?

- А. накласти розігріту смужку воску в бічній ділянці
- В. накласти розігріту смужку воску в передньому відділі

- C. зняти зуби в бічній ділянці у верхньому протезі
- D. зняти зуби в бічних ділянках з обох протезів
- E. зуби в бічній ділянці з нижнього протезу

Пацієнт А., 47 р. скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній області визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Скорочення якого м'яза визначають межу протеза в цій ділянці?

- A. Щелепно-під'язикового
- B. Медіального крилоподібного
- C. Жувального
- D. Підборідно-під'язикового
- E. Під'язиково-язикового

Жінка 55-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3x2,8 см. Від хірургічного втручання хворий категорично відмовився. Яку конструкцію слід запропонувати хворому?

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

У літературі закономірний, прямо пропорційний зв'язок між певними елементами називається "п'ятіркою Ганау". Які це елементи?

- A. сагітальний суглобовий шлях, різцеве перекриття, висота жувальних горбів, крива Шпес, оклюзій на площина
- B. кут Бенета, готичний кут, трикутник Бонвіля, крива Шпес, оклюзій на площина
- C. трикутник Бонвіля, різцеве перекриття, висота жувальних горбів, крива Шпес, оклюзій на площина
- D. готичний кут, різцеве перекриття, висота жувальних горбів, крива Шпес, оклюзій на площина
- E. кут Бенета, різцеве перекриття, висота жувальних горбів, крива Шпес, оклюзій на площина

Лікар-стоматолог працює у ортопедичному відділенні міської стоматологічної поліклініки протягом 4-х років 8 місяців. Постійно підвищує свій професійний рівень на курсах, семінарах, виставках, декадниках. Але атестаційною комісією за відсутності стажу у одержанні категорії було відмовлено. У які терміни можна атестуватися для одержання, підвищення чи підтвердження кваліфікаційної категорії?

- A. 5 років, 7 років, 10 років
- B. 3 роки, 5 років, 7 років
- C. 4 роки, 7 років, 10 років
- D. 5 років, 9 років, 10 років
- E. 7 років, 10 років, 15 років

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

- A. телескопічна.
- B. балочна.
- C. замкова.

- D. сідловидна.
- E. кламерна.

Хворий Т. 44 р. скаржиться на відсутність зубів, затруднене пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 45, 35, 36, 38 зуби, решта зубів стійкі. Хворому рекомендовано виготовити бюгельний протез. Який вид кламерів забезпечить фіксацію та стабілізацію даного бюгельного протеза?

- A. замкове кріплення
- B. система кламерів НЕЯ
- C. суглобове кріплення
- D. балочна система
- E. телескопічні кламери

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

- A. На номалізування висоти прикусу
- B. На шліфовку та поліровку протеза
- C. На санацію порожнини рота
- D. На підбір штучних зубів
- E. На вибір відбиткового матеріалу

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

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

У пацієнта К. відсутні 18, 17, 16, 15, 21, 22 зуби. Зуби втратив внаслідок ускладнень карієсу. Зубний ряд нижньої щелепи інтактний. Поставте діагноз.

- A. Дефект зубного ряду верхньої щелепи II клас I підклас за Кеннеді
- B. Дефект зубного ряду верхньої щелепи III клас I підклас за Кеннеді
- C. Дефект зубного ряду верхньої щелепи IV клас за Кеннеді
- D. Дефект зубного ряду верхньої щелепи I клас I підклас за Кеннеді
- E. Дефект зубного ряду верхньої щелепи I і IV клас за Кеннеді

Хворому 63-х років тиждень тому були виготовлені знімні зубні протези. Хворий повторно звернувся зі скаргою на поклацування штучних зубів і деяку втомлюваність м'язів, що піднімають нижню щелепу. Якої помилки припустився лікар?

- A. завищена міжальвеолярна висота
- B. неправильно визначена центральна оклюзія
- C. неправильно проведена постановка зубів
- D. занижена між альвеолярна висота
- E. неправильно визначені межі протеза

Для забезпечення діяльності ортопедичного стоматологічного відділення, надання якісних медичних послуг передбачена певна кількість посад лікарів, медичних сестер, молодшого медичного персоналу. Яка кількість посад медичних сестер передбачена діючими нормативними документами?

- A. 1 на 1 посаду лікаря
- B. 1 на 2 посади лікаря
- C. 2 на 1 посаду лікаря
- D. 1 на 3 посади лікаря

Е. 1 на 4 посади лікаря

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

- А. Щільне прилягання дуги до слизової оболонки
- В. Постійне користування протезом
- С. Високий схил твердого піднебіння
- Д. Помірна піддатливість слизової оболонки
- Е. Приймання твердої їжі

Хворий 47 років виготовляють бюгельний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула - 14131211/212223 – 28. Зуби інтактні, коронки високі. При перевірці каркаса протеза оцінюється розташування дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- А. Відлягає на 0,5мм
- В. Відлягає на 0,2 мм
- С. Відлягає на 0,4 мм
- Д. Відлягає на 1,0 мм
- Е. Прилягає до піднебіння

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

- А. Завищена висота прикусу
- В. Визначена передня оклюзія
- С. Неправильна постановка зубів на верхній щелепі
- Д. Занижена висота прикусу
- Е. Визначена задня оклюзія

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

- А. Повна металева
- В. Екваторна
- С. Пластмасова
- Д. Фарфорова
- Е. Напівкоронка

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

- А. На висоту прикусу
- В. На режим полімеризації пластмаси
- С. На підбір штучних зубів
- Д. На санацію порожнини рота
- Е. На вибір відбиткового матеріалу

Після комплексного обстеження в клініці ортопедичної стоматології хворому 46-ти років запропоновано виготовлення бюгельного протеза. Складено план лікування та виготовлено діагностичні моделі. Який наступний етап?

- А. проведення паралелометрії
- В. дублювання моделі
- С. виготовлення опорних коронок

- D. підготовка моделі до дублювання
- E. рисування на моделі конструкції дугового протезу

При організації стоматологічної поліклініки планується використання 3-х стоматологічних установок в одному приміщенні. Мінімальна площа цього приміщення має бути не менш:

- A. 28 м²
- B. 30 м²
- C. 42 м²
- D. 14 м²
- E. 21 м²

Жінка 65 років, якій виготовлено частковий знімний протез на нижню щелепу скаржиться на печію, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: Слизова оболонка альвеолярного відростка нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемована. Спостерігається набрякання нижньої губи. Який діагноз найбільш ймовірний у даному випадку?

- A. Алергічний протезний стоматит
- B. Реакція слизової оболонки на протезування
- C. Травматичний протезний стоматит
- D. Синдром Стівенса-Джонсона
- E. набряк Квінке

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

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

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

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

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

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

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

- A. При визначенні та фіксації центральної оклюзії
- B. При фіксації моделей в артикулятор
- C. При постановці зубів в артикулятор
- D. При перевірці конструкції протезів

Е. При паковці та полімеризації пластмаси

У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- А. Підборідна праща Ентіна
- В. Гладенька шина-скоба
- С. Стандартна шина за Васильєвим
- Д. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- Е. Лігатурне зв'язування за Айві

У хворого 47-ми років, під час обстеження, лікар-стоматолог визначає вид прикусу – характер змикання зубів у центральній оклюзії. Які ознаки центральної оклюзії він оцінює без проведення додаткових методів обстеження?

- А. нейром'язові, суглобові
- В. ковтальні, зубні
- С. нейром'язові, лицеві
- Д. суглобові, лицеві
- Е. зубні, лицеві

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

- А. 33 дні
- В. 7-8 днів
- С. 3-5 днів
- Д. 15-20 днів
- Е. 10-12 днів

Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44,42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- А. Поста
- В. Однощелепна капова шина
- С. 3 важелями за Курляндським
- Д. Вебера
- Е. Шура

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

- А. визначення та фіксація центрального співвідношення;
- В. зняття анатомічних відбитків;
- С. зняття функціональних відбитків;
- Д. перевірки конструкції протезів;
- Е. накладання протезів та їх корекції.

Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи разом з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу слугує для утримання фрагменту нижньої щелепи від зміщення у бік дефекту?

- А. Знімна або незнімна похила площина
- В. Фіксуєча частина у цілому

- C. Багатокламерна система
- D. Резекційна частина
- E. Штучні зуби

Хворій 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Діагноз: дефект зубного ряду н/щ I кл. за Кеннеді. При перевірці каркаса протеза оцінюється ширина дуги. Яка оптимальна ширина дуги ?

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

Хвора в черзі на прийом до лікаря-стоматолога поскаржилася на погане самопочуття, нудоту, біль у животі, головний біль. Вона зробила спробу піднятися, але похитнулася і впала без свідомості. Об'єктивно: блідість, сухість, зниження тургору шкіри, м'якість очних яблук, слабкість реакції зіниць на світло; дихання глибоке, гучне; запах ацетону під час видиху. Пульс слабкий, 70/хв., АТ – 70/40 мм.рт.ст. Який стан розвинувся в хворої?

- A. гіперглікемічна діабетична кома
- B. колапс
- C. непритомність
- D. гіпоглікемічна кома
- E. надниркова кома

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

- A. Фіксація передньої оклюзії
- B. Неправильне формування протетичної площини.
- C. Не визначена протетична площина.
- D. Зафіксована бокова оклюзія
- E. Занижена міжальвеолярна висота

У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Всі зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для фіксації відламків?

- A. Гладка шина-скоба
- B. З зачіпними гачками
- C. Вебера
- D. Стандартна Васильєва
- E. З похилою площиною

Під час перевірки конструкції часткових пластинкових протезів була виявлена наявність сагітальної щілини між передніми зубами. В артикуляторі бокові зуби контактують нормально. Яка помилка була допущена?

- A. Зафіксована передня оклюзія.
- B. Завищена висота прикуса.
- C. Занижена висота прикуса.
- D. Зафіксована задня оклюзія.
- E. Зафіксована бічна оклюзія.

Хворий 68 років звернувся зі скаргами на біль в ділянці піднебіння під час користування частковим знімним протезом, який виготовлено три місяці тому та його балансування під час прийому їжі. Об'єктивно: різко виражені піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- A. Не проведена ізоляція торусу
- B. Функціональний відбиток отриманий з допомогою жорсткої індивідуальної ложки

- C. Попередній відбиток отриманий гіпсом
- D. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси
- E. Проведена анатомічна постановка зубів

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

- A. У передній оклюзії
- B. У лівій боковій оклюзії
- C. У правій боковій оклюзії
- D. У центральній оклюзії
- E. У задній оклюзії

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

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

Хв. 62 р. виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Об'єктивно: відсутні премоляри і моляри на верхній і нижній щелепах. На першому клінічному етапі отримано робочі відбитки, силіконовими блоками зафіксовано центральну оклюзію, визначено фасон та колір штучних зубів. Яким буде наступний клінічний етап?

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

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

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

В стоматологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого проценту жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- A. 44-46%
- B. 50-64%
- C. 38-40%
- D. 27-30%
- E. 18-20%

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

- A. опорно-утримуючі
- B. дентоальвеолярні
- C. опорні
- D. ясенні
- E. утримуючі

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

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

Хвора 70 років скаржиться на відчуття печії під базисом часткового знімного протезу, сухість, гіркий присмак. Протез виготовлено 3 тижні тому. Об'єктивно: слизова альвеолярного відростка набрякла, розлита гіперемія відповідно до меж накладеного протезу. Язик гіперемований, сухий, розтрісканий. Який додатковий метод дослідження найбільш доцільний у цьому випадку?

- A. Алергічні проби
- B. Загальний аналіз сечі .
- C. Дослідження слини
- D. Біохімічний аналіз крові.
- E. Загальний аналіз крові

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

- A. Фіксуєчий
- B. Направляючий
- C. Заміщуючий
- D. Вправляючий
- E. Формуючий

Під час перевірки конструкції часткових знімних протезів виявлено, що у пацієнта: виражені носо-губні складки, нижня щелепа незначно висунута вперед. Яка помилка була допущена лікарем на попередньому етапі?

- A. Знижена міжальвеолярна висота центральної оклюзії на етапі її фіксації
- B. Невірно визначена протетична площина
- C. Невірно зафіксовано мезіо-дистальне положення нижньої щелепи
- D. Завищена міжальвеолярна висота під час фіксації центральної оклюзії
- E. Невірно нанесені орієнтири на прикусні валики

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

- A. Трансверзальний
- B. Діагонально-сагітальний
- C. Сагітально-трансверзальний

- D. Діагональний
- E. Сагітальний

Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясен, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал заплomboваний до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- A. Виготовити куксову і телескопічну коронки
- B. Видалити корінь
- C. Виготовити відновлюючу коронку
- D. Виготовити штифтовий зуб
- E. Виготовити литу куксову вкладку

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

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

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37,46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A. Мостоподібний без шарніра
- B. Пластинковий без шарніра
- C. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- D. Пластинковий з шарніром Оксмана
- E. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

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

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

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

- A. Міжальвеолярна висота завищена.
- B. Помилково підібрані штучні зуби.
- C. Міжальвеолярна висота занижена.
- D. Помилково визначена лінія посмішки.
- E. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі.

На етапі припасування металокерамічного протезу з опорою на 13, 21, 23 відламалося керамічне обличкування з 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотня поверхня відламаного керамічного обличкування темно-зелена. Каркас був відлитий з металу *Veron*. Яка причина відлому?

- A. Відсутність необхідної якості оксидної плівки

- В. Моделювання каркасу з тонкими стінками
- С. Неправильна загіпсовка моделей в оклюдатор
- Д. Відливка каркасу з безоксидного металу
- Е. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу

Пацієнтка 67 р. звернулася зі скаргами на печію під базисом часткового знімного протеза, яким користується протягом 5 днів. Печія появилася на наступний день після здачі протеза. Раніше користувалася знімними пластинковими протезами, але таких ускладнень не було. Об'єктивно: гіперемія, запалення слизової оболонки в ділянці базису протеза. Що стало причиною даного ускладнення?

- А. алергічна реакція на пластмасу
- В. функціональна перевантаженість під базисом протеза
- С. алергічна реакція на барвник
- Д. наявність залишкового мономеру
- Е. невиконання правил догляду та користування протезами

Пацієнт, 38 років. Прикус ортогнатичний, глибоке різцеве перекриття: явища бруксизму. Потребує протезування 12, 11, 21, 22 зубів, має підвищені естетичні вимоги. Які коронки доцільно використовувати у даного пацієнта?

- А. Металокерамічні з литою оральною поверхнею
- В. Пластмасові
- С. Комбіновані штамповані
- Д. Металопластмасові повністю обличковані пластмасою
- Е. Штамповані

Хворий 28 років. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронки 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза функціонально найдоцільніше використати в даному випадку?

- А. Бюгельний протез
- В. Металокерамічний протез з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби
- С. Частковий пластинковий протез
- Д. Адгезивні мостоподібні протези
- Е. Штамповано-паяні мостоподібні протези

Хвора А., 69 р., звернулася до клініки зі скаргою, що при користуванні недавно виготовленими знімними протезами виявляється стук зубів при розмові та важке ковтання. Якої помилки було припущено лікарем при виготовленні протезу?

- А. Завищено висоту прикусу
- В. Не створено трипунктний контакт Бонвіля
- С. Неправильно визначено протетичну площину
- Д. Неправильно оформлені краї функціонального відбитку
- Е. Занижено висоту прикусу

Пацієнту 35-ти років проводять препарування 12, 11, 21, 22 під постійні пластмасові коронки. На якому рівні по відношенню до краю ясен необхідно розташувати уступ?

- А. На рівні краю ясен
- В. Вище краю ясен на 1,5 мм
- С. Вище краю ясен на 1 мм
- Д. Нижче краю ясен на 0,5 мм
- Е. . Нижче краю ясен на 1 мм

Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- А. Перевірка воскової конструкції протеза
- В. Накладання протеза

- C. Виготовлення гіпсових моделей
- D. Корекція протеза
- E. Одержання відбитків

Хвора 70 років скаржиться на неможливість жування, болі у жувальних м'язах під час жування. Знімні протези виготовлено 3 місяця тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена за рахунок подовження нижньої третини обличчя. Губи змикаються з напругою, штучні зуби стукотять. Яка помилка допущена?

- A. Завищена висота прикусу
- B. Визначена задня оклюзія
- C. Знижена висота прикусу
- D. Визначена бічна оклюзія
- E. Визначена передня оклюзія

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

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

У хворій 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премолярів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- A. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу
- B. Провести ізоляцію кісткових виступів
- C. Виготовити протез з двошаровим базисом
- D. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом
- E. Виготовити протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

Хворий 27-ми років звернувся по допомогу до клініки ортопедичної стоматології. Діагноз: перелом альвеолярного відростка без зміщення у ділянці 24, 25, 26 зубів. Усі зуби присутні, стійкі. Яку шину необхідно застосувати у даному випадку?

- A. Гладенька шина-скоба
- B. Тігершtedта із зачіпним гачками
- C. Тігершtedта з похилою площиною
- D. Тігершtedта з опорною площиною
- E. Тігершtedта з розпорочним вигином

Жінка 48 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула - 14131211/21222324 -; 47 - 44434241/31323334 - 37 Зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка без видимих патологічних змін. Ортогнастичний прикус. Встановлюється діагноз основного захворювання. Які класи дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді у даної хворої?

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

У хворого 61-го року з повною втратою зубів на верхній щелепі – II тип за Шредером, нижній щелепі – II тип за Келером, одним із симптомів є "стареча прогенія". Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- A. Верхня щелепа - базальна дуга вужча ніж альвеолярна, нижня щелепа- базальна дуга ширша, ніж альвеолярна
- B. Верхня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна, нижня щелепа -базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- C. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні
- D. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні дуги ширші, ніж альвеолярні
- E. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні і альвеолярні дуги рівні за шириною

Хворий 76-ти років, з повною втратою зубів, проведена постановка фронтальних зубів на приточці, зумовлена гіпертрофованим альвеолярним гребенем фронтальної ділянки. Яким методом буде проведена загіпсовка протеза в кювету?

- A. Комбінований
- B. Прямий
- C. Зворотній
- D. Гіпсовка в контрштамп кювети
- E. Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном

Хворому 70-ти років, з відсутніми зубами на нижній щелепі, виготовлена і припасована індивідуальна ложка. Яким термопластичним матеріалом слід оформити її краї?

- A. Ортокор
- B. Акродент
- C. Стенс
- D. Стомопласт
- E. Термопластична маса №3

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

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

Хворий 73-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу перелому базису часткового знімного протеза на верхню щелепу. Протез виготовлений 1 рік тому, задовільної якості. Яку пластмасу потрібно використати з метою полегдження протеза в цього хворого?

- A. Протакрил-М
- B. Етакрил
- C. Бакрел
- D. Карбопласт
- E. Фторакс

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

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

Жінка 60-ти років скаржиться на порушення функції жування внаслідок часткового дефекту зубного ряду верхньої щелепи. Відсутні 18-14, 24-28. Прикус глибокий. Рекомендовано виготовлення часткового знімного пластинкового протезу. Із якого базисного матеріалу слід виготовити пластмасовий протез для даної хворої?

- A. Фторакс
- B. Карбодент
- C. Боксил
- D. Норакрил
- E. Акрилоксид

Хворому К., 57 років виготовлений частковий знімний протез на верхню щелепу з утримуючими кламерами. Зубна формула: 00 00 00 14 13 12 11 21 22 23 00 00 00 00 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 Який вид стабілізації забезпечить даний протез?

- A. Трансверзальна стабілізація
- B. Площинна стабілізація
- C. Діагональна стабілізація
- D. Колова стабілізація
- E. Сагітальна стабілізація

Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- A. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- B. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- C. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- D. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- E. Безшарнірний знімний протез

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

- A. Одержання диференційного функціонального відбитка
- B. Одержання анатомічного відбитка
- C. Одержання компресійного функціонального відбитка
- D. Одержання декомпресійного функціонального відбитка
- E. Визначення центральної оклюзії

Хворий А. звернувся у клініку зі скаргами на неможливість користування частковими знімними протезами. Протези виготовлені 3 місяці тому. Об'єктивно: носо-губні та підбородкові складки різко виражені, кути рота опущені. Знижена висота нижньої третини лиця. На якому клінічному етапі була допущена помилка?

- A. визначення центральної оклюзії
- B. постановка зубів
- C. накладання протеза
- D. знаття анатомічних відбитків
- E. зняття функціонально-присмоктуючих відбитків

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

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

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

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

Хворому В. 68 р. виготовляють часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. Хворому визначають центральну оклюзію. Який метод визначення міжальвеолярної висоти доцільно провести?

- A. атомо-фізіологічний
- B. Антропометричний
- C. анатомічний
- D. Функціональний
- E. функціонально-фізіологічний

Хворій 47 років планується виготовити суцільнолитий бюгельний протез для нижньої щелепи з комбінованими кламерами. Якою відбитковою масою краще отримати робочий відбиток?

- A. Стомальгін
- B. Дентафоль
- C. Гіпс
- D. Ортокор
- E. Дентол

Жінка 49-ти років скаржиться на постійне печіння у язиці, сухість у порожнині рота. Три місяці тому був встановлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби. Під час огляду: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані. У 36 і 37 амальгамові пломби. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- A. Гальванічні струми
- B. Алергія на золото
- C. Грибкова інфекція
- D. Механічна травма протезом
- E. Неврологічні порушення

Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- A. Неправильна постановка зубів
- B. Неправильно визначена центральна оклюзія
- C. Невірно отримано анатомічний відбиток
- D. Невірно отримано функціональний відбиток
- E. Невірно відлита модель

Хворий 57 років з частковою відсутністю зубів звернувся в клініку з метою протезування. Після обстеження рекомендовано виготовлення часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протезів виявлено, що міжзубний контакт спостерігається лише в бокових ділянках, а у фронтальній ділянці - горизонтальна щілина. Яка найбільш вірогідна помилка допущена під час клінічних етапів?

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

Хлопчик 10 років. Скарги на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. У ротовій порожнині: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу.

- A. часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- B. мостоподібні протези
- C. бюгельні протези
- D. консольні мостоподібні протези
- E. замінити дефект імплантатами

При однаковому зусиллі м'язів, що піднімають нижню щелепу, на яких зубах жувальний тиск буде більшим?

- A. На молярах
- B. Жодна відповідь не є правильною
- C. На премолярах
- D. На різцях
- E. На іклах

Юнак 18-ти років звернувся зі скаргами на руйнування зубів. Об'єктивно: у 11, 21 зруйновані ріжучі краї з ураженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію на пластмасу. Оберіть із запропонованих найбільш прийнятний вид конструкції:

- A. Порцелянові коронки
- B. Штамповані коронки з срібнопаладієвого сплаву
- C. Штамповані коронки зі сплаву золота
- D. Комбіновані коронки за Бородюком
- E. Комбіновані коронки за Белкіним

Готуючись до препарування зуба під металокерамічну коронку, стоматолог провів хворому, який страждає на бронхіальну астму, провідникову анестезію 2% розчином новокаїну. Через декілька хвилин хворий поскаржився на утруднене дихання (більш утруднений видих), з'явився акроціаноз, вени шиї роздулись, пульс-100 поштовхів на хвилину, ритмічний, артеріальний тиск-180/110 мм.рт.ст. Перкуторно над легеньми визначається "коробочний" звук. Встановіть діагноз.

- A. Приступ бронхіальної астми.
- B. Ішемічна хвороба серця.
- C. Колапс.
- D. Бронхоектатична хвороба.
- E. Тромбоз легеневої артерії.

З метою протезування до клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий К., 35 років. При проведенні препарування 34 та 37 зубів під коронки, хворому стало погано: з'явилося головокружіння, нудота, шум у вухах, неясність зору, недостача повітря. Відбулась втрата свідомості, зіниці розширились, пульс рідкий. Через 1 хвилину стан хворого покращився. Клініка якого стану проявилась у хворого?

- A. Запаморочення.
- B. Анафілактичний шок
- C. Бронхіальна астма
- D. Колапс
- E. Гіпоглікемічна кома

Пацієнт Б., 46 років, звернувся в клініку для профілактичного огляду щелепно-лицевої ділянки. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перекривають зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів в центральній оклюзії розміщується між медіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

- A. Ортогнатичний
- B. Відкритий
- C. Прямий
- D. Прогнатичний
- E. Косий

У хворого 49 років під час одонтопрепарування з'явилися симптоми запаморочення. З яких дій необхідно приступити до невідкладної допомоги хворому?

- A. Надати хворому горизонтальне положення
- B. Атропін п/ш
- C. Ввести мезатон п/ш
- D. Нітрогліцерин під язик
- E. Кордіамін п/ш

Взаємовідношення між зубними рядами у стані центральної оклюзії називається?

- A. Прикусом
- B. Патологічним прикусом
- C. Фізіологічним прикусом
- D. Станом фізіологічного спокою нижньої щелепи
- E. Артикуляцією

Хвора Н. 26 років звернулася зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, естетичний дефект. З анамнезу: два дні тому була травма зуба. Об'єктивно: у 21 відсутня 2/3 зуба. Вертикальна перкусія болісна, зондування різко болісне. Слизова оболонка у ділянці 21 гіперемована. Якою повинна бути перша дія лікаря?

- A. Проведення рентгендіагностики.
- B. Видалення зуба.
- C. Знеболення.
- D. Депульпування зуба.
- E. Проведення ЕОД.

У хворій 65-ти років перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

- A. Порта
- B. Вебера
- C. Шура
- D. Васильєва
- E. Ванкевич

Хвора 42 роки звернулася до лікаря-ортопеда з метою протезування. Під час препарування твердих тканин зубів під незнімні протези їй була проведена інфільтраційна анестезія. На введення знеболюючого препарату у хворій виник анафілактичний шок. Лікар провів усі необхідні невідкладні заходи і вивів хвору з даного стану. Які подальші дії повинен рекомендувати лікар хворій?

- A. Обов'язкову госпіталізацію
- B. Обов'язкове амбулаторне спостереження
- C. Повторний огляд через 2-3 дні
- D. Продовжити препарування зубів
- E. Повторний огляд через тиждень

Графічний метод вивчення жувальних рухів нижньої щелепи має назву:

- A. Мастикаціографія
- B. Артрографія
- C. Міографія
- D. Міотонометрія
- E. Реографія

Хворий Д., 50 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. З анамнезу встановлено, що він хворіє на туберкульоз. Які заходи повинен здійснити стоматолог-ортопед для профілактики інфікування?

- A. Працювати в рукавицях, масці і все дезинфікувати
- B. Працювати в рукавицях, масці, дезинфікувати лише інструменти
- C. Працювати в масці, все дезинфікувати
- D. Працювати в рукавицях, масці, промити відбитки
- E. Працювати в рукавицях, все дезинфікувати

Визначте термін "Артикуляція":

- A. Сукупність всіх динамічних та статичних моментів Між щелепами, при різних положеннях нижньої щелепи
- B. Визначені взаємовідношення зубних рядів під час фізіологічного спокою нижньої щелепи
- C. Різні положення і переміщення нижньої щелепи по відношенню до верхньої щелепи
- D. Це змикання зубних рядів
- E. Тільки змикання передніх зубів

Хворий Ж., 70 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на повну відсутність зубів з метою протезування. Визначення центральної оклюзії лікар вирішив проводити за допомогою прикусного пристрою і готичного кута. Який з наведених пристроїв може використовуватися у даному випадку?

- A. Центрофікс
- B. Артикулятор
- C. Радіовізіограф
- D. Оклюдатор
- E. Гнатомат

Яке з нижченаведених визначень найбільш повною мірою відповідає терміну бічна оклюзія?

- A. Змикання зубних рядів під час переміщення нижньої щелепи вбік
- B. Змикання зубних рядів при висунутій нижній щелепі вперед
- C. Взаємне розташування зубних дуг верхньої та нижньої щелеп з рівномірними багатоточковими контактами бокових зубів
- D. Усі динамічні та статичні положення нижньої щелепи і просторові співвідношення між окремими елементами стоматогнатичної системи
- E. Положення нижньої щелепи, в якому жувальна мускулатура перебуває у стані мінімального напруження

Хворому 40 років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. Конструювання зубних рядів здійснюється в середньоанатомічному артикуляторі. Який кут бокового різцевого шляху положено в основу його конструкції?

- A. 120°
- B. 50°
- C. 70°
- D. 10°
- E. 30°

Яким абразивним інструментом необхідно віддати перевагу при знятті штампованої металеві коронки з нержавіючої сталі?

- A. Твердосплавним
- B. Всім переліченим
- C. Жодному з перелічених
- D. Стальним
- E. Алмазним

Пацієнт віком 56 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба цементна пломба. Планують покриття його повною металеві штампованою коронкою. Який шар твердих тканин потрібно зішліфувати на змикальній (жувальній) поверхні зуба:

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

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

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

Хвора 36-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту коронкової частини 11 зуба. Із анамнезу: неодноразове лікування дефекту не задовольняло вимоги хворої з точки зору естетичності та довговічності. Всі зуби наявні. Прикус ортогнатичний. Об'єктивно: відлом медіального кута 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект займає 1/3 коронки зуба, пульпа зуба жива. Яке лікування показане?

- A. Виготовити керамічну або металокерамічну коронку
- B. Ще раз реставрувати композитом
- C. Виготовити металеву коронку
- D. Виготовити штамповано-паяну коронку
- E. Виготовити комбіновану коронку за Белкіним

Пацієнт М., 53 роки. Звернувся до стоматолога з метою ортопедичного лікування 27 зуба. Ще до підготовки місцевої анестезії хворому стало погано (заг. слабкість, блідість, посилене потіння) і він зомлів. Який діагноз на основі вказаних симптомів можна поставити цьому пацієнтові?

- A. Непритомність
- B. Травматичний шок
- C. Анафілактичний шок
- D. Кардіогенний шок
- E. Колапс

Чи необхідно враховувати «безпечні зони» за Аболмасовим при препаруванні вітальних зубів?

- A. Обов'язково
- B. Тільки при препаруванні під литі металеві коронки
- C. Не обов'язково
- D. Тільки при глибокому препаруванні

Е. Тільки при препаруванні під металокерамічні коронки

Яким методом можна перевірити оклюзійні контакти?

- А. Оклюзіограмою
- В. Томограмою суглобів
- С. Мастиказіографією
- Д. Геограмою СНЩС
- Е. Електроміограмою

Жінка 26-ти років, диктор телебачення, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлом коронкової частини 21 внаслідок отриманої травми місяць тому. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 21 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі – кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати?

- А. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою
- В. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- С. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- Д. Порцелянова вкладка
- Е. Штифтовий зуб за Ахмедовим

Хворий Н. 76 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на повну відсутність зубів, неможливість жування, порушення мови, естетичний дефект. Об'єктивно: атрофія альвеолярного відростка В/Щ – Шредер III, Н/Щ – Келлер II. Лікар прийняв рішення застосувати метод постановки штучних зубів в анатомічному артикуляторі. Чому дорівнює кут нахилу суглобового шляху відносно оклюзійної площини в анатомічному артикуляторі?

- А. 30°
- В. 60°
- С. 50°
- Д. 40°
- Е. 20°

Хворому А., 70 років, виготовляються повні знімні протези, планується здійснювати постановку штучних зубів за Васильєвим М.Є. в середньоанатомічному артикуляторі. Яка величина кута суглобового сагітального шляху у цьому артикуляторі?

- А. 33°
- В. 75°
- С. 15°
- Д. 40°
- Е. 120°

Встаючи з крісла після прийому у стоматолога пацієнт 60 років поскаржився на загрудинний біль з іррадіацією у ліву руку, нудоту, слабкість. Хворий зблід, обличчя покритось краплями поту. Артеріальний тиск-90/60 мм.рт.ст. Пульс слабкого наповнення, частий, 100 поштовхів на хвилину, аритмічний; тони серця глухі, дихання везикулярне. Поставте попередній діагноз.

- А. Приступ ішемічної хвороби.
- В. Гіпертонічний криз.
- С. Інфаркт міокарду.
- Д. Стенокардія.
- Е. Тромбоз легеневої артерії.

Чоловік 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11/21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 47 - 45, 44, 43, 42, 41/31, 32, 33, 34, 35, 36, 37. Шийки 47,45,44 зубів оголені, рухомість 45 зуба I ступеня. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи паяним мостоподібним протезом з опорою на 47,45,44 зуби. Які фіксуючі елементи більш показані даному хворому?

- A. Екваторні коронки
- B. 3/4 коронки
- C. Напівкоронки
- D. Комбіновані коронки
- E. -

Пацієнту віком 28 років потрібно препарувати інтактний 24 зуб під суцільнолитий незнімний протез. Яку ін'єкційну анестезію потрібно провести:?

- A. Інфільтраційну періапикальну
- B. Зліва – інфраорбітальну і туберальну
- C. Зліва – інфраорбітальну і туберальну
- D. Справа і зліва – інфраорбітальну, зліва – туберальну
- E. Зліва – інфраорбітальну, різцеву, палатинальну

Хворому М., 68 років, виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Проведено етап визначення ЦО. Постановка зубів проводиться в індивідуальному артикуляторі. Що дозволяє встановити даний артикулятор?

- A. Кути різцевого і суглобового шляхів
- B. Кут сагітального різцевого шляху
- C. Кут сагітального суглобового шляху
- D. Сагітальний різцевий шлях і кут сагітального шляху
- E. Суглобовий шлях

Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- A. Подвійна стандартна дуга
- B. Алюмінієва назубна шина
- C. Піднебінна пластинка з пластмаси
- D. Зубо-ясенна шина Вебера
- E. Паяна шина з опірними коронками

Яку площину називають протетичною (оклюзійною)?

- A. Площину, яка проходить через різальні краї перших різців нижньої щелепи і дистальні щічні горбики третіх молярів
- B. Площину, яка пролягає через точки, що з'єднують кісткові слухові отвори і нижні краї орбіт
- C. Площину, яка симетрично поділяє голову на дві частини (праву і ліву)
- D. Усе перелічене неправильне
- E. Площину, орієнтовану на обличчі, яка проходить паралельно до губної поверхні центральних різців

На рівні яких бокових зубів в/щ спостерігатиметься найбільша випуклість трансверзальної оклюзійної кривої?

- A. Других молярів.
- B. Перших молярів.
- C. Перших премолярів.
- D. Третіх молярів.
- E. Других премолярів.

Бонвіль встановив, що середня відстань між суглобними голівками і різцевою крапкою складає:

- A. 10 см.
- B. 12 см.
- C. 6 см.
- D. 8 см.

Е. 14 см.

Хвора 56-ти років звернулася з метою протезування. Три місяці тому лікувалася з приводу перелому тіла нижньої щелепи зліва. Відсутні: 18, 27, 28, 38, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48 зуби. Прикус перехресний лівобічний зі змиканням зубів бічними поверхнями. Який метод лікування найбільш ефективний?

- А. Знімний протез із подвійним зубним рядом
- В. Пришліфовування з наступним протезуванням
- С. Ортодонтичне лікування
- Д. Незнімний протез на імплантатах
- Е. Знімний протез із кламерами за Кемені

Пацієнтка віком 52 роки, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, під час протезування зубів (більше години перебувала в кріслі стоматолога-ортопеда), стомилася, нервувалася, ідучи до лікаря, не прийняла гіпотензивних засобів. Лікар вирішив, що через 10-15 хв закінчить примірку протезів. Він попросив хвору потерпіти і продовжував маніпуляцію. Через деякий час у пацієнтки виникли запаморочення, нудота, ниючий біль за грудниною, погіршився зір. Інтенсивність головного болю зростала, з'явилося блювання. Пульс 64 за 1 хв, ритмічний, напружений, АТ 220/150 мм рт. ст. Тони серця звучні, систолічний шум над верхівкою серця, акцент ІІ тону над аортою. Дихання везикулярне. Який діагноз є найімовірнішим у цьому випадку:

- А. Гіпертензивний криз
- В. Природжена вада серця?
- С. Напад стенокардії
- Д. Колапс
- Е. Інфаркт міокарда

Хворий 63-х років скаржить на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із obturуючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати obturуючу частину?

- А. Дуга бюгельного протезу
- В. Сітка бюгельного протезу
- С. Штучні зуби
- Д. Базис бюгельного протезу
- Е. Кламери

Що називається абсолютною силою жувальних м'язів

- А. Напруження, що розвивається максимальним скороченням м'язів
- В. Жодна відповідь неправильна
- С. Жувальний тиск
- Д. Сила, що розвивається м'язами, які піднімають нижню щелепу під час жування
- Е. Тиск на зуби під час їх стискання

Окклюзійна крива Уілсона – це:

- А. Викривлення окклюзійної площини в трансверзальному напрямку
- В. Викривлення окклюзійної площини в будь-якому напрямку
- С. Змикання зубних рядів при передній оклюзії
- Д. Змикання зубних рядів при максимальній кількості контактів зубів
- Е. Викривлення окклюзійної площини в сагітальному напрямку

Пацієнт 40 років, на прийомі у стоматолога-ортопеда відчув недомогання. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, з рота – різкий запах ацетону, дихання часте, глибоке.

Шкіра і слизові сухі. З анамнезу: хворий хворіє на цукровий діабет. Лікар поставив діагноз: гіперглікемічна кома. Яку допомогу необхідно надати?

- A. Зупинити маніпуляцію і ввести в/в інсулін
- B. Нічого не робити
- C. Ввести 1% адреналіну в/м
- D. Викликати спеціалізовану бригаду швидкої допомоги
- E. Ввести 40% р-н глюкози в/в

Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясни, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, зміну періапікальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- A. Виготовити кукову і телескопічну коронки
- B. Видалити корінь
- C. Виготовити відновлюючу коронку
- D. Виготовити штифтовий зуб
- E. Виготовити литу кукову вкладку

Яке з нижченаведених визначень найбільш повною мірою відповідає терміну центральної оклюзії?

- A. Взаємне розташування зубних дуг верхньої та нижньої щелеп з рівномірними багатоточковими контактами зубів
- B. Усі динамічні та статичні положення нижньої щелепи і просторові співвідношення між окремими елементами стоматогнатичної системи
- C. Змикання зубних рядів під час переміщення нижньої щелепи вбік
- D. Змикання зубних рядів при висунутій нижній щелепі вперед
- E. Положення нижньої щелепи, в якому жувальна мускулатура перебуває у стані мінімального напруження

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

- A. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- B. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- C. Від ікла до ікла з язикового боку
- D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. В ділянці премолярів з язикового боку

Хворий 30 років скаржиться на біль в ділянці правого вуха, неспроможність стискання зубів. В анамнезі лікування з приводу вивиху нижньої щелепи. Об'єктивно: нижня щелепа висунута вперед, опущена. Який метод обстеження необхідно застосувати для постановки діагнозу?

- A. Рентгенографія
- B. Гнатодинамометрія
- C. Мастікаціографія
- D. Реографія
- E. Електроміографія

У пацієнта А. 41 років, що має кетоацидну форму цукрового діабету під час примірки штучної коронки з'явилися ознаки кетоацидотичної коми. З чого треба почати надання допомоги:

- A. Ввести інсулін
- B. Ввести 1 % розчин адреналіну
- C. Ввести розчин 0,9 % хлориду Na
- D. Ввести розчин 5 % глюкози

Е. Ввести 4 % розчин бікарбонату Na

У хворого повна відсутність зубів. При обстеженні на нижній щелепі було виявлено "розгойданий альвеолярний гребінь" за Супле. Який відбиток забезпечить виготовлення повноцінного протезу?

- А. Функціональний декомпресійний
- В. Функціональний компресійний
- С. Повний анатомічний
- Д. Функціональний диференційований
- Е. Відбиток під власним жувальним тиском

Чоловік віком 34 роки скаржиться на дефект твердих тканин 21, 22 зубів. Планують виготовлення металокерамічних коронок на 21, 22 зуби без їх депульпування. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

- А. Ін'єкційна анестезія
- В. Загальне знеболення (наркоз)
- С. Аплікаційна анестезія
- Д. Знеболення охолодженням
- Е. Аудіоанальгезія

Хворому С., 38 років, показано виготовлення металокерамічної коронки на 21 зуб. Який найбільш безпечний вид анестезії слід використати для безболісного препарування?

- А. Інфільтраційну інтралігаментарну анестезію
- В. Провідникову інфраорбітальну
- С. Аплікаційну анестезію
- Д. Провідникову туберальну
- Е. Провідникову різцеву

У хворого 63 роки на черговому етапі ортопедичного лікування раптово різко погіршився загальний стан організму, блідість шкірних покривів, холодний піт, шкіра з мармуровим відтінком, ціаноз губ, свідомість пригальмована, часте дихання, поверхнева тахікардія, голосні хлопаючі тони серця, загострені риси обличчя. Зниження АТ. Поставте діагноз.

- А. Колапс
- В. Алергічна реакція
- С. Анафілактичний шок
- Д. Зомління
- Е. Спазм судин головного мозку

У хворого 50 років з патологією скронево-нижньощелепного суглоба вивчаються оклюзійні співвідношення. Зуби контактують у трьох пунктах: між різцями та окремими жувальними зубами справа та зліва. Якій оклюзії відповідає такий контакт?

- А. Передній
- В. Боковій правій
- С. Боковій лівій
- Д. Задній
- Е. Центральній

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 56 років з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 45, 46. З анамнезу: хворий переніс інфаркт міокарда 1 місяць тому. Який мінімальний термін необхідний для стоматологічного втручання після інфаркту міокарда?

- А. Через 2 місяці
- В. Через 1 місяць
- С. Після 7 днів
- Д. Через 3 місяці
- Е. Після 14 днів

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

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

Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Для встановлення штучних зубів проводиться запис рухів нижньої щелепи. Який середній кут сагітального суглобового шляху за Гізі?

- A. 33°
- B. 13°
- C. 23°
- D. 43°
- E. 53°

Який з перелічених станів є абсолютним протипоказанням до місцевої ін'єкційної анестезії в ортопедичній стоматології?

- A. Алергійні реакції на місцеві анестетики
- B. Гіпертонічна хвороба I стадії
- C. Перенесений вірусний гепатит В
- D. Захворювання серцево-судинної системи
- E. Вегетативно-судинна дистонія

Чоловік віком 22 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 45 зуба відновлена на 2/3 пломбою, контактні та язикова стінки зуба тонкі. Планують покриття зуба повною металевою коронкою. Який недолік властивий такій коронці:

- A. Не відповідає вимогам естетики
- B. Не відновлює міжзубний контакт
- C. Підвищує висоту центральної оклюзії?
- D. Не відновлює форму зуба
- E. Травмує ясенний край

Хворому 50 років мостоподібні протези на верхню щелепу виготовляються в універсальному артикуляторі. Здійснюється установка кута сагітального різцевого шляху. Перетинанням чого утворений цей кут?

- A. Оклюзійної площини
- B. Сагітального суглобового шляху
- C. Трансверзального різцевого шляху
- D. Компенсаційної оклюзійної кривої
- E. Трансверзального суглобового шляху

Пацієнт віком 36 років звернувся до лікаря з метою протезування. Вирішено виготовити штамповану металеву коронку на 46 зуб. Під час перевірки конструкції в порожнині рота помітно завищення прикусу на штучній коронці. Край коронки не доходить до ясенного краю на 1 мм. Які заходи слід ужити в цьому випадку:

- A. Перештампувати коронку
- B. Подовжити край коронки на ковадлі
- C. Вкоротити коронку на гіпсовому стовпчику
- D. Додатково зішліфувати змикальну поверхню 46 зуба?
- E. Розбити коронку на пуансоні

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 56 років, якому необхідно виготовити частковий знімний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: у ділянці твердого піднебіння кістковий виступ випуклої форми, який покритий тонкою слизовою оболонкою. Яку підготовку необхідно провести перед протезуванням?

- A. Спеціальна хірургічна
- B. Санація порожнини рота
- C. Спеціальна ортодонтична
- D. Спеціальна терапевтична
- E. Спеціальна ортопедична

Визначте призначення томографії

- A. Дозволяє отримати рентгенівське зображення певного шару кістки на потрібній глибині
- B. Жодна відповідь не є правильною
- C. Для оцінювання болючості м'язів
- D. Дає змогу встановити жувальну ефективність
- E. Дослідження стану кровонаповнення судин пародонту

Глибина занурення краю металеві штампованої коронки в ясеневу борідку складає не більше:

- A. 0,25-0,3 мм
- B. 0,1 мм
- C. 1,5 мм
- D. 1 мм
- E. 0,5 мм

Хворий 76-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній щелепі. Планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Які анатомічні орієнтири використовуються на верхній щелепі для визначення піднебінної межі базису протезу?

- A. Піднебінні ямки
- B. Лінія А
- C. Піднебінний шов
- D. Поперечні піднебінні складки
- E. Горби верхньої щелепи

Хворому 65 років планується виготовлення повного знімного протезу на нижню щелепу. Зубний ряд верхньої щелепи має форму напівеліпса. Яку форму повинен мати зубний ряд у нижньому протезі?

- A. Парабола
- B. Напівеліпс
- C. Прямокутник
- D. Напівколо
- E. Трикутник

Яка послідовність розділів анамнезу?

- A. Скарги і суб'єктивний стан хворого, анамнез даного захворювання, анамнез життя хворого, сімейний анамнез
- B. Сімейний анамнез, скарги хворого, анамнез життя хворого, анамнез даного захворювання
- C. Анамнез захворювання, анамнез життя, суб'єктивний стан хворого, сімейний анамнез
- D. Анамнез життя, анамнез патології порожнини рота, втрата жувальної ефективності
- E. Сімейний анамнез, стан патології зубо-щелепної системи

В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт М., 62 р. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: частковий дефект зубних рядів н/щ I кл. за

Кенеді. На слизовій оболонці щік виявлені бляшки сірувато-білого відтінку, які розташовані симетрично у вигляді трикутника, основою оберненого до кута рота. При зішкрябуванні не знімаються і не болючі. Яка тактика лікаря-ортопеда повинна бути в даному випадку?

- A. Консультація лікаря-стоматолога-терапевта.
- B. Виготовлення консольних протезів.
- C. Виготовлення бюгельного протезу.
- D. Виготовлення часткового знімного пластинкового протезу.
- E. Проведення імплантації і виготовлення мостоподібних протезів.

При зняття повного анатомічного зліпку гіпсом з верхньої щелепи шматочки гіпсу потрапили у дихальні шляхи. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?

- A. Обтураційна
- B. Аспіраційна
- C. Клапанна
- D. Стенотична
- E. Дислокаційна

В якому напрямку слід відколювати надлишки цементу після фіксації штампованої металевої коронки?

- A. Від жувальної поверхні до ясен
- B. Від медіальної поверхні до дистальної
- C. Від ясен до жувальної поверхні
- D. Від контактної поверхні до вестибулярної
- E. Від дистальної поверхні до медіальної

Лікарю стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка років, який хворіє на СНІД. Медичний персонал кабінету при наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію (СНІД)" від 27 травня 2000 року за номером:

- A. 120
- B. 100
- C. 220
- D. 50
- E. 1

З якою метою використовується пальпація м'язів

- A. Для визначення тону м'язів, виявлення ущільнення окремих ділянок, виявлення больових точок
- B. Для встановлення ступеня відкриття рота
- C. Для встановлення щільності контактів між зубами обох щелеп
- D. Для визначення жувальної ефективності
- E. Для визначення глибини дна порожнини рота

Апарат Паркера використовується для:

- A. Зовнішнього штампування
- B. Комбінованого штампування
- C. Внутрішнього штампування
- D. Усіх видів штампування
- E. Жодного з наведених видів штампування

Лінія Кампера з'єднує:

- A. Нижній край крила носа з козелком вуха
- B. Усе перелічене неправильно
- C. Кінчик носа з зовнішнім слуховим отвором

- D. Нижній край крила носа з верхнім краєм вуха
- E. Кінчик носа з нижнім краєм орбіти

Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- A. Тонкостінна металева коронка
- B. Металокерамічна коронка
- C. Пластмасова коронка
- D. Штифтовий зуб
- E. Комбінована коронка

Під час препарування зубів під штучні коронки у пацієнта стався епілептичний приступ. Визначте тактику лікаря в даному випадку.

- A. Положити пацієнта, голову набік, язик зафіксувати
- B. Не приймати жодних заходів
- C. Положити пацієнта на живіт, зафіксувати руки, голова вниз
- D. Посадити пацієнта, голову вперед, зафіксувати потилицю
- E. Посадити в крісло у вертикальному положенні

Металева штампована коронка по відношенню до ясеневого краю має розміщуватися:

- A. Занурюватися в зубо-ясенну борідку на 0,1-0,2 мм
- B. На рівні ясен
- C. Занурюватися в зубо-ясенну борідку на 0,5-0,6 мм
- D. Занурюватися в зубо-ясенну борідку на 1 мм
- E. Не доходити на 0,2 мм

Хворий 40-ка років скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі - ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: щічні горби 34, 35, 36, 37 зубів контактують із екваторами верхніх бокових зубів з піднебінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно – неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Оберіть конструкцію протеза:

- A. Суцільноліті металопластмасові коронки
- B. Пластмасова шина-капа
- C. Протез із похилою площиною
- D. Адгезивний протез
- E. Протез із подвійним зубним рядом

Які з контрфорсів верхньої щелепи в комплексі матимуть функціональне значення у розподілі жувального тиску?

- A. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний, піднебінний.
- B. Лобово-носовий, крилоподібний, піднебінний
- C. Виличний, крилоподібний, піднебінний.
- D. Лобово-носовий, виличний, піднебінний.
- E. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний.

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

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

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

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

У якій площині розглядають кут Бенета?

- A. Горизонтальній
- B. Фронтальній
- C. Франкфуртській
- D. Сагітальній
- E. Площині Кампера

Що є першим етапом обстеження хворого?

- A. Збір анамнезу
- B. Обстеження порожнини рота
- C. Зовнішній огляд хворого
- D. Огляд окремих зубів і міжзубних співвідношень
- E. Огляд зубних рядів

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

- A. Суглобове
- B. Стабільне
- C. Пружне
- D. Жорстке
- E. Не маспринципового значення

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

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

На прийом до стоматолога-ортопеда прийшов повний мужчина 56 р. з вираженим ціанозом губ, наявністю ксантом на повіках; на скронях помітно звивисті, склерозовані артерії. Встаючи з крісла, пацієнт поскаржився на за грудинний біль з іррадіацією в ліву руку, нудоту, слабкість. Хворий зблід, обличчя покрилось плямами поту. Лікар поклав хворого на кушетку, виміряв артеріальний тиск, який склав 90/60 мм.рт.ст. Пульс слабого наповнення, частий, 100 поштовхів на хвилину, аритмічний; дихання везикулярне; тони серця глухі, ритм неправильний. Поставте попередній діагноз.

- A. Інфаркт міокарда.
- B. Тромбоз легеневої артерії.
- C. Колапс.
- D. Приступ бронхіальної астми.
- E. Паморока.

Які ознаки змикання бічних зубів при ортогнатичному прикусі?

- A. Щічні горби верхніх бокових зубів розміщені назовні від однойменних нижніх, піднебінні горби верхніх розміщуються в поздовжніх фісурах нижніх, медіально-щічний горб першого верхнього моляра знаходиться в поперечній міжгорбковій фісурі першого нижнього моляра
- B. Щічні горби верхніх зубів розміщені назовні від однойменних нижніх, піднебінні горби верхніх розміщуються в поздовжніх фісурах нижніх, медіально-щічний горб першого верхнього моляра знаходиться в контакт з дистальним щічним горбом нижнього моляра
- C. –
- D. –
- E. Щічні горби верхніх бічних зубів розміщені назовні від однойменних нижніх, піднебінні горби верхніх розміщуються в поздовжніх фісурах нижніх, медіально-щічний горб першого верхнього моляра знаходиться в контакт з одноіменним горбом першого нижнього моляра

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

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

Хвора В. 50 р., звернулася в ортопедичне відділення зі скаргами на дефект тв. тканин 21, 22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 і 22 зуби. Хвора відмічає алергічну реакцію при проведенні анестезії при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- A. Направити хворого до алерголога для проведення алергологічних лабораторних проб.
- B. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення.
- C. Провести підшкірну пробу на анестетик.
- D. Провести знеболення анестетиком ефірного ряду.
- E. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду.

Як називають кут, утворений траєкторією суглобової головки при висуванні нижньої щелепи і траєкторією, яка утворюється при боковому переміщенні суглобової головки на балансуєчому боці, що проектується на горизонтальну площину?

- A. Кут Бенета
- B. Кут сагітального різцевого шляху
- C. Кут трикутника Бонвіля
- D. Кут сагітального суглобового шляху
- E. Кут Фішера

Після проведення торусальної анестезії для препарування зубів під металокерамічні коронки розчином лідокаїну у пацієнта виникла слабкість, яка посилювалася з часом, відчуття стискання за грудиною, АТ 60/20, шкірні покриви бліді, почалися болі в животі, нудота, блювання, пульс частий, ниткоподібний. Поставте діагноз.

- A. Анафілактичний шок
- B. Колапс
- C. набряк Квінке
- D. Гіпотонічний криз
- E. Зомління

У крісло стоматолога сіла молода жінка, яку турбує біль у 16 зубі. Під час обробки зуба за допомогою бормашини хвора зблідла, обличчя покрито краплинами поту, після чого вона втратила свідомість. Зіниці вузькі, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск 90/60 мм.рт.ст. Який патологічний стан розвинувся у хворі?

- A. Зомління.
- B. Анафілактичний шок.
- C. Колапс.
- D. Гостра серцево-судинна недостатність.
- E. Гіпертонічний криз.

Який пристрій було запропоновано Блеком для вимірювання жувального тиску

- A. Гнатодинамометр
- B. Електроодонтометр
- C. Мастікаціограф
- D. Всі відповіді неправильні
- E. Томограф

Пацієнт А., 49 років, має слабовиражені алергічні реакції на анестезуючі засоби. Лікаря необхідно провести екстракцію 36 зуба. Який анестетик необхідно застосовувати для провідникової анестезії?

- A. Ультракаїн.
- B. Лідокаїн.
- C. Тримекаїн.
- D. Новокаїн .
- E. Совкаїн.

Хворому С., 35 років проводилася примірка штампованих коронок, знеболення не проводилося, опорні зуби живі. Хворий почав скаржитися на слабкість, головокружіння, потяги на блювання. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, ціанотичні, покриті холодним липким потом; АТ= 80 мм рт.ст. Діагностовано: колапс. Яка профілактика виникнення даного ускладнення?

- A. Адекватне знеболення та медикаментозна підготовка при потребі.
- B. Загальний наркоз при проведенні маніпуляцій.
- C. Введення 0,2% норадреналіну до маніпуляції.
- D. Введення 1% метазону 0,5 мл до маніпуляції.
- E. Введення 0,1% адреналіну до маніпуляції.

Хвора 45 років звернулася у клініку з метою протезування. Хворій рекомендовано виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21. З анамнезу відомо, що в неї є алергічна реакція на лідокаїн. Який вид анестезії можна використати у цьому випадку?

- A. Лігаментарну артикаїном 2%-0,1 мл.
- B. Інфраорбітальну ультракаїном 2%
- C. Інфільтраційну ультракаїном 2%
- D. Плексуальну новокаїном 2%
- E. Наркоз

«Іклове ведення» характеризується:

- A. Одноименним контактом горбків на робочому боці та різнойменним контактом горбків на балансуєчому боці.
- B. Наявністю багаточкових рівномірних контактів з обох боків
- C. Різнойменним контактом горбків на робочому боці
- D. Відсутністю контактів горбків з обох боків
- E. Одноименним контактом горбків на балансуєчому боці.

Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

- A. Термопластичний або силіконовий
- B. Стомальгін
- C. Гіпс
- D. Гідроколоїдні
- E. Евгенол-оксицинкові

Після звільнення полімерного протезу із кювети виявлено значне прилипання шару гіпсу. Яка технологічна помилка була допущена зубним техніком при заміні воску пластмасою?

- A. Ненанесення ізоляційного лаку на гіпсову поверхню
- B. Порушення співвідношення мономер-полімер
- C. Недостатній об'єм заформованої в кювету пластмаси
- D. Різкий підйом температури під час полімеризації
- E. Різке охолодження після полімеризації

Задовгий край штампованої металевої коронки вкорочують за допомогою:

- A. Вулканітових дисків
- B. Твердосплавних борів
- C. Будь-якого з перерахованих інструментів
- D. Стальних фрез і борів
- E. Алмазних абразивів

Хворому Л. 45 р., перед етапом препарування зубів була проведена інфільтраційна анестезія 2% р-ном лідокаїну. Через 15 хв. пацієнт почав скаржитися на головний біль, головокружіння, нудоту, відчуття жару і приливу крові, шкірний свербіж, відчуття утруднення дихання і стискання в грудній клітці. Об'єктивно: шкірні покриви гіперемовані, холодний піт, часте поверхнєве дихання, задишка, пульс частий ниткоподібний. Різке зниження АТ, біль у ділянці серця, зіниць розширені. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Анафілактичний шок
- B. Колапс
- C. Інфаркт міокарда
- D. Гіпертонічний криз
- E. Гостра серцева недостатність

Хворий, 65 років, повна відсутність зубів на в/щ і н/щ. Показано виготовлення повних знімних протезів. На етапі визначення центральної оклюзії пацієнту проводився внутрішньоротовий запис рухів нижньої щелепи за індивідуальними кривими. Яка величина кута сагітального різцевого шляху за даними Гізі?

- A. 40-50°
- B. 70-80°
- C. 50-60°
- D. 60-70°
- E. 80-90°

До яких методів обстеження належить проба Рубінова?

- A. До функціональних
- B. До графічних
- C. До статичних
- D. До динамічних
- E. Жодна відповідь не є правильною

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт Р. з приводу відсутності 11, 12, 21. Рекомендовано виготовити металокерамічний мостоподібний протез. З анамнезу життя відомо, що пацієнт хворіє на гемофілію. Вкажіть особливості протезування даного хворого.

- A. Консультація лікаря-гематолога із наступною спеціальною підготовкою до протезування
- B. Протезування даного хворого не має особливостей

- C. Ощадливе препарування опорних зубів
- D. Провести імплантацію
- E. Виготовити частковий знімний пластинковий протез

При обстеженні пацієнта С. 55 р. в клініці ортопедичної стоматології виявляється, що хворіє він астмою. Що необхідно знати лікарю-стоматологу-ортопеду перед тим як розпочати протезування?

- A. Чим знімається приступ астми.
- B. Чи робили загальний аналіз крові.
- C. Який нормальний тиск у пацієнта.
- D. Чи проходив рентгенологічне обстеження.
- E. Чи проводили УЗД.

До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий М., 53 років із скаргами на відсутність 45,46,47,48 зубів. Пацієнт категорично відмовляється носити знімний протез. Яке додаткове обстеження необхідно провести пацієнту для визначення показань до ортопедичного лікування з опорою на імплантати?

- A. Рентгенологічне обстеження
- B. Реографію
- C. Паралелометрію
- D. Міотонометрію
- E. Мастикаціографію

Чому рівна жувальна ефективність всього зубного апарату (за Агаповим)

- A. 100%
- B. 50%
- C. 100 од.
- D. 10 од.
- E. 100 кг

Хворий Д., 50 років, звернувся в клініку зі скаргами на відчуття гіркоти в роті, смак металу, відчуття кислого. 1,5 місяці тому проведено було ортопедичне лікування. Об'єктивно: бокові поверхні і кінчик язика гіперемовані, язик набряклий. Поодинокі коронки і мостоподібні протези виготовлені зі сталі. В місцях пайок видно окисні плівки. В 47 – пломба зі срібної амальгами. Які спеціальні методи обстеження можуть підтвердити попередній діагноз?

- A. Вимірювання різниці потенціалів металевих включень в порожнині рота
- B. Біохімія крові
- C. Рентгенографія опорних зубів
- D. Зішкреб з язика, слизової оболонки з наступною мікроскопією
- E. Визначення рН шлункового соку

Хворому з частковою адентією нижньої щелепи стоматолог знімає відтиск "Стомальгіном". Після виведення відбитку з ротової порожнини лікар залишив його на століку на кілька годин. Яке фізичне явище відбулося з відбитковою масою за даний проміжок часу?

- A. Синерезис
- B. Полімеризація
- C. Когезія
- D. Адгезія
- E. Сублімація

Який кут утворює лінія, проведена через початок і кінець суглобового шляху з франкфуртською площиною?

- A. 45°
- B. Усе перелічене неправильне
- C. 10°

- D. 30°
- E. 0°

Хворий Р., 53 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: 44, 45 відсутні. Планується виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 43 і 46 зуби. В анамнезі стенокардія. Яка тактика лікаря-ортопеда в даному випадку?

- A. Консультація лікаря-кардіолога і раціональне протезування пацієнта
- B. Відповідне знеболення і подальше протезування пацієнта
- C. Проведення імплантації
- D. Провести препарування твердих тканин зубів під загальним знеболенням
- E. Відкласти протезування

Інструменти, які використовуються для препарування зубів під штамповану металеву коронку:

- A. Сепараційні диски, шліфувальні круги, фасонні головки
- B. Шліфувальні круги
- C. Кулясті та обернено конусні бори
- D. Фасонні головки
- E. Сепараційні диски

Хвора 55-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами, які виготовили два тижні тому. Під час розмови і прийому їжі зуби стукотять, ковтання утруднене. Яка помилка допущена при виготовленні протезів?

- A. Завищена міжальвеолярна висота
- B. Використання зубів більшого розміру
- C. Не враховані терміни адаптації
- D. Занижена висота центральної оклюзії
- E. Не дані рекомендації по догляду

У пацієнта К., 65 р., з повною відсутністю зубів, що користувався знімними протезами, при внутрішньоротовому обстеженні виявлено симетрично розміщені утвори щільної консистенції на внутрішній поверхні н/щ, округлої форми, розміром 1х2 см, вкриті стоншеною слизовою оболонкою. Лімфовузли не збільшені, не болючі. Яку особливість анатомічної будови виявив стоматолог-ортопед?

- A. Екзостози
- B. Радикулярну кисту
- C. Остеому
- D. Амелобластому
- E. Гіпертрофію коміркової частини

Чоловік віком 48 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 зуби без проведення депульпування. Назвіть вид знеболення, яке слід застосувати при препаруванні зубів:

- A. Інфільтраційна анестезія
- B. Аплікаційна анестезія
- C. Знеболення охолодженням
- D. Загальне знеболення (наркоз)
- E. Аудіоанальгезія

Під час знаходження в черзі на прийом до стоматолога жінку 48 років в шию вкусила бджола, в наслідок чого в неї розвився різкий симетричний набряк обличчя, почався бронхоспазм, почервоніння шкіри, появилася кропивниця. Який з вказаних невідкладних станів виник у даному випадку?

- A. Набряк Квінке

- В. Ларингоспазм
- С. Асептичний шок
- Д. Анафілактичний шок
- Е. Астматичний статус

Центральна оклюзія – це:

- А. Змикання зубних рядів при максимальній кількості контактів зубів-антагоністів
- В. Змикання бічної групи зубів
- С. Переміщення нижньої щелепи в бік
- Д. Переміщення нижньої щелепи донизу
- Е. Висування нижньої щелепи вперед

У чоловіка віком 22 роки під час препарування зубів без знеболення раптово виникли запаморочення, нудота, різка блідість лиця, легкий ціаноз губ, короткочасне знепритомнення. Який невідкладний стан виник у хворого?

- А. Непритомність
- В. Колапс
- С. Інфаркт міокарда
- Д. Стенокардія
- Е. Гіпертензивний криз

Для постійної фіксації штампованих коронок не використовують цементи:

- А. Цинкоксиевгенольні
- В. Цинкфосфатні
- С. Полікарбосилатні
- Д. Всі перераховані
- Е. Склоіономерні

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на новоутворення на язиці. З анамнезу: тиждень тому був виготовлений частковий знімний пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, в його середній третині поодинокі виразки круглої форми з блюдце подібними краями розміром біля 3 мм, неболюча, запальних явищ навколо виразки немає. Лімфатичні підщелепні вузли збільшені. Поставте попередній діагноз.

- А. Сифілітична виразка
- В. Афга
- С. Пухирчатка
- Д. Герметична ерозія
- Е. Рак

Для проведення аналізу рухів нижньої щелепи користуються деякими постійними орієнтирними точками. У результаті з'єднання цих точок утворюється рівносторонній трикутник (трикутник Бонвіля). Які це точки?

- А. Різцева точка та суглобові точки (в центрах головок нижньої щелепи)
- В. Кінчик носа та кут нижньої щелепи
- С. Нижній край вуха та крила носа
- Д. Усе перелічене неправильне
- Е. Крайні положення нижньої щелепи

Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- А. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби
- В. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48, 44 зуби
- С. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби

- D. Мостоподібний протез із однобічною опорою на 47 зуб
- E. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

Хворий 47-ми років скаржиться на втрату зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби відсутні. Решта зубів стійкі, однак екватор слабко виражений. 45, 44, 35 зуби нахилені вестибулярно. Які кламери доцільно використати у конструкції бюгельного протезу у даного хворого?

- A. Кламер Нея 4 типу
- B. Кламер Нея 1 типу
- C. Кламер Нея 2 типу
- D. Кламер Нея 3 типу
- E. Кламер Нея 5 типу

Х-му У, 65 р., необхідно зняти анатомічні відбитки з верхньої і нижньої щелеп. У пацієнта підвищений блювотний рефлекс. Який медикаментозний засіб необхідно використати для зниження блювотного рефлексу?

- A. 10% р-н лідокаїну
- B. 10% р-н глюкози
- C. 1% р-н дімедролу
- D. 0,1% р-н атропіну
- E. 0,2% р-н норадреналіну

На прийомі у лікаря-стоматолога у хворого з'явилась різка головна біль, головокружіння, шум і дзвін у вухах, підвищення АТ, носова кровотеча, нудота, блювання, «сітка перед очима». Вкажіть вірний діагноз.

- A. Гіпертонічний криз
- B. Анафілактичний шок
- C. Клінічна смерть
- D. Втрата свідомості
- E. Колапс

Хвора У., 48 років, звернулася в клініку зі скаргами на печію слизової оболонки піднебіння під частковим знімним пластинковим протезом. Протез виготовлений 2 дні тому. Лікар поставив діагноз – непереносимість акрилової пластмаси. На якому етапі виготовлення конструкції потрібно було в'ясувати у пацієнта про дану непереносимість?

- A. Збір анамнезу
- B. Зняття відбитків
- C. Постановка зубів
- D. Здача протеза
- E. Визначення центральної оклюзії

Пацієнтка 26 років, звернулася в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування дефектів коронок фронтальних зубів. Планується виготовлення керамічних коронок на 12,11,21,22 зуби. З анамнезу – полівалентна, медикаментозна алергічна реакція в т.ч. на анестетики. Оберіть метод знеболення для препарування зубів.

- A. Інгаляційний наркоз
- B. Аудіо аналгезія
- C. Аплікаційна анестезія 10 % лідокаїном
- D. Електрознеболення
- E. Нейролепт анестезія

Хворий 46-ти років звернувся до клініки з післятравматичними скаргами на порушення змикання зубів. При обстеженні виявлений двобічний перелом верхньої щелепи з обмеженою рухливістю відламків. Зуби збережені. Який апарат показаний при лікуванні?

- A. Апарат Шура із зустрічними позаротовими стрижнями

- В. Стандартна шина Збаржа у модифікації Міргазизова
- С. Шина Тігерштедта з міжщелепним витягненням
- Д. Фіксуєчий накісний апарат Рудька
- Е. Штампована пластмасова капа за Варесом

Хворому 74 років, виготовляються повні знімні протези з постановкою штучних зубів за індивідуально-сформованою оклюзійною площиною. Який прилад слід застосувати для цього у даному випадку?

- А. Шарнірний оклюдатор
- В. Безсуглобовий артикулятор
- С. Спрощений артикулятор
- Д. Удосконалений оклюдатор
- Е. Універсальний артикулятор

Хвора М., 38 років, звернулася до лікаря ортопеда зі скаргами на часті випадання пломб у зубах у боковій ділянці. Об'єктивно: на апроксимальних поверхнях 36, 46 зубів пломби, що не відновлюють анатомічну форму, займають 2/3 поверхні зуба. У порожнині рота є мостоподібні протези виготовлені раніше із золотого сплаву, які повністю відповідають вимогам. З якого матеріалу доцільно виготовити конструкцію в даному випадку?

- А. Штамповані коронки із золотого сплаву.
- В. Штамповані коронки з пластмасовим облицюванням.
- С. Суцільнолиті коронки з КХС
- Д. Пластмасові коронки.
- Е. Штамповані коронки із нержавіючої сталі.

Під час обстеження у клініці ортопедичної стоматології хворого Н., 37 р., при зміщенні нижньої щелепи вперед виявлено між зубами верхньої та нижньої щелепи трьохпунктний контакт за Бонвілем. Дане явище зумовлюється:

- А. Сагітальною оклюзійною кривою.
- В. Трансверзальними оклюзійними кривими.
- С. Патологічною стертістю зубів.
- Д. Вивихом нижньої щелепи.
- Е. Патологічним прикусом.

При внутрішньоротовому огляді пацієнта у лікаря-стоматолога ортопеда виникла підозра на наявність у нього сифілісу. Які на вашу думку правильні подальші дії?

- А. Закінчити огляд, направити пацієнта на аналіз крові.
- В. Відмовити пацієнту в наданні стоматологічної допомоги.
- С. Зняти відбитки для вивчення діагностичних моделей.
- Д. Продовжити огляд і розпочати препарування зубів.
- Е. Сказати хворому про свою підозру і закінчити прийом.

Жувальна поверхня молярів після препарування під металеву штамповану коронку має:

- А. Зберігати анатомічну форму
- В. Бути округлою
- С. Бути увігнутою і гладенькою
- Д. Бути випуклою і шорсткою
- Е. Бути рівною і гладенькою

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

- А. Протетична
- В. Трансверзальна
- С. Вертикальна

- D. Франкфуртська
- E. Сагітальна

Хворий 40-ка років скаржиться на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44 зуби; 17, 16 та 15 зуби зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини виникнення феномену Попова-Годона?

- A. Втрата зубів-антагоністів
- B. Рахіт
- C. Травма
- D. Ротове дихання
- E. Каріозна хвороба

Хворий 30-ти років отримав травму в ділянці середньої третини обличчя. Звернувся зі скаргами на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні діагностовано перелом верхньої щелепи Ле-Фор III. Яку шину необхідно використовувати при лікуванні?

- A. Апарат Збаржа
- B. Шина Лімберга
- C. Шина Гунінга-Порта
- D. Шина Ванкевич
- E. Шина Степанова

Хворий 76-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. При огляді альвеолярного відростка виявлена його атрофія. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для поліпшення фіксації цього протеза?

- A. Ретроальвеолярний простір
- B. Перехідна складка
- C. Щелепно-під'язичний валик
- D. Внутрішня коса лінія
- E. Присінок порожнини рота

Під час консультації пацієнта з приводу виготовлення відновлювальної коронки на 36 зуб, лікар виявив на лівій боковій поверхні язика виразку округлої форми, тверду, безболісну, блискучу. Назвіть найбільш імовірний діагноз?

- A. Сифілітична виразка
- B. Чевоний плесканий лишай
- C. Декубітальна виразка
- D. Виразковий-некротичний стоматит Венсана
- E. Туберкульозна виразка

Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки - I клас за Супле. На твердому піднебінні – рубцевозмінений дефект розміром 2x3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- A. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів
- B. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- C. М'який обтюратор і повний знімний протез
- D. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- E. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт К., 45 років. При об'єктивному огляді лікар перевіряв сагітальні рухи нижньої щелепи. За допомогою яких м'язів здійснюються сагітальні рухи нижньої щелепи?

- A. Латеральні крилоподібні м'язи
- B. Щелепно-підязиковий м'яз
- C. Медіальні крилоподібні м'язи
- D. Підборідно-підязиковий м'яз
- E. Двочеревцевий м'яз

Припасування металевої штампованої коронки включає наступні маніпуляції:

- A. Коронку накладають на відпрепарований зуб без особливого зусилля і просувають до ясеневого краю і, при повному охопленні краєм коронки шийки зуба, коронку просувають в зубо-ясенну борідку на 0,2мм. Потім перевіряють оклюзійні контакти при всіх рухах нижньої щелепи і наявність щільних контактних пунктів з сусідніми зубами
- B. Коронку накладають на відпрепарований зуб без особливого зусилля і просувають до ясеневого краю. Допустиме підвищення прикусу до 1мм з урахуванням наступної адаптації
- C. Коронку накладають на відпрепарований зуб без особливого зусилля і просувають до ясеневого краю. У випадку підвищення оклюзії можна занурити коронку в зубо-ясенну борідку до відновлення повного контакту сусідніх зубів із зубами-антагоністами
- D. Коронку накладають на відпрепарований зуб і під тиском зубів-антагоністів просувають до упору. Потім перевіряють оклюзійні контакти при всіх рухах нижньої щелепи і наявність щільних контактних пунктів з сусідніми зубами
- E. Коронку накладають на відпрепарований зуб і під тиском зубів-антагоністів просувають до упору. Допустиме підвищення прикусу до 1мм з урахуванням наступної адаптації

У чому полягає недолік системи визначення жувальної ефективності за Н. А. Агаповим?

- A. Не враховує ступінь рухомості зубів і ступінь атрофії лунок зубів
- B. Жодна відповідь не є правильною
- C. Не враховує втрати жувальної ефективності
- D. Не враховує даних перкусії зубів
- E. Не враховує стану пульпи зубів

Після закінчення препарування зуба під коронку, діаметр кукси зуба не повинен перевищувати його діаметр у ділянці:

- A. Шийки
- B. Екватора і жувальної поверхні
- C. Екватора і шийки
- D. Жувальної поверхні
- E. Екватора

Хворому В., 45 років, показано виготовлення металокерамічної коронки на 23 зуб. Який найбільш безпечний вид анестезії доцільно застосувати для безболісного препарування 23 зуба?

- A. Інфільтраційну анестезію з використанням карпульного шприца
- B. Провідникову різцеву анестезію
- C. Аплікаційну анестезію
- D. Провідникову туберальну анестезію
- E. Провідникову мандибулярну анестезію

Пацієнтка 38 років звернулася до лікаря-ортопеда зі скаргами на металевий смак, сухість у роті та печію язика. Об'єктивно: на нижній щелепі дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами з нержавіючої сталі. Який метод обстеження доцільно провести?

- A. Гальванометрія
- B. Мастікаціографія
- C. Рентгенографія

- D. Міографія
- E. Окклюзіографія

Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на утруднене розжовування їжі через відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: альвеолярний відросток у фронтальній ділянці верхньої щелепи грушоподібної форми. Яку особливість при встановленні зубів необхідно враховувати?

- A. Верхні передні зуби ставлять на приточці
- B. Верхню зубну дугу вкорочують на 1 зуб
- C. Нижню зубну дугу вкорочують на 1 премоляр
- D. Жувальні зуби міняють місцями
- E. Передні зуби ставлять у прогенічному співвідношенні

Хворому 76 років з відсутністю зубів на верхній щелепі необхідно зняти відбиток для виготовлення індивідуальної ложки. У пацієнта виражений блювотний рефлекс на подразнення піднебіння. Який медикаментозний засіб необхідно використати для змазування слизової оболонки піднебіння в такому випадку?

- A. 3 % розчин дикаїну
- B. 1 % розчин норадреналіну
- C. 10 % розчин глюкози
- D. 4 % розчин епінефрину
- E. 2 % розчин атропіну

Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 25 зуба, що з'явився після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 зуб покритий металевією коронкою, перкусія викликає біль. На окклюзіограмі – передчасний контакт з антагоністами. Яка найімовірніша причина виникнення скарг пацієнта:

- A. Передчасний оклюзійний контакт
- B. Травмування ясен краєм коронки
- C. Ускладнення карієсу
- D. Неврит трійчастого нерва
- E. Розцементування коронки

Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- A. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси
- B. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
- C. Велика товщина пластмаси
- D. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- E. Мала товщина пластмаси

Визначте термін "Центральна оклюзія":

- A. Це взаємовідношення зубних рядів у вертикальній, сагітальній і трансверзальній площинах
- B. Змикання передньої групи зубів
- C. Це взаємовідношення зубних рядів у трансверзальній і вертикальній площинах
- D. Це взаємовідношення зубних рядів у вертикальній і сагітальній площинах
- E. Це взаємовідношення зубних рядів у сагітальній і трансверзальній площинах

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені по формі зрізаного конуса зі значною конвергенцією стінок та з круговими уступами в ділянці шийок. Жувальна поверхня опорних зубів має вигляд

рівної площини. Мостоподібний протез був зацементований фосфатним цементом. Назвіть причину розцементування протезу:

- A. Невірне препарування зубів
- B. Використання фосфатного цементу
- C. Наявність кругових уступів
- D. Використання для опори 23 зуба
- E. Наявність прямого прикусу

Пацієнту 36 років необхідно виготовити металокерамічну коронку на 12. Якій анестезії слід віддати перевагу в даному випадку?

- A. Інтралігаментарна
- B. Піднебінна
- C. Аплікаційна
- D. Туберальна
- E. Внутрікісткова

Хвора 35-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Після обстеження було прийнято рішення виготовити суцільнолітні мостоподібні протези з опорою на 14, 17 та 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитку у хворої з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припинило рефлекс. Що слід виконати в даному випадку?

- A. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію
- B. Низько нахилити голову пацієнта уперед
- C. Перенести зняття відбитку на інше відвідування пацієнта
- D. Видалити відбиткову ложку, дати ополоснути ротову порожнину розчином перманганату калію
- E. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки

Жувальна проба С.Е. Гельмана показує:

- A. Ступінь подрібнення 5 г мигдалю після жування протягом 50 сек.
- B. Ступінь подрібнення 5 г горіха після 50 жувальних рухів
- C. Час, необхідний для здійснення 50 жувальних рухів
- D. Час розжовування їжі
- E. Ступінь подрібнення 0,8 г горіха після пережовування до появи ковтального рефлексу

Юнак 17-ти років проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджуваному?

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

Хвора 59-ти років скаржиться на утруднене жування їжі, болі у жувальних м'язах і у СНЩС. Пацієнтка користується ПЗПП, які були виготовлені місяць тому. Об'єктивно: нижня частина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Яка помилка була допущена при виготовленні ПЗПП?

- A. Завищена міжальвеолярна висота
- B. Зафіксована передня оклюзія
- C. Невірно підібрані штучні зуби
- D. Знижена міжальвеолярна висота
- E. Невірно визначені межі протезів

Який метод належить до функціональних (динамічних) методів визначення жувальної ефективності?

- A. Фізіологічна жувальна проба за І.С.Рубіновим
- B. Мастікаціографія
- C. Метод Н.І.Агапова та І.М.Оксмана
- D. Усе неправильно
- E. Вивчення діагностичних моделей

При препаруванні різців верхньої щелепи найбільші розміри має безпечна зона:

- A. В ділянці ріжучого краю до порожнини зуба
- B. З оральної поверхні на рівні екватора
- C. На контактних поверхнях
- D. З вестибулярної поверхні на рівні екватора і шийки
- E. На апроксимальних поверхнях у пришийковій ділянці

Хворий, 75 років, скаржиться на погану фіксацію повних знімних пластинкових протезів при різних рухах нижньої щелепи. Який критерій правильної артикуляції штучних зубів?

- A. Наявність множинного і безперешкодного ковзання зубів у фазі жувальних рухів
- B. Вільні рухи нижньої щелепи
- C. Жувальна поверхня зубів
- D. Розподіл жувального тиску
- E. Величина і форма суглобового горбика

Хворий З., 45 років, звернувся зі скаргами на часте випадіння пломби із 35 зуба. Об'єктивно: в 35 зубі велика каріозна порожнина, яка займає 2/3 коронки зуба. Канали 35 зуба пломбовано. Який вид лікування слід запропонувати хворому?

- A. Пломбування каріозної порожнини з наступним виготовленням штампованої металеві коронки
- B. Виготовлення штифтового зуба
- C. Повторне пломбування 35 зуба
- D. Виготовлення пластмасової коронки на 35 зуб
- E. Виготовлення вкладки на 35 зуб

Хворому 62-х років виготовляють повний знімний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка губ і щік блідо-рожева. Яку пластмасу для виготовлення базису протеза найбільш доцільно використати?

- A. Фторакс
- B. Боксил
- C. Редонт
- D. Сінма
- E. Карбопласт

Яка дуга вужча на нижній щелепі?

- A. Зубна
- B. Є однакові
- C. Вилична
- D. Базальна
- E. Альвеолярна

На прийомі у лікаря пацієнт К. 35 років поводить себе неспокійно, постійно скаржиться на страх перед стоматологом, неохоче дозволяє себе оглядати. Препарати якої групи краще дати пацієнту перед стоматологічною маніпуляцією?

- A. Седативні
- B. Сердечні глікозиди
- C. Десенсибілізуючі
- D. Гіпотензивні
- E. Анальгетики

При якій температурі проводять відбілювання металевих штампованих коронок?

- A. 100°
- B. 35°
- C. 40°
- D. 22°
- E. 180°

Жінка 25-ти років скаржиться на зміну кольору 12 зуба, естетичний дефект. У анамнезі: лікування даного зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 12 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На Ro-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яка з перерахованих штучних коронок показана даній хворій?

- A. Фарфорова
- B. Пластмасова
- C. Металопластмасова
- D. Металокерамічна
- E. Лита

Хворому Л., 59 років, виготовляються повні знімні протези. Центральне співвідношення щелеп визначалось за методом ЦІТО. Постановка штучних зубів буде здійснюватись за Васильєвим М.Є. Який прилад слід застосувати для цього у даному випадку?

- A. Середньо-анатомічний артикулятор.
- B. Удосконалений оклюдатор
- C. Дротяний артикулятиор
- D. Оклюдатор
- E. Універсальний артикулятор

При однобічному скороченні бічного крилоподібного м'яза справа нижня щелепа:

- A. Рухається вліво
- B. Висувається вперед
- C. Рухається вправо
- D. Подається дозаду
- E. Не зміщується

Хворий, 68 років, повна відсутність зубів на в/щ і н/щ. Показано виготовлення повних знімних протезів. На етапі визначення центральної оклюзії пацієнту проводився внутрішньоротовий запис рухів нижньої щелепи за індивідуальними кривими. Яка величина кута трансверзального суглобового шляху?

- A. 15-17°
- B. 40-50°
- C. 100-110°
- D. 70-80°
- E. 33-38°

Які поняття описують рух нижньої щелепи при висуванні її вперед?

- A. різцевий і суглобовий шляхи
- B. Крива Шпее
- C. Усе перелічене неправильне
- D. Кут Бенета
- E. Готична дуга

Хворий 38-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на розцементування металокерамічної коронки, виготовленої на 23 зуб три місяці тому.

Об'єктивно: коронкова частина 23 зуба низька з конусністю стінок до 10-15°. Яка причина швидкого розцементування металокерамічної коронки?

- A. Значна конусність стінок препарованого опорного зуба
- B. Невірно визначено колір керамічного покриття
- C. Неякісно відновлено міжзубні контакти
- D. Неякісно відновлено ріжучий край металокерамічної коронки
- E. Коронку фіксовано на неякісний цемент

Хворий 50 років, на прийомі у стоматолога – ортопеда відчув дзвін у вухах, раптово з'явилась нудота, головокружіння, потемніння в очах, втрата свідомості, різке побіління шкіри, зіниці звужені, відсутня реакція на світло і відсутність корнеальних рефлексів. Тони серця глухі, АТ дещо знижений. Якому невідкладному стану відповідають дані симптоми?

- A. Зомління
- B. Анафілактичний шок
- C. Колапс
- D. Гіпертонічний криз
- E. Інфаркт міокарда

Хворому А., 55 років, з повною відсутністю зубів на верхній щелепі виготовляються повні знімні протези. Проведений позаротовий запис. Отримані дані запису дорівнюють 16°. Чому відповідає отриманий результат?

- A. Трансверзальному суглобовому шляху
- B. Куту трикутника Бонвіля
- C. Сагітальному різцевому шляху
- D. Сагітальному суглобовому шляху
- E. Трансверзальному різцевому шляху

У чоловіка 22 років, під час препарування зубів без знеболення раптом виникло запаморочення, нудота, блідість лиця, легкий ціаноз губ, тимчасове знепритомлення. Який невідкладний стан виник у хворого?

- A. Зомління
- B. нфаркт міокарду
- C. Гіпертонічний криз
- D. Стенокардія
- E. Колапс

Хворий 45-ти років виготовлено бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 17,16-13,12,11/21,22,23-28. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. При перевірці каркасу протеза для забезпечення високих функціональних цінностей оцінюється ширина розширеної дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- A. 1,5-2 см
- B. 0,5 см
- C. 1 см
- D. 4 см
- E. 5 см

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

- A. Провідникова
- B. Інфільтраційна
- C. Інтралігаментарна
- D. Аплікаційна

Е. Внутрішньокісткова

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

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

Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 13 12 11 21 22 23 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний да ній хворій?

- А. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом
- В. Мостоподібні протези
- С. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- Д. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами
- Е. Бюгельний протез

Хворому Е. 46 років для анестезії під час препарування зуба був використаний препарат з немаркірованою ампули. Під час препарування пацієнт втратив свідомість, були судоми, блідість шкірних покривів. АТ 80/60 мм рт.ст. Яку помилку допустив лікар?

- А. Використання невідомої речовини
- В. Не вияснив анамнез життя.
- С. Не зробив алергічну пробу
- Д. Не обробив місце уколу
- Е. Не поміряв АТ.

У крісло стоматолога сіла молода жінка, яку турбує біль у 16 зубі. Під час обробки зуба за допомогою бормащини хвора зблідла, обличчя покрито краплинами поту, після чого вона втратила свідомість. Зіниці вузькі, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск 90/60 мм.рт.ст. У чому полягає лікувальна тактика лікаря у даній ситуації?

- А. Опускання голови нижче тулуба.
- В. Виклик невідкладної допомоги.
- С. Реанімаційні заходи.
- Д. Натискування на каротидні зони.
- Е. Введення 0,1 % адреналіну.

Пацієнтка Б., 22 роки, має страх перед біллю під час проведення провідникового знечулення. Лікар вирішив, що перед проведенням анестезії необхідно застосувати аплікаційне знечулення слизової оболонки в місці уколу. Який препарат використовується для цього?

- А. Лідокаїнова мазь 5%
- В. Оксацилінова мазь 5%
- С. Синафланова мазь 3%
- Д. Синтоміцинова мазь 1%
- Е. Дексациклінова мазь 3%

В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка С., 69 р. з метою протезування. При об'єктивному обстеженні – часткова відсутність зубів на н/щ I кл. за Кенеді. На слизовій оболонці дна порожнини рота – вогнища ороговіння зі зморшкуватою поверхнею і нерівними межами, які переходять на вентральну поверхню язика. Збережені 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 44 рухомі II ст. рухомості. Яка тактика лікаря-ортопеда в даному випадку?

- A. Консультація лікаря-стоматолога-терапевта.
- B. Шинування 31,32,33, 34, 41, 42, 43, 44.
- C. Виготовлення часткового знімного пластинкового протезу.
- D. Виготовлення часткового знімного пластинкового протезу.
- E. Шинування 31,32,33, 34, 41, 42, 43, 44 з подальшим протезування часткової відсутності зубів.

В 26 зуба найбільша товщина зони безпечного препарування знаходиться:

- A. На жувальній поверхні
- B. На апроксимальних поверхнях у пришийковій ділянці
- C. На оральній поверхні на рівні екватора
- D. На контактних поверхнях
- E. На вестибулярній поверхні на рівні екватора

При препаруванні зуба під штамповану металеву коронку:

- A. Препарування проводиться без уступу
- B. Створюють уступ нижче рівня ясен
- C. Препарування проводиться зі сходиною
- D. Створюють надясенний уступ
- E. Створюють уступ на рівні ясен

Жінка віком 36 років звернулася до лікаря з метою протезування. Після дослідження було прийнято рішення виготовити штамповану металеву коронку на 17 зуб. Під час приготування розчину для відбитка гіпсом слід використовувати:

- A. Розчин кухонної солі 3%
- B. Розчин кухонної солі 5%
- C. Розчин кухонної солі 7%?
- D. Розчин кухонної солі 2%
- E. Розчин кухонної солі 1%

Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише справа, зліва – щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бокову оклюзію
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію
- D. Завищили прикус у боковій ділянці зліва
- E. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Пацієнт К. 59 років, звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. При наданні стоматологічної допомоги у пацієнта виникли наступні симптоми: свідомість збережена, слабкість, прострація, шкірні покриви бліді, ціанотичні, липкий піт, систолічний тиск знизився до 80 мм рт. ст. Поставте діагноз.

- A. Колапс
- B. Інфаркт міокарда
- C. Діабетична кома
- D. Шок
- E. Зомління

Визначте послідовність власне обстеження хворого.

- A. Зовнішній огляд, ступінь відкриття рота, обстеження слизової присінку, власне порожнини рота, огляд зубних рядів, зубів, та ін.).
- B. Визначення змикання зубних рядів, огляд зубних рядів, обстеження слизової оболонки порожнини рота, зовнішній огляд обличчя хворого

- C. Характер рухів нижньої щелепи, прикус, дефекти твердих тканин зубів, зубних рядів
- D. Всі відповіді правильні
- E. Визначення характеру змикання зубних рядів. Огляд слизової оболонки піднебіння, щік

Пацієнту віком 43 роки виготовляються повні штамповані коронки на 26 та 27 зуби. Який матеріал потрібно використати для виготовлення штампів:

- A. Легкоплавкий сплав
- B. Кобальтово-хромовий сплав
- C. Припій?
- D. Нержавіючу сталь
- E. Срібно-паладієвий сплав

Юнак 19-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі праворуч, естетичний дефект. Із анамнезу: зуб видалений у зв'язку з ускладненим карієсом. Об'єктивно: 13, 15 інтактні, стійкі, перкусія та пальпація безболісні. Апроксимальні поверхні 13 та 15 відносно паралельні. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Яку конструкцію протеза доцільно використовувати в даному випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Консольний мостоподібний протез з опорою на 15
- C. Металокерамічний протез з опорою на 13, 15
- D. Суцільнолитий мостоподібний протез
- E. Штамповано-паяний мостоподібний протез

Хвора К., 32 років, на 3 місяці вагітності звернулася в клініку ортопедичної стоматології з приводу протезування. Об'єктивно: відсутній 16. Планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на 15 і 17 зуби. Для знеболювання використовувався анестетик артикаїнового ряду "Ultrasain DS". Чому стоматолог-ортопед вибрав даний анестетик?

- A. Малотоксичний, не проникає через гематоплацентарний бар'єр
- B. Зменшує об'єм матково-плацентарного кровообігу
- C. Не містить у своєму складі сульфідів
- D. Найбільш часто використовується в стоматології
- E. Малотоксичний

Хворому 54-х років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови вона може бути застосована?

- A. Високі клінічні коронки опорних зубів
- B. Низькі клінічні коронки опорних зубів
- C. Виражений екватор коронок опорних зубів
- D. Глибоке піднутріння в ділянці опорних зубів
- E. Конвергенція опорних зубів

Пацієнт О., 32 роки. Звернувся до стоматолога для ортопедичного лікування 32 зуба. Після початку втручання розпочався біль голови, запаморочення, дратівливість, короткочасне відчуття переживань при ясній свідомості (аура). Хворий втрачає свідомість і падає. Зіниці розширені, не реагують на світло. З рота виділяється піниста слина. Який діагноз у цій ситуації?

- A. Епілептичний напад
- B. Кардіогенний шок
- C. Колапс
- D. Анафілактичний шок
- E. Непритомність

Які особливості анатомічної будови надають верхній щелепі міцності, щоб чинити значний опір жувальному тиску?

- A. Контрфорси
- B. Стійкість періодонту зубів

- C. Наявність верхньощелепних пазух
- D. Наявність носових пазух
- E. Прикріплення м'язів

Хворому 55-ти років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах планується виготовлення повних знімних протезів з фарфоровими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще застосувати у даному випадку?

- A. По індивідуальним оклюзійним кривим
- B. По сферичній поверхні радіусом 9 см
- C. Анатомічна - по склу
- D. По сферичній поверхні радіусом 10,4 см
- E. По постановочній площадці Нападова-Сапожнікова

Хвора 35 років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 11, 21 зуби. Планується заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металокерамічним мостоподібним протезом з опорою на 12, 22 зуби. Яке знеболення більш доцільне при одонтопрепаруванні?

- A. Інфільтраційне
- B. Піднебінне
- C. Торусальне
- D. Аплікаційне
- E. Інфраорбітальне

При однобічному скороченні бічного крилоподібного м'яза зліва нижня щелепа:

- A. Рухається вправо
- B. Рухається вліво
- C. Не зміщується
- D. Висувається вперед
- E. Подається дозаду

Хворому 60-ти років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- A. Гіпс
- B. Дентафоль
- C. Стомальгін
- D. Стенс
- E. Стомафлекс

Хворий 73-х років звернувся в клініку зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. Об'єктивно: зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Який термін користування знімними протезами є оптимальним?

- A. 3-4 роки
- B. 7-10 років
- C. 1-2 роки
- D. 7-8 років
- E. 9-10 років

Який метод належить до графічних методів обстеження жувального апарату?

- A. Мастікаціографія
- B. Фізіологічна жувальна проба за І.С.Рубіновим
- C. Вивчення діагностичних моделей
- D. Усе неправильно
- E. Метод Н.І.Агапова та І.М.Оксмана

До лікаря ортопеда-стоматолога звернулася хвора В. 25 років з метою подальшого протезування незнімними конструкціями. Під час обстеження хворій було проведено рентгенологічне дослідження, під час якого хвора знаходилась у нерухомому стані, а рентгенівська трубка і касета з плівкою рухались у протилежних напрямках. Отримано зображення ділянки на певній глибині. Що за метод рентгенологічного дослідження застосовано?

- A. Томографія
- B. Електрорентгенографія
- C. Зонорентгенографія
- D. Позаротова рентгенографія
- E. Телерентгенографія

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

- A. Силікон
- B. Гіпс
- C. Альгінатний
- D. Дентафоль
- E. Стенс

Визначте термін "Окклюзія"

- A. Один із динамічних моментів артикуляції, при різних контактах зубних рядів
- B. Це змикання зубних рядів при стиснутих зубах
- C. Тільки змикання передніх зубів
- D. Співвідношення зубних рядів під час фізіологічного спокою нижньої щелепи
- E. Взаємовідношення зубних рядів під час рухів нижньої щелепи

Під час протезування зубів хворий М., 23 роки, раптово втратив свідомість, при цьому спостерігалось різка блідість шкірних покривів, холодний піт, похолодання кінцівок, значне порідшення пульсу і дихання, зниження кров'яного тиску. Такий стан тривав не більше 2 хв. Який діагноз ви поставите хворому?

- A. Зомління
- B. Стенокардія
- C. Шок
- D. Колапс
- E. Інфаркт міокарда

Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталі для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарату "Самсон". В якому комплекті він знаходиться?

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

Які м'язи при комплексному скороченні опускають нижню щелепу

- A. Двочеревцевий, щелепно-підязиковий, підборідково-підязиковий
- B. Жодна відповідь не є правильною
- C. Присередній крилоподібний, двочеревцевий, щелепно-підязиковий
- D. Скроневий, двочеревцевий, жувальний
- E. Жувальний, скроневий,

При обстеженні хворого 60 років з контрактурою щелеп визначають ступінь відкривання рота. Який з наведених м'язів приймає участь у відкриванні рота?

- A. Щелепно-під'язиковий
- B. Скроневий
- C. Латеральний крилоподібний
- D. Жувальний
- E. Медіальний крилоподібний

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий М., 34 роки с метою протезування. Лікар при вивченні сагітальних рухів нижньої щелепи визначив, що компенсаторна крива відсутня, а фронтальне перекриття значне і при висуванні нижньої щелепи до крайового змикання різців між бічними зубами виникає клиноподібний простір, відкритий ззаду. Як називається цей феномен?

- A. Феномен Христіансена
- B. Феномен Бенета
- C. Феномен Годона
- D. Феномен Енгля
- E. Феномен Бонвіля

Взаємне розташування зубних дуг верхньої та нижньої щелеп з рівномірними багатоточковими контактами бокових зубів називається ...

- A. Центральною оклюзією
- B. Станом фізіологічного спокою нижньої щелепи
- C. Бічною оклюзією
- D. Артикуляцію
- E. Прикусом

Пацієнтові А., 20 років, необхідно провести аплікаційну анестезію на верхній щелепі у фронтальній ділянці перед проведенням провідникової анестезії. Яка концентрація розчину лідокаїну використовується для здійснення аплікаційної анестезії?

- A. 10 %
- B. 15 %
- C. 5 %
- D. 20 %
- E. 30 %

Зовнішнє обстеження хворого виявляє

- A. Всі перераховані правильні
- B. Вираженість підборідної і носо-губних складок
- C. Лінію змикання губ
- D. Висоту нижньої третини
- E. Симетричність обличчя

У хворого під час препарування зубів почався епілептичний приступ. Які дії повинен зробити лікар-стоматолог-ортопед?

- A. Попередити прикушування язика
- B. Продовжити роботу
- C. Виміряти АТ
- D. Викликати швидку допомогу
- E. Ввести знеболююче

У пацієнта віком 66 років, що страждає на ІХС, атеросклероз, під час стоматологічного прийому виникнув сильний за грудинний біль з іррадіацією в ліву лопатку, який супроводжувався онімінням лівої руки. Пацієнт зблід, на чолі виступив піт. АТ 140/90 мм рт.

ст., пульс 75 за 1 хв, ритмічний. Біль не зникає після приймання валідолу, але зменшується після приймання нітрогліцерину. Яка хвороба (стан) розвинулась у хворого:

- A. Напад стенокардії
- B. Гіпертензивний криз
- C. Тахікардія
- D. Інфаркт міокарда
- E. Пароксизмальна тахікардія?

Методи дослідження твердих тканин зубів включають:

- A. Зондування, перкусія, пальпація, дентальна рентгенографія, електроодонтодіагностика
- B. Зондування, оклюзіографія, тензометрія, реографія, електроодонтодіагностика
- C. Перкусія, пальпація, рентгенографія, оклюзіографія, реографія
- D. оклюзіографія, тензометрія, реографія, електроодонтодіагностика, пальпація
- E. Зондування, перкусія, пальпація, рентгенографія, оклюзіографія, реографія

На прийомі у лікаря-ортопеда під час препарування зуба у пацієнта почався приступ епілепсії. Приступ зупинили. Яку помилку допустив лікар?

- A. Не повністю зібрав анамнез
- B. Порушив правила препарування
- C. В даному випадку показане використання загального знеболення
- D. Не провів психологічну підготовку хворого
- E. Не застосував один з видів місцевого знеболення

Під час прийому в стоматолога хвора поскаржилась на сильне серцебиття. На основі анамнезу та клінічної картини встановлено діагноз: приступ пароксизмальної тахікардії. У чому полягає перша допомога хворій?

- A. Рефлекторна дія на блукаючий нерв.
- B. Ввести кордіамін.
- C. Ввести 0,1% р-н адреналіну.
- D. Зняти ЕКГ.
- E. Повторне застосування нітрогліцерину.

Який зі зубів відповідно до методу визначення жувальної ефективності за М.І.Агаповим прийнятий за одиницю функціональної потужності?

- A. Бічний різець верхньої щелепи
- B. Центральний різець верхньої щелепи
- C. Зуб мудрості
- D. Перший моляр нижньої щелепи
- E. Ікло верхньої щелепи

Пацієнту П., 68 років, що страждає на компенсовану форму інсулінозалежного цукрового діабету, проводиться виготовлення повних знімних пластинкових протезів на cito! Пацієнт знаходився в клініці на протязі 8 годин. В перервах між маніпуляціями їжі не вживав, нервував. Під час перевірки конструкції протеза на восковому базисі пацієнт став агресивно себе поводити, зблід, вкрився липким потом, втратив свідомість. Діагностуйте невідкладний стан.

- A. Гіпоглікемічна кома.
- B. Гіпертонічний криз.
- C. Колапс.
- D. Анафілактичний шок.
- E. Гостра дихальна недостатність.

При вивченні моделей в артикуляторі враховується співвідношення сагітальної і трансверзальної оклюзійних кривих. Чим зумовлена трансверзальна оклюзійна крива?

- A. Різним рівнем розташування щічних і піднебінних горбків симетричних молярів верхньої щелепи внаслідок нахилу зубів у бік щоки.

- В. Різним рівнем розташування щічних і піднебінних горбків симетричних молярів верхньої щелепи внаслідок нахилу зубів медіально.
- С. Різним рівнем розташування щічних і піднебінних горбків симетричних премолярів.
- Д. Різним рівнем розташування щічних і піднебінних горбків симетричних молярів верхньої щелепи внаслідок нахилу зубів у піднебінний бік.
- Е. Однаковим рівнем розташування щічних і піднебінних горбків симетричних молярів.

Хворий 53-х років звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 54 - гострий кістковий виступ, болісний під час пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?

- А. Видалення екзостозу
- В. Виготовлення традиційного знімного протезу
- С. Виготовлення протезу з розвантажувальним відбитком
- Д. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- Е. Виготовлення протезу з вкороченими краями

Визначте призначення електроміографії

- А. Запис біопотенціалів м'язів
- В. Виміряти тонус м'язів
- С. Виміряти жувальну силу
- Д. Виміряти поперечник м'язів зубо-щелепної системи
- Е. Виміряти жувальний тиск

У хворого Ю. 48 років на прийомі у лікаря-стоматолога-ортопеда виникло відчуття голоду. Відзначено почастищення пульсу, звуження зіниць, менінгіальні симптоми, зниження температури. З анамнезу відомо, що хворий хворіє цукровим діабетом. Лікарем-стоматологом поставлено діагноз: гіпоглікемічний криз. Як ліквідувати приступ?

- А. Приймання стакану солодкого чаю
- В. Пероральне введення інсуліну
- С. Парентеральне введення великих доз глюкози
- Д. Госпіталізувати хворого
- Е. Парентеральне введення інсуліну

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

- А. IV
- В. V
- С. I
- Д. III
- Е. II

Відстань від ріжучого краю до пульпи центральних різців верхньої щелепи у віці 20-24 роки (за Аболмасовим) становить:

- А. 3-4 мм
- В. 5-6 мм
- С. 1-2 мм
- Д. 2-3 мм
- Е. 4-5 мм

У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

- А. Піднебінна пластинка
- В. Obturator Померанцевої-Урбанської

- C. Плаваючий obtуратор
- D. Obtуратор Ільїної-Маркосян
- E. Пластинчастий протез із obtуруючою частиною

Сидячи в кріслі у чергового стоматолога, хвора 38 років поскаржилась на раптове сильне серцебиття. Пульс 180 поштовхів на хвилину, ритмічний, частий, напружений; артеріальний тиск 150/110 мм.рт.ст.; обличчя покрите краплями поту. Раніше у хворой спостерігались подібні приступи, які супроводжувались підйомом артеріального тиску, досить частими позивами на сечовиділення, запаморочення. Кожен раз вона викликала швидку допомогу і після введення новокаїну ставало легше. Ваша думка стосовно діагнозу?

- A. Пароксизмальна тахікардія.
- B. Приступ стенокардії.
- C. Анафілактичний шок.
- D. Колапс.
- E. Інфаркт міокарду.

Хворому 30 років частковий дефект коронкової частини 11 зуба відновлюється металокерамічною коронкою. Протез виготовляється в оклюдаторі. В якій площині відтворюються в ньому рухи нижньої щелепи?

- A. Вертикальній
- B. Вертикальній, сагітальній, трансверзальній
- C. Сагітальній
- D. Трансверзальній
- E. Вертикальній, сагітальній

На прийомі лікар-стоматолог звернув увагу на різку блідість хворого, субфібрильну температуру. Об'єктивно: висипання на слизовій порожнині рота. Із анамнезу відомо, що хворий приймає препарат АЗИДОТИМІДІД. Яке захворювання можна запідозрити?

- A. СНІД.
- B. Вітряна віспа.
- C. Вірусний гепатит.
- D. Опоясуючий лишай.
- E. Грипп.

Пацієнт К., 44 р. звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. При об'єктивному обстеженні виявлено штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 44 і 47, роз'єднаний в ділянці спаювання. З анамнезу встановлено, що хворий страждає на гемофілію. Яка тактика лікаря-ортопеда в даному випадку?

- A. Консультація лікаря-гематолога і подальше протезування пацієнта.
- B. Проведення імплантації.
- C. Зняття ортопедичної конструкції, консультація лікаря-гематолога.
- D. Зняття наявного штамповано-паяного мостоподібного протезу і виготовлення суцільно-литого мостоподібного протезу.
- E. Зняття наявного штамповано-паяного мостоподібного протезу і виготовлення нового.

У пацієнта А., 45 років, звернувся в клініку зі скаргами на порушення функції жування, внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі. В наявності 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. На нижній щелепі інтактний зубний ряд. Визначити функціональну частину діагнозу.

- A. Втрата жувальної ефективності 76% за Агаповим;
- B. Втрата жувальної ефективності 22% за Агаповим.
- C. Втрата жувальної ефективності 56% за Агаповим;
- D. Втрата жувальної ефективності 88% за Агаповим;
- E. Втрата жувальної ефективності 24% за Агаповим;

Під час вивчення діагностичних моделей побудовано трикутник Бонвіля. Який різновид трикутника відповідає правильно сформованим зубним рядам?

- A. Рівносторонній
- B. Тупокутний
- C. Рівнобедрений
- D. Прямокутний
- E. Неправильної форми

Який з перелічених стоматологічних інструментів входить у набір для огляду ротової порожнини?

- A. Дзеркало стоматологічне
- B. Шпатель зуботехнічний
- C. Екскаватор
- D. Пінцет анатомічний
- E. Елеватор кутовий

Хворий 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль під час прийому їжі і відкривання рота. 2 доби тому отримав травму в ділянці обличчя. Після обстеження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевича, яку виготовляють з пластмаси на верхню щелепу і застосовують при переломах:

- A. Нижньої щелепи
- B. Верхньої щелепи
- C. Верхньої і нижньої щелеп
- D. Множинних переломах верхньої щелепи
- E. Вогнепальних переломах

У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

- A. Шина Ванкевич з целотами
- B. Апарат Рудько
- C. Шина Лімберга
- D. Апарат Петросова
- E. Апарат Збаржа

Під час надання невідкладної допомоги інваліду II групи з епілепсії у нього виникли судоми. Після надання пацієнту положення, яке виключає повторне травмування, надайте йому невідкладну допомогу.

- A. Реланіум в/в
- B. Кордіамін п/ш
- C. Промедол в/м
- D. Дібазол в/в
- E. Єуфілін в/в

Хворий 42-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання проміжної частини?

- A. Синма
- B. Фторакс
- C. Етакрил
- D. Акрилоксид
- E. Редонт

Хворий 24-х років надійшов до клініки з діагнозом: перелом альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи на ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яку шину слід застосувати для постійної іммобілізації?

- A. Гладка шина-скоба
- B. Шина з зачіпними петлями
- C. Шина з розпорочним вигином
- D. Шина з похилою площиною
- E. Шина Васильєва

Який кут утворює лінія, проведена через початок і кінець суглобового шляху з площиною Кампера?

- A. 30°
- B. 45°
- C. 10°
- D. 0°
- E. Усе перелічене неправильне

При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлена різка рівномірна атрофія альвеолярного паростка. До якого типу відноситься така атрофія?

- A. II тип за Келером
- B. I тип за Келером
- C. I тип за Шредером
- D. III тип за Келером
- E. IV тип за Келером

Пацієнт 52-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зубах. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній ділянці визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A. Внутрішня коса лінія
- B. Зовнішня коса лінія
- C. Підборідна ость
- D. Крилоподібна горбистість
- E. Язикова ямка

Хворий 65-ти років скаржиться на відлам трьох фронтальних фарфорових штучних зубів у знімному протезі, виготовленому 2 місяці тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза?

- A. За допомогою клямпових
- B. За допомогою клею
- C. За рахунок фізико-хімічного з'єднання
- D. За допомогою замкового кріплення
- E. За допомогою діаторичних порожнин

Що таке апікальна дуга?

- A. Лінія, яка з'єднує верхівки коренів зубів
- B. Лінія, яка проходить по ріжучих краях і жувальній поверхні зубів
- C. Лінія, яка проходить вздовж верхівки альвеолярного відростка
- D. Лінія, яка проходить по оклюзійній поверхні зубів
- E. Лінія, яка проходить по основі альвеолярного відростка

Рухи нижньої щелепи відносно верхньої щелепи відбуваються у трьох різних напрямках, які відносяться до трьох площин. Назвіть ці площини

- A. Фронтальна, горизонтальна, сагітальна

- В. Франкфуртська, камперівська
- С. Вертикальна, трансверзальна, сагітальна
- Д. Усе перелічене неправильне
- Е. Оклюзійна, франкфуртська, камперівська

Хворий звернувся з метою протезування. Відсутні 17, 27. На нижній щелепі відсутні усі зуби, крім 47. Якому класу за Кенеді відповідає дана клінічна ситуація?

- А. II
- В. III
- С. IV
- Д. V
- Е. I

Хворий К. рекомендовано виготовити частковий знімний пластинковий протез на н/щ. Під час огляду лікар-ортопед виявив на слизовій оболонці дна порожнини рота обмежені ділянки зроговіння, які переходять на вентральну поверхню язика. При зішкрібанні шпателем не знімаються, неболючі. Вкажіть подальшу тактику лікаря-ортопеда в даному випадку.

- А. Провести протезування після проведеного лікування слизової оболонки порожнини рота
- В. Виготовити частковий знімний пластинковий протез із безколірної пластмаси
- С. Виготовити частковий знімний пластинковий протез із двохшаровим базисом
- Д. Виготовити бюгельний протез на н/щ
- Е. Провести імплантацію із наступним протезуванням незнімними конструкціями

Хворий М., 36 років скаржитися на біль при жуванні, кровотечу з ясен, свербіж в ділянці нижньої щепи справа. Із анамнезу: протезувалась тиждень тому. Об'єктивно: 47, 46 покриті металевими штампованими коронками які занурюються у ясеневу борозну на 1 мм. Ясна в ділянці 47, 46 – гіперемовані, набряклі, болісні при пальпації. Горизонтальна перкусія зубів болісна. Яка тактика лікаря?

- А. Зняття штучних коронок і виготовлення нових
- В. Виготовлення металокерамічних коронок
- С. Зняття штучних коронок
- Д. Лікування у терапевта-стоматолога
- Е. Видалення 47, 46, виготовлення мостоподібного протезу

Пацієнту О., 35 років виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на девітальні 14, 16, 44, 47 зуби. Для препарування уступу лікарем була проведена аплікаційна анестезія 10 % розчином лідокаїну. Через 45 хвилин препарування пацієнт поскаржився на набрякання правої щоки, язика збільшення нижньої губи. Яка патологія розвинулася у пацієнта?

- А. Ангіоневротичний набряк Квінке.
- В. Анафілактичний шок.
- С. Кропивниця.
- Д. Колапс.
- Е. Гіпертонічний криз.

Пацієнт Р., 62 роки, звернувся в ортопедичне відділення для виготовлення повного знімного протеза. В анамнезі перенесений інфаркт міокарда, 2 тижні тому виписався з лікарні. Якою буде слизова оболонка при обстеженні ротової порожнини?

- А. Набрякла, ціанотична.
- В. Тонка, афтозна.
- С. Плямиста.
- Д. Рихла, бліда.
- Е. Блідо-рожева.

У хворого Ф. 65 років, на прийомі у лікаря-стоматолога розвинувся приступ стенокардії. Який препарат вибору в даній ситуації?

- A. Валідол
- B. Анаприлін
- C. Фуросемід
- D. Єуфілін
- E. Строфантин

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

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

У хворого 56 років під час прийому в ортопеда-стоматолога розвинулись явища гострої ішемії серця. Яким чином в умовах стоматологічного кабінету конкретизувати діагноз з метою подальшої лікувальної тактики?

- A. Повторне застосування нітрогліцерину.
- B. Ввести анальгетики.
- C. Провести функціональну пробу з навантаженням.
- D. Виміряти артеріальний тиск.
- E. Введення довенно розчину адреналіну з глюкозою.

Після зовнішнього огляду, хворого просять відкрити рот, щоб обстежити порожнину рота. На що звертають увагу насамперед?

- A. На ступінь відкривання рота
- B. На положення кутів рота
- C. Усе вище перелічене
- D. На лінію змикання губ
- E. На висоту нижньої третини обличчя

Хворий 75-ти років скаржитись на неможливість користування повним знімним протезом на нижній щелепі. Об'єктивно: місяць тому виготовлено протез, гострі кісткові виступи по альвеолярному відростку, виражена коса лінія. Який план лікування?

- A. Виготовити протез з еластичною підкладкою
- B. Протез з металевим базисом
- C. Протез з розширеними межами
- D. Протез із безколірної пластмаси
- E. Протез з укороченими межами

При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?

- A. 25 і більше
- B. До 10
- C. До 15
- D. До 20
- E. До 24

Хворий 60 р. відчував болі та набряк литкового м'яза. Звернувся з приводу гострого зубного болю. Він піднявся на другий поверх, зайшов у кабінет стоматолога і раптово відчув гострий за грудиною біль, який посилювався при диханні. Одночасно з'явилося відчуття браку повітря, обличчя стало синюшним, вени шиї розбухли. Через короткий проміжок часу хворий втратив

свідомість. При аускультації легень на фоні ослабленого везикулярного дихання прослуховуються поодинокі крепітуючі хрипи. Тони серця глухі. Артеріальний тиск-100/70 мм.рт.ст., виражений акцент другого тону над легеневою артерією. Про яке ускладнення може йти мова у даному випадку?

- A. Тромбоз легеневої артерії.
- B. Бронхіальна астма.
- C. Стенокардія.
- D. Інсульт.
- E. Інфаркт міокарду.

З якою метою використовується перкусія?

- A. Для виявлення больової реакції періодонту
- B. Для визначення кровонаповнення судин тканин ротової порожнини
- C. Правильних відповідей немає
- D. Для визначення електростимуляції пульпи
- E. Для визначення ступеню рухомості зубів

Пацієнтці 58-ми років проводиться припасування індивідуальної відбиткової ложки. При виконанні проби Гербста (витягування губ в трубочку) індивідуальна ложка скидається. Корекцію ложки необхідно провести в ділянці:

- A. 34 і 43 з вестибулярного боку
- B. Боковій зліва
- C. Вузечки язика
- D. Вздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. 34 і 43 з орального боку

Який метод належить до статичних методів визначення жувальної ефективності?

- A. Метод Н.І.Агапова та І.М.Оксмана
- B. Усе неправильно
- C. Вивчення діагностичних моделей
- D. Фізіологічна жувальна проба за І.С.Рубіновим
- E. Мастікаціографія

Хворий К., 45 р., звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу протезування. При об'єктивному обстеженні виявлено відсутність 35, 36. З анамнезу відомо, що хворий страждає на епілепсію. Було вирішено виготовити штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 34 і 37. Яку тактику слід обрати лікарю щодо знеболення під час препарування опорних зубів?

- A. Провідникова анестезія на фоні медикаментозної премедикації.
- B. Втручання під загальним наркозом.
- C. Втручання без знеболення на фоні медикаментозної премедикації.
- D. Уникати введення будь-яких медикаментозних засобів.
- E. Анастезія без проведення премедикації.

Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу у порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії
- B. Отримання відбитків
- C. Виготовлення моделей
- D. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- E. Постановка штучних зубів

Який вид незнімних зубних протезів не потребує значного зашліфовування твердих тканин зуба?

- A. Штампована металева коронка
- B. Пластмасова коронка
- C. Фарфорова коронка
- D. Лита металева коронка
- E. Металокерамічна коронка

Чоловік 27-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металопластмасовим мостоподібним протезом. Яку пластмасу слід використати для облицювання протеза?

- A. Синма-М
- B. Норакрил
- C. Протакрил
- D. Акрилоксид
- E. Фторакс

З якою метою використовується зондування?

- A. Для визначення дефектів коронкової частини зуба, глибини каріозної порожнини і її чутливості
- B. Для вислуховування шумів, що виникають при жуванні
- C. Для виявлення хрускоту у скронево-нижньощелепному суглобі
- D. Правильних відповідей немає
- E. Для визначення подушечками пальців ущільнення окремих ділянок порожнини рота

Хворому Л., 50 років, після видалення 12,11,21,22,23 зубів буде накладений безпосередній протез. Який вид зубного протеза найбільш раціонально застосувати в даній ситуації?

- *A. Знімний частковий пластинковий протез
- B. Мостоподібний незнімний протез
- C. Адгезивний протез
- D. Бюгельний протез
- E. Мостоподібний протез

Хвора М., 52 років, користується частковим знімним пластинковим протезом на нижній щелепі 2 роки. Фіксація протеза добра. Зубна формула: 0 0 0 0 43 42 41 31 32 33 0 0 0 0. З приводу гострого періодонтиту було видалено 31 зуб. Що повинен зробити лікар в цій ситуації?

- *A. Провести реконструкцію часткового знімного протеза методом приварки штучного зуба
- B. Провести пряме перебазування протеза
- C. Виготовити новий частковий знімний пластинковий протез
- D. Провести непряме перебазування протеза
- E. Залишити все так як є

Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- A. У потрійному розчині 30 хвилин
- B. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- C. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- D. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- E. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

У хворого вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Які засоби транспортної іммобілізації можна використовувати у даному випадку?

- A. Зубні протези пацієнта
- B. Апарат Збаржа
- C. Шина Ентіна
- D. Шина Васильєва
- E. Шина Тігерштедта

Хвора 50-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17, 24, 25, 26, 27 зуби. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечить найкращі умови для стабілізації знімного протеза?

- A. Площинне
- B. Сагітальне
- C. Трансверзальне
- D. Лінійне
- E. Точкове

Хворому Ю, 48 років, планується виготовлення часткового знімного пластинкового протеза. Об'єктивно: альвеолярний відросток у фронтальній ділянці добре виражений, грушеподібної форми. Яку постановку штучних зубів потрібно провести в даному клінічному випадку?

- *A. На приточці
- B. На штучних яснах
- C. На металевому базисі протеза
- D. На каучуковому базисі протеза
- E. На еластичному базисі протеза

Хвора М., 45 років, звернулася з метою протезування. Об'єктивно: 18,17,16,26,27,28 зуби – відсутні. Екватор та фісури 15 та 25 зубів не виражені. Вирішено виготовити бюгельний протез на верхню щелепу з опорою на 15 та 25 зуби після покриття їх бюгельними коронками. При препаруванні цих зубів на відміну від звичайних штампованих коронок, що слід зробити?

- *A. Створити місце для оклюзійної накладки
- B. Зняти куксу зуба на конус під кутом 150°
- C. Створити уступ у пришийковій ділянці
- D. Додатково зішліфувати тверді тканини на вестибулярній поверхні
- E. Препарування провести зі збереженням вестибулярної поверхні

Хворий А., 50 років, користується частковими знімними пластинковими протезами протягом місяця, звернувся зі скаргами на порушення мови і ковтання. В анамнезі: три дні тому вживав консервовані гриби. Які з перерахованих клінічних ознак є типовими симптомами ботулізму?

- *A. Парез акомодатії, диплопія, порушення ковтання
- B. Парези і паралічі скелетних м'язів
- C. Порушення ритму серцевих скорочень
- D. Міокардіальна недостатність, птоз
- E. Порушення функції зовнішнього дихання

Студентка 17-ти років скаржиться на зміну у кольорі центрального різця на верхній щелепі справа. 1,5 місяці тому зуб був депульпований і запломбований, але змінився в кольорі. Об'єктивно: 21 запломбований, сірого кольору, стійкий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- A. Металокерамічна коронка
- B. Пластмасова коронка
- C. Комбінована коронка
- D. Вкладка
- E. Металева коронка

Хвора А., 40 років, 2 місяці тому видалений 17 зуб, що служив опорою мостоподібного протеза. Об'єктивно: 15,14,13,12,11,21,22,23, 28,31,32,33,34,36,37,41,42,43,46,47 зуби. Мостоподібні штамповано-паяні комбіновані протези фіксовані на 23, 28; 34,36; 43,46 зубах задовільного стану, виготовлені 7 років тому. Висота клінічної коронки 28 зуба 3 мм. Оберіть найбільш раціональну протезну конструкцію.

- *А. Бюгельний протез на верхній щелепі з лабільними атачменами на 15,23 зуби
- В. Мостоподібний протез консольного типу з фіксацією на 14,15 зуби
- С. Частковий знімний пластинковий протез з кламерною фіксацією
- Д. Малий сідлоподібний протез на верхній щелепі зправа з замковим кріпленням
- Е. Бюгельний протез на верхній щелепі з жорстким кріпленням на 15 та балковою фіксацією на 23,28 зуби

У пацієнта 40-ка років після двостороннього перелому верхньої щелепи і неправильного зрощення відламків утворився відкритий прикус. Висота прикусу утримується тільки молярами. Між рештою зубів має місце щілина близько 1-1,5 мм. Зубні ряди безперервні. Який з методів лікування найдоцільніше застосувати у даній ситуації?

- А. Зішліфувати моляри, покрити коронками
- В. Ортодонтичне лікування
- С. Апаратурно-хірургічний метод
- Д. Кривава репозиція
- Е. Протезування комбінованими коронками

Стоматолог-ортопед планує виготовити металокерамічну коронку на 23 зуб, усунувши аномалію його розміщення у комірковій дузі литою коренево-куксовою вкладкою. Яке максимальне відхилення куксової частини осі зуба допустиме в цьому випадку?

- *А. 15°
- В. 10°
- С. 6-8°
- Д. 4°
- Е. 20-25°

Хворий К., 53 років, звернувся зі скаргами на погану фіксацію часткового знімного протеза. З анамнезу виявлено, що протези виготовлені 3 роки тому. Фіксація погіршилась за останніх півроку. Яка тактика лікаря у короткочасовій перспективі?

- *А. Провести перебазування часткового знімного протеза
- В. Виготовити новий частковий знімний протез
- С. Провести хірургічну корекцію протезного ложа
- Д. Виготовити м'яку прокладку під протез
- Е. Виготовити бюгельний протез

Хворий І., 34 роки, звернувся із скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 46,45,44 зуби. Зуби, що залишилися, стійкі, осі опорних зубів – паралельні. На рентгенограмі зміни в періапикальних тканинах відсутні. Верхній зубний ряд – інтактний. Яка конструкція зубного протеза є найбільш доцільною для даного пацієнта?

- *А. Незнімний мостоподібний протез з опорами на 47, 43 зуби
- В. Знімний протез з опорно-утримуючими кламерами
- С. Знімний протез з кламерами Кемені
- Д. Знімний протез з магнітними фіксуючими елементами
- Е. Знімний протез з телескопічною системою фіксації

Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки

під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A. Мостоподібний без шарніра
- B. Пластинковий без шарніра
- C. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- D. Пластинковий з шарніром Оксмана
- E. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

Хвора 70-ти років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння пласке. Перехідна складка розташована в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи у даної хворої (за класифікацією Шредера)?

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

Проводиться аналіз роботи лікарів-стоматологів ортопедичного відділення стоматологічної поліклініки. Який показник характеризує її якість?

- *A. Питома вага бюгельних протезів
- B. Питома вага незнімних протезів
- C. Співвідношення штампованих і литих коронок
- D. Співвідношення відновлюючих і фіксуючих коронок
- E. Питома вага повних знімних протезів

Для виготовлення золотих кламерів використовується:

- *A. Золото-платиновий сплав 750 проби
- B. Золото 900 проби
- C. Золото 583 проби
- D. Золото 750 проби
- E. Золото-платиновий сплав 600 проби

Литво каркасів бюгельних протезів здійснюється на:

- *A. Методом виплавлення воскової репродукції на вогнетривкій моделі
- B. Копії гіпсової моделі із супергіпсу
- C. Моделі із золота
- D. Моделі, виготовленій з епоксидних смол
- E. Моделі з конденсованого графіту

Жінка 70-ти років скаржиться на стукання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнуті з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої та нижньої щелеп під час розмови складає 2 мм. Яка помилка була допущена під час протезування?

- A. Завищена міжальвеолярна висота

- В. Бічні зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка
- С. Неправильно визначена лінія посмішки
- Д. Занижена міжальвеолярна висота
- Е. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі

Чоловік В., віком 26 років, скаржиться на часте випадіння пломби у великому кутньому зубі на нижній щелепі ліворуч. Об'єктивно: на жувально-контактній поверхні 26 зуба виявлено дефект твердих тканин коронки на 1/3. Колір зуба незмінений, перкусія безболісна, реакція на холод позитивна, швидко зникає після усунення дії подразника. Яку з наведених конструкцій протеза доцільно застосувати в цьому випадку?

- *А. Напівкоронку
- В. Пластмасову коронку
- С. Три четвертну коронку
- Д. Керамічну вкладку «onlay»
- Е. Металокерамічну коронку

У пацієнта С., 30 років, на прийомі в стоматолога-ортопеда при отриманні відбитка виникли наступні симптоми: приступодібне кашляння, ціаноз, рвота, при вдиханні чути плескіт. Який попередній діагноз у цього хворого?

- *А. Аспірація чужерідного тіла
- В. Гострий бронхіт
- С. Приступ бронхіальної астми
- Д. Трахеїт
- Е. Підвищений блювотний рефлекс

Хворому Е., 53 років, виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 14,13,12,11, 21,22,23,24,27. Зуби стійкі, клінічні коронки високі, з добре вираженим екватором. На рентгенограмі переапикальні зміни в пародонті опорних зубів, відсутні. Який вид кламерної фіксації є самим оптимальним для цього пацієнта?

- *А. Площинний
- В. Сагітальний
- С. Діагональний
- Д. Трансверзальний
- Е. Точковий

Чоловік віком 43 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, присінкова й язикова стінки тонкі. На оклюзіограмі щільний контакт з антагоністами. На яку товщину слід зішліфувати жувальну поверхню цього зуба при препаруванні під металеву суцільноліту коронку?

- А. 0,45-0,5 мм
- В. 0,28-0,3 мм
- С. 0,6-0,7 мм
- Д. 0,1-0,2 мм
- Е. 0,7-0,8 мм

Хворий А. скаржиться на біль і рухомість зуба на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 22, 26 є опорою паяного мостоподібного протезу. Проміжна частина спирається на слизову оболонку альвеолярного відростку. Після зняття мостоподібного протезу визначається рухомість 22 зуба II ступеню. Вертикальна перкусія позитивна. Яка причина рухомості 22 зуба ?

- А. Перевантаження 22 зуба.
- В. Алергічна реакція на матеріал протезу.
- С. Катаральний гінгівіт.
- Д. Коротка штучна коронка 22 зуба.
- Е. Токсична реакція на матеріал протезу.

Хворий Н., 40 років скаржиться на чутливість від термічних і хімічних подразників в зубах верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: коронки зубів стерті до 1/2 висоти, стійкі; знижений прикус. З анамнезу – страждає бруксизмом. Яке найбільш доцільне лікування?

- A. Суцільнолітні мостоподібні протези
- B. Депульпування всіх зубів і протезування штифтовими конструкціями
- C. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування
- D. Протезування пластмасовими коронками
- E. Медикаментозне лікування і протезування штампованими коронками

До лікаря отропеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

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

Пацієнтка М., 28 років, звернулася з скаргами на стирання коронки 35 зуба. З анамнезу: 1 рік тому була виготовлена металокерамічна коронка на 25 зуб. Відразу після фіксації штучної коронки на цемент пацієнтка відчувала передчасний контакт на 25 зубі. Об'єктивно: прикус ортогнатичний, відмічається щільний і рівномірний оклюзійний контакт верхнього та нижнього зубних рядів. На 25 зубі край штучної коронки нижче рівня ясен, крайове прилягання задовільне, жувальні горбки металокерамічної коронки великі, об'ємно змодельовані. На коронці 35 зуба відмічено стирання оклюзійної поверхні в межах емалі з невеликими заглибленнями в проекції горбків. Якої помилки припустилися при виготовленні конструкції?

- A. Не пришліфовано оклюзійну поверхню штучної коронки перед глазуруванням кераміки.
- B. Не якісно зафіксовано коронку на цемент.
- C. Виготовлено товстостінний каркас штучної коронки.
- D. Не проведено вивчення діагностичних моделей в паралелометрі.
- E. Не вірно обрано конструкцію.

Оптимальна величина зазору між куксою зуба і штучною коронкою (мкм):

- A. 120-160
- B. 20-30
- C. 170-180
- D. 30-50
- E. 5-10

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

- A. Мостоподібний протез із шарніром
- B. Пластинковий протез без шарніра
- C. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
- D. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
- E. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

Каркас комбінованої коронки за Белкіним виготовляють методом:

- A. Штампування
- B. Штампування, литва і паяння
- C. Паяння
- D. Литва

Е. Штампування і паяння

Хворий М. показано виготовлення штучної коронки на 36 зуб. Об'єктивно: в 36 зубі велика цементна пломба, крайове прилягання незадовільне, пломба частково зруйнована. Показано виготовлення суцільнолитої металевої коронки. Вкажіть переваги суцільнолитої коронки перед штампованою.

- А. Більш міцна, щільніше охоплює шийку зуба.
- В. Більш естетична
- С. Відновлює анатомічну форму зуба
- Д. Попереджує феномен Попова-Годона
- Е. Не завищує прикус

Пацієнтка 32-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25. Планується виготовити на ці зуби металокерамічні коронки. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати при виготовленні цих коронок?

- А. Силіконовий
- В. Твердіючий
- С. Віск
- Д. Альгінатні
- Е. Цинкоксиевгенолові

Хворий 44 років звернувся з метою протезування Об'єктивно: відсутні, 34, 35. 33, 36–запломбовані. На верхній щелепі мостоподібний протез з дорогоцінного металу з опорою на 14, 16. Оберіть найбільш доцільну конструкцію для протезування.

- А. Мостоподібний протез з дорогоцінного металу з опорою на 33, 36
- В. Суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 33, 36
- С. Бюгельний протез з опорно-утримуючими кламерами
- Д. Штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 33, 36
- Е. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 33, 36

Хвора, 35 років, звернулася зі скаргами на руйнування коронки зуба. Об'єктивно: 11, 21 зруйновані з ураженням медіального і дистального країв. Перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. З анамнезу: у пацієнтки непереносимість пластмаси. Виберіть найбільш прийнятний вид конструкції.

- А. Фарфорові коронки
- В. Штамповані коронки зі сплаву золота
- С. Суцільнолиті коронки
- Д. Комбіновані коронки за Белкіним
- Е. Штамповані коронки зі срібно-паладієвого сплаву

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

- А. Центральна
- В. Передня
- С. Бокова права
- Д. Бокова ліва
- Е. Задня

В комбінованій коронці за Белкіним облицювальний матеріал:

- А. Розміщується на рівні ясен
- В. Не доходить до краю ясен на 0,7 мм
- С. Заходить під ясеневий край на 0,3 мм
- Д. Не доходить до краю ясен на 1-2 мм

Е. Заходить під ясеневий край на 0,8 мм

Техніка підбору кольору при виготовленні металокерамічної конструкції включає:

- А. Природне освітлення, врахування віку пацієнта, зуби повинні бути почищені
- В. Природне і штучне освітлення
- С. Природне освітлення в похмурий день
- Д. Штучне денне освітлення, врахування віку пацієнта, зуби повинні бути почищені
- Е. Яскраве сонячне освітлення

В кріслі у стоматолога-ортопеда знаходиться пацієнт з дефектом зубного ряду 14, 15, 16. Має відбутися обробка зубів під коронки. Як необхідно обробити наконечник перед препаруванням?

- А. 3% р-ном хлораміну двічі через 15 хвилин
- В. 3% р-ном перекису водню
- С. 3% р-ном хлораміну 1 раз
- Д. Р-ном марганцевокислого калію
- Е. Р-ном фурациліну

Препарування зубів при виготовленні коронки за Бордюком проводиться:

- А. В 1 етап
- В. Корегується на кожному етапі виготовлення
- С. В 3 етапи
- Д. Не проводиться
- Е. В 2 етапи

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт С., віком 45 років, зі скаргами на відлам вестибулярної стінки 16 зуба. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба композитна реставрація займає 80% поверхні. На 26 зубі повна штучна коронка із золотого сплаву. Яку конструкцію зубного протеза треба було виготовити на 16 зуб, щоб запобігти цьому ускладненню?

- А. Повну штамповану металеву коронку із золотовмісного сплаву 900 проби.
- В. Штифтовий зуб по Річмонду.
- С. Екваторну коронку.
- Д. Телескопічну коронку.
- Е. Керамічну вкладку.

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

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

Пацієнту Т. виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення в подальшому запалення пульпи даного зуба?

- А. Виготовлення провізорної коронки.
- В. Вітамінотерапія.
- С. Призначення кальційвмісних препаратів.
- Д. Фізіотерапевтичні заходи.
- Е. Призначення фторвмісних препаратів.

Пацієнт В., 35 р., скаржиться на біль у зубах нижньої щелепи, блукаючий біль на верхній і нижній щелепах, оголення шийок зубів на нижній щелепи у фронтальній ділянці. 2 тижні тому виготовлені пластмасові коронки на 42, 41, 31, 32 зуби, які занурюються в зубоясеневу кишеню на 0,7 мм. Яка причина ускладнення?

- A. Виготовлення коронок на 42, 41, 31, 32
- B. Неправильний підбір зубної пасти
- C. Вживання твердої їжі
- D. Недостатня гігієна порожнини рота
- E. Інтенсивна чистка зубів

Яким сплавам слід віддавати перевагу при виготовленні каркаса металокерамічних протезів?

- A. КХС
- B. Нержаюча сталь
- C. Срібно-паладівий
- D. Срібно-паладівий і золото 900-ої проби
- E. Золото 900-ої проби

Хворий 47-ми років звернувся до клініки зі скаргою на зміну кольору 11, 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 змінені в кольорі, канали пломбовано до верхівки. Було прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21. Під яким оптимальним кутом слід проводити препаровку апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5-8°
- B. 15 – 20°
- C. 10 – 15°
- D. 20 – 25°
- E. 30 – 35°

У хворої М., у ротовій порожнині мостовидний штамповано-паяний протез з дорогоцінного сплаву [Au]. В наслідок ускладненого карієсу хвора втратила ще два зуби, після чого її виготовили мостовидний штамповано-паяний протез із сталі 1x18 НдТ. Через деякий час хвора відчула кислий присмак у роті, парестезію кінчика язика, головні болі. У хворої явища:

- A. Гальванізму
- B. Стomatиту
- C. Токсикозу
- D. Ідіосімерації
- E. Алергії

Для постійної фіксації металокерамічних конструкцій в порожнині рота використовують:

- A. Склоіономерні цементи
- B. Респін
- C. Водний дентин
- D. Силіцин-цемент
- E. Акрилоксид

Хлопчик 10-ти років скаржиться на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. В порожнині рота: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47 зуби. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу:

- A. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- B. Мостоподібні протези
- C. Бюгельні протези
- D. Консультні мостоподібні протези
- E. Замістити дефект імплантатами

Пацієнту планують виготовлення металокерамічної коронки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до ясенного краю. Канал кореня запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси зі штифтом, відлив з металу, припасував у зубі, зафіксував фосфат-цементом та отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущено помилку?

- A. Отримання відбитка
- B. Виготовлення воскової конструкції
- C. Фіксації кукси
- D. Виготовлення литва
- E. Припасування кукси

Хворий 57 років звернувся з приводу протезування зубів. Під час обстеженні виявлені елементи ураження слизової оболонки щік та альвеолярного відростка, характерні для червоного плескатого лишая. Планується виготовлення мостоподібних протезів. З якого матеріалу доцільно їх виготовити?

- A. Металокерамічні протези.
- B. КХС.
- C. КХС з облицюванням пластмасою.
- D. Нержавіюча сталь.
- E. СПС.

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

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

Хвора К., 56 років, звернулася зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубів на верхній щелепі зправа. Об'єктивно: Обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного кольору, регіонарні лимфовузли не пальпуються. Відсутні 11, 12, 21, 22 зуби. Слизова оболонка в області цих зубів без видимих патологічних змін. Поставте діагноз за класифікацією Кеннеді.

- A. IV клас
- B. II клас
- C. I клас
- D. III клас
- E. III клас, 2 підклас

Пацієнту В. 33 роки показано виготовлення порцелянової коронки на 21 зуб. Для цього необхідно спочатку виготовити ковпачок з платинової фольги. Якої товщини платиновий ковпачок необхідно використати?

- A. 0,025 мм
- B. 1 мм
- C. 0,5 мм
- D. 0,8 мм
- E. 0,15 мм

Хворому 75 років. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. В бокових ділянках з одного боку відзначається горбиково-горбиковий міжзубний контакт, з іншої - горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена?

- A. Визначена бокова оклюзія

- В. Нерівномірно розм'якшені прикусні валики
- С. Визначена передня оклюзія
- Д. Збільшена міжальвеолярна висота
- Е. Деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії

Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час витягання губ трубочкою. На якій ділянці слід провести корекцію ложки?

- А. Вестибулярно між іклами
- В. Дистально по лінії А
- С. У ділянці щічних тяжів
- Д. По всьому вестибулярному краю
- Е. Позаду верхньощелепних горбів

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

- А. Телескопічна
- В. Балочна
- С. Замкова
- Д. Сідлоподібна
- Е. Кламерна

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

- А. Самсона
- В. Паркера
- С. Ларина
- Д. Копа
- Е. Бромштрома

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

- А. Виготовити протези з безколірної пластмаси
- В. Виготовити двошарові базиси
- С. Заформувати пластмасу методом литва
- Д. Виготовити литі металеві базиси протезів
- Е. Виготовити штамповані металеві базиси

До лікаря ортопеда – стоматолога звернулася хвора С., 25 р., зі скаргами на часткову втрату зубів, естетичний дискомфорт. Працює в драмтеатрі. 16,15 та 45,46 зуби видалені 2 роки тому внаслідок ускладнень каріозного процесу. Об'єктивно: 17,14 та 44,47 нахилені в сторону дефекту, 26 на 1/3 частину коронки опустився в сторону дефекту, 35, 34 на ? коронки відхилилися в сторону дефекту, над 26- нориця. Запропонуйте хворій найсучасніші види протезів.

- А. Незнімні метало-керамічні мостовидні протези.
- В. Часткові знімні пластинкові протези.
- С. Бюгельні протези.
- Д. Штамповано-паяні мостовидні протези.
- Е. Пластмасові мостовидні протези.

Хворий 24 р., звернувся з метою протезування. Об'єктивно: 36, 46 зуби видалені в дитячому віці, мезіальний зсув 37, 47 зубів, у положенні центральної оклюзії мезіальні горбки 17, 27 зубів виключені з оклюзії, між жувальними горбками 17, 27, 37, 47 зубів у профіль видно трикутник, звернений своєю верхівкою дозад. На нижній щелепі утворилась борізка між двома зустрічними згортками слизової оболонки, зверненими своїми опуклостями до дефекту зубного ряду. Яка з перелічених конструкцій найбільш показана в даному клінічному випадку?

- A. Малий сідлоподібний протез з литими опорно-утримуючими кламерами.
- B. Консольний протез з опорою на 36 зуб.
- C. Консольний протез з опорою на 38 зуб.
- D. Металокерамічний мостоподібний протез.
- E. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами.

Через 3 місяці після безпосереднього протезування хворий звернувся зі скаргами на балансування протезу. Об'єктивно: між краєм протезу і вестибулярною поверхнею альвеолярного відростка з'явилася щілина. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовлення нового протезу
- B. Корекція країв протезу
- C. Перебазування протезу пластмасою, що швидко твердіє
- D. Нарощування зубних рядів пластмасою, що швидко твердіє
- E. Корекція зубних рядів

У хворого 60-ти років внаслідок поранення утворився великий дефект носа. Від хірургічного лікування хворий тимчасово відмовився, йому було запропоновано виготовлення ектопротезу носа, який утримується за допомогою оправу окулярів. Якою відбитковою масою необхідно отримати відбиток у даного хворого?

- A. Гіпсовий з усього обличчя
- B. Термопластичною з усього обличчя
- C. Еластичною з дефекту
- D. Термопластичною з дефекту
- E. Еластичною з усього обличчя

Для прискорення процесу полімеризації самотвердіючих пластмас при виготовленні тимчасових коронок:

- A. Коронку поміщають в гарячу (50-60°C) воду
- B. Коронку поміщають в холодну воду
- C. Коронку кип'ятять в 3%-ном розчині соди
- D. Коронку протирають спиртом
- E. Коронку нагрівають над полум'ям спиртівки

Хворому Л. проводиться протезування металопластмасовими мостоподібними протезами із опорою на 25 і 28. В чому полягає перший лабораторний етап виготовлення даної ортопедичної конструкції?

- A. Виготовлення розбірної моделі і моделювання каркасу мостоподібного протезу
- B. Нанесення бісеру
- C. Заміна воску на пластмасу
- D. Шліфування і полірування каркасу мостоподібного протезу
- E. Моделювання вестибулярної поверхні мостоподібного протезу

Юнак віком 19 років скаржиться на естетичний дефект – відсутність зуба на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 23, 25 зуби інтактні, нерухомі, перкусія безболісна. Контактні поверхні 23, 25 зубів відносно паралельні. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протеза доцільно використати в цьому випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Штамповано-паяний мостоподібний протез
- C. Металокерамічний протез з опорою на 23, 25 зуби

- D. Суцільнолитий мостоподібний протез
- E. Консольний мостоподібний протез з опорою на 25 зуб

Жінка віком 44 роки звернулася до лікаря з метою протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 18, 17, 16, 15, 14, 12, 25, 26 зуби. Який клас дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді в цієї хворої?

- A. II клас, 2 підклас
- B. III клас, 3 підклас
- C. III клас, 1 підклас
- D. I клас, 2 підклас
- E. II клас, 4 підклас

Хвора А., скаржиться на зміну кольору і форми штучних зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: пластмасове обличкування суцільнолитого металопластмасового мостоподібного протезу змінене в кольорі, на опорних 33, 43 штучних коронках просвічує метал. Опорні зуби стійкі, перкусія неболюча. На верхній щелепі мостоподібний металокерамічний протез з опорою на 13, 23. Прикус ортогнатичний. Протезами користується 7,5 років, мостоподібний металокерамічний протез на нижній щелепі. В чому полягає перевага металокерамічних протезів у порівнянні з металопластмасовими?

- A. Нижче стирання, більше кольоростійкість.
- B. Нижче стирання, нижче кольоростійкість.
- C. Більше стирання, більше кольоростійкість.
- D. Більша естетика, нижче міцність.
- E. Більше стирання, нижче кольоростійкість.

Чоловік віком 48 років звернувся зі скаргами на біль у ділянці 32, 38 зубів, який з'явився через 3 міс після фіксації на них мостоподібного протеза. Ясна навколо опорних зубів гіперемійовані, набряклі, рухомі у присінково-оральному напрямку. Що зумовило це ускладнення?

- A. Функціональне перевантаження пародонта опорних зубів
- B. Неправильне моделювання проміжної частини протеза
- C. Неправильна підготовка опорних зубів
- D. Вживання твердої їжі
- E. Контакт протеза із зубами-антагоністами

У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показане виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- A. Протез, що складається
- B. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- C. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- D. Шарнірний знімний протез
- E. Звичайний частковий знімний пластинковий протез

Які відбитки виготовляються для отримання металокерамічних протезів?

- A. Двошарові
- B. За допомогою кільця
- C. Гіпсові
- D. Одношарові
- E. Комбіновані

Хворий Ф., 16 років, звернувся зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубу на верхній щелепі спереду. Об'єктивно: Обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного кольору, регіонарні лимфовузли не пальпуються. Відсутній 12 зуб. 11 та 13 зуби стійкі, при пальпації безболісні. Слизова оболонка в області цих зубів без видимих патологічних змін. Яку конструкцію доцільно використати в даній ситуації?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Металокерамічний мостоподібний протез
- C. Мостоподібний штамповано-паяний протез
- D. Металеві штамповані коронки
- E. Частковий знімний пластинковий протез

Хворий 18-ти років планується виготовлення металопластикової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбінованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати попередній відбиток?

- A. Стенс
- B. Дентофоль
- C. Ортокор
- D. Віск
- E. Протакрил

Причини розцементування металокерамічних конструкцій:

- A. Усе перелічене
- B. Використання протермінованих матеріалів для фіксації
- C. Неякісне знежирювання кукси зуба після використання тимчасових евгенолвмісних цементів
- D. Недотримання режиму висихання при фіксації
- E. Великий зазор між штучною коронкою і куксою зуба

Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої і нижньої щелеп. Планується виготовлення повного знімного зубного протезу для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи атрофований тільки у фронтальній ділянці. Визначте тип атрофії нижньої щелепи за Келером:

- A. IV
- B. II
- C. I
- D. III
- E. -

Хвора О., 24 роки, скаржиться на відсутність 15 зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 зуби – стійкі, інтактні, клінічні коронки високі, з добре вираженими екваторами з нормальним ортогнатичним перекриттям, на рентгенограмі патологічні зміни в періапикальних тканинах відсутні. Яку конструкцію зубного протезу, на Ваш погляд, потрібно запропонувати хворій?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Металопластмасовий мостоподібний протез
- C. Пластмасовий мостоподібний протез
- D. Консольний протез
- E. Металокерамічний мостоподібний протез

Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. З анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тижні тому виготовлено металеву штамповану коронку. Об'єктивно: на 27 зубі металева штампована коронка, що заходить під ясенний край на 1-1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія слабо болісна. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку?

- A. Зняти коронку і виготовити нову
- B. Розкрити коронку зуба через жувальну поверхню
- C. Провести полоскання порожнини рота ротоканом
- D. Зняти коронку і провести лікування запалення крайового пародонта
- E. Дати змогу хворій звикнути до протеза

Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- A. Виготовити телескопічну коронку
- B. Залишити
- C. Депульпувати
- D. Видалити
- E. Виготовити куксову коронку

Мета створення уступу при препаруванні зуба під пластмасову коронку:

- A. Виключення контакту пластмаси зі слизовою.
- B. Профілактика карієсу
- C. Для попередження роз цементування коронки
- D. Для попередження травми пульпи
- E. Для зміцнення кукси зуба

Хворому 70-ти років виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Хворий з'явився на клінічний етап "Визначення центрального співвідношення". Для перевірки правильного визначення міжальвеолярної висоти застосували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "О", "І", "М". Яка відстань має бути між валиками при правильному визначенні міжальвеолярної висоти у даного хворого?

- A. 5-6 мм
- B. 9-10 мм
- C. 3-4 мм
- D. 1-2 мм
- E. 7-8 мм

Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийняте рішення виготовити пластмасову коронку. Де має знаходитися край коронки по відношенню до ясеневого краю?

- A. На рівні ясни
- B. Не доходить до ясни на 0,5 мм
- C. Не доходить до ясни на 1,0 мм
- D. Під ясною на 0,5 мм
- E. Під ясною на 1,0 мм

Хворий А., 37 років, звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на відкол керамічного облицювання металокерамічної коронки. Чим необхідно обробити каркас металокерамічного протеза перед фотополімерною реставрацією?

- A. Адгезивом
- B. Спиртом
- C. Щелочью
- D. Перекисом водню
- E. Минеральной водой

Для постійної фіксації комбінованих коронок за Бордюком не використовують:

- A. Цинкоксиєвгенольні цементи
- B. Склоіономерні цементи
- C. Цинк-фосфатні і полікарбоксилатні цементи
- D. Полікарбоксилатні цементи
- E. Цинк-фосфатні цементи

В процесі виготовлення керамічної коронки, пацієнту К. перед зняттям робочого відбитку проведена ретракція ясен ретракційною ниткою. З якою метою була зроблена дана маніпуляція?

- A. Для отримання точного відбитка пришийкової ділянки
- B. Для запобігання травм краю ясен
- C. Для легшого зняття відбитка з протезного ложа
- D. Для зменшення усадки відбиткового матеріалу
- E. Для запобігання травм зубоясенного прикріплення

Жінка 55-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3x2,8 см. Від хірургічного втручання хвора категорично відмовилася. Яку конструкцію слід їй запропонувати?

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

Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньою щелепою. Функція якого м'язу обумовлює трансверзальні рухи нижньої щелепи?

- A. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз
- B. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз
- C. Скроневий м'яз
- D. Жувальний м'яз
- E. Двочеревцевий м'яз

Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- A. 9 см
- B. 5 см
- C. 7 см
- D. 12 см
- E. 18 см

Хворий В. звернувся зі скаргами на неприємний запах із рота, біль в бічній ділянці нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на нижній щелепі є паяний мостоподібний протез з опорою на 35, 37 зуби. Тіло мостоподібного протезу щільно контактує зі слизовою оболонкою. Слизова оболонка в цій ділянці гіперемована, набрякла. Яка причина травми?

- A. Неправильно проведена корекція проміжної частини.
- B. Відсутність екватора.
- C. Довгий край коронки.
- D. Короткий край коронки.
- E. Промивна форма мостоподібного протезу.

Хворий 26 р. скаржиться на погане пережовування їжі, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні коронкові частини 12, 11, 21, 22 зубів внаслідок травми; прикус ортогнатичний, корені стійкі, слизова оболонка без видимих патологічних змін. Яка рекомендована ортопедична конструкція?

- A. Фарфорові коронки
- B. Коронки по Бородюку
- C. Пластмасові коронки
- D. Коронки по Белкіну
- E. Металокерамічні коронки

Хвора Б., 54 років, звернулася зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: Обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного кольору, регіонарні лимфовузли не пальпуються. Відсутні 24, 25 зуби. Слизова оболонка в області цих зубів без видимих патологічних змін. Феномену Попова-Годона не спостерігається. Визначте діагноз за класифікацією Кеннеді.

- A. III клас
- B. III клас, 2 підклас
- C. I клас
- D. IV клас
- E. II клас

Чоловік віком 30 років скаржиться на часту поломку пластмасових коронок на 21 та 11 зубах. Об'єктивно: прикус глибокий. Яка причина поломки коронок?

- A. Помилка у виборі конструкції
- B. Неправильна фіксація центральної оклюзії
- C. Недостатнє препарування зубів
- D. Зуби відпрепаровані без уступу
- E. Неправильний підбір пластмаси

Які ускладнення можуть виникнути під час препарування зубів під штучні коронки?

- A. Порушення цілісності емалі сусіднього зуба, відкриття пульпової камери, термічний опік пульпи зуба, який препарується
- B. Порушення цілісності емалі зуба, який препарується, відкриття пульпової камери, термічний опік пульпи сусіднього зуба
- C. Порушення цілісності емалево-дентинного з'єднання зуба, який препарується, відкриття пульпової камери, термічний опік пульпи зуба, який препарується
- D. Порушення цілісності емалево-дентинного з'єднання сусіднього зуба, відкриття пульпової камери, термічний опік пульпи зуба, який препарується
- E. Порушення цілісності емалево-дентинного з'єднання зуба, який препарується, відкриття пульпової камери, термічний опік пульпи сусіднього зуба

Юнак віком 20 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект – відсутність зуба на верхній щелепі справа. Об'єктивно: відсутній 12 зуб, сусідні зуби нерухомі, їхня пульпа інтактна, мають добре виражену анатомічну форму, високу коронкову частину. Прикус ортогнатичний. Під час опитування з'ясовано, що у хворого природжена вада серця. Яку конструкцію протеза доцільно застосувати в цьому випадку?

- A. Мериленд-протез
- B. Штаповано-паяний мостоподібний протез
- C. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 14, 13 зуби
- D. Пластмасовий мостоподібний протез
- E. Металопластмасовий мостоподібний протез

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий Т., 23 років з скаргами на естетичний дефект верхнього зубного ряду. Об'єктивно: 25 зуб відсутній, зуби, що обмежують дефект інтактні, стійкі, мають низьку клінічну коронку. Планується виготовлення металокерамічного протезу з опорою на 24 і 26 зуби. Лікар формує уступ під кутом 135°. Якою повинна бути ширина створеного кругового уступу?

- A. 0,9 мм.
- B. 1,5 мм.
- C. 0,1 мм.
- D. 2,0 мм.
- E. 0,2 мм.

Показаннями до застосування металокерамічних протезів є:

- A. Все перелічене

- В. Руйнування або травматичний відлам значної частини коронки зуба, коли неможливо його відновити за допомогою пломб або вкладок
- С. Аномалії розвитку та положення передніх зубів, які неможливо усунути ортодонтичними методами лікування
- Д. Флюороз або патологічна стертість твердих тканин зуба
- Е. Виражений естетичний дефект

Хворий 68-ми років скаржиться на біль в ділянці піднебіння під час користування повним знімним протезом, який виготовлено три місяці тому. Об'єктивно: різко виражений піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- А. Не проведена ізоляція торусу
- В. Попередній відбиток отриманий гіпсом
- С. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки
- Д. Проведена анатомічна постановка зубів
- Е. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси

Для постійної фіксації пластмасових коронок не застосовують цементі:

- А. Цинкоксидевгенольні
- В. Полікарбоксилатні
- С. Цинкоксифосфатні
- Д. Цинкоксифосфатні та склоіономерні
- Е. Склоіономерні

У пацієнта 48 років відсутні 12, 11, 21, 26,27, 28 зуби. Поставте діагноз часткової відсутності зубів, користуючись класифікацією Кеннеді:

- А. 2 клас, 2 підклас
- В. 4 клас
- С. 1 клас
- Д. 2 клас, 1 підклас
- Е. 2 клас, 3 підклас

Для постійної фіксації суцільнолитих коронок не застосовують цементі:

- А. Композитні світлотвердіючі
- В. Полікарбоксилатні
- С. Цинкоксифосфатні
- Д. Склоіономерні
- Е. Склоіономерні та полікарбоксилатні

Пацієнт С., 42 роки, звернувся в клініку стоматології з приводу кровоточивості ясен, якому 6 місяців тому виготовлено металокерамічні мостоподібні протези на нижній щелепі з опорами на 37-35, 45-47 зуби. Об'єктивно: відсутній множинний контакт при центральній оклюзії. Має місце передчасний контакт 17,16,26,27 зубів. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації?

- А. Пришліфувати зуби-антагоністи навпроти мостоподібних протезів.
- В. Виготовити штамповані капи з пластмаси.
- С. Покрити зуби-антагоністи металокерамічними коронками.
- Д. Покрити зуби-антагоністи ковпачками.
- Е. Залишити зуби без будь-якого покриття.

Яка кислота використовується при лагодженні металокерамічних протезів у клініці?

- А. Плавікова
- В. Соляна
- С. Ортофосфорна
- Д. Мурашина
- Е. Сірчана

Хворий 28-ми років скаржиться на косметичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 11 зруйнована нижче рівня ясен. Корінь стійкий, перкусія безболісна. Планується протезування куксовою вкладкою з подальшим покриттям її металокерамічною коронкою. Який додатковий метод діагностики треба використати в цій клінічній ситуації?

- A. Рентгенодіагностика
- B. Електроміографія
- C. Мастикаціографія
- D. Гнатодинамометрія
- E. Електроодонтодіагностика

Пацієнтка 38-ми років звернулася до лікаря-ортопеда зі скаргами на металевий присмак, сухість у роті та печію язика. Об'єктивно: на нижній щелепі дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Який метод обстеження доцільно використати?

- A. Гальванометрія
- B. Мастикаціографія
- C. Оклюзіографія
- D. Міографія
- E. Електроодонтометрія

Яка товщина ковпачка металокерамічної конструкції (мм)?

- A. 0,3-0,5
- B. 0,5-0,8
- C. 0,28
- D. 1,2-1,5
- E. 1,0-1,2

Хвора Д., 34 років, звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Була вибрана конструкція – металокерамічні коронки на 11,21,22,23 зуби. На клінічному етапі припасування виявлено, що опорні коронки повністю відновлюють анатомічну форму зубів, протез має максимальну кількість контактів з антагоністами, але за кольором відрізняється від природних зубів хворої. Що, на вашу думку, призвело до даної помилки, беручи до уваги той факт, що до клініки хвора з'являлась у вечірній час?

- A. Підбір еталонів розколірки при штучному освітленні.
- B. Недостатнє препарування зубів.
- C. Просвічування металічного каркасу скрізь керамічний шар.
- D. Виготовлення товстостінного металічного каркасу.
- E. Забруднення порошку керамічної маси в зуботехнічній лабораторії.

Пацієнт скаржиться на косметичний дефект. При огляді виявлено відсутність 21 зуба, коронки 11 та 22 зубів інтактні, мають високу коронкову частину, відносно паралельні. Препарувати зуби, робити імплантацію та користуватись знімним протезом пацієнт відмовився. Яку ортопедичну конструкцію потрібно виготовити?

- A. Адгезивний протез
- B. Бюгельний протез
- C. Пластинковий протез
- D. Імедіат-протез
- E. Протез із поліпропілену

Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- A. 500 лк
- B. 400 лк

- C. 300 лк
- D. 200 лк
- E. 100 лк

Хворому А., в клініці виготовляють металокерамічну коронку на 21. Коли проводять ретракцію ясен?

- A. Перед отриманням відбитка
- B. Після отримання відбитка
- C. Перед припасовкою каркасу
- D. Після припасування каркасу
- E. Перед фіксацією

Хворий К. 60 років скаржиться на стирання зубів, естетичний дефект, підвищену чутливість на температурні подразники. Об'єктивно: всі зуби стерті на 1/3 довжини коронки, міжальвеолярна висота знижена на 4-5 мм. Всі зуби не мають рухомості. Якими конструкціями доцільно відновити висоту прикусу?

- A. Суцільнолитими коронками
- B. Півкоронками
- C. Трьохчетвертними коронками
- D. Пластмасовими коронками
- E. Штамповано-паяними коронками

Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи після нелікованого перелому. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 38, 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з верхніми боковими та з оральним відхиленням до 1 см. Яка оптимальна конструкція протеза для нижньої щелепи показана?

- A. Протез із подвійним зубним рядом
- B. Суцільнолитий мостоподібний протез
- C. Дуговий протез
- D. Адгезивний протез
- E. Шина Ванкевич

Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- A. Атачмени і балкову систему
- B. Телескопічні коронки
- C. Кламери системи Нея
- D. Кламери Джексона і Боніхарта
- E. Дентоальвеолярні кламери

Пацієнту Б. 52 роки показано виготовлення порцелянової коронки на 11 зуб. Для цього необхідно спочатку виготовити ковпачок з фольги. Яку фольгу використовують для виготовлення ковпачка?

- A. Платинову
- B. Стальну
- C. Алюмінієву
- D. Мідну
- E. Срібну

Чоловіку віком 22 роки планують виготовити пластмасову коронку на 24 зуб. На яку товщину слід зішліфувати оклюзійну поверхню цього зуба?

- A. 1,5-1,8 мм
- B. 0,25-0,3 мм

- C. 0,5-1 мм
- D. 2,5-3 мм
- E. 3-3,5 мм

До клініки ортопедичної стоматології звернулась жінка 56-ти років зі скаргами на біль під дугою бюгельного протезу. З анамнезу з'ясовано, що бюгель було накладено тиждень тому в іншому місті. Має місце механічна травма слизової оболонки піднебінного склепіння дугою бюгельного протезу. На якій відстані від піднебіння повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?

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

Пацієнту віком 35 років проводять препарування 12, 11, 21, 22 зубів під постійні пластмасові коронки. На яких поверхнях зубів має бути сформований уступ?

- A. По колу, під кутом 90°
- B. Контактній, під кутом 125°
- C. Контактній, під кутом 30°
- D. Присінковій, під кутом 125°
- E. По колу, під кутом 30°

Хворий А., 42 років скаржиться на металевий присмак, сухість в ротовій порожнині, печію язика, головний біль, які пов'язує з протезуванням. Об'єктивно: на верхній щелепі штамповано-паяний мостоподібний протез із потемнінням місць пайок. На нижній щелепі в 36 пломба із амальгами. Захворювання шлунково-кишкового тракту заперечує. Аналіз крові в нормі. Який діагноз найбільш ймовірний?

- A. Гальваноз
- B. Алергічний стоматит
- C. Токсичний стоматит
- D. Глосалгія
- E. Травматичний стоматит

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

- A. 13 та 24
- B. 13 та 18
- C. 24 та 18
- D. 24, 13 та 18
- E. -

Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря з метою протезування, після об'єктивного обстеження вибрано конструкцію комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання фасеток проміжної частини мостоподібного протеза?

- A. "Синма М"
- B. "Редонт"
- C. "Фторакс"
- D. "Акрилоксид"
- E. "Етакрил"

Хворому М., 35 років лікар виготовляє фарфорову коронку на 11 зуб. На етапі препаровки 11 зуба необхідно сформувати уступ по периметру шийки зуба. На якому рівні він формується?

- A. На рівні ясеневого краю зуба
- B. Вище ясеневого краю на 1 мм
- C. Вище ясеневого краю на 2 мм
- D. Нижче ясеневого краю на 2 мм
- E. Вище ясеневого краю на 3 мм

Хворий 65-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу виготовлення ектопротезу орбіти, втраченої внаслідок травми. За допомогою чого здійснюється фіксація протезу орбіти?

- A. Окулярна оправа
- B. Годинникова пружина
- C. Шарнірні пристрої
- D. Затискачі
- E. Магніти

Пацієнту П., 35 років виготовляється металокерамічний протез з опорою на 33,34 та 37 зуби. Під час термічної обробки литого каркаса, окисна плівка на жувальній поверхні 36 штучного зуба відрізняється за кольором і має вигляд жирової плями. Ваші подальші дії?

- A. Розкрити внутрішню раковину, виконати механічну обробку та повторно окисувати.
- B. Продовжити цикл виготовлення металокерамічного протеза, не беручи до уваги ознаки окисної плівки.
- C. Прокип'ятити каркас в спирті.
- D. Заново виготовити суцільнолитий каркас і виконати окисування.
- E. Прокип'ятити каркас в дистильованій воді.

Пацієнт звернувся до лікаря через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. Об'єктивно: кукса зуба достатньої висоти, стінки її конвергують до вертикальної осі під кутом близько 30°. Який кут конвергенції стінок зуба є найоптимальнішим?

- A. До 8°
- B. 20-25°
- C. 25-30°
- D. 18-20°
- E. 27-35°

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

- A. Передати відбитки для знезараження
- B. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- C. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків
- D. негайно передати відбитки до лабораторії
- E. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті

Хворий П., 56 років звернувся у клініку зі скаргами на відсутність бічних зубів нижньої щелепи з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 45, 35, 36, 37, 38 зуби. Який діагноз найбільш ймовірний?

- A. Дефект зубного ряду I класу за Кеннеді
- B. Дефект зубного ряду II класу за Бетельманом
- C. Дефект зубного ряду IV класу за Кеннеді
- D. Дефект зубного ряду II класу за Кеннеді
- E. Дефект зубного ряду III класу за Кеннеді

Хворий, 32 років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі ліворуч, естетичний недолік. Об'єктивно: 12 відсутній, 11 інтактний, звичайного кольору і форми, 13 зміщений орально,

депульпований, в кольорі не змінений. Яка конструкція незнімного протезу найбільш доцільна в даному випадку?

- A. Консольна металокерамічна конструкція з опорою на 13
- B. Пластмасовий мостоподібний протез
- C. Консольна конструкція з комбінованою коронкою
- D. Мостоподібний комбінований протез
- E. Мостоподібний протез з напівкоронками

Хворий 53-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: наявні 13, 24 і всі зуби на нижній щелепі. Нижня третина обличчя вкорочена, коронки 13, 24 - стерті на 2/3. Який конструкційний елемент забезпечить оптимальну фіксацію часткового знімного протезу на верхній щелепі?

- A. Телескопічні коронки
- B. Опорно-підтримуючі кламери
- C. Підтримуючі кламери
- D. Штанги
- E. Дентоальвеолярні кламери

Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в $100 - 110^\circ$. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- A. Боковий різцевий шлях
- B. Боковий суглобовий шлях
- C. Сагітальний різцевий шлях
- D. Сагітальний суглобовий шлях
- E. Кут Бенета

Жінка віком 27 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 12 зуб остеподібної форми. Планують покриття зуба металокерамічною коронкою. Якою має бути оптимальна товщина облицювального шару для цієї коронки?

- A. 1,2-1,4 мм
- B. 0,5-0,6 мм
- C. 0,6-0,8 мм
- D. 0,8-1,1 мм
- E. 1,5-1,6 мм

Пацієнту Н. 32 р., після видалення 36 зуба рекомендовано проведення раціонального протезування. Які можливі варіанти зміщення зубів (через певний проміжок часу) при відмові від протезування, за умов збереження бокових зубів та антагоністів у зубів, що обмежують дефект?

- A. Нахил 37, 35 зубів в бік дефекту.
- B. Нахил 37 зуба передньощичним горбиком в бік дефекту.
- C. Поворот 37 зуба навколо осі.
- D. Нахил не буде спостерігатися ні в одного з зубів, що обмежують дефект.
- E. Нахил 35 зуба в бік дефекту.

Хворий К., 33 роки, був травмований у лицеву ділянку внаслідок чого виник відлам медіального кута 11 зуба. Прикус ортогнатичний. Проведене терапевтичне лікування – відновлена частково форма зуба, канал зуба запломбований до верхівки кореня. Колір зуба змінився. Яку конструкцію протеза раціонально використати в даній клінічній ситуації?

- A. Металокерамічна коронка.
- B. Комбінована коронка з штифтом за Ахмедовим.
- C. Пластмасова коронка.
- D. Металокерамічна вкладка з штифтами.
- E. Комбінована коронка за Белкіним.

Якщо коронки в суцільнолитих мостоподібних протезах на опірних зубах добре припасовані, то фіксуючий матеріал заповнює щілиноподібний простір між куксою зуба та внутрішньою частиною коронки на:

- A. 20-50 мкм
- B. 50-60 мкм
- C. 5-10 мкм
- D. 80-100 мкм
- E. 90 і більше мкм

Жінка віком 24 роки скаржиться на кровоточивість і болючість ясен, що виникли 3 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22 зубах. Об'єктивно: ясна в ділянці 12, 11, 21, 22 зубів яскраво-червоного кольору, набряклі, кровоточать, болючі при пальпації. Який з наведених діагнозів є найімовірнішим?

- A. Гострий катаральний гінгівіт
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Атрофічний гінгівіт
- E. Генералізований пародонтит

Для постійної фіксації комбінованих коронок за Белкіним не використовують:

- A. Цинкоксиєвгенольні цементи
- B. Цинк-фосфатні цементи
- C. Полікарбоксилатні цементи
- D. Цинк-фосфатні і полікарбоксилатні цементи
- E. Склоіономерні цементи

На етапі припасування металокерамічного протеза з опорою на 13, 21, 23 зуби відламалося керамічне облицювання 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотна поверхня відламаного керамічного, облицювання темнозелена. Каркас був відлитий з металу Veron. Яка причина відломлювання?

- A. Відсутність потрібної якості оксидної плівки
- B. Неправильне загіпсування моделей в оклюдатор
- C. Моделювання каркаса з тонкими стінками
- D. Утворення оксидної плівки на поверхні каркаса
- E. Відливка каркаса з безоксидного металу

Хвора 79-ти років звернулася до лікаря з метою заміни протеза. В анамнезі - перенесений інсульт. Об'єктивно: різка нерівномірна атрофія альвеолярних відростків верхньої і нижньої щелеп, слизова оболонка порожнини рота суха, малорухома. Попередні протези не фіксуються. Яка конструкція протеза найбільш доцільна?

- A. Протези з еластичною підкладкою
- B. Протези з розширеними межами
- C. Протез із металевими базисами
- D. Протези з вкороченими межами
- E. Протези на імплантатах

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

- A. Гладку шину-скобу
- B. Гладеньку шину з розпірною
- C. Шину з крючками
- D. Шину з похилою площиною
- E. Шину за Померанцевою-Урбанською

Пацієнт Р., 36 р. звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: частковий дефект зубного ряду н/щ справа III кл. за Кенеді. Рекомендовано виготовити литий мостоподібний металопластмасовий протез. Які особливості моделювання жувальних поверхонь зубів необхідно врахувати в даному випадку?

- A. Відновлення сагітальної і трансверзальної оклюзійних кривих.
- B. Відновлення оклюзійної кривої Шпеє.
- C. Відновлення оклюзійної кривої Уілсона.
- D. Відновлення анатомічної форми зубів.
- E. Без відновлення оклюзійних кривих.

Хвора 45 років звернулася с приводу протезування зубів. На протязі 3,5 років вона знаходиться на диспансерному обліку з приводу лейкозу. Об-но: відсутні 33, 34, 35 та 41, 42, 45, 46. Який вид протезування доцільний в даному випадку?

- A. Мостоподібні протези.
- B. Мостоподібний та бюгельний протези
- C. Частковий пластинковий протез.
- D. Бюгельний протез
- E. Мостоподібний та частковий пластинковий протези.

Визначте, до якого класу Кеннеді відноситься зубна формула /004321123456/?

- A. 2 клас
- B. -
- C. 4 клас
- D. 1 клас
- E. 3 клас

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

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

Пацієнту Д. 22 роки виготовляється порцелянова коронка на 21 зуб. Для цього спочатку виготовили ковпачок з платинової фольги. Якої товщини наноситься опаковий шар?

- A. 0,5-0,6 мм
- B. 0,2-0,3 мм
- C. 0,1-0,2 мм
- D. 1,0-1.1 мм
- E. 0,8-0,9 мм

Пацієнту А. 41 рік показано виготовлення порцелянової коронки на 21 зуб. Для цього спочатку виготовили ковпачок з платинової фольги. Який перший шар порцелянової маси наноситься на ковпачок?

- A. Опаковий
- B. Глазурований
- C. Екваторний
- D. Емалевий
- E. Дентинний

На прийомі у стоматолога ортопеда при отриманні відбитка у пацієнта С., виникли наступні симптоми: приступоподібний кашель, ціаноз, блювання, під час вдиху чути «хлопки». Поставте діагноз.

- A. Аспірація чужорідного тіла
- B. Підвищений блювотний рефлекс
- C. Приступ бронхіальної астми
- D. Гострий бронхіт
- E. Трахеїт

Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність бічних зубів на нижній щелепі з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Дефект зубного ряду I кл за Кеннеді
- B. Дефект зубного ряду IV кл за Кеннеді
- C. Дефект зубного ряду II кл за Кеннеді
- D. Дефект зубного ряду III кл за Кеннеді
- E. Дефект зубного ряду II кл за Бетельманом

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

- A. Гелін
- B. Стомапласт
- C. Стомальгин
- D. Ортокор
- E. Дентафоль

Хворому Б., 40 років лікар виготовляє фарфорову коронку на 11 зубі. На яку ширину формується уступ по периметру шийки цього зуба?

- A. 0,5-1,2 мм
- B. 0,1-0,2 мм
- C. 0,35-0,4 мм
- D. 0,25-0,3 мм
- E. 2,5-3 мм

Жінка віком 38 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль у ділянці 16 зуба, що виникнув через 3 дні після покриття його штучною коронкою. Об'єктивно: 16 зуб покритий повною металевою штампованою коронкою. Ясна навколо зуба гіперемійовані, набряклі. Край коронки занурений в ясенну кишеню більш як на 0,5 мм. Що зумовило скарги хворої?

- A. Надмірне занурення краю коронки в ясенну кишеню
- B. Щільне охоплення коронкою шийки зуба
- C. Контакт коронки із зубами-антагоністами
- D. Вживання твердої їжі
- E. Наявність міжзубних контактів

Пацієнт скаржиться на біль у 25 зубі, що з'явився на другий день після фіксації штучної коронки. Об'єктивно: перкусія 25 зуба болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясенного краю. На оклюзіограмі – передчасний контакт 25 зуба. Яка найімовірніша причина болю?

- A. Супраоклюзія
- B. Ускладнений карієс
- C. Пульпіт
- D. Приймання твердої їжі
- E. Невралгія трійчастого нерва

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

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

Хвора А., 45 років звернулася в клініку з метою протезування. Після огляду лікар-ортопед-стоматолог прийняв рішення відновити цілісність зубного ряду мостоподібним протезом. До якого типу відноситься обраний лікарем протез по типу передачі навантаження?

- A. Фізіологічний
- B. Не фізіологічний
- C. Змішаний
- D. Двобічний
- E. Однобічний

Хворий І., 23 років, виготовлений металокерамічний мостоподібний протез нижньої щелепи з опорами на 34,37 зуби. Під час припасування виявлено: проміжна частина спричиняє тиск на альвеолярний відросток, наявність максимальної кількості міжзубних контактів, відповідність коронок та штучних зубів за формою і кольором до природніх зубів. Лікар – ортопед повернув протез до зуботехнічної лабораторії. Чим це можна пояснити?

- A. Мостоподібний протез не відповідає гігієнічним вимогам.
- B. Мостоподібний протез повинен мати дотичну проміжну частину.
- C. Мостоподібний протез повинен мати промивну проміжну частину.
- D. Конструкція не відповідає естетичним вимогам.
- E. Низькі функціональні якості протезу.

Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити?

- A. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів
- B. Візуально на моделях в артикуляторі
- C. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- D. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- E. У порожнині рота стоматоскопічним методом

Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути ґрату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- A. Метод ливарного пресування
- B. Прямий метод компресійного пресування
- C. Зворотний метод компресійного пресування
- D. Комбінований метод компресійного пресування
- E. У воді під тиском

Жінка віком 35 років скаржиться на біль у пришийковій ділянці 22, 21, 11 та 12 зубів, що покриті комбінованими штампованими коронками, які виготовлено 2 дні тому. Об'єктивно: гіперемія ясенного краю в ділянці 22, 21, 11, 12 зубів. Яка найімовірніша причина скарг?

- A. Травмування ясен коронкою
- B. Гальваноз
- C. Клиноподібні дефекти

- D. Порушення режиму полімеризації
- E. Акриловий стоматит

Час (секунди) травлення плавиковою кислотою при лагодженні металокерамічних протезів у клініці:

- A. 5
- B. 60
- C. 40
- D. 20
- E. 10

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

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

Хворий А., 40 років скаржиться на неприємні відчуття, кровоточивість ясен та біль під час чищення зубів та вживання твердої їжі, що виникли після протезування мостоподібним протезом. Об'єктивно: на верхній щелепі комбінований мостоподібний протез з опорою на 34, 37, проміжна частина якого щільно прилягає до слизової оболонки. Ясна набряклі, гіперемовані, при доторкуванні відмічається кровоточивість та біль. Який діагноз найбільш ймовірний?

- A. Травматичний стоматит
- B. Маргінальний періодонтит
- C. Токсичний стоматит
- D. Гальваноз
- E. Алергічний стоматит

Які апарати можуть використовуватися при виготовленні комбінованої коронки за Бородюком?

- A. «Самсон», Паркера і паяльний
- B. «Самсон» і зварювальний
- C. Паяльний
- D. «Самсон»
- E. Паркера

Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

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

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

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

Хвора С., 20 років, вагітна, скаржиться на естетичний недолік, порушення мови в зв'язку з відсутністю зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутній 12. Зуби 11, 13 інтактні, стійкі, анатомічна форма збережена. Прикус ортогнатичний. Якій конструкції протеза слід надати перевагу?

- A. Мікропротезу
- B. Металопластмасовому мостоподібному протезу
- C. Металокерамічному мостоподібному протезу
- D. Пластмасовому мостоподібному протезу
- E. Імплантату з керамічною коронкою

Пацієнту віком 19 років виготовляють пластмасову коронку на 22 зуб. Отримано робочий та допоміжний відбитки. Який технологічний процес має бути наступним?

- A. Відливання гіпсової моделі
- B. Заміна воску на пластмасу
- C. Оброблення, полірування коронки
- D. Моделювання коронки з воску
- E. Гіпсування моделі в кювету

В комбінованій коронці за Белкіним край металевої коронки:

- A. Заходить під ясеневий край на 0,3 мм
- B. Не доходить до краю ясен на 0,7 мм
- C. Не доходить до краю ясен на 1,5 мм
- D. Розміщується на рівні ясен
- E. Заходить під ясеневий край на 0,7-1 мм

При препаруванні зуба під комбіновану коронку за Белкіним:

- A. Препарування проводять без уступу
- B. Круговий уступ розміщують на рівні ясен
- C. Уступ розміщують на рівні ясен з вестибулярного боку
- D. Уступ розміщують на 0,3 мм вище краю ясен з вестибулярного боку
- E. Уступ розміщують на 0,3 мм нижче краю ясен з вестибулярного боку

На прийом до ортопедичного відділення з'явився пацієнт Ю., 24 років, ВІЛ-інфікований з метою виготовлення мостоподібного протезу з опорами на 44, 47 зуби. Під час прийому попереднього пацієнта, примірюючи каркас бюгельного протезу, лікар поранив вказівний палець. Які захисні заходи повинен здійснити лікар?

- A. Обробити шкіру нігтевих фаланг спиртовим розчином йоду, заклеїти місце пошкодження пластирем, вдіти гумові рукавички.
- B. Заклеїти місце пошкодження пластирем, обробити шкіру спиртовим розчином йоду.
- C. Вдіти гумові рукавички.
- D. Обробити шкіру нігтевих фаланг спиртовим розчином йоду, вдіти гумові рукавички.
- E. Заклеїти місце пошкодження пластирем.

Хвора скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового пластинкового знімного протеза на нижню щелепу, яким користується 5 років. Об'єктивно: альвеолярна частина у беззубих ділянках значно атрофована, протез балансує. Яка найвірогідніша причина погіршення фіксації і частих поломок протеза?

- A. Атрофія альвеолярного відростка
- B. Неправильне зберігання протеза
- C. Користування протезом під час сну

- D. Вживання твердої їжі
- E. Стирання штучних зубів

До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з метою протезування. В анамнезі: цукровий діабет протягом 15-ти років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Раптово стан хворого погіршився, виникла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втратив свідомість. Який невідкладний стан виник у хворого?

- A. Гіпоглікемічна кома
- B. Зомління
- C. Гіперглікемічна кома
- D. Анафілактичний шок
- E. Інфаркт міокарда

Пацієнту проводять ортопедичне лікування із заміщенням дефектів зубних рядів верхньої та нижньої щелеп суцільнолитими комбінованими мостоподібними протезами. Супутнє захворювання – гіпертонічна хвороба. Який гемостатичний препарат не слід використовувати при ретракції?

- A. Норадреналіну гідротартрат
- B. Алюмінію хлорид
- C. Тетрагідрозолін
- D. Заліза сульфат
- E. Пероксид водню

Які сплави використовуються для виготовлення комбінованої коронки за Белкіним?

- A. Нержавіюча сталь
- B. КХС і золото 750 проби
- C. Золото 750 проби
- D. КХС
- E. срібло

У хворого 57-ми років відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Планується виготовлення бюгельного протезу. 48 зуб має нахил в язиковий бік та вперед. З язикового боку 48 зуба межова лінія має діагональну форму, з щічного - проходить низько на рівні ясеневого краю. Який тип кламера системи Нея слід застосувати?

- A. Кламер V типу
- B. Кламер I типу
- C. Кламер IV типу (позаду зворотної дії)
- D. Кламер I-II типу
- E. Кламер II типу

Дівчина, 17 років, студентка скаржиться на косметичний дефект в зв'язку зі зміною кольору зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. З анамнезу: травма 0,5 року тому. Об'єктивно: 11 змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. На медіально-апроксимальній поверхні 11 пломба з цементу, яка не відновлює медіальний кут. Яку коронку із естетичних міркувань, слід виготовити хворій?

- A. Металокерамічну
- B. Фотополімерну
- C. Фарфорову безфальцовим методом
- D. Пластмасову з термодента
- E. Комбіновану за методикою Куріленко

Для фіксації пластмаси в комбінованій коронці за Бордюком слугують:

- A. Оклюзійна накладка і вестибулярна ретенційна дужка
- B. Вирізи у вигляді «хвоста ластівки»
- C. Оклюзійна накладка

- D. Лита захисна пластинка і вирізи у вигляді «хвоста ластівки»
- E. Платинові крампони і оклюзійна накладка

Жінка віком 27 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: відсутній 15 зуб, 16 та 14 зуби мають незначні каріозні порожнини I класу за Блеком, коронки стійкі, високі. Назвіть вид протеза, якому слід надати перевагу в цьому випадку?

- A. Мостоподібний на вкладках
- B. Частковий знімний пластинковий
- C. Металокерамічний мостоподібний
- D. Штампований мостоподібний
- E. Бюгельний

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

- A. Мінімальний термін гарантії - 12 місяців
- B. Мінімальний термін гарантії - 36 місяців
- C. Мінімальний термін гарантії - 6 місяців
- D. Мінімальний термін гарантії - 3 місяці
- E. Мінімальний термін гарантії - 24 місяці

Чоловік віком 22 роки скаржиться на зміну кольору центрального різця на верхній щелепі праворуч. Два роки тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Об'єктивно: 11 зуб запломбований, зміненого кольору, коронка його низька, нерухомий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яке абсолютне протипоказання до виготовлення порцелянової коронки в цього пацієнта згідно з клінічною картиною?

- A. Низька клінічна коронка
- B. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замінити вкладками
- C. Аномалія кольору зуба
- D. Дефекти передніх зубів, які неможливо замінити пломбами
- E. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба

На етапі припасовки індивідуальної ложки проводяться проби Гербста. Які м'язи обумовлюють зміщення індивідуальної ложки при проведенні функціональної проби - поперемінний дотик кінчиком язика до правої або лівої щік?

- A. Щелепно-під'язикові
- B. Двочеревцеві, підборідно-під'язикові
- C. Підборідні та круговий м'яз рота
- D. Мімічні м'язи
- E. Жувальні м'язи

Пацієнт віком 26 років звернувся до лікаря зі скаргами на відсутність 41, 42 і 31 зубів, рухомість 32 зуба, що виникла після спортивної травми 10 днів тому. Об'єктивно: на рентгенограмі в ділянці зубів, що залишились, резорбція коміркового відростка в межах 1/3 висоти міжкоміркових перегородок, коронки зубів цілі, канали коренів зубів, що обмежують дефект, запломбовані до верхівок. Яка конструкція протеза в цьому випадку є найбільш раціональною?

- A. Суцільнолитий мостоподібний протез із обличкуванням
- B. Адгезивний мостоподібний протез
- C. Частковий знімний пластинковий протез
- D. Штамповано-паяний мостоподібний протез
- E. Бюгельний протез

Тимчасові коронки можуть виготовлятися:

- A. з пластмаси

- В. всі перераховані варіанти
- С. з воску
- Д. з КХС
- Е. з мелоту

Стоматолог-ортопед отримав із зуботехнічної лабораторії для перевірки каркас паяного мостоподібного протеза з опорою на трьох коронках. Під час зовнішнього огляду каркаса протеза лікарем виявлено множинні дефекти (дірки) всіх трьох штучних коронок. Що спричинило такі дефекти?

- А. Порушення процесу відбілювання коронок
- В. Тривалий вплив високої температури при випалюванні
- С. Дія флюсу під час паяння
- Д. Механічне ушкодження під час оброблення
- Е. Неправильне штампування

Пацієнту віком 53 роки виготовляють паяний мостоподібний протез. На клінічних і лабораторних етапах його виготовлення використовують допоміжний матеріал з хімічною формулою $(CaSO_4)_2 \cdot H_2O$. Вкажіть назву цього матеріалу.

- А. Гіпс
- В. Цемент
- С. Відбіл
- Д. Віск
- Е. Ізокол

При виготовленні суцільно-литих металопластмасових люстовидних протезів надійна фіксація пластмасового облицювання, ("Сінма-М") до каркасу досягається за рахунок використання:

- А. Ретенційних кульок
- В. Якісної поліровки каркасу
- С. Обробки в піскоструменевому апараті
- Д. Лаку "ЕДА"
- Е. Лаку "Коналор"

Пацієнтка М., 32 років, звернулась до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25 зубів. Плановано виготовити металокерамічні коронки на 14 і 25 зуби. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати при виготовленні цих коронок?

- А. Силіконовий
- В. Альгінатний
- С. Цинкоксиевгеноловий
- Д. Твердіючий
- Е. Віск

Пацієнт П. Звернувся з потребою протезування 24, 25 зубів металокерамічними коронками. Зуби вітальні. Прикус ортогнатичний. Які зони найбільш небезпечні при препаруванні цих зубів під суцільноліті коронки?

- А. Оральний скат щічного горба поблизу фісури зуба, апроксимальні стінки на рівні шийки
- В. Вестибулярні скати горбів
- С. Верхівки горбів
- Д. На оральній та вестибулярній поверхнях на рівні екватора
- Е. Оральна і піднебінна поверхні на рівні шийки

Хворий 64-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: в ділянці відсутнього 15 зуба гострий кістковий виступ. Планується виготовлення часткового знімного протезу з двошаровим базисом. Яку пластмасу доцільно використовувати для еластичної підкладки?

- А. ПМ-01
- В. Фторакс

- C. Акріл
- D. Протакріл
- E. Бакріл

Пацієнту К., 20 років показано виготовлення пластмасових коронок на фронтальну групу зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: ознаки генералізованого пародонтиту легкого ступеню важкості. В пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 клиноподібні дефекти. Які особливості препарування зубів при виготовленні пластмасових коронок у цьому випадку?

- A. З уступом на рівні краю ясен
- B. Без уступу
- C. З уступом вище краю ясен на 0,1 мм
- D. З уступом вище краю ясен на 1 мм
- E. З уступом вище краю ясен на 0,5 мм

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

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

Для фіксації пластмаси в комбінованій коронці за Белкіним слугують:

- A. Вирізи у вигляді «хвоста ластівки»
- B. Платинові клямпи
- C. Лита захисна пластинка з вестибулярною петлею
- D. Оклюзійна накладка і вестибулярна ретенційна дужка
- E. Платинові клямпи і вирізи у вигляді «хвоста ластівки»

Хворий 36-ти років звернувся до лікаря-стоматолога через 1,5 місяця після травми нижньої щелепи зі скаргами на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: обличчя пропорційне, асиметричне за рахунок орального зміщення бокового фрагмента нижньої щелепи зліва. При змиканні щелеп 34, 35, 36, 37 знаходяться поза контактом з антагоністами. Від хірургічного втручання категорично відмовляється. Яке ортопедичне лікування доцільно призначити?

- A. Протез із подвійним зубним рядом
- B. Механотерапія
- C. Міжщелепна тяга
- D. Коронки з оклюзійними накладками
- E. Вирівнювання оклюзійної поверхні

Хвора 40 років звернулась зі скаргою на появу естетичного дефекту у пришийковій ділянці 23 зуба. Об'єктивно: наявність клиноподібного дефекту 23 зуба. У порожнині рота 10 років тому встановлено штамповано-паяний мостоподібний протез (з опорою на 32 та 34 зуби), на оклюзійній поверхні якого не змодельовано жувальні горбки. При перевірці оклюзійних контактів виявлено ділянку гіпернавантаження на 23 зубі. Які наступні дії лікаря?

- A. Заміна мостоподібного протеза та пломбування дефекту 23 зуба
- B. Ремінералізуюча терапія
- C. Пропозиція пацієнту змінити зубну щітку на менш тверду
- D. Пломбування пришийкового дефекту 23 зуба
- E. Пришліфовування оклюзійних контактів

Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект 12, 11, 22, 21 зубів. Було вирішено виготовити металокерамічні коронки на зазначені зуби. Після препарування і ретракції ясен слід зняти відбитки. Який з наведених матеріалів найпридатніший для виготовлення цієї конструкції?

- A. Силіконовий
- B. Альгінатний
- C. Тіоколовий
- D. Цинкоксівгенольний
- E. Термопластичний

Чоловік віком 47 років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 11, 12 зуби втрачено внаслідок травми 3 міс. тому. Прикус ортогнатичний. Зуби 13, 21 і 22 інтактні, нерухомі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

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

Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу служить для утримання фрагменту нижньої щелепи, що залишився, від зміщення у бік дефекту?

- A. Знімна або незнімна похила площина
- B. Фіксуюча частина в цілому
- C. Багатокламерна система
- D. Резекційна частина
- E. Штучні зуби

Хворий 47-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба в фронтальній ділянці верхньої щелепи, косметичний дефект. Об'єктивно: прикус прямий, відсутній 11. З анамнезу: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

- A. Частковий знімний пластинковий протез
- B. Мостоподібний протез з опорою на 21 та 12
- C. Мостоподібний протез з опорою на 21
- D. Бюгельний протез
- E. Імплантат

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

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

Пацієнт К., 16 років, скаржиться на руйнування коронки 22 зуба внаслідок сильного удару. Об'єктивно: повний травматичний злам коронкової частини 22 зуба, рухомість кореня 22 зуба III ступеня. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- A. Екстракція 22 зуба і виготовлення мостоподібного протеза
- B. Виготовлення часткового знімного пластинкового протеза
- C. Виготовлення кільцевої шини

- D. Реставрація 22 зуба фотополімерним композитним матеріалом світлового твердіння
- E. Виготовлення штифтового зуба (по Річмонду)

У клініці ортопедичної стоматології звернувся хворий А., 30 р., зі скаргами на руйнування 46 зуба. Об'єктивно: ІРОПЗ дорівнює 0,7. На рентгенограмі канали 46 зуба запломбовані до верхівки. Виготовлення якої конструкції показано у даному випадку?

- A. Лита металева коронка.
- B. Виготовлення куксової вкладки.
- C. Виготовлення литої вкладки.
- D. Пломбування зуба.
- E. Виготовлення пластмасової коронки.

Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її роз-цементування. При обстеженні кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

- A. До 8 градусів
- B. 12-15 градусів
- C. 15-18 градусів
- D. 22-25 градусів
- E. 10-12 градусів

Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

- A. Спіральні пружини Фошара
- B. Зачіпні петлі
- C. Кламери
- D. Магніти
- E. Атачмени

Військовослужбовець 23-х років потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталі. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи в фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза в даного пацієнта можна виконати, якщо дефект щелепи не більше:

- A. 1 см
- B. 2 см
- C. 3 см
- D. 3,5 см
- E. 4 см
- A.

До лікаря-ортопеда на прийом звернулась хвора О., 30 років. З скаргами на відсутність 24, 25 зубів та естетичний дефект. Об'єктивно: клінічні коронки 23, 26 зубів оптимальної висоти, стійкі, зміни в періапикальних тканинах на рентгенограмі відсутні. Лікарем було прийнято рішення щодо виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорами на 23, 26 зуби. Які відбитки повинен отримати лікар у даної хворої?

- A. Двошаровий робочий відбиток з верхньої щелепи, анатомічний допоміжний відбиток з нижньої щелепи.
- B. Анатомічний робочий та допоміжний відбиток з обох щелеп.
- C. Повний робочий відбиток з верхньої щелепи, частковий відбиток з нижньої щелепи.
- D. Часткові відбитки з обох щелеп.
- E. Робочі відбитки з верхньої та нижньої щелепи.

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

- A. Отримання відбитку
- B. Виготовлення воскової конструкції
- C. Виготовлення литва
- D. Припасовка кукси
- E. Фіксація кукси

У хворого 68-ми років дефект нижньої третини носа в результаті видалення злоякісної пухлини. Об'єктивно: спинка носа до середньої третини і зовнішні обриси ніздрів збережені. Шкіра у основи носа витончена, ерозована. Від пластичної операції хворий категорично відмовився. Який спосіб фіксації ектопротезу прийнятний у даному випадку?

- A. На оправі окулярів
- B. За допомогою тасьми
- C. Прозора липка стрічка
- D. Використання анатомічної ретенції
- E. Головна шапочка

Пацієнту виготовлено металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 13,12,22,зуби. На етапі перевірки в порожнині рота колір керамічного обличкування відрізняється від кольору зубів на 1 тон, світліше по шкалі Віта. Яким чином усунути невідповідність кольору?

- A. Підфарбувати за допомогою барвників.
- B. Замінити поверхневий шар керамічної маси на відповідний колір.
- C. Провести відбілювання природніх зубів.
- D. На каркас нанести всі шари керамічної маси відповідного кольору, починаючи з опакера.
- E. Виготовити інший мостовидний протез.

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

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

Чоловік 45-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс, неможливість вишморкатися, надути щоки. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 26 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 1x1,5 см. При видиханні повітря через ніс при зажатих ніздрях виділення пухирців в ділянці перфорації. Яку конструкцію протеза слід запропонувати хворому?

- A. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією
- B. Бюгельний протез з обтуруючою частиною
- C. Звичайний частковий знімний протез
- D. Звичайний мостоподібний протез
- E. Захисна піднебінна пластинка

Хвора 65-ти років звернулася зі скаргами на відсутність всіх зубів на верхній та нижній щелепах. При огляді ротової порожнини виявлено: альвеолярний відросток беззубої нижньої

щелепи різко атрофованій у фронтальній ділянці та виражений у дистальній ділянці. Який тип атрофії за класифікацією Келлера?

- A. Четвертий
- B. Другий
- C. Перший
- D. Третій
- E. Перший та третій

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

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

Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки та горби атрофовані, піднебіння плоске, розташування тяжів та вуздечок посередині альвеолярного відростка, торус незначно виражений, слизова оболонка атрофована, витончена, малопіддатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- A. 2 тип за Шредером
- B. 3 тип за Шредером
- C. 4 тип за Дойніковим
- D. 1 тип за Оксманом
- E. 2 тип за Оксманом

Хворий Д., 50 років, скаржиться на біль та печію язика, гіркий присмак у роті. Неможливість користування столовими приборами з кольорових сплавів. Об'єктивно: слизова язика гіперемована, набрякла. На верхній щелепі незнімний штаповано – паяний, комбінований мостоподібний протез з опорою на 13,23 зуба, частковий знімний пластинчатий протез з дротяними кламерами на 13 та 23 зубах. На нижній щелепі на 46, 36 зубах пломби з амальгами. Поставте попередній діагноз?

- A. Гальваноз
- B. Гальванізм
- C. Глосальгія
- D. Токсико – алергічний стоматит
- E. Непереносимість протезів

Хворий 39 років звернувся зі скаргами на болісні відчуття в ділянці верхньої щелепи зліва, які виникають під час прийому їжі та деякий час після нього. Об'єктивно: прикус прямий, на 23-26 зубах мостоподібний протез, зроблений кілька місяців тому. При змиканні зубів незначна щілина до 0,1 мм між передніми зубами й до 0,3 мм між 27 та 37 зубами. На якому з етапів протезування була припущена помилка?

- A. Припасування каркасу
- B. Припасування дентину
- C. Зняття відбитків
- D. Визначення ЦСЦ
- E. Визначення кольору зубів

Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише з правого боку, ліворуч - щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бічну оклюзію

- В. Отримали неточні відбитки
- С. Визначили передню оклюзію
- Д. Завищили міжальвеолярну висоту в бічній ділянці ліворуч
- Е. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Хворому Е., 62 роки лікар знімає гіпсовий відбиток стандартною ложкою більшою за розміром від розміру щелепи. Лікар відлучився з кабінету на якийсь час. Після повернення лікар виявив неспокійний стан хворого, різко синюшний відтінок обличчя, розширені зіниці. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- А. Конікотомія підручними засобами
- В. Закликати на допомогу хірурга-стоматолога
- С. Постаратися вивести з рота відбиток
- Д. Викликати швидку допомогу
- Е. Силою нахилити голову

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проникаючим у носову порожнину. Який протез рекомендовано виготовити в даному випадку?

- А. Заміщаючий протез з obturуючою частиною
- В. Плаваючий obturator
- С. Захисна пластинка
- Д. Формуючий протез
- Е. Заміщаючий протез

Пацієнту проводять ортопедичне лікування із заміщенням дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого відвідування пацієнта потрібно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркаса майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза до поверхні препаративних зубів. Яким чином це можна здійснити?

- А. У порожнині рота за допомогою коригуючих силіконових матеріалів
- В. У порожнині рота стоматоскопічним методом
- С. Візуально на моделях в артикуляторі
- Д. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- Е. У порожнині рота за допомогою пластинки воску

Жінка 70-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: альвеолярні відростки рівномірно атрофовані, у ділянці 14, 43, 33 великі екзостози. Торус виражений. Кісткові виступи вкриті тонкою, прозорою, сильно атрофованою слизовою оболонкою. Решта ділянок слизової помірно піддатливі або сипкі. Якому функціональному відбитку слід надати перевагу у даному клінічному випадку?

- А. Диференційований
- В. Декомпресійний
- С. Компресійний
- Д. Під жувальним тиском
- Е. Вид функціонального відбитку значення не має

Хворий 36-ти років звернувся з приводу протезування. 6 місяців тому була травма нижньої щелепи. Від операції кісткової пластики категорично відмовився. Об'єктивно: перелом, що не зрісся, нижньої щелепи в ділянці 43 зуба. На лівому відламку нижньої щелепи наявні 34, 35, 36 зуби, на малому - 45, 46. Який вид протеза на нижню щелепу найбільш прийнятний в цьому випадку?

- А. Знімний протез з шарніром
- В. Бюгельний протез
- С. Знімний пластинковий протез
- Д. Незнімний пластинковий протез

Е. Знімний мостоподібний протез

Для виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу хворому 65-ти років необхідно отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: різка рівномірна атрофія альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння плоске, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 розміром 5x5 мм. Слизова оболонка в ділянці торуса і екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитку найбільш доцільний?

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

У пацієнта віком 30 років під час отримання відбитка з верхньої щелепи для виготовлення відновлювальної коронки раптово виникли збудження, прискорення і поглиблення дихання, прискорення пульсу, підвищення АТ. Ціаноз, пітливість. Який діагноз найімовірніший у цьому випадку:

- A. Асфіксія
- B. Непритомність
- C. Колапс
- D. Гіпертензивний криз
- E. Інфаркт міокарда?

Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на часті поломки знімного пластинкового протеза. З анамнезу відомо, що хворий страждає на бруксизм. З якого матеріалу рекомендується виготовлення базису протеза з метою профілактики поломок знімного пластинкового протеза?

- A. Метал (КХС)
- B. Етакрил
- C. Ортосил М
- D. Фторакс
- E. Редонт

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

- A. Протези пацієнта
- B. Шину Васильєва
- C. Шину Тігерштедта
- D. Шину Ентеліса
- E. Апарат Збаржа

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

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

Хворий скаржиться на біль в 25, який з'явився на другий день після фіксації штучної коронки. Об'єктивно: перкусія 25 болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясеневого краю. На оклюзіограмі передчасний контакт на 25 зубі. Яка найбільш вірогідна причина болю?

- A. Супраоклюзія
- B. Ускладнений карієс
- C. Невралгія трійчастого нерва
- D. Вживання твердої їжі
- E. Пульпіт

Хвора Р., 45 років. 12, 11, 21, 22 зуби втратила внаслідок травми. Планується виготовити металокерамічний мостоподібний протез. Опорні зуби інтактні. Яку форму проміжної частини Ви запропонуєте?

- A. Дотичну
- B. Сідловидну з облицюванням видимих поверхонь
- C. Сідловидну суцільнометалеву
- D. Висячу з облицюванням губної поверхні
- E. Висячу при низьких клінічних коронках

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

- A. Сіеласт-05
- B. Стомальгін
- C. Ортокор
- D. Репін
- E. Дентафоль

При об'єктивному обстеженні пацієнта виявлено дефект твердих тканин 21 зуба, частково відновлений пломбою. Коронка зуба рожевого кольору. Прикус глибокий. На рентгенограмі канал кореня 21 зуба запломбований до верхівки, вогнищ запалення не виявлено. Яку конструкцію протеза найдоцільніше використати в цьому випадку:

- A. Комбіновану коронку за Белкіним?
- B. Напівкоронку
- C. Пластмасову коронку
- D. Вкладку
- E. Металеву коронку

Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, складає 25². Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

- A. 7²
- B. 7,5²
- C. 8²
- D. 8,5²
- E. 9²

У хворого 40 років перелом нижньої щелепи в ділянці ментального отвору ліворуч. Проведено репозицію відламків нижньої щелепи. Зуби на відламках стійкі. Для лікування використано шину Вебера. До якої групи ортопедичних апаратів вона відноситься?

- A. Фіксуючі
- B. Формуючі
- C. Розділяючі
- D. Заміщаючі
- E. Репонуючі

Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі лікування даного зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до пластмаси. Об'єктивно: 13 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі

канал кореня запломбований до верхівки. Прямий прикус. Яка з перелічених штучних коронок показана цій хворій?

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

Для анестезії під час препарування зуба було використано препарат з немаркованої ампули. Під час препарування пацієнт знепритомнів. Об'єктивно: судоми, блідість шкірних покривів, АТ-80/60 мм рт.ст. Яку помилку допустив лікар?

- A. Використав невідому речовину
- B. Не обробив місце уколу
- C. Не зробив алергічну пробу
- D. Не з'ясував анамнез життя
- E. Не мав права виконувати анестезію

Хворий 65-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез з obturуючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити obturуючу частину?

- A. На дузі
- B. На сітці
- C. На штучних зубах
- D. На базисі
- E. На кламерах

У пацієнта 45-ти років однобічний кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи, що закінчується 45, планується замінити бюгельним протезом. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб попередити функціональне перевантаження 45 зуба?

- A. У міжзубному проміжку між 44 та 45
- B. У дистальній фісурі 44
- C. У медіальній фісурі 44
- D. У дистальній фісурі 45
- E. Не має значення

Хворому Р., 64 років виготовляється незнімний мостоподібний протез з золота з опорою на штамповані коронки. На етапі з'єднання коронок з проміжною частиною треба використати припой. Який метал у цьому припої займатиме найбільшу частину?

- A. Золото
- B. Срібло
- C. Кадмій
- D. Цинк
- E. Мідь

Пацієнтка віком 46 років звернулась зі скаргами на припухлість обох повік, а також нижньої губи і правої щоки після встановлення зубних протезів з покриттям нітридом титану. Які дії лікаря?

- A. Зняти протези з покриттям нітридом титану
- B. Призначити спостереження протягом 6-и місяців
- C. Призначити фізіотерапевтичні процедури
- D. Виготовити зубо-ясенну шину
- E. Призначити спостереження протягом 3-х місяців

Жінка 65-ти років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемована. Спостерігається набряк нижньої губи. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Алергічний протезний стоматит
- B. Набряк Квінке
- C. Травматичний протезний стоматит
- D. Реакція слизової оболонки на протезування
- E. Синдром Стівенса-Джонса

Юнаку віком 18 років планують виготовлення коронки з пластмаси на 21 зуб. Об'єктивно: коронка 21 зуба має сірий колір, пломбована. Яку з нижче перелічених пластмас слід використати?

- A. "Синма-74"
- B. "Акрил"
- C. "Карбодент"
- D. "Етакрил"
- E. "Бакрил"

На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння у порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована, гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- A. Наявність залишкового мономеру в базисі протезу
- B. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- C. Порушення гігієни порожнини рота
- D. Порушення правил користування протезами
- E. Погана якість базисної пластмаси

Протипоказаннями до застосування металокерамічних конструкцій є:

- A. Все перелічене
- B. захворювання періодонту важкого ступеня
- C. парафункція жувальних м'язів
- D. мікродентія
- E. Наявність зубів з живою пульпою у пацієнтів молодших 18-20 років

Хворому С. 45 років планують виготовити мостоподібні протези при наявності тенденції до розхитування опорних зубів внаслідок розвитку патології пародонту. Яким способом можна зменшити жувальне навантаження на опорні зуби?

- A. Максимально зменшити ширину проміжної частини мостоподібних протезів
- B. Виготовити дотичну конструкцію проміжної частини
- C. Облицювати проміжну частину пластмасою
- D. Виготовити промивну конструкцію проміжної частини
- E. Виготовити сідлоподібну конструкцію проміжної частини

Пацієнту із обтяженим алергологічним анамнезом після проведених алерготестів на чутливість до металів за показаннями виготовлені мостоподібні протези із дорогоцінного металу (золота). Яким є термін гарантії від дня завершення протезування та фіксації протеза у ротовій порожнині?

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

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

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

Пацієнт Р., 23 р., звернувся до стоматолога з приводу естетичного дефекту металокерамічних коронок 11, 12 зубів, кровоточивості ясен і неприємного запаху з рота. При зондуванні – незадовільне крайове прилягання коронок на опорних зубах. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- A. Зняти старі та виготовити нові металокерамічні коронки
- B. Провести гінгівтомію ясен 11,12 зубів
- C. Провести гінгівектомію ясен 11,12 зубів
- D. Провести полоскання 3 % розчином перманганату калію
- E. Провести полоскання відваром ромашки

До лікаря-ортодонта звернулися батьки 10-річного хлопчика зі скаргами на неправильне розміщення в дитини верхнього переднього зуба. Об'єктивно: 21 знаходиться в вестибулярному положенні, місця для нього в зубній дузі достатньо. На ортопантограмі: перешкод для переміщення 21 орально не виявлено. Які з перелічених ортодонтичних апаратів необхідно використати для лікування даної аномалії?

- A. Піднебінну пластинку з вестибулярною дугою
- B. Пружинячу дугу Енгля
- C. Капу Шварца
- D. Апарат Василенка
- E. Апарат Курляндського

Жінка віком 43 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 46, 45 зуби. Зуби, які обмежують дефект, нерухомі, інтактні: 47 зуб зміщений і нахилений у бік дефекту під кутом понад 20°. У положенні центральної оклюзії зберігаються контакти на дистальних жувальних горбках з утворенням щілини на жувальній поверхні трикутної форми. Яка конструкція протеза для цієї хворої є найбільш раціональною?

- A. Розбірний мостоподібний протез
- B. Консольний мостоподібний протез
- C. Адгезивний мостоподібний протез
- D. Штамповано-паяний мостоподібний протез
- E. Суцільнолитий мостоподібний протез

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

- A. 20 хв.
- B. 60 хв.
- C. 10 хв.
- D. 30 хв.
- E. 5 хв.

На клінічному етапі “примірка суцільнолитого каркасу мостоподібного протезу” лікар-ортопед виявив дефекти литва в металевому каркасі, у вигляді пористості та недоливу металу в найбільш потовщеній частині коронок і фасеток. Каркас відливався із сплаву КХС, литники використовувались з воску “Восколит-2”. З'ясовано, що зубний технік невірною підібрав діаметр

литників та живлювачів. Який діаметр литників потрібно використовувати для якісного відливання металевого каркасу?

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

Товщина знімання твердих тканин на оклюзійній поверхні зубів при препаруванні під металокерамічні протези становить (мм):

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

Пацієнту віком 18 років планують виготовлення металопластмасової коронки на 24 зуб. Який із відбиткових матеріалів краще застосувати для отримання відбитка з верхньої щелепи?

- A. "Стомафлекс"
- B. "Дентофоль"
- C. "Ортокор"
- D. "Протакрил"
- E. Віск

Хворий 62 років звернувся зі скаргами на біль в жувальних м'язах, утруднене пережовування їжі, які пов'язує з носінням повних знімних протезів, виготовлених місяць тому. Об'єктивно: змикання губ дещо утруднене, вираз обличчя напружений, носо-губні борозни згладжені, під час змикання штучні зуби "постукують". Яка помилка найбільш вірогідно допущена під час визначення нейтрального співвідношення щелеп?

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

Який вид уступів використовуються при препаруванні зубів під металокерамічні протези:

- A. Під кутом 135°
- B. Під кутом 45°
- C. Жолобоподібний
- D. Прямий
- E. Символ уступу

Військовослужбовець 50 років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: обидві щелепи беззубі, прогенічне співвідношення щелеп. Який метод постановки слід застосувати в даному випадку?

- A. Перехресна заміна жувальних зубів з правого на лівий бік верхньої та нижньої щелеп
- B. У звичайному ортогнатичному прикусі
- C. Скорочення зубної дуги на 2 премоляри на верхній щелепі
- D. Скорочення зубної дуги на 2 премоляри на нижній щелепі
- E. Висування фронтальних зубів у прогенічному співвідношенні

Хворий 45 років для заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи виготовляється мостоподібний протез з опорою на 37, 33. Що з нижче вказаного дозволить знизити жувальний тиск на опорні зуби?

- A. Зменшення ширини штучних зубів

- В. Збільшення кількості штучних зубів
- С. Збільшення ширини штучних зубів
- Д. Зменшення висоти горбків штучних зубів
- Е. Зменшення кількості штучних зубів

Хвора 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кеннеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 високі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в цьому випадку?

- А. Балочна система Румпеля
- В. Атачмени
- С. Кламер Роуча
- Д. Неперервний кламер
- Е. Телескопічна система фіксації

Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 46 зуба зруйнована на 1/3, медіальні та язикова стінки тонкі. На МПП надійшов поранений із діагнозом вогнепальний перелом тіла нижньої щелепи. Який вид іммобілізації слід застосувати на даному етапі?

- А. Тимчасова іммобілізація
- В. Накладання двощелепних шин
- С. Накладання позаротового апарата для фіксації відламків
- Д. Накладання гладкої шини-скоби
- Е. Остеосинтез нижньої щелепи

Планують покриття зуба комбінованою штампованою коронкою. Укажіть, який з перелічених недоліків має ця коронка:

- А. Має низьку механічну стійкість
- В. Підвищує висоту центральної оклюзії
- С. Не відновлює форму зуба?
- Д. Травмує ясенний край
- Е. Не відновлює міжзубний контакт

Під час виготовлення мостоподібних протезів зі сплавів золота та срібно-паладієвого сплаву як припій використовується сплав золота 750-ї проби. Який компонент вводиться до цього сплаву для зниження температури плавлення?

- А. Кадмій
- В. Мідь
- С. Срібло
- Д. Платина
- Е. Цинк

Чоловік віком 40 років скаржиться на стирання зубів, погане пережовування їжі. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби верхньої та нижньої щелепи стерті на 1/3 висоти коронок. Стирання зубів відбувається в горизонтальній площині. При лабораторному дослідженні виявлено непереносимість до метакрилатної пластмаси. Які штучні коронки доцільно використовувати в цьому випадку?

- А. Фотополімерні
- В. Металопластмасові
- С. Пластмасові
- Д. Суцільнолітні
- Е. Штамповані

Жінка віком 32 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження пацієнтки вибрано конструкцію металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал рекомендований для отримання відбитка при виготовленні вибраної конструкції?

- A. "Спідекс"
- B. "Іпін"
- C. Гіпс
- D. "Репін"
- E. "Ортокор"

У хворого 62 років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33 34 35 36 27 47 46 45 44 43, зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза найбільш показане?

- A. Мостоподібного із шарніром
- B. Пластинкового без шарніра
- C. Пластинкового із шарніром Гаврилова
- D. Пластинкового із шарніром Оксмана
- E. Пластинкового із шарніром Вайнштена

Хворому 57 років виготовляється частковий знімний протез для нижньої щелепи з пластмасовим базисом. Якою повинна бути в середньому товщина базису?

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

Жінка віком 18 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб темно-сірого кольору, депульпований. Прикус ортогнатичний. Планують покриття зуба пластмасовою коронкою. Яку пластмасу використовують для виготовлення коронок?

- A. "Синма-М"
- B. "Фторакс"
- C. "Бакрил"
- D. "Етакрил"
- E. "Протакрил-М"

Хворому 65 років виготовили повний знімний протез на верхню щелепу. Під час огляду протеза лікар виявив білуваті крейдянні смуги та білі плями на зовнішній поверхні протеза. Яка причина появи таких недоліків?

- A. Пакування пластмаси в стадії ниток, що тягнуться
- B. Недостатня кількість мономеру
- C. Недостатній тиск при формуванні пластмаси
- D. Полімеризація пластмаси з різким нагрівом води
- E. Різке охолодження кювети з протезом

Хвора 24 років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийнято рішення виготовити пластмасову коронку. Де повинен знаходитися край коронки по відношенню до ясенного краю?

- A. На рівні ясни
- B. Не доходить до ясни на 0,5 мм
- C. Не доходить до ясни на 1,0 мм
- D. Під ясною на 0,5 мм
- E. Під ясною на 1,0 мм

Пацієнту 15 років лікар виготовляє мостоподібний протез після видалення 11,12 фронтальних зубів верхньої щелепи. Інші зуби інтактні. Яку конструкцію мостоподібного протеза необхідно вибрати в цьому випадку?

- A. Розсувний мостоподібний протез
- B. Пластмасовий, незнімний мостоподібний протез
- C. Паяний мостоподібний протез
- D. Фарфоровий, незнімний протез
- E. Суцільнолитий керамічний мостоподібний протез

На етапі припасування каркаса металокерамічного протеза лікар виявив ділянку недолиття металу в зоні шийки одного з опорних зубів. Об'єктивно: каркас без гірлянди в пришийковій зоні, пройшов оброблення в піскоструминному апараті. Товщина каркаса на жувальній поверхні опорних зубів – 0,4 мм, у пришийковій зоні – 0,22 мм. Яка причина появи раковини?

- A. Занадто тонке моделювання стінок ковпачків
- B. Недбале моделювання воскової репродукції каркаса
- C. Розрив вогнетривкої сорочки при відливанні каркаса
- D. Надмірна товщина металевих ковпачків
- E. Оброблення каркаса в піскоструминному апараті

Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

- A. Стомафлекс
- B. Репін
- C. Дентол-с
- D. Іпін
- E. Сіеласт-69

При виготовленні тимчасових коронок з самотвердіючої пластмаси куску зуба ізолюють:

- A. вазеліном
- B. воском
- C. гелем ортофосфорної кислоти
- D. фтор лаком
- E. ізоколом

Хворій 47 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випинання верхньої губи. На якому етапі була допущена помилка?

- A. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика
- B. Визначення висоти верхнього прикусного валика
- C. Формування оклюзійної площини
- D. Визначення висоти нижньої третини обличчя
- E. Фіксація центральної оклюзії

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

- A. Завищено висоту прикусу
- B. Занижено висоту прикусу
- C. Визначено задню оклюзію
- D. Визначено передню оклюзію
- E. Неправильно поставлено зуби на верхній щелепі

Жінка віком 24 роки звернулася до лікаря зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зуб зруйнований на 1/3 по різальному краю, колір його змінений, на рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки. Прийнято рішення виготовити пластмасову коронку. Де має розміщуватись край коронки щодо ясенного краю?

- A. На рівні ясен
- B. Нижче рівня ясен на 0,5 мм
- C. Не доходить до ясен на 1 мм
- D. Не доходить до ясен на 0,5 мм
- E. Нижче рівня ясен на 1 мм

Якому тимчасовому фіксуєчому матеріалу слід віддавати перевагу для фіксації провізорних коронок на вітальні зуби?

- A. Респін
- B. Уреен
- C. Дентин-паста
- D. Адгезор
- E. Уніфас

Жінка віком 23 роки звернулася до лікаря для відновлення коронки 11 зуба. Об'єктивно: корінь 11 зуба на рівні ясенного краю, стінки зуба достатньої товщини. Лікар виготовив і припасував куксову вкладку, на яку буде зроблено композитну коронку. Який композитний матеріал може бути використаний для обличкування коронки?

- A. "Хромозит"
- B. "Норакрил"
- C. "Акрилоксид"
- D. "Протакрил"
- E. "Карбодент"

Хворий 28 років має включений дефект зубного ряду нижньої щелепи, 35 відсутній, 36, 34 інтактні, стійкі, відносно паралельні, анатомічної форми. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше використати в цьому випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Незнімний мостоподібний протез
- C. Бюгельний протез
- D. Частковий знімний протез
- E. Імедіат-протез

Пацієнтка віком 50 років скаржиться на зміну зовнішнього вигляду через відсутність зубів у передній частині коміркового відростка верхньої щелепи, порушення функцій відкушування. Пацієнтці виготовлено суцільнолитий мостоподібний протез. Який матеріал використовують для виготовлення каркаса мостоподібного протеза?

- A. Кобальтово-хромовий сплав
- B. Срібно-паладієвий сплав
- C. Мелот
- D. Нержавіючу сталь (ІХ18Н9Т)
- E. Сплав золота 950-ї проби

У хворої 83 років на етапі перевірки конструкції протезів та постановки зубів у ротовій порожнині спостерігаються горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у вестибулярній ділянці. При використанні якої проби для встановлення нижньої щелепи в мезіодистальному положенні була допущена помилка і який вид оклюзії зафіксований?

- A. Проба за Кантаровичем, задня оклюзія
- B. Кулькова проба, бічна оклюзія
- C. Пальцева проба, передня оклюзія
- D. Проба з воском, центральна оклюзія

Е. Ковтальна проба, права оклюзія

Хворому 25 років, після травми 11 зуба показано виготовлення пластмасової коронки. Під час отримання часткового відбитка у пацієнта виникло відчуття браку повітря, експіраторна задишка на вдиху, свистяче дихання, ціаноз губ та нігтів. Поставте найбільш вірогідний діагноз:

- А. Рефлекторний бронхоспазм
- В. Алергічний бронхоспазм
- С. Анафілактичний шок
- Д. Обтураційна асфіксія
- Е. набряк Квінке

Хворий К. 53 років звернувся зі скаргами на відсутність 12, 11, 21 та 22 зубів. Після обстеження прийняте рішення виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 13 і 23 зуби. Під час препарування на опорних зубах слід створити уступ. В яких межах може коливатись ширина пришийкового уступа?

- А. 0,5-1,0 мм
- В. 2,0-2,5 мм
- С. 1,5-2,0 мм
- Д. 2,5-3,0 мм
- Е. 0,1-0,2 мм

Хворому 70 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Постановка штучних зубів проводиться за методом Васильєва. Які зуби у верхньому протезі не повинні торкатися скла?

- А. Латеральні різці та другі моляри
- В. Центральні різці та перші моляри
- С. Перші та другі премоляри
- Д. Ікла та перші моляри
- Е. Другі премоляри та перші моляри

Хворий 37 років звернувся с приводу протезування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: відсутні 31, 32, 35, 36, та 41, 42, 45, 46. При обстеженні виявлені елементи ураження слизової оболонки щік та альвеолярного відростку відповідно розташуванню протезів та молярів, що характерні для червоного плескатоного лишая. Який з наведених нижче протезів доцільно застосувати в даному випадку?

- А. Мостоподібні протези.
- В. Мостоподібний та частковий пластинковий протези.
- С. Частковий пластинковий протез.
- Д. Бюгельний протез
- Е. Мостоподібний та бюгельний протези

Яка модель виготовляється для виготовлення металокерамічних конструкцій?

- А. Розбірна гіпсова
- В. Проста гіпсова
- С. З амальгами
- Д. З пластмаси
- Е. Комбінована

Дівчина віком 19 років скаржиться на естетичний дефект – зміну кольору центрального різця на верхній щелепі ліворуч. Рік тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово його коронка набула сіруватого кольору. Об'єктивно: 21 зуб запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Що із клінічної картини є протипоказанням до виготовлення порцелянової коронки?

- А. Глибокий прикус
- В. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замінити вкладками

- C. Аномалія кольору зуба
- D. Дефекти передніх зубів, які неможливо замінити пломбами
- E. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба

У хворій 67 років відчуття печіння під повним знімним протезом для верхньої щелепи, який виготовлено з пластмаси 3 дні тому. Виявлені гіперемія та набряк слизової оболонки відповідно до меж протезного ложа. Яка найбільш ймовірна причина цієї патології?

- A. Надлишок мономеру в пластмасі
- B. Сенсibiliзація до пластмаси
- C. Парестезія слизової оболонки порожнини рота
- D. Дисбактеріоз порожнини рота
- E. Явища гальванізму в порожнині рота

Хворий Н., 47 років, звернувся зі скаргою на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби змінені в кольорі, канали запломбовано до верхівки. Прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5°
- B. 15°
- C. 2°
- D. 20°
- E. 10°

У хворого 58 років для виготовлення ектопротеза орбіти отримують маску обличчя. У якому напрямку потрібно зняти маску?

- A. Вперед і донизу
- B. Вперед і вліво
- C. Вперед і вправо
- D. Вперед і вгору
- E. Вперед

Пацієнтка віком 48 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 33, 34, 37, 47, 44, 43, 42, 41. Зуби інтактні, нерухомі. Ясна без видимих патологічних змін. Прикус ортогнатичний. Які класи дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді мають місце у хворій?

- A. Верхня щелепа – I, нижня – III
- B. Верхня щелепа – II, нижня – III
- C. Верхня щелепа – I, нижня – IV
- D. Верхня щелепа – III, нижня – IV
- E. Верхня щелепа – I, нижня – II

Пацієнту планується виготовлення пластмасової коронки на 22 зуб. Лікар-стоматолог-ортопед має сформулювати уступ на зубі?

- A. По всьому периметру зуба
- B. На піднебінній поверхні
- C. На дистальній поверхні
- D. На медіальній поверхні
- E. У фронтальній ділянці

Хворому Н., 54 років виготовляється незнімний мостоподібний протез з нержавіючої сталі з опорою на штамповані коронки. На етапі з'єднання коронок проміжною частиною треба використати припой. Який метал у цьому припої займатиме найбільшу частину?

- A. Срібло
- B. Кадмій
- C. Мідь

- D. Цинк
- E. Нікель

Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи належить даний матеріал?

- A. Моделювальний
- B. Відбитковий
- C. Формувальний
- D. Ізолюючий
- E. Полірувальний

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

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

Під яким кутом мають конвергувати бічні стінки зубів при препаруванні під металокерамічні протези?

- A. 5-8°
- B. 12°
- C. 3-5°
- D. До 5°
- E. Більше 12°

Хворий 52 років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печію язика. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщено паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Яке обстеження доцільно провести?

- A. Гальванометрію
- B. Гнатодинамометрію
- C. Мастикаціографію
- D. Оклюзіографію
- E. Електроміографію

Хворий, 39 р., звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість суцільнолитого металопластмасового мостоподібного протезу з опорами на 47, 42, болючість опорних зубів, припухлість ясен в їх ділянці. Об'єктивно: відсутні 18, 25, 26, 28, 38, 36, 34, 43, 44, 45. 46. Мостоподібний протез з опорами на 47 і 42 рухомий в медіодистальному напрямі, перкусія опорних зубів болюча, слизова оболонка в ділянці 47, 42- гіперерована, набрякла; наявні зубні відкладення у вигляді нальоту, прикус- перехресний лівосторонній. На рентгенограмі 42 і 47- резорбція міжальвеолярних перегородок та кісткової тканини, розширення періодонтальних щілин. Чим зумовлена дана патологія?

- A. Функціональним перевантаженням опорних зубів.
- B. Поганою гігієною ротової порожнини.
- C. Травмуванням альвеолярного паростка проміжною частиною мостоподібного протеза.
- D. Травмуванням маргінальних ясен опорних зубів коронками.
- E. Патологічним прикусом.

Хворому А., 38 років виготовляється металокерамічна коронка на 36 зуб, решта зубів інтактні. Для профілактики якого ускладнення в 26 і 27 зубах необхідно обов'язково глазурувати поверхню штучної коронки 36 зуба, не порушуючи її після фіксації?

- А. Патологічне стирання
- В. Патологічна рухомість
- С. Клиноподібний дефект
- Д. Функціональне перевантаження
- Е. Пульпіт

Хворий К., 53 років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність 12, 11, 21, 22 зубів. Після обстеження було прийняте рішення виготовити металокерамічний мостовидний протез з опорою на 13, 23 зуби. Під час препаровки на опірних зубах слід створити уступ. В яких межах може коливатись ширина пришийкового уступу?

- А. Ширина уступу в межах 0,5 - 1,0 мм
- В. Ширина уступу в межах 2,5 - 3,0 мм
- С. Ширина уступу в межах 3,0 - 3,2 мм
- Д. Ширина уступу в межах 0,1 - 0,2 мм
- Е. Ширина уступу в межах 2,0 - 2,5 мм

212. Хворий, 40 років, протезувався в ортопедичному відділенні міської стоматологічної поліклініки 2 роки тому, з приводу відсутності 16, 17 і 46, 47 зубів, металокерамічними мостоподібними протезами. Скаржиться на щільне утворення на правій щоці, в ділянці змикання зубів, білуватого кольору. Об'єктивно: на щоці справа відбиток зубів в ділянці мостоподібних протезів, при змиканні зубів защемлення щоки між зубами. Для якого захворювання характерні вказані симптоми?

- А. Лейкоплакія.
- В. Сифіліс.
- С. Гальваноз.
- Д. Червоно-плоский лишай.
- Е. Афтозний стоматит.

У клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка зі скаргами на гострий біль у 26 зубі, який посилюється ввечері та вночі. Об'єктивно: консольний металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 26 зуб та консоллю 25 зуба. Зуб недепульпований (живий), оброблення здійснювалось під місцевою анестезією. Протез виготовлений із дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення?

- А. Безперервне препарування зуба без охолодження, відсутність провізорних коронок
- В. Формування колового уступу в ділянці шийки зуба
- С. Цементування мостоподібного протеза на фосфат-цемент
- Д. Оброблення зуба у вигляді відтятого конуса
- Е. Відсутність медіальної опори в мостоподібному протезі

У пацієнта А., 45 років, звернувся в клініку зі скаргами на порушення функції жування, внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі. В наявності 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. На нижній щелепі інтактний зубний ряд. Поставити діагноз по класифікації Кеннеді.

- А. Дефект зубного ряду верхньої щелепи 1 класу за Кеннеді;
- В. Дефект зубного ряду верхньої щелепи 2 класу за Кеннеді;
- С. Дефект зубного ряду верхньої щелепи 3 класу за Кеннеді;
- Д. Дефект зубного ряду верхньої щелепи 1 класу 1 підкласу за Кеннеді.
- Е. Дефект зубного ряду верхньої щелепи 4 класу за Кеннеді.

Коронки з пластмаси Синма показані:

- А. Для відновлення анатомічної форми зубів як тимчасові коронки
- В. Для відновлення анатомічної форми бічних зубів.
- С. Для відновлення анатомічної форми фронтальних зубів

- D. Для відновлення контактів із зубами -антагоністами
- E. Для відновлення естетики передніх і бічних зубів

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

- A. Виготувати адгезивний мостоподібний протез.
- B. Знімний бюгельний протез.
- C. Знімний протез з денто-альвеолярними кламерами.
- D. Знімний протез з утримуючими кламерами.
- E. Провести імплантацію.

Товщина стінки коронки з пластмаси Синма складає (в мм):

- A. 1,5-2,0
- B. 2,5-3,0
- C. 0,5-0,7
- D. 0,28-0,3
- E. 0,8-1,0

Хвора 59 років скаржиться на естетичний недолік, порушення слуху, головний біль. Два тижні тому хворій були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: у стані фізіологічного спокою між зубними рядами є щілина 6 мм, нижній відділ обличчя вкорочений, губи западають, носогубні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені, у кутах рота – мацерація шкіри. Яку помилку допустив лікар під час виготовлення повних знімних протезів?

- A. Занижена міжальвеолярна висота
- B. Визначена передня оклюзія
- C. Неправильно проведена постановка штучних зубів
- D. Неправильна фіксація центрального співвідношення щелеп
- E. Завищена міжальвеолярна висота

Пацієнту 46 років за показаннями планується виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі: захворювання печінки. Зуби не депульповані. Хворий нервує, боїться препарування. До якого виду знеболювання слід вдатися?

- A. Премедикації, ін'єкційної анестезії
- B. Знеболювання охолодженням
- C. Аудіоаналгезії
- D. Загального знеболювання
- E. Аплікаційної анестезії

У пацієнта віком 54 роки встановлено хронічний перебіг сидерозу зі схильністю до прогресування та стійкими склеротичними змінами в легенях. Які матеріали не слід використовувати при ортопедичному лікуванні?

- A. Сплави на основі заліза
- B. Сплави титану
- C. Сплави золота
- D. Акрилові пластмаси
- E. Композитні матеріали

Хворий 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носо-губних та підборідних складок, під час розмовної проби чути "постукування" зубів, відсутній проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії

- В. Постановки штучних зубів
- С. Перевірки воскової композиції протезів
- Д. Накладання протезів
- Е. Отримання функціональних відбитків

Хворий 25 років звернувся зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: 1211/12 мають дефекти пломб. При змиканні щелеп спостерігається глибоке різцеве перекриття. Які коронки показані даному пацієнтові?

- А. Металокерамічні
- В. Порцелянові
- С. Суцільнолітні
- Д. Металеві
- Е. Пластмасові

Хворому 75 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ уперед ложка скидається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- А. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- В. Від ікла до ікла з язикового боку
- С. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- Д. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- Е. У ділянці премолярів з язикового боку

Пацієнту виготовляють металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 47, 45 зуби. Препарування зубів зроблено з уступом. Який з перелічених матеріалів дає змогу отримати якісний відбиток?

- А. "Стомафлекс"
- В. "Репін"
- С. "Дентафоль"
- Д. "Ортокор"
- Е. "Стомальгін"

У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- А. Виготовити знімний пластинковий протез на в/щ
- В. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- С. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- Д. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- Е. Втручання лікаря не потрібні

Хворий 40 років скаржиться на гугнявість, неможливість повноцінного прийому їжі - виливання її через ніс. Об'єктивно: зуби та мостоподібні протези без ушкоджень. Прикус - ортогнатичний. Рік тому переніс повторно операцію уранопластики. На твердому піднебінні виявлено наскрізний дефект тканин. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити?

- А. Захисну піднебінну пластинку
- В. Обтуратор Сюерсена
- С. Обтуратор Кеза
- Д. Обтуратор Ільїної-Маркосян
- Е. Обтуратор Шильдського

Які можуть виникнути ускладнення при протезуванні металокерамічними конструкціями?

- А. Усі перелічені
- В. Відкол керамічного облицювання
- С. Травматичний пульпіт

- D. Руйнування циркулярної зубо-ясенної зв'язки
- E. Відлам коронкової частини кукси зуба

При препаруванні 23 зуба під металокерамічну коронку відбулося відкриття порожнини зуба в ділянці піднебінної поверхні. Яка товщина безпечної зони в цій ділянці ?

- A. 1,2 мм
- B. 1,8 мм
- C. 0,8 мм
- D. 1,4 мм
- E. 1,6 мм

Хворий Н., 47 років. Звернувся до клініки з скаргою на зміну кольору 11, 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби змінені в кольорі, канали пломбовано до верхівки. Було прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. Під кутом 5-8 градусів
- B. Під кутом 20-25 градусів
- C. Під кутом 30-35 градусів
- D. Під кутом 15-20 градусів
- E. Під кутом 10-15 градусів

Під час зняття повного анатомічного відбитку гіпсом з верхньої щелепи кусочки гіпсу попали в гортань. Визначте вид асфіксії у даного пацієнта?

- A. Обтураційна
- B. Стенокардична
- C. Дислокаційна
- D. Аспіраційна
- E. Клапанна

Хворий К., 42 років, користується мостоподібним протезом на верхній щелепі протягом 3-х місяців. Скаржиться на біль та припухлість в цій ділянці. Об'єктивно: мостоподібний протез з опорою на 23 та 26 зуби. З вестибулярної сторони обмежено проміжною частиною слизова оболонка ясни гіперемована, набрякла, болюча при торканні. Вкажіть найвірогіднішу причину такого ускладнення

- A. Відсутній промивний простір між протезом та альвеолярним паростком
- B. Широка оклюзійна поверхня
- C. Завужена оклюзійна поверхня проміжної частини
- D. Штучні коронки не мають екватору
- E. Анатомічна форма штучних зубів не відповідає природнім

Хворий С., 34 років, звернувся у клініку з метою протезування 22, 23 зубів металокерамічною конструкцією. Після обстеження вибрана конструкція металокерамічних коронок, протипоказань для застосування таких конструкцій не виявлено. Який матеріал для отримання робочого відбитка необхідно використати?

- A. Сіласт.
- B. Стомальгін.
- C. Гіпс.
- D. Ортокор.
- E. Репін.

Пацієнту віком 23 років виготовляють металокерамічний мостоподібний протез для заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби інтактні, нерухомі. Прикус ортогнатичний. Проведено перевірку каркаса протеза в порожнині рота. Який технологічний процес потрібно провести для обличкування протеза?

- A. Спiкання
- B. Штампування
- C. Паяння
- D. Лиття
- E. Формування

Хвора Д., 36 років, звернулася зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубів на нижній щелепі зправа. Об'єктивно: Обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного кольору, регіонарні лимфовузли не пальпуються. Відсутній 36 зуб. 35 та 37 зуби стійкі, заплomboвані. Слизова оболонка в області цих зубів без видимих патологічних змін. Яку конструкцію доцільно використати в даній ситуації?

- A. Мостоподібний штамповано-паяний протез;
- B. Бюгельний протез.
- C. Частковий знімний пластинковий протез;
- D. Адгезивний мостоподібний протез;
- E. Металеві штамповані коронки;

В комбінованій коронці за Белкіним облицювальний матеріал розміщується:

- A. На вестибулярній поверхні
- B. На вестибулярній, оральній і контактних поверхнях
- C. На вестибулярній і оклюзійній поверхнях
- D. На вестибулярній і оральній поверхнях
- E. На вестибулярній і контактній поверхнях

Жінка 47 років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише праворуч, ліворуч – щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бічну оклюзію
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію
- D. Завищили міжальвеолярну висоту у бічній ділянці ліворуч
- E. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Чоловік 72 років з повною відсутністю зубів 15 років користується протезами. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, коміркові відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння плоске, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток доцільно використовувати у даному випадку?

- A. Функціональний декомпресійний сіеластом
- B. Повний анатомічний гіпсом
- C. Повний анатомічний стомальгіном
- D. Функціональний компресійний стенсом
- E. Функціональний диференційований репіном

Лікар стоматолог ортопед планує виготовлення металокерамічну коронку на аномалійно розташований 22 зуб, покращивши вигляд пацієнтки 21 року. На яку максимальну величину допускається відхилення куксової частини коронки по відношенню до вісі зуба?

- A. 15°
- B. 25°
- C. 10°
- D. 50°
- E. 20°

Хвора 30 років скаржиться на відсутність зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: дефект зубного ряду нижньої щелепи обмежений 33 та 37 зубами. 37 зуб має рухомість II ступеня. Яке протипоказання до застосування незнімного мостоподібного протезу в даному випадку?

- A. Рухомість 37
- B. Величина дефекту зубного ряду
- C. Топографія дефекту зубного ряду
- D. Вік хворої
- E. Локалізація дефекту зубного ряду

Пацієнтці віком 21 рік виготовляють порцелянову коронку на 23 зуб. Отримано робочий та допоміжний відбитки. Який технологічний процес має бути наступним?

- A. Виготовлення розбірної моделі
- B. Виготовлення пластикового ковпачка
- C. Нанесення на ковпачок основного шару порцелянової маси
- D. Нанесення дентинної та емалевої маси й обпik
- E. Витягнення пластикової фольги з коронки. Нанесення барвників, глазурування

Жінка віком 32 роки звернулась у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту коронки 11 зуба. З анамнезу відомо, що неодноразові скарги щодо усунення дефекту не задовольняли вимоги пацієнтки щодо естетичності та довговічності. Зубні ряди інтактні. Прикус ортогнатичний. При об'єктивному обстеженні виявлено відломлювання медіального кута коронки 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект становить 1/3 коронки зуба, пульпа зуба інтактна. Яке лікування потрібно провести в цьому випадку?

- A. Виготовити керамічну або металокерамічну коронку
- B. Виготовити металеву коронку
- C. Виготовити штамповану коронку
- D. Ще раз реставрувати композитним матеріалом
- E. Виготовити комбіновану коронку за Белкіним

Товщина литої металеві коронки може складати (мм):

- A. 0,4-0,7
- B. 0,9-1,5
- C. 1,0-2,0
- D. 0,25-0,35
- E. 0,75-0,85

Пацієнту віком 34 роки в клініці виготовлено металокерамічну коронку на 21 зуб. Проведено підясенне препарування. На якому етапі виготовлення коронки проводили ретракцію?

- A. Перед препаруванням і зняттям відбитка
- B. Після зняття відбитка
- C. Перед припасуванням каркаса
- D. Після припасування каркаса
- E. Перед фіксацією

Хвора 50 років направлена онкодиспансером на консультацію ортопеда-стоматолога з метою ортопедичного забезпечення післяопераційного періоду. Діагноз: адамантінома тіла нижньої щелепи з порушенням цілісності нижнього краю довжиною 2 см. Який вид протезу рекомендований у даній ситуації?

- A. Безпосередній пострезекційний протез
- B. Знімний пластинковий протез
- C. Шина-капа
- D. Однощелепна паяна шина
- E. Двощелепна шина Порта

Хвора Л., 45 років, скаржиться на металевий присмак у роті, відчуття кислого, порушення смаку, пекучість язика, гіпосалівацію. Об'єктивно: на верхній щелепі на 15, 16 зубах коронки з дорогоцінного металу жовтого кольору. На нижній щелепі-паяний мостоподібний протез із нержавіючої сталі з опорою на 43, 44, 47 зуби. Який діагноз найбільш ймовірний?

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

Пацієнту з перехресним прикусом, який виник внаслідок перелому, що неправильно зрісся, виготовлено частковий знімний пластинковий протез з подвійним зубним рядом. До якого виду лікування можна віднести дане протезування?

- A. Паліативне
- B. Патогенетичне
- C. Превентивне
- D. Радикальне
- E. Етіотропне

Хворий С, 37 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутній 36. Зуби, що обмежують дефект інтактні, правильної анатомічної форми, з добре вираженим екватором та фісурами, в кольорі не змінений. 37 має незначний мезіальний нахил. Яка конструкторія протеза найбільш раціональна в даному випадку?

- A. Суцільнолитий мостоподібний протез.
- B. Малий сідлоподібний протез
- C. Штамповано-паяний мостоподібний протез
- D. Мостоподібний протез із замковим кріпленням
- E. Консольний мостоподібний протез

Пацієнту 35 років за показаннями виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 47, 44, 34, 37. З анамнезу відомо, що пацієнт не переносить місцевих анестетиків. Який вид знеболювання показаний у даному випадку?

- A. Загальне знеболювання
- B. Аплікаційна анестезія
- C. Фізичні методи знеболювання
- D. Знеболювання охолодженням
- E. Застосування безголкового ін'єктора БІ-8

Які конструктивні елементи комбінованої коронки за Белкіним?

- A. Штампована коронка з вирізаною вестибулярною стінкою
- B. Штампований ковпачок з насічками в пришийковій ділянці, лита оклюзійна накладка
- C. Штампований ковпачок з вирізаною вестибулярною стінкою і насічками в пришийковій ділянці
- D. Штампована коронка з захисною накладкою вздовж ріжучого краю
- E. Штампована коронка з вирізаною вестибулярною стінкою і захисною накладкою вздовж ріжучого краю

Жінка віком 45 років скаржиться на прикушування слизової оболонки щоки в ділянці малих і великих кутніх зубів, біль та запалення, які пов'язує з протезуванням мостоподібним протезом. Об'єктивно: на верхній і на нижній щелепах мостоподібні протези з опорою на 23, 26 і 34, 37 зуби. Щічні горбки цих протезів змикаються в стик з антагоністами, між ними нещільний контакт. Слизова оболонка щоки гіперемійована, набрякла. На рівні лінії змикання зубів – виразка. Яким чином можна було запобігти такому ускладненню?

- A. При моделюванні верхні зуби повинні перекривати нижні
- B. Виготовити комбінований мостоподібний протез

- C. Виготовити адгезивний мостоподібний протез
- D. Виготовити часткові знімні протези
- E. Виготовити суцільнолитий мостоподібний протез

Після травми у пацієнта 30 років відсутні 12, 11, 21, 22 зуби. Прикус ортогнатичний, 13 та 23 зуби депульповані, змінені кольорі. Які конструкційні елементи мостовидного протезу необхідно виготовити пацієнтові, з високими естетичними вимогами?

- A. Суцільнолиті комбіновані коронки
- B. Фарфорові коронки
- C. Штамповані металеві
- D. 3/4 коронки
- E. Штамповані комбіновані коронки

У пацієнтки 38 років перелом верхньої щелепи, що неправильно зрісся, з утворенням відкритого прикусу. Всі зуби збережені, інтактні, стійкі. Між передніми зубами верхньої та нижньої щелепи спостерігається щілина розміром по вертикалі 3 мм. Який метод лікування найбільш раціональний?

- A. Зашліфовування артикулюючих зубів
- B. Ортодонтичне лікування
- C. Протезування коронками
- D. Виготовлення протезу з подвійним зубним рядом
- E. Видалення артикулюючих зубів

Хворий 54-х років скаржиться на печіння язика, підвищення слиновиділення, явища глосалгії. П'ять днів тому хворий був запротезований металевими мостоподібними протезами. Об'єктивно: слизова гіперемована, набрякла, у крові еритропенія, лейкоцитоз, підвищена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Токсико-хімічний стоматит
- B. Алергічний стоматит
- C. Механічне подразнення зубними протезами
- D. Синдром Костена
- E. Синдром Шегрена

Причини відколу металокерамічної маси:

- A. Не вивірені оклюзійні контакти, відсутність окисної плівки на металевому каркасі, з вини пацієнта
- B. Широкий і неглибокий уступ
- C. З вини пацієнта
- D. Відсутність гірлянди
- E. Не вивірені оклюзійні контакти, відсутність окисної плівки на металевому каркасі, відсутність гірлянди

Хворий 47 років звернувся зі скаргами на металевий присмак, відчуття „струму”. 3 місяці тому йому були виготовлені паяні мостоподібні протези з нітрид-титановим покриттям, та облицьовані пластмасою. Об'єктивно: слизова оболонка щік та язика в стані набряку та гіперемія. Який діагноз можливий в даному випадку?

- A. Гальваноз
- B. Гальванізм
- C. Токсико-алергічний стоматит
- D. Алергічний стоматит
- E. Кандидоз

Хворий 42 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргою на біль у зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 33 покритий металевією короною, є опорою для кламера часткового знімного пластинкового протезу, інтактний. Яка причина болючості опорного зуба?

- A. Травматичний періодонтит через механічну тягу кламера
- B. Гострий пульпіт
- C. Хронічний пульпіт
- D. Каріозна хвороба
- E. Загострення хронічного пульпіту

Оптимальна товщина керамічного облицювання при виготовленні металокерамічної конструкції повинна бути (мм):

- A. 1,2-1,5
- B. 3,0
- C. 2,0-2,5
- D. 0,28
- E. 0,5

Пацієнт 57 років скаржиться на рухомість металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відзначається атрофія коміркового відростка у ділянці 33 на 2/3 та 37 на 1/2 довжини кореня, при огляді - патологічні кишені, ознаки гінгівіту. Яка вірогідна причина патологічної рухомості опорних зубів?

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

Пацієнтка М., 35 р., скаржиться на біль під мостоподібним протезом на н/щ. Об'єктивно: опорні коронки мостоподібного протезу із золотого сплаву, що заміщує 35, 36 і 37 зуби, конвергують між собою, слизова оболонка під тілом протеза гіперемійована, набрякла, болюча. Чим зумовлені вказані патологічні прояви?

- A. Прогином тіла протеза внаслідок функціонального перевантаження
- B. Функціональним перевантаженням опорних зубів
- C. Травмою слизової оболонки жорсткою їжею під протезом
- D. Резорбцією кісткової основи в місці дефекту зубного ряду
- E. Алергічною реакцією на конструкційні компоненти протезу

Хворий 52 років скаржиться на стирання зубів, естетичний дефект, підвищену чутливість до температурних подразників. Об'єктивно: всі зуби стерті на 1/3 довжини коронки, міжальвеолярна висота знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Якими конструкціями доцільно відновити міжальвеолярну висоту?

- A. Суцільнолиті коронки
- B. Тричвертні коронки
- C. Пластмасові коронки
- D. Штамповано-паяні коронки
- E. Напівкоронки

Під час виготовлення ортопедичної конструкції у зуботехнічній лабораторії було застосовано віск, що мав вигляд прямокутних брусків червоного, зеленого або синього кольору розмірами 40x9x9 мм. Що за віск було застосовано?

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

У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. 31, 32, 41, 42 зуби відсутні. Інші зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для репозиції та профілактики зміщення відламків?

- A. Гладку шину-скобу з розпірковим вигином
- B. Шину з зачіпними гачками
- C. Гладку шину-скобу
- D. Стандартну шину Васильєва
- E. Шину з похилою площиною

Жінка віком 18 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 21 зуба темно-сірого кольору, зуб депульпований. Прикус ортогнатичний. Планують покриття зуба пластмасовою коронкою. Виберіть матеріал для її виготовлення?

- A. "Суперпонт"
- B. "Бакрил"
- C. "Акрел"
- D. "Фторакс"
- E. "Етакрил"

Яка ширина препарування уступу для фарфорової коронки в мм?

- A. 0,8-2,0
- B. 3,1-4,0
- C. 0,3-0,5
- D. 0,1-1,0
- E. 2,1-3,0

Призовник 18 років обстежується у медичній комісії військкомату. Об'єктивно: відсутні 36 та 46. Яка жувальна ефективність за Агаповим?

- A. 76%
- B. 74%
- C. 78%
- D. 80%
- E. 82%

Чоловік 27 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, нерухомі. Прикус ортогнатичний. Планують заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металокерамічним мостоподібним протезом. Який композитний матеріал використовують для обличкування протеза?

- A. "Артглас"
- B. "Протакрил"
- C. "Фторакс"
- D. "Акрилоксид"
- E. "Норакрил"

Пацієнт скаржиться на біль у яснах верхньої щелепи ліворуч, кровотечу при чищенні зубів і вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14, 16 зуби. Край коронки просунутий під ясна на 0,3 мм. Проміжна частина протеза щільно прилягає до ясен. Ясна гіперемійовані, набряклі, ясенні сосочки згладжені, при дотику кровоточать. Яка тактика лікаря з цього випадку?

- A. Зняти мостоподібний протез
- B. Направити пацієнта до стоматолога-терапевта
- C. Провести рентгенологічну діагностику
- D. Виготовити металокерамічний мостоподібний протез
- E. Направити на клінічне дослідження

Хворому 44 років у клініці ортопедичної стоматології виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолітного каркасу планується на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити модель?

- A. Силамін
- B. Силаур
- C. Супергіпс
- D. Мармуровий гіпс
- E. Маршаліт

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

- A. Інтралігаментарне
- B. Аудіоанальгезія
- C. Аплікаційна анестезія
- D. Загальне знеболення
- E. Знеболення охолодженням

Хворий, 40 років, скаргами на відсутність двох зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: 32, 33, 36, 37 зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, глибина ясенної щілини 33, 36 – 0,5-1,0 мм, ширина щілини до 0,4 мм. Прикус ортогнатичний. Після лікування слизової оболонки рекомендовано незнімний мостоподібний металокерамічний протез з опорою на 33, 36. препарування опорних зубів буде виконуватись з уступом. На якому рівні повинен знаходитись уступ по відношенню до краю ясен?

- A. На рівні ясен
- B. На 1,0-1,5 мм нижче ясен.
- C. На 0,5-1,0 мм нижче ясен
- D. На 0,2-0,3 мм нижче ясен.
- E. На 0,2-0,5 мм вище ясен.

Пацієнт К. 50 років протезувався 2 місяці тому з приводу відсутності 34, 35, 36, 44, 45, 46. Скаржиться на металевий присмак в ротовій порожнині. Об'єктивно: включені дефекти нижньої щелепи, заміщені штамповано-паяними сталевими мостоподібними протезами з опорою 33-37 та 43-47. Місця з'єднання проміжних частин з опорними коронками недостатньо відполіровані, потемнілі, мають сліди корозії. Ясна навколо країв опорних коронок набряклі, ціанотичні. Що необхідно зробити для усунення вищеперелічених явищ?

- A. Виготовити мостоподібні протези з золота.
- B. Провести додаткову поліровку протезів в ротовій порожнині.
- C. Полоскання ротової порожнини антисептиками.
- D. Замінити мостоподібні протези бюгельним
- E. Направити на консультацію до пародонтолога.

Хворому С., проводиться препарівка зубів під незнімний мостоподібний металокерамічний протез. Яка оптимальна конвергенція бічних поверхонь кукси опорного зуба?

- A. 5-8°.
- B. 0-3°.
- C. Більше 13°.
- D. 10-12°.
- E. 15-20°.

Хвора Л., 42 років, скаржиться на відсутність 11, 12 зубів. Зуби втрачені внаслідок травми, 21, 13 відновлені пломбами, зуби депульповані. Пацієнтка працює лектором, тому для неї виготовляється металокерамічний мостоподібний протез. Така конструкція буде зафіксована цементом "Цеміон - Ф". До якої групи фіксуючих цементів відноситься даний цемент ?

- A. Склоіономерних.

- В. Цинк-фосфатних.
- С. Силікатних.
- Д. Цинк-евгенольних.
- Е. Полікарбосилатних.

Хворий, 20 років, скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі справа, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутність 12, сусідні зуби інтактні, стійкі, з добре вираженою анатомічною формою, високою коронковою частиною. Прикус прямий. Під час опитування з'ясовано, що у хворого вроджена вада серця. Якій конструкції протезу потрібно надати перевагу в даному випадку?

- А. Адгезивний мостоподібний протез.
- В. Штамповано-паяний мостоподібний протез.
- С. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 14, 13.
- Д. Металопластмасовий мостоподібний протез.
- Е. Пластмасовий мостоподібний протез.

Пацієнту Б., 45 років, планується виготовити суцільнолитий мостоподібний протез. Після препарування опірних зубів лікар-стоматолог приступає до зняття подвійного робочого відбитка. Яку операцію повинен виконати стоматолог, щоб відтиснути ясеневу борозну, для наступного введення в неї відбиткового матеріалу?

- А. Провести ретракцію ясен.
- В. Провести визначення центральної оклюзії.
- С. Провести підбір відбиткової ложки.
- Д. Провести провідникову анестезію.
- Е. Використати 3% розчин перекису водню для зупинки кровотечі з ясеневі борозни.

Хворий Б., 33 роки, виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22, 23 зуби. Після примірки металевого каркасу треба визначити колір порцелянового покриття. При якому освітленні лікар доцільніше проводити вибір кольору?

- А. При розсіяному денному світлі у першій половині дня
- В. При світлі стоматологічної лампи
- С. При штучному освітленні в кабінеті
- Д. Рішення приймає пацієнт
- Е. Рішення приймає зубний технік

Юнак віком 18 років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. При обстеженні виявлено, що протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал найдоцільніше використати для одержання відбитка?

- А. "Сіеласт"
- В. "Репін"
- С. "Стомальгін"
- Д. "Стене"
- Е. "Ортокор"

Для виготовлення тимчасових пластмасових коронок в клінічному кабінеті використовується:

- А. Акрилоксид
- В. Протакрил
- С. Фторакс
- Д. Карбопласт
- Е. Ремонт

Чоловік 60 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія коміркового відростка та верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Вкажіть тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана:

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

Пацієнтка К. звернулася зі скаргами на відлам щічного горба металокерамічної коронки 25 зуба, який створював незручності з моменту фіксації при трансверзальних рухах нижньої щелепи. Об'єктивно: протез фіксований на 25, 27 зубах. На місці відламаного щічного горба видно метал каркасу темно-зеленого кольору. Товщина керамічного облицювання в ділянці відламу приблизно 2 мм. Що стало причиною зламу?

- A. Невідкоректовані оклюзійні взаємовідношення між протезом та зубами-антагоністами на етапі перевірки конструкції
- B. Товщина керамічного облицювання
- C. Помилка на етапі нанесення опакового шару керамічної маси
- D. Обличкування жувальної поверхні фарфоровою масою
- E. Відсутність вестибулярного уступу

Хворий 68 років звернувся до лікаря через 2 роки після початку користування повними знімними протезами для повторного огляду. Об'єктивно: функціональні та естетичні якості протезів добрі. Через який термін має розглядатися питання про заміну протезів?

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

Хворий 38 років скаржиться на утруднене пережовування їжі, косметичний дефект у зв'язку з відсутністю зубів на верхній щелепі справа. Працює викладачем. Об'єктивно: 16, 15 відсутні, 14, 13 депульповані, змінені у кольорі. 17 – пломбований. Яка конструкція найбільш раціональна?

- A. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 17, 14, 12
- B. Метало-пластмасовий мостоподібний протез з опорою на 17, 14
- C. Штамповано-паяний комбінований мостоподібний протез з опорою на 17, 14
- D. Пластмасовий мостоподібний протез з опорою на 17, 14
- E. Суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 17, 14

Жінка віком 35 років звернулася до лікаря з метою протезування. Після дослідження було прийнято рішення виготовити суцільнолиті мостоподібні протези з опорою на 14, 17 і 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитка в пацієнтки з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припиняє рефлекс. Які заходи слід ужити в цьому випадку?

- A. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію, повторне зняття відбитка
- B. Видалити відбиткову ложку, дати пацієнтці ополоснути ротову порожнину розчином калію перманганату
- C. Низько нахилити голову пацієнтки вперед
- D. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки
- E. Перенести зняття відбитка на інше відвідування пацієнтки

Хворий 50 років, робітник хімічного підприємства звернувся зі скаргами на присмак металу та відчуття „удару струмом” під час змикання зубів. Користується мостоподібними протезами з нітрид-титановими покриттям. Об-но: слизова оболонка в межах протезів без видимих змін. Який діагноз можливий у даному випадку?

- A. Гальванізм
- B. Алергічний стоматит.
- C. Токсичний бактеріальний стоматит.

- D. Токсичний хімічний стоматит.
- E. Травматичний протезний стоматит.

Рядовий 20 років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надана спеціалізована стоматологічна ортопедична допомога?

- A. У госпітальній базі
- B. На полі бою
- C. В ОМедБ
- D. В ОМЗ
- E. На всіх етапах евакуації

Пацієнт Д. 35 років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен та косметичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутні 12, 11, 21, 22 заміщені мостоподібним металопластмасовим протезом з опорою на 13, 23. ясна в області 13, 23 набряклі, ціанотичні. Края коронок занурені на 1 мм у зубоясеневу борозду. Що необхідно зробити для ліквідації явищ локалізованого гінгівіту в першу чергу?

- A. Зняти мостоподібний протез що спирається на 13, 23
- B. Вготувати новий металокерамічний протез з опорою на 13, 23
- C. Направити пацієнта на консультацію до пар одонтолога
- D. Неправильна жодна з запропонованих дій
- E. Виготовити знімний мікропротез для заміщення дефекту фронтальної ділянки

Хворий 40 років звернувся зі скаргами на підвищену чутливість у 46 зубі. Об'єктивно: 46 зуб вкритий суцільнолитою коронкою, яка виготовлена 1,5 роки тому. При зондуванні виявлена щілина між краєм коронки й пришийковою частиною зуба. Що могло обумовити дане ускладнення?

- A. Нецільне охоплення коронкою шийки зуба
- B. Контакт коронки із зубами-антагоністами
- C. Контакт коронки із сусідніми зубами
- D. Наявність міжзубних контактів
- E. Занурення краю коронки в ясеневу кишеню

Жінка віком 25 років звернулася до лікаря з приводу естетичного дефекту – зміни кольору 13 зуба. В анамнезі лікування цього зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до метакрилатної пластмаси. Об'єктивно: коронка 13 зуба темно-сірого кольору, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня зуба запломбований до верхівки. Прикус ортогенічний прямий. Яка з перелічених штучних коронок рекомендована цій хворій?

- A. Металокерамічна
- B. Штампована
- C. Пластмасова
- D. Металопластмасова
- E. Суцільнолита

Пацієнту 34 років показано виготовлення суцільнолитих мостоподібних протезів з пластмасовим облицюванням на верхню та нижню щелепи. Які з відбиткових матеріалів найбільш повно відповідають вимогам?

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

Жінка віком 25 років скаржиться на естетичний недолік – зміну кольору 13 зуба. В анамнезі лікування цього зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на метакрилову пластмасу. Об'єктивно: 13 зуб темно-сірого кольору, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал

кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яку з перелічених штучних коронок доцільно рекомендувати пацієнці?

- A. Металокомпозитну
- B. Суцільнолиту
- C. Пластмасову
- D. Металопластмасову
- E. Штамповану

Юнак віком 17 років звернувся зі скаргами на естетичний дефект у зв'язку з відламуванням 1/3 коронки центрального різця на верхній щелепі ліворуч, що стався 3 дні тому. Лікар-стоматолог запломбував зуб і рекомендував покрити його штучною короною. Яка штучна корона є найоптимальнішою в цьому випадку?

- A. Металокомпозитна
- B. Металева?
- C. Металева напівкоронка
- D. Комбінована
- E. Пластмасова

У хворого 45 років внаслідок несвоєчасного лікування виник несправжній суглоб у ділянці тіла нижньої щелепи з правої сторони. Об'єктивно: на н/щ наявні 48, 47, 36, 37, 38 зуби, решта зубів відсутні. Яку ортопедичну конструкцію необхідно виготовити хворому?

- A. Знімний протез з шарніром
- B. Мостоподібний протез
- C. Частковий знімний пластинковий протез
- D. Повний знімний пластинковий протез
- E. Бюгельний протез

Дівчина віком 17 років скаржиться на зміну кольору центрального різця на верхній щелепі праворуч, який 1,5 міс. тому був депульпований і запломбований. Об'єктивно: 21 зуб запломбований, сірого кольору, нерухомий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найбільш доречна в цьому випадку?

- A. Суцільнокерамічна корона
- B. Пластмасова корона
- C. Металева штампована корона
- D. Металева суцільнолита корона?
- E. Комбінована корона

У клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені за формою відтятого конуса зі значною конвергенцією стінок і з круговими уступами в ділянці шийок зубів. Змикальна поверхня опорних зубів має вигляд рівної площини. Мостоподібний протез був фіксований на фосфат-цемент. Назвіть причину розцементування протеза.

- A. Невірне препарування зубів
- B. Ортогенічний прикус
- C. Використання для опори 23 зуба
- D. Використання фосфат-цементу
- E. Наявність колових уступів

Товщина комбінованої коронки за Белкіним сягає з вестибулярного боку:

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

Чоловікові 72 років планується виготовлення часткових знімних пластинкових протезів. Об'єктивно: на в/щ наявні 24, 25 зуби, на н/щ 32, 33, інші зуби відсутні. До якої групи дефектів за Бетельманом для визначення положення центральної оклюзії відноситься даний випадок?

- A. 3
- B. 1
- C. 2
- D. 4
- E. 2 та 3

На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Яка причина даної помилки?

- A. Фіксація переднього співвідношення щелеп
- B. Фіксація бокового співвідношення щелеп
- C. Не визначена протетична площина
- D. Заниження міжальвеолярної висоти
- E. Неправильне формування протетичної площини

Чоловік віком 29 років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійснене шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним обличкуванням. Пацієнт страждає непереносимістю сплавів неблагородних металів. Яка незнімна ортопедична конструкція є найоптимальнішою для цього пацієнта?

- A. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з благородних металів
- B. Мостоподібний протез із пластмаси гарячої полімеризації
- C. Металополімерний мостоподібний протез
- D. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з кобальтово-хромового сплаву
- E. Штамповано-паяний мостоподібний протез

Жінка віком 28 років скаржиться на естетичний недолік – дефект твердих тканин ІІ зуба. Після об'єктивного обстеження пацієнтки для відновлення дефекту вибрано металокерамічну коронку. Який уступ при препаруванні зуба потрібно створити?

- A. По колу під кутом 135°
- B. Уступ при препаруванні зуба не утворюють
- C. Тільки на контактних поверхнях
- D. Під кутом 150° тільки на язиковій та контактних поверхнях зуба
- E. По колу під кутом 150°

Якому тимчасовому фіксуєчному матеріалу слід віддавати перевагу для фіксації провізорних коронок на депульповані зуби?

- A. Водний дентин
- B. Дентин-паста
- C. Адгезор
- D. Цемніон
- E. Уніфас

Чоловіку 68 років 4 місяці тому було проведено односторонню резекцію верхньої щелепи. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 інтактні, стійкі, коронки високі. Планується виготовлення резекційного протезу верхньої щелепи з кламерною фіксацією. Застосування яких кламерів дозволяє покращити фіксацію протезу в даному випадку?

- A. Опорно-утримуючі
- B. Утримуючі одноплечі
- C. Утримуючі двоплечі
- D. Ясенні
- E. Опорні

Каркас комбінованої коронки за Бордюком складається з елементів, які виготовляють методом:

- A. Штампування, литва і паяння
- B. Паяння
- C. Штампування
- D. Литва
- E. Литва і паяння

У пацієнта 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці премолярів округлі кісткові виступи розміром до 0,7-0,8 см. Яка подальша тактика лікаря-ортопеда?

- A. Виготовити протез із еластичною прокладкою
- B. Виготовити протез з пелотами Кемені
- C. Виготовити протез із металевим базисом
- D. Виготовити базис із отворами для екзостозів
- E. Виготовити протез з денто-альвеолярними кламерами

Хворий П., 22 років звернувся до лікаря-ортопеда з приводу протезування. Об'єктивно: 11 зуб депульпований, має темно-сірий колір. Прикус ортогнатичний. Пацієнту виготовляється пластмасова коронка, яка буде зафіксована цинк-фосфатним цементом. Який цемент доцільно використати із даної групи фіксуючих матеріалів?

- A. Вісцин
- B. Стион-Ф
- C. Цеміон-Ф
- D. Мерон
- E. Дурелон

Яка ширина уступу (середня) (мм)?

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

Хворому 38 років показане виготовлення металокерамічної коронки на 21. Який найбільш безпечний вид анестезії слід застосувати для безболісного препарування?

- A. Інфільтраційну інтралігаментарну
- B. Аплікаційну
- C. Провідникову туберальну
- D. Провідникову інфраорбітальну
- E. Провідникову різцеву

Оберіть послідовність маніпуляцій на першому клінічному етапі при виготовленні металокерамічних конструкцій:

- A. Обстеження і вибір конструкції, препарування опорних зубів, виготовлення провізорних коронок, отримання двошарового відбитка, фіксація тимчасових коронок
- B. Обстеження і вибір конструкції, препарування опорних зубів, отримання двошарового відбитка
- C. Обстеження, виготовлення провізорних коронок, отримання двошарового відбитка, фіксація тимчасових коронок
- D. Вибір конструкції, препарування опорних зубів, виготовлення і фіксація тимчасових коронок
- E. Вибір конструкції, обстеження, препарування опорних зубів, виготовлення провізорних коронок

На якій стадії полімеризації пластмаси проводять вільну формовку при виготовленні тимчасових коронок в порожнині рота?

- A. Тістоподібний
- B. Тістоподібний і губоподібний
- C. Пісочний
- D. Пісочний або губоподібний
- E. Гумоподібний

Пацієнту проводять ортопедичне заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи металокерамічними мостоподібними протезами, яке включає препарування опорних зубів з інтактною пульпою. Виготовлення тимчасових мостоподібних протезів здійснюють прямим методом по відбитках, отриманих до препарування зубів. Які матеріали доцільно застосувати з такої клінічної ситуації?

- A. Біс-акрилові композити
- B. Пластмаси світлової полімеризації
- C. Полібутилметакрилатні пластмаси
- D. Поліметилметакрилатні пластмаси
- E. Поліетилметакрилатні пластмаси

Хворому 50 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34. Альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофований. Яким чином потрібно нейтралізувати трансверзальні рухи протеза?

- A. Застосувати неперервний кламер
- B. Збільшити розміри сідла
- C. Збільшити ширину дуги
- D. Зменшити ширину дуги
- E. Зменшити розміри сідла

Пацієнту Г., 18 років, виготовляються металокерамічна коронка на 11 зуб. Після припасування і підбору кольору буде використано обличкування з:

- A. Дуцерам
- B. Артглас
- C. Синма – М
- D. Віроплюс
- E. Протакрил

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

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

Хворий 45 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на неможливість користуватися бюгельним протезом на в/щ, який виготовлений 1 місяць тому, внаслідок дуже близького розташування дуги до м'якого піднебіння. На якій відстані від лінії "А" повинна бути розміщена дуга бюгельного протезу?

- A. 10-12 мм
- B. 6-8 мм
- C. 15-20 мм
- D. 25-30 мм
- E. 2-4 мм

В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка К. з метою заміщення відсутнього 14. З анамнезу життя відомо, що 1 міс. тому пернесла інфаркт міокарду. Вкажіть найбільш доцільну конструкцію в даному випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Металопластмасовий мостоподібний протез
- C. Металокерамічний мостоподібний протез
- D. Імплантація
- E. Іммедіат-протез

Пацієнт П., 60 років, на стадії корекції верхнього повного знімного протеза відзначає його хорошу фіксацію, комфортність та зручність, проте у певний момент при жуванні порушується фіксація протеза. Яка причина скарг пацієнта?

- *A. Неправильно встановлені штучні зуби
- B. Недостатнє функціональне присмокування
- C. Відсутність адгезії
- D. Неточні функціональні відбитки
- E. Неточні анатомічні відбитки

Хвора Д., 58 років, скаржиться на балансування повного знімного протеза, виготовленого місяць тому. Об'єктивно: протез був виготовлений через 3 дні після видалення 26,23 і 13 зубів. Яка допущена помилка?

- *A. Не витримані строки протезування
- B. При знятті анатомічного відбитка
- C. При знятті функціонального відбитка
- D. При фіксації центральної оклюзії
- E. При перевірці конструкції протеза