

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Укажите, какую ширину должна иметь дуга каркаса бюгельного протеза на нижней челюсти:

- а) 1-2 мм
- б) 2-3 мм
- в) 6-7 мм
- г) 7-8 мм
- д) 9-10 мм

2. Укажите, какую ширину должна иметь дуга каркаса бюгельного протеза на верхней челюсти:

- а) 3-5 мм
- б) 5-8 мм
- в) 11-12 мм
- г) 13-14 мм
- д) 15-25 мм

3. Какие припои используются для соединения деталей из нержавеющей стали:

- а) серебряные припои
- б) золотые и серебряные припои
- в) мягкие припои
- г) средние припои
- д) можно использовать любой припой

4. За счет чего происходит соединение деталей при пайке:

- а) вследствие взаимного растворения, соединение происходит вследствие диффузии припоя и основного металла в зоне шва. соединение происходит вследствие смачивания
- б) соединение происходит вследствие химической реакции.
- в) соединение происходит вследствие диффузии припоя и основного металла в зоне шва
- г) соединение происходит вследствие смачивания, происходит механическое соединение
- д) происходит механическое соединение, вследствие взаимного растворения

5. Каким должен быть шов, образующийся в процессе паяния зубопротезных изделий:

- а) шов должен быть непрерывным, линейным, должен быть прочным без пор. должен быть точечным
- б) не должен доходить до края коронок, чтобы не травмировать десневой сосочек, должен быть точечным
- в) должен быть прочным без пор
- г) должен по цвету напоминать спаиваемые металлы, шов должен быть непрерывным, линейным, не должен доходить до края коронок, чтобы не травмировать десневой сосочек, должен быть прочным без пор
- д) должен быть точечным, должен быть прочным без пор

6. Для чего проводится отжиг гильзы при изготовлении полной штампованной коронки из хромоникелевой стали:

- а) для снятия наклепа, для прочности
- б) с целью восстановления аустенитной структуры, для снятия наклепа
- в) для прочности, для улучшения литейных свойств
- г) для улучшения коррозионной стойкости
- д) для улучшения литейных свойств, прочности

7.Телескопическая коронка – это:

- а) коронка без жевательной поверхности
- б) съемная коронка, не входящая под десну, вваренная в базис съемного протеза
- в) то же, что экваторная коронка
- г) литая съемная коронка
- д) коронка, состоящая из колпачка, закрепленного на зубах с помощью цемента, и съемной коронки, закрепленной в базисе пластиночного протеза

8.Когда изготавливается телескопическая коронка:

- а) в любом случае по желанию пациента
- б) когда на протезируемой челюсти остался один устойчивый зуб, который имеет дефект коронки или недостаточную высоту
- в) при небольшой протяженности дефекта зубного ряда
- г) при выраженном экваторе на опорном зубе
- д) при большой высоте опорного зуба и подвижности 1 степени

9.Для чего используется телескопическая коронка:

- а) для красоты
- б) она экономичнее кламмеров
- в) для крепления частичных пластиночных протезов
- г) она удобнее кламмеров
- д) к телескопической коронке быстрее происходит адаптация

10.Основные требования к отбелам:

- а) минимальное растворяющее действие на металл
- б) полное и быстрое растворение окислы
- в) полное и быстрое растворение окислы в течение 10 секунд
- г) полное и быстрое растворение окислы в течение 20 секунд
- д) все ответы правильны

11.Боковая окклюзия - это:

- а) нижняя челюсть выдвинута вперед, средняя линия лица совпадает со средней линией, а проходящей между центральными резцами головки нижней челюсти, смещены вперед и расположены у вершин суставных бугорков
- б) зубы сомкнуты при максимальном количестве контактирующих точек, средняя линия лица совпадает с линией, проходящей между центральными резцами, головка нижней челюсти располагается на скате суставного бугорка, у его основания
- в) нижняя челюсть смещена вправо или влево, головка нижней челюсти на стороне смещения остается у основания суставного бугорка, слегка вращаясь, а на другой стороне располагается у вершины суставного бугорка, средняя линия лица не совпадает с линией, проходящей между центральными резцами
- г) нижняя челюсть смещена назад, средняя линия лица совпадает с линией, проходящей между центральными резцами
- д) нижняя челюсть не смещена, зубные ряды максимально разомкнуты, жевательные мышцы находятся в сокращенном состоянии

12.Прикус – это:

- а) характер смыкания зубов в положении передней окклюзии
- б) характер смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- в) характер смыкания зубов в положении боковой правой окклюзии
- г) характер смыкания зубных рядов в положении боковой левой окклюзии
- д) характер смыкания зубных рядов при сдвиге нижней челюсти назад.

13. На какие группы делятся все виды прикуса:

- а) на нормальные и ненормальные
- б) на физиологические и нефизиологические
- в) на простые и сложные
- г) на эстетические и неэстетические
- д) на нормальные и патологические

14. Какие прикусы относятся к нормальным:

- а) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания.
- б) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания, речь и эстетический оптимум
- в) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания и речь
- г) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию речи и эстетический оптимум
- д) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания и эстетический оптимум

15. Какие прикусы относятся к патологическим:

- а) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания
- б) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания, речь и эстетический оптимум
- в) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания, речь
- г) прикусы, при которых нарушаются функция жевания, речь или эстетический оптимум
- д) прикусы, обеспечивающие полноценную функцию жевания и эстетический оптимум

16. Назовите нормальные виды прикуса:

- а) ортогнатический, прямой, опистогнатия, глубокий
- б) ортогнатический, прогнатический, бипрогнатия, физиологическая прогения, зубоальвеолярная прогнатия
- в) бипрогнатия, физиологическая прогения, зубоальвеолярная прогнатия
- г) глубокий, открытый, перекрестный
- д) прогения, прогнатия

17. Назовите патологические виды прикуса:

- а) ортогнатический, прямой, опистогнатия
- б) ортогнатический, прогнатический
- в) бипрогнатия, физиологическая прогения, зубоальвеолярная прогнатия
- г) глубокий, открытый, перекрестный, ортогнатический, прямой
- д) прогения, прогнатия, глубокий, открытый, перекрестный

18. Торус – это:

- а) костные выступы на альвеолярном отростке нижней челюсти
- б) костные выступы на альвеолярном отростке верхней челюсти
- в) костные выступы в области внутренней кривой линии
- г) видимые костные утолщения в виде валика в области шва твердого неба
- д) видимые костные утолщения в области нижних первых моляров с вестибулярной стороны

19. Плечо кламмера – это:

- а) часть кламмера, с помощью которой он укрепляется в базе протеза
- б) часть кламмера, располагающаяся на контактной поверхности зуба
- в) часть кламмера, плотно прилегающая к поверхности опорного зуба и повторяющая его конфигурацию
- г) часть кламмера, плотно прилегающая к десне опорного зуба

д) часть кламмера, прелагающая к жевательной поверхности опорного зуба

20.Аттачмены – это:

- а) удерживающие кламмеры
- б) опорно - удерживающие кламмеры
- в) механические устройства для скрепления частей зубного протеза
- г) дентоальвеолярные кламмеры
- д) устройства для укрепления фарфоровых зубов в базисе протеза

21.Какие бывают аттачмены по конструкции:

- а) простые и сложные
- б) замковые, шарнирные
- в) шарнирные, простые и универсальные
- г) простые и комбинированные
- д) простые и универсальные

22.Что относится к фиксирующим элементам частичных съемных пластиночных протезов:

- а) только кламмера и аттачмены
- б) только кламмеры
- в) только телескопические системы
- г) магнитные фиксаторы, кламмера и аттачмены телескопические системы
- д) только телескопические коронки

23.Когда изготавливают двуслойный базис частичного съемного пластиночного протеза:

- а) в любом случае по желанию пациента
- б) при неравномерной податливости мягких тканей протезного ложа
- в) при низком альвеолярном гребне
- г) при малом числе сохранившихся зубов
- д) при небольших дефектах зубных рядов

24.Для чего изготавливают двуслойный базис частичного съемного пластиночного протеза:

- а) для исключения балансирования протеза при неравномерной податливости мягких тканей протезного ложа, для исключения перегрузки наименее податливых участков слизистой оболочки протезного ложа
- б) для увеличения срока службы протеза, для исключения перегрузки наименее податливых участков слизистой оболочки протезного ложа
- в) для уменьшения расшатывания опорных зубов при наличии заболевания пародонта
- г) для увеличения срока службы протеза
- д) для улучшения эстетичности протеза

25.Какие участки двухслойного базиса изготавливаются из эластичной пластмассы:

- а) прилегающие к малоподатливой слизистой
- б) прилегающие к хорошо податливой слизистой
- в) прилегающие к внутренней кривой линии на нижней челюсти и к своду твердого неба на верхней челюсти
- г) прилегающие к вестибулярной поверхности альвеолярного отростка
- д) прилегающие к шейкам опорных зубов

26.Поднутрение – это:

- а) часть коронки, располагающаяся выше межевой линии, ближе к жевательной поверхности
- б) жевательная поверхность опорного зуба
- в) часть коронки, располагающаяся ниже межевой линии, ближе к десне
- г) ложе для окклюзионной накладки
- д) глубокая фиссура опорного зуба

27. Как передается жевательное давление при жестком соединении кламмера с протезом:

- а) на слизистую оболочку
- б) через кламмер на опорные зубы
- в) частично на опорные зубы, частично на слизистую оболочку
- г) всегда на слизистую оболочку, независимо от способа соединения кламмера с протезом
- д) всегда на опорные зубы, независимо от способа соединения кламмера с протезом

28. Как передается жевательное давление при пружинящем соединении кламмера с протезом:

- а) на слизистую оболочку
- б) через кламмер на опорные зубы
- в) частично на опорные зубы, частично на слизистую оболочку
- г) всегда на слизистую оболочку, независимо от способа соединения кламмера с протезом
- д) всегда на опорные зубы, независимо от способа соединения кламмера с протезом

29. Укажите, какой из нижеперечисленных технологических этапов является общим при изготовлении бюгельных и пластиночных протезов:

- а) припасовка каркаса
- б) определение и фиксация центральной окклюзии
- в) параллелометрия
- г) отливка огнеупорной модели из силамин
- д) отливка негативной формы модели с помощью дублирующей массы - гелин

30. Какие из элементов кламмера обладают стабилизирующей и фиксирующей функцией:

- а) плечо
- б) отросток
- в) окклюзионная накладка
- г) тело
- д) область перехода тела в отросток

31. Укажите элементы бюгельного протеза, играющие важную роль в распределении жевательного давления:

- а) пластмассовые зубы
- б) седло
- в) базис
- г) дуга
- д) кламмеры

32. Температура плавления золота сплава 900 пробы:

- а) 740 ° C
- б) 810 ° C
- в) 940 ° C

- г) 990 °С
- д) 1064 °С

33. Показания к изготовлению комбинированной коронки:

- а) непереносимость металла
- б) подвижность 1 и 2 степени
- в) косметическое протезирование
- г) генерализованная форма патологической стираемости
- д) отлом коронки зуба

34. Кто разработал методику изготовления комбинированной коронки:

- а) Гаврилов
- б) Оксман
- в) Копейкин
- г) Курляндский
- д) Белкин

35. Какова толщина цельнолитой коронки:

- а) 0,5-0,15 мм
- б) 0,15-0,3 мм
- в) 0,3-0,5 мм
- г) 0,5-0,6 мм
- д) 0,8 мм

36. Технологические требования к штампованной коронке:

- а) только целостность
- б) только соответствие анатомической форме
- в) края без зазубрин и складок, коронка должна находиться на гипсовом штампики, целостность, соответствие анатомической форме
- г) только эстетичность, устойчивость
- д) коронка должна находиться на гипсовом штампики, целостность, ковкость, эстетичность, устойчивость

37. Какие требования предъявляются к оттискам для изготовления несъемных протезов:

- а) плотность, эластичность
- б) отсутствие пор, эстетичность
- в) прочность, отсутствие усадки
- г) отсутствие пор отсутствие усадки
- д) четкое отображение формы зуба, отсутствие пор

38. Какова толщина коронки из нержавеющей стали:

- а) 0,28 мм
- б) 1,5 мм
- в) 0,38 мм
- г) 0,5 мм
- д) 0,44 мм

39. На каком этапе возможна усадка каркаса бюгельного протез:

- а) при моделировании
- б) при выплавлении воска
- в) при заливке металла
- г) при охлаждении металла

д) на любом из перечисленных этапов

40. Какие из нижеперечисленных методов покрытия каркаса бюгельного протеза используются в ортопедической стоматологии:

- а) погружение в расплавленные среды (эмалирование)
- б) плавление, спекание, наплавка
- в) изотермическое плазменное напыление
- г) высокочастотная металлизация
- д) вакуумное конденсационное осаждение

41. Каким клиническим этапом по счету является этап проверки конструкции протеза:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4
- д) 5

42. В каких случаях показано изготовление бюгельных коронок:

- а) коронки зубов имеют недостаточную высоту, коронки зубов разрушены кариозным процессом
- б) коронки зубов разрушены кариозным процессом, хорошо выраженный экватор зуба
- в) интактные зубы
- г) хорошо выраженный экватор зуба
- д) хорошо выраженные бугры и фиссуры

43. Как изготавливается бюгельная коронка:

- а) как телескопическая
- б) цилиндрической формы без сохранения экватора
- в) без восстановления жевательной поверхности
- г) восстанавливает экватор и окклюзионный контакт, на жевательной поверхности формируется ложе для окклюзионной накладки
- д) на жевательной поверхности формируется ложе для окклюзионной накладки, как телескопическая

44. Назовите функцию окклюзионной накладки:

- а) передача жевательной нагрузки опорному зубу
- б) нагрузить или разгрузить опорный зуб от боковой нагрузки
- в) восстановить нарушенный окклюзионный контакт с антогонистом
- г) создать контакт протеза с опорным зубом или предотвратить попадание пищи между ними
- д) все ответы правильны

45. Недостатки бюгельного протеза:

- а) сложность изготовления
- б) давление на слизистую оболочку
- в) расшатывание опорных зубов
- г) плохая фиксация
- д) нарушение дикции

46. Какие из ниже перечисленных элементов бюгельного протеза прилегают вплотную к зубу:

- а) дуга

- б) бюгель
- в) базис
- г) седло
- д) кламмеры

47. Можно ли объединять дугу бюгельного протеза и многозвеновой кламмер:

- а) можно
- б) нельзя
- в) можно на верхней челюсти
- г) можно на нижней челюсти
- д) можно только при ортогнатическом прикусе

48. Гипсовая модель челюсти сломалась на плохо сопоставимые части. Какова должна быть тактика зубного техника:

- а) попытаться склеить модель
- б) склеить модель, а образовавшиеся щели замазать гипсом
- в) склеить модель, а образовавшиеся щели замазать воском
- г) склеить модель, а образовавшиеся щели замазать стенсом
- д) попросить врача переснять слепок и изготовить новую модель

49. Загипсовка моделей в окклюдатор затруднена из-за слишком высоких цоколей. Какова должна быть тактика зубного техника:

- а) попросить врача переснять слепки и переделать модели так, чтобы цоколи были более низкий
- б) попытаться загипсовать модели в окклюдатор, не переделывая их
- в) подобрать такой окклюдатор, в котором загипсовка данных моделей будет возможна
- г) подрезать цоколи до нужной высоты
- д) делать дальнейшую работу без окклюдатора

50. Вы имеете достаточный выбор слепочных материалов. Какими слепочными материалами вы воспользуетесь для получения рабочего слепка при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза:

- а) стенсв
- б) репин
- в) эластик, стомальгин, "Уреен"
- г) дентафлекс, гелин
- д) дентол

51. Вы занимаетесь изготовлением протезов из золота. Какую температуру вы выберете для плавления золотых сплавов:

- а) 900-1070 гр
- б) 700-800 гр
- в) 500-900 гр
- г) 1400-1500 гр
- д) 1500-1700 гр

52. Больному изготовлен бюгельный протез методом отливки без модели. Однако, в процессе сдачи выявлены недостатки ортопедической конструкции. Какие возможны недостатки при изготовлении каркаса бюгельного протеза методом отливки без модели:

- а) пониженная прочность
- б) усадка металла
- в) поры при литье

- г) изменение цвета металла
- д) невозможность качественной обработки металла

53. Вы изготавливаете удерживающие кламмера. Какой пробой сплава золота воспользуетесь для изготовления удерживающих кламмеров:

- а) 1000
- б) 750
- в) 900
- г) 500
- д) 583

54. Вам необходимо припаять коронки. Золото, какой пробы вы используете для паяния коронок:

- а) 800
- б) 833
- в) 750
- г) 666
- д) 583

55. При припасовке комбинированной коронки появилась необходимость в доприпаривании. Какую поверхность следует допрепарировать:

- а) аральная
- б) вестибулярная
- в) режущий край
- г) апроксимальная
- д) пришеечная

56. При примерке обнаружено, что коронка заужена. Ваши действия при припасовке узкой коронки:

- а) края коронки укоротить
- б) допрепарировать зуб
- в) расширить край коронки на наковальне
- г) повторная штамповка коронки
- д) переснять слепок

57. Больному необходимо изготовить бюгельный протез. Какой слепок необходимо снимать для изготовления бюгельного протеза:

- а) частичный
- б) в прикусе
- в) один анатомический слепок
- г) два полных анатомических слепка
- д) любой вариант в зависимости от величины дефекта зубного ряда

58. Как смыкаются фронтальные зубы при ортогнатическом прикусе:

- а) средние линии между центральными резцами совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 коронки, образуя режуще-бугорковые контакты
- б) средние линии между центральными резцами совпадают, режущие края передних верхних зубов смыкаются с нижними встык
- в) альвеолярные отростки и передние зубы обеих челюстей наклонены кпереди
- г) передние зубы вместе с альвеолярным отростком наклонены кзади
- д) верхняя челюсть выдвинута вперед, нижняя челюсть может быть сдвинута дистально, верхние зубы выдвинуты вперед, между ними и нижними зубами имеется щель, нижние зубы могут касаться слизистой оболочки, травмируя ее

59. Как смыкаются фронтальные зубы при бипрогнатии:

- а) средние линии между центральными резцами совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 коронки, образуя режуще-бугорковые контакты
- б) средние линии между центральными резцами совпадают, режущие края передних верхних зубов смыкаются с нижними встык
- в) альвеолярные отростки и передние зубы обеих челюстей наклонены кпереди
- г) передние зубы вместе с альвеолярным отростком наклонены кзади
- д) верхняя челюсть выдвинута вперед, нижняя челюсть может быть сдвинута дистально, верхние зубы выдвинуты вперед, между ними и нижними зубами имеется щель, нижние зубы могут касаться слизистой оболочки, травмируя ее

60. Как смыкаются фронтальные зубы при прямом прикусе:

- а) средние линии между центральными резцами совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 коронки, образуя режуще-бугорковые контакты
- б) средние линии между центральными резцами совпадают, режущие края передних верхних зубов смыкаются с нижними встык
- в) альвеолярные отростки и передние зубы обеих челюстей наклонены кпереди
- г) передние зубы вместе с альвеолярным отростком наклонены кзади
- д) выдвинута вперед, может быть сдвинута дистально, верхние зубы выдвинуты вперед, между ними и нижними зубами имеется щель, нижние зубы могут касаться слизистой оболочки, травмируя ее