

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

- А. Створення «фальцу»
- В. Створення дивергуючих стінок
- С. Створення конвергуючих стінок
- Д. Формування плоского дна
- Е. Відсутність додаткової порожнини

2. Пацієнту призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясеневого уступу. Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?

- А. Гіпсу
- В. Силіконовому
- С. Альгінатному
- Д. Дентафолію
- Е. Стенсу

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

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

4. Чоловік віком 56 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба цементна

пломба. Планується покриття його повною металевою штампованою коронкою. На яку товщину необхідно зішліфувати жувальну поверхню даного зуба?

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

5. Пацієнту 46-ти років за показаннями планується виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі: захворювання печінки. Зуби не депульповані. Пацієнт нервує, боїться препарування. Якому виду знеболювання слід віддати перевагу?

- A. Аплікаційній анестезії
- B. Знеболенню охолодженням
- C. Аудіоаналгезії
- D. Загальному знеболенню
- E. Премедикації, ін'єкційної анестезії

6. Пацієнт віком 51 рік скаржиться на рухомість металокерамічного мостовидного протеза з опорою на 43, 47 зуби. Користується протезом 9 місяців. На рентгенограмі спостерігається атрофія альвеолярного відростка у ділянці 43 зуба на 1/2 і 47 зуба на 2/3 довжини кореня. Під час огляду порожнини рота виявлено симптоматичний гінгівіт, рухомість опорних зубів та пародонтальні кишень у цій ділянці. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- A. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- B. Функціональне перевантаження
- C. Моделювання гірлянди у пришийковій ділянці
- D. Масивне зішліфування твердих тканин

Е. Депульпування

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

- А. Ускладнення карієсу
- В. Передчасний оклюзійний контакт
- С. Невралгія трійчастого нерва
- Д. Розцементування коронки
- Е. Приймання твердої їжі

8. Пацієнтці 32-х років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 46 зуб. Всі зуби стійкі, коронки зубів високі з вираженим екватором. Прикус ортогнатичний. Який метод дослідження слід провести для вибору конструктивних елементів протеза?

- А. Паралелометрію
- В. Дослідити моделі в артикуляторі «Гнатомат»
- С. Дослідити моделі в оклюдаторі
- Д. Панорамну рентгенографію
- Е. Профілометрію в апараті «Коркхауза»

9. Пацієнтка 32-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі і чищення зубів. Із анамнезу з'ясовано, що пацієнтці 2 тижні тому виготовлена металева штампована коронка. Об'єктивно: на 27 металева штампована коронка, що заходить під ясеневий край на 1-1,5 мм, при доторкуванні

кровоточить. Перкусія слабо болісна. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- А. Зняти коронку і виготовити нову
- В. Провести полоскання Ротоканом
- С. Розкрити коронку через жувальну поверхню
- Д. Дати можливість пацієнтці звикнути до протезу
- Е. Зняти коронку і провести лікування крайового пародонту

10. Пацієнтка 25-ти років скаржиться на гострий біль в 13 зубі, на який 5 днів тому зафіксовано металокерамічну коронку. Перкусія зуба слабо болюча. Слизова оболонка без патологічних змін. Що на Ваш погляд є найбільш імовірною причиною виникнення болю в зубі?

- А. Гострий пульпіт
- В. Травматичний періодонтит
- С. Хронічний періодонтит
- Д. Хронічний дифузний пульпіт
- Е. Гінгівіт

11. Пацієнту віком 29 років виготовляється металева вкладка на 26 зуб прямим методом. Об'єктивно: на 26 зубі порожнина І класу за Блемом. ЕОД – 6 мка. При огляді вкладки виявлений дефект виливки в ділянці кута зовнішньої поверхні. Які подальші дії лікаря?

- А. Фіксація вкладки та відновлення дефекту композитом
- В. Фіксація вкладки на цемент
- С. Фіксація вкладки на пластмасу
- Д. Виготовити нову вкладку
- Е. Фіксація вкладки та відновлення дефекту амальгамою

12. 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 використаєте
для облицювання протеза?

- A. Норакрил
- B. Сінма-М
- C. Протакрил
- D. Акрилоксид
- E. Фторакс

13. Пацієнту виготовляється
металокерамічний мостоподібний протез
з опорою на 47, 45 зуби.

Одонтопрепарування зроблено з уступом.
Який з перерахованих матеріалів,
дозволить отримати якісний відбиток?

- A. Сіеласт-05
- B. Стомальгін
- C. Ортокор
- D. Репін
- E. Дентафоль

14. Чоловікові 60-ти років
виготовляється суцільнолитий
мостоподібний протез з опорою на 35 і 38
зуби. Пацієнт з'явився на клінічний етап
«перевірка конструкції мостоподібного
протеза». Лікар виявляє наявність
супраконтактів. Як слід провести цей
етап?

- A. Смушкою воску в центральній
оклюзії
- B. Оклюзограмою у всіх видах оклюзії
- C. Копіювальним папером в
центральної і передньої оклюзіях
- D. Почерговим введенням паперу між
зубними рядами
- E. Мастикаціографія

15. Чоловік 42-х років звернувся в
ортопедичне відділення для
протезування. Зуби на нижній щелепі
зліва втратив 6 років тому, раніше не

протезувався. Об'єктивно: 35, 36 відсутні. 34, 37 інтактні, стійкі, перкусія безболісна. 37 значно похилений у бік дефекту. Альвеолярний відросток у ділянці відсутніх зубів атрофований. Яка конструкція протеза показана у даному випадку?

- А. Суцільнолитий мостоподібний протез
- В. Паяний мостоподібний протез
- С. Мостоподібний протез за методикою Шура
- Д. Мостоподібний протез за методикою Кулаженко
- Е. Мостоподібний протез за методикою Лигуна

16. Жінка віком 42 роки звернулася зі скаргами на печіння язика, порушення смаку, сухість у роті. Страждає на хронічний холецистит. Об'єктивно: порожнина рота санована. У 36, 46 пломби з амальгами. Золотий мостоподібний протез з опорними 23, 26. Поодинокі коронки з МЗП 45, 44, при доторканні гладилкою до яких визначаються больові відчуття. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

- А. Визначення травматичної оклюзії
- В. Шкірні проби
- С. Визначення рН слини
- Д. Визначення смакової чутливості
- Е. Вимірювання мікрострумів в порожнині рота

17. Лікар стоматолог-ортопед отримав із зубо-технічної лабораторії для перевірки каркас паяного мостоподібного протезу з опорою на трьох коронках. Під час зовнішнього огляду каркаса мостоподібного протеза лікарем виявлені множинні дефекти (дірки) всіх трьох

штучних коронок. Чого треба запобігти, щоб такі дефекти не утворювалися?

- А. Порушення процесу відбілювання
- В. Неправильної штамповки
- С. Дії флюсу при пайці
- Д. Механічного пошкодження при обробці
- Е. Тривалої дії температури при обпалюванні

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

- А. Гальванометрія
- В. Гнатодинамометрія
- С. Мастикаціографія
- Д. Оклюзіографія
- Е. Електроміографія

19. У клініці ортопедичної стоматології, на етапі перевірки металевого каркаса металокерамічного мостоподібного протеза, лікар-стоматолог визначає товщину металевого ковпачка із КХС, за допомогою мікрометра. Яка допустима мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС у разі виготовлення опорної металокерамічної коронки?

- А. 0,1 мм
- В. 0,5 мм
- С. 0,3 мм
- Д. 0,8 мм
- Е. 0,4 мм

20. Пацієнту 54-х років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостоподібних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів

необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

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

21. В клініку ортопедичної стоматології звернулась 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 живий, обробка здійснювалась під провідниковою анестезією. Протез виготовлений з дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення?

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

22. Пацієнту 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 хвилин
- B. 10 хвилин

- С. 5 хвилин
- D. 30 хвилин
- Е. 60 хвилин

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

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

24. Чоловік 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?

- A. Краї коронок не заходять під ясна
- B. Краї коронок охоплюють шийки зубів
- C. Жувальна поверхня коронок лита
- D. Проміжна частина звужена
- E. Проміжна частина сідлоподібної форми

25. Пацієнту 34-х років показано виготовлення суцільнолитих мостоподібних протезів з пластмасовим облицюванням на в/щ і н/щ. Які відбиткові матеріали найбільш повно

відповідають вимогам?

- A. Кристалізуючи
- B. Альгінатні
- C. Термопластичні
- D. Силіконові
- E. Немає вірної відповіді

26. Чоловіку 45-ти років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно отримати відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

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

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

- A. Альгінатний
- B. Тіоколовий
- C. Силіконовий
- D. Цемент
- E. Віск

28. У пацієнтки 43-х років відсутні 36, 45 зубів. Опорні 37, 35, 44, 46 зуби стійкі, відпрепаровані під металокерамічні протези. У пацієнтки підвищена саливація. За методикою зняття двошарового відбитка в ділянках, відпрепарованих під уступ, спостерігаються відтяжки. Який відбитковий матеріал необхідно використовувати для чіткого відображення рельєфу?

- A. С-силікони
- B. Стомальгін

- С. Гіпс
- Д. Дентофоль
- Е. А-силікони

30. Пацієнту віком 45 років показано виготовлення металокерамічної коронки на 23 зуб. Який найбільш безпечний вид анестезії доцільно застосувати для безболісного препарування 23 зуба?

- А. Провідникову туберальну анестезію
- В. Провідникову різцеву анестезію
- С. Аплікаційну анестезію
- Д. Інфільтраційну анестезію з використанням карпульного шприца
- Е. Провідникову мандибулярну Анестезію

31. Чоловіку 38-ми років показано виготовлення металокерамічної коронки на 21 зуб. Який найбільш безпечний вид анестезії слід використати для безболісного препарування?

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

32. Чоловік 42-х років з'явився в клініку ортопедичної стоматології через 1 місяць після протезування штамповано-паяними мостоподібними протезами зі скаргами на металевий присмак у роті, відчуття кислоти, зміну смаку, сухість, головні болі. Захворювань шлунковокишкового тракту – немає. Зміни в крові відсутні. Який діагноз у даного пацієнта?

- А. Алергічний стоматит
- В. Гальванізм
- С. Токсичний стоматит
- Д. Гальваноз
- Е. Глосалгія

33. Пацієнтці віком 18-ми років планується виготовлення металопластмасової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбінованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати попередній відбиток?

- A. Ортокор
- B. Дентофоль
- C. Стенс
- D. Віск
- E. Протакрил

34. Пацієнту проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубних рядів верхньої та нижньої щелеп суцільнолитими комбінованими мостоподібними протезами. Супутнє захворювання: гіпертонічна хвороба. Який гемостатичний препарат не варто використовувати при ретракції?

- A. Норадреналін
- B. Перекис водню
- C. Хлорид алюмінію
- D. Сульфат заліза
- E. Тетрагідрозолін

35. Жінка 24-х років скаржиться на кровоточивість та болючість ясен, що з'явилися 3 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22 зуби. Об'єктивно: ясна в ділянці 12, 11, 21, 22 зубів яскраво-червоного кольору, набряклі, кровоточать, болючі при пальпації. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гіпертрофічний гінгівіт
- B. Генералізований пародонтит
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Гострий катаральний гінгівіт
- E. Атрофічний гінгівіт

36. У клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 30 років 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?

- А. Пломбування зуба
- В. Виготовлення литої вкладки
- С. Литя металева коронка
- Д. Виготовлення пластмасової коронки
- Е. Виготовлення куксової вкладки

37. Пацієнтка віком 46 років звернулася зі скаргами на припухлість обох повік, а також нижньої губи і правої щоки після встановлення зубних протезів з покриттям нітридом титану. Які дії лікаря?

- А. Виготовити зубо-ясеневу шину
- В. Призначити спостереження протягом 3-х місяців
- С. Призначити спостереження протягом 6-и місяців
- Д. Зняти протези з покриттям нітридом титану
- Е. Призначити фізіотерапевтичні Процедури

38. Пацієнт віком 40 років скаржиться на неприємні відчуття, кровоточивість ясен та біль під час чищення зубів та вживання твердої їжі, що виникли після виготовлення та фіксації мостоподібного протезу. 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. Алергічний стоматит
- B. Травматичний стоматит
- C. Токсичний стоматит
- D. Маргінальний періодонтит
- E. Гальваноз

39. Пацієнтка 70-ти років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння плоске. Перехідна складка розташована в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи у даної пацієнтки за класифікацією Шредера?

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

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

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

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

- A. Щелепно-під'язиковий валик

- В. Перехідну складку
- С. Присінок ротової порожнини
- Д. Внутрішню косу лінію
- Е. Ретроальвеолярний простір

42. Чоловік 60-ти років звернувся в клініку з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Є значна, але рівномірна атрофія альвеолярного відростка і верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Вкажіть тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана?

- А. Третій тип
- В. Четвертий тип
- С. Перший тип
- Д. Другий тип
- Е. П'ятий тип

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

- А. Третій
- В. Перший
- С. Другий
- Д. Четвертий
- Е. П'ятий

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

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

45. У пацієнтки 53-х років повна вторинна адентія нижньої щелепи, незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростку, місце прикріплення м'язів та складок слизової оболонки розміщені біля основи альвеолярної частини. Який тип атрофії нижньої щелепи за класифікацією Келлера в даному випадку?

- А. V тип
- В. II тип
- С. IV тип
- Д. III тип
- Е. I тип

46. У пацієнта 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби та альвеолярні відростки різко рівномірно атрофовані, склепіння піднебіння плескате, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- А. II тип за Келлером
- В. III тип за Шредером
- С. I тип за Оксманом
- Д. III тип за Келлером
- Е. II тип за Шредером

47. Пацієнту 75-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярна частина незначно атрофована. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ вперед ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- А. Від ікла до ікла з вестибулярної сторони
- В. Від ікла до ікла з язикової сторони
- С. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- Д. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- Е. В ділянці премолярів з язикової Сторони

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

- А. Виготовити модель
- В. Виготовити прикусні валики
- С. Припасувати індивідуальну ложку
- Д. Визначити центральне співвідношення щелеп
- Е. Перевірити конструкцію протезу.

49. Пацієнту 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. При припасуванні індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається при витягуванні губ трубочкою. На якій ділянці провести корекцію ложки?

- А. В ділянці щічних тяжів
- В. Дистально по лінії «А»
- С. Вестибулярно між іклами
- Д. По всьому вестибулярному краю

Е. Позаду верхньощелепних горбів

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

А. По лінії «А»

В. В передньому відділі

С. Від задньої частини горба до середини альвеолярного відростка

Д. По всьому вестибулярному краю

Е. В ділянці щічних складок

51. Пацієнту 50-ти років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. На етапі припасування індивідуальної ложки уточнюється межа в ділянці щелепно-під'язикової лінії. Яку пробу Гербста треба провести?

А. Висування язика в напрямку кінчика носа

В. Широке відкривання рота

С. Проведення кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи

Д. Ковтання слини

Е. Торкання язиком по чергово правої та лівої щоки

52. У пацієнта 48-ми років з повною відсутністю зубів на нижній щелепі проводиться припасування індивідуальної ложки за методом Гербста. Під час проведення язиком по червоній облямівці нижньої губи ложка піднімається. Де необхідно вкоротити її край?

А. У ділянці між іклами

В. Обробити гострі краї, що утворюються після виготовлення

індивідуальної ложки

С. Ділянка, що розміщена біля вуздечки
язика

Д. Уздовж щелепно-під'язикової лінії

Е. По вестибулярному краю

53. Пацієнтці 54-х років виготовляється
повний знімний пластинковий протез на
верхню щелепу. Отримано анатомічний
відбиток. Який етап протезування
повинен бути наступним?

А. Визначення центральної оклюзії

В. Припасування індивідуальної ложки
та зняття функціонального відбитку

С. Полімеризація

Д. Гіпсування в кювету

Е. Перевірка конструкції протезу

54. Пацієнтові 60-ти років виготовлений
повний знімний протез на нижню
щелепу. Пацієнт скаржиться на скидання
ПЗПП при широкому відкриванні рота.
При проведенні якої функціональної
проби при припасуванні індивідуальної
ложки була допущена помилка?

А. Ковтання та широке відкривання
рота

В. Доторкнутися язиком до щоки

С. Висунути язик вперед

Д. Активні рухи мімічних м'язів

Е. Проведення язиком по червоній
облямівці нижньої губи

55. Пацієнт 63-х років скаржиться на
погану фіксацію ПЗПП на нижній щелепі
при відкриванні рота і рухах язика. Лікар
визначив подовження краю повного
знімного протеза з орального боку в
ділянці 46, 36. Який м'яз впливає на
скидання протеза у пацієнта?

А. Підборідково-язиковий

В. Власне жувальний

С. Крилоподібний мезіальний

- D. Щелепно-під'язиковий
- E. Крилоподібний латеральний

56. Пацієнту 59-ти років виготовляються повні знімні протези. Центральне співвідношення щелеп визначалось за методом ЦІТО. Постановка штучних зубів буде здійснюватися за Васильєвим М.Є. Який прилад слід застосувати для цього у даному випадку?

- A. Середньо-анатомічний артикулятор
- B. Універсальний артикулятор
- C. Удосконалений оклюдатор
- D. Дротяний артикулятиор
- E. Оклюдатор

57. Пацієнту 67-ми років виготовляються повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. З анамнезу відомо про наявність дисфункції СНЩС (звичний вивих). Для постановки штучних зубів вирішено провести запис рухів нижньої щелепи. Який метод використовується для цього?

- A. Мастикаціографія
- B. Аксіографія
- C. Електроміографія
- D. Реографія
- E. Гнатодинамометрія

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

- A. Центральна
- B. Передня
- C. Задня
- D. Бокова ліва
- E. Бокова права

59. В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка зі скаргами на утруднене відкривання рота. Які м'язи забезпечують опускання нижньої щелепи?

- А. Скроневий м'яз, латеральний крилоподібний, двочеревцевий
- В. Жувальний, медіальний крилоподібний
- С. Щелепно-під'язиковий, двочеревцевий, підборідно-під'язиковий
- Д. Коловий м'яз рота, щелепнопід'язиковий
- Е. Підборідно-під'язиковий, медіальний Крилоподібний

60. Пацієнту 65-ти років виготовляється повний знімний протез для верхньої щелепи. Визначена центральна оклюзія. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- А. Зняття відбитків
- В. Корекція протеза
- С. Перевірка воскової композиції протеза
- Д. Здача протеза
- Е. Виготовлення гіпсових моделей

61. Під час виготовлення повних знімних протезів визначається центральне співвідношення. щелеп. На верхній прикусний валик наносяться орієнтувальні лінії для визначення ширини і висоти майбутніх штучних зубів. Які лінії треба нанести?

- А. Вуздечка верхньої губи
- В. Вуздечка нижньої губи
- С. Кути рота
- Д. Лінія посмішки, зінична та середня
- Е. Крила носа

62. Пацієнту з повною втратою зубів на верхній і нижній щелепах проводиться визначення центральної оклюзії на

жорстких базисах. Які помилки попереджає дана методика визначенні центральної оклюзії?

- А. Заниження міжальвеолярної висоти
- В. Завищення міжальвеолярної висоти
- С. Викликані зміщенням і деформацією базису
- Д. Визначення передньої або задньої оклюзії
- Е. Визначення бокової оклюзії

63. Пацієнт 67-ми років звернувся в ортопедичне відділення стоматологічної поліклініки з метою протезування. Раніше протягом тривалого часу користувався повними знімними протезами. Вкажіть пробу, найбільш інформативну, для встановлення нижньої щелепи в нейтральне положення при використанні методики ЦІТО для визначення центральної оклюзії

- А. Ковтальна
- В. Комбінація декількох
- С. Шарикова
- Д. Пальцева
- Е. Примусова

64. Пацієнт 70-ти років звернувся зі скаргами на недостатню фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: край протеза в ділянці вуздечки верхньої щелепи вкорочений, запираючий клапан порушений. Що необхідно зробити для покращення фіксації протеза?

- А. Переробка протеза
- В. Розширення країв базису протеза
- С. Корекція протеза
- Д. Об'ємне моделювання базису протеза
- Е. Подовження країв базису протеза

65. Жінка 48-ми років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно:

відсутні 18, 17, 16, 15, 25, 26, 27, 28, 36,
35. Зуби інтактні, стійкі. Слизова
оболонка без видимих патологічних змін.
Ортогнатичний прикус. Встановлюється
діагноз основного захворювання. Які
класи дефектів зубних рядів за
класифікацією Кеннеді у даної
пацієнтки?

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

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

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

67. Пацієнту 35-ти 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 – 6 місяців
- B. Мінімальний термін гарантії – 24 місяці
- C. Мінімальний термін гарантії – 36 місяців

D. Мінімальний термін гарантії – 12 місяців

E. Мінімальний термін гарантії – 3 Місяці

68. Згідно вимог до внутрішнього оздоблення приміщень для фарбування стін планується застосувати нейтральний салатний або світло-сірий колір, що не заважає лікарю правильно визначати відтінки забарвлення слизової оболонки, шкіри, зубів (природних і штучних), а також зменшить кількість пов'язаних з визначенням кольору помилок. Яким має бути оптимальний коефіцієнт відбиття світла у матеріалів для фарбування стін кабінету?

A. Не більше 50%

B. Не менше 30%

C. Не менше 40%

D. Не менше 20%

E. Не більше 10%

69. 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. 9 місяців

B. 12 місяців

C. 3 місяці

D. 6 місяців

E. 18 місяців

70. Пацієнту 53-х років виготовляють паяний мостоподібний протез. На клінічних та лабораторних етапах використовують допоміжний матеріал з хімічною формулою $(\text{CaSO}_4) \times 2\text{H}_2\text{O}$.

Вкажіть даний матеріал

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

71. Пацієнту 32-х років планується виготовлення пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22. З анамнезу з'ясовано, що пацієнт не переносить місцевих анестетиків. Який вид знеболення показаний в даній ситуації?

- A. Аплікаційна анестезія
- B. Знеболення холодом
- C. Фізичні методи знеболення
- D. Загальне знеболення
- E. Аудіоанальгезія

72. Пацієнт віком 19 років звернувся зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: передньо-щічний горбик першого верхнього моляра зникається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якого аномалійного прикусу даний признак є характерним?

- A. Відкритий прикус
- B. Мезіальний прикус
- C. Перехресний прикус
- D. Дистальний прикус
- E. Глибокий прикус

73. Пацієнтка 35-ти 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. Торусальне
- C. Інфраорбітальне

- D. Піднебінне
- E. Аплікаційне

74. При виготовленні мостоподібних протезів із сплавів золота та срібнопаладієвого сплаву в якості припою використовується сплав золота 750-ї проби. Який компонент вводиться до цього сплаву для зниження температури плавлення?

- A. Срібло
- B. Мідь
- C. Кадмій
- D. Платина
- E. Цинк

75. Пацієнта 35-ти років було обстежено у клініці ортопедичної стоматології з метою подальшого протезування. Під час обстеження виявлено, що верхні та нижні фронтальні зуби мають нахил у оральний бік, своїми ріжучими краями відображуються на оральний скат альвеолярного відростка, вісі верхніх та нижніх зубів під кутом одна до одної та до протетичної площини. Який прикус має пацієнт?

- A. Прогенія
- B. Ортогнатія
- C. Біпрогнатія
- D. Прогнатія
- E. Опістогнатія

76. Чоловік 46-ти років звернувся до стоматологічної клініки для профілактичного огляду. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перекривають зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів у центральній оклюзії розташовується між мезіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

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

77. Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проведено огляд обличчя пацієнта: виділяється високий та широкий лоб, обличчя нагадує піраміду, спрямовану основою догори. До якого типу можна віднести дану форму обличчя?

- A. Респіраторний
- B. Дигестивний
- C. Церебральний
- D. Змішаний
- E. М'язовий

78. Чоловік 40-ка років звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на кровоточивість, набряк, гіперемію ясен і відсутність бічних зубів на нижній щелепі. Планується комплексне лікування і протезування за допомогою знімних протезів. Який метод функціональної діагностики застосовується для визначення стану судин пародонту?

- A. Реопародонтографія
- B. Мастікаціографія
- C. Міографія
- D. Гальванометрія
- E. Рентгенографія

79. Пацієнту 60-ти років з повною втратою зубів на верхню щелепу проводиться обстеження стану слизової оболонки. Пальпується периферична фіброзна зона. Якою за піддатливістю є

ця зона за Люндом?

A. Нерівномірно піддатлива

B. Непіддатлива

C. Надмірно піддатлива

D. Помірно піддатлива

E. Малоїддатлива

80. Пацієнт 45-ти років звернувся в клініку зі скаргами на порушення функції жування, внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: наявні 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. На нижній щелепі інтактний зубний ряд. Поставити діагноз за класифікацією Кеннеді:

A. Дефект зубного ряду верхньої щелепи I класу 1 підкласу за Кеннеді

B. Дефект зубного ряду верхньої щелепи I класу за Кеннеді

C. Дефект зубного ряду верхньої щелепи III класу за Кеннеді

D. Дефект зубного ряду верхньої щелепи IV класу за Кеннеді

E. Дефект зубного ряду верхньої щелепи II класу за Кеннеді

81. Жінка 54-х років звернулася зі скаргами на утруднене пережовування їжі внаслідок втрати зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкіряні покрови звичайного кольору, регіональні лімфовузли не пальпуються. Відсутні 24, 25 зуби. Слизова оболонка в ділянці цих зубів без видимих патологічних змін. Феномен Попова-Годона не спостерігається. Визначте діагноз за класифікацією Кеннеді:

A. I клас

B. III клас, 2 підклас

C. III клас

D. II клас

E. IV клас

82. Пацієнт 45-ти років звернувся в клініку зі скаргами на порушення функції жування, внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: наявні 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. На нижній щелепі інтактний зубний ряд. Визначити функціональну частину діагнозу:

- А. Втрата жувальної ефективності 88% за Агаповим
- В. Втрата жувальної ефективності 76% за Агаповим
- С. Втрата жувальної ефективності 22% за Агаповим
- Д. Втрата жувальної ефективності 56% за Агаповим
- Е. Втрата жувальної ефективності 24% за Агаповим

83. При обстеженні пацієнта 55-ти років в клініці ортопедичної стоматології виявлено, що він хворіє на астму. Що необхідно знати лікарю стоматологу-ортопеду перед тим як розпочати протезування?

- А. Чи робили пацієнту загальний аналіз крові
- В. Чи проводилось УЗД
- С. Чи проходив він рентгенологічне обстеження
- Д. Чим знімається приступ астми
- Е. Який нормальний тиск у пацієнта

84. Пацієнт 59-ти років потребує вибіркового пришліфовування зубів. При обстеженні встановлено, що рот відкривається на 1 см. Лікар ухвалив рішення про блокаду чутливих волокон нерва, який інервує жувальні м'язи. Який нерв потрібно заблокувати в цьому випадку?

- А. Лицевий
- В. Окоруховий
- С. Трійчастий
- Д. Язиковий

Е. Під'язиковий

85. При знятті повного анатомічного відбитку з верхньої щелепи шматочки відбиткового матеріалу потрапили в дихальні шляхи. Визначите вид асфіксії у даного пацієнта?

- А. Аспіраційна
- В. Клапанна
- С. Стенотична
- Д. Обтураційна
- Е. Дислокаційна

86. На прийомі у лікаря пацієнт 35-ти років поводить неспокійно, постійно скаржиться на страх перед стоматологом, неохоче дозволяє себе оглядати.

Препарати якої групи краще дати пацієнтові перед стоматологічною маніпуляцією?

- А. Гіпотензивні
- В. Седативні
- С. Десенсибілізуючі
- Д. Серцеві глікозиди
- Е. Анальгетики

87. Жінка 48-ми років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 18, 17, 16, 15, 25, 26, 27, 28, 36, 35. Зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка без видимих патологічних змін. Ортогнатичний прикус. Встановлюється діагноз основного захворювання. Які класи дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді у даної пацієнтки?

- А. Верхня щелепа – перший, нижня – другий
- В. Верхня щелепа – перший, нижня – третій
- С. Верхня щелепа – перший, нижня – четвертий
- Д. Верхня щелепа – другий, нижня –

третій

88. Чоловік звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: одиноко стоячий 17 зуб. Шийка зуба оголена.

Планується покриття його штучною коронкою та виготовлення знімного протеза з утримуючим кламером. Яка з перелічених коронок більш показана у даному випадку?

- A. Фарфорова
- B. Повна металева
- C. Пластмасова
- D. Напівкоронка
- E. Екваторна

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

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

90. Чоловіку 60-ти років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. З анамнезу відомо, що пацієнт страждає на хронічну заїду. На що потрібно звернути увагу при виготовленні протезів?

- A. Вибір відбиткового матеріалу
- B. Санацію порожнини рота
- C. Відновлення міжальвеолярної висоти
- D. Вибір матеріалу для базисів протезів
- E. Кінцеву обробку базисів протезів

91. Чоловіку 72-х років виготовляються часткові знімні протези. Об'єктивно наявні 24, 25, 32, 33 зуби. До якої групи дефектів за Бетельманом для визначення ЦО відноситься даний випадок?

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

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

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

93. Чоловіку 61-го року виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Об'єктивно: відсутні тільки премоляри і моляри на верхній та нижній щелепах. Яким буде напрям камерної лінії в цьому клінічному випадку?

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

94. Чоловіку 64-х років проводиться фіксація часткового знімного протеза на нижню щелепу. При огляді базиса лікарем виявлено чіткий «мармуровий малюнок» в вигляді сітки білих смуг, які

пронизують товщу базисної пластмаси.
Яка причина виникнення цього дефекту?

- А. Невірно проведена постановка штучних зубів
- В. Порушення процесу шліфовки базису протеза
- С. Неравномірне зволоження мономером акрилової базисної пластмаси в процесі її набухання
- Д. Порушення процесу поліровки базису протеза
- Е. Порушення процесу полімеризації акрилової пластмаси

95. Чоловік 47-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі, естетичний недолік. Об'єктивно: відсутній 11 зуб, прикус прямий. В анамнезі: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

- А. Мостоподібний протез з опорою на 21 і 12 зуби
- В. Частковий знімний пластинковий протез (мікропротез)
- С. Мостоподібний протез з опорою на 21 зуб
- Д. Мостоподібний протез
- Е. Імплантант

96. Чоловіку 48-ми років планується виготовлення часткового знімного пластинкового протезу. Об'єктивно: вираженість альвеолярного відростка у фронтальній ділянці (грушоподібна форма). Яка постановка штучних зубів оптимальна в даному випадку:

- А. На оклюзійному валику
- В. На штучних яснах
- С. На «дотичці»
- Д. На постановочному валику

Е. У бічних ділянках на штучних яснах,
а у фронтальній на «дотичці»

97. Пацієнту 60-ти років планується виготовлення часткового знімного протеза на верхню щелепу. Проведено перевірку постановки штучних зубів на восковому базисі в ротовій порожнині. Який буде наступний клінічний етап виготовлення часткових знімних протезів?

- А. Кінцеве моделювання базису протеза
- В. Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп
- С. Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- Д. Кінцеве полірування протезу
- Е. Перевірка та фіксація часткового знімного протезу в ротовій порожнині

98. Пацієнту до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. Для його виготовлення на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?

- А. Не має значення
- В. 4 мм
- С. В залежності від форми альвеолярного відростка
- Д. Не більше 2 мм
- Е. 5-6 мм

99. Чоловіку 54-х років був виготовлений безпосередній протез на нижню щелепу після видалення зубів. Через який час можна виготовляти цьому пацієнту постійний частковий знімний протез?

- А. Після загоєння слизової оболонки
- В. Через тиждень

- C. Через 3 місяці
- D. Через 20 днів
- E. Через 1 місяць

100. Пацієнту 46-ти років місяць тому в клініці ортопедичної стоматології був виготовлений частковий знімний протез.

Пацієнт скаржиться на незадовільну фіксацію протеза під час прийому їжі.

Об'єктивно: на верхній щелепі присутні 13, 23. На нижній щелепі відсутні 48, 47, 37, 38. Опорні зуби вкриті металевими коронками, в бокових ділянках значна атрофія альвеолярних відростків, піднебіння плоске. Яка конструкція протеза найбільш раціональна?

- A. Частковий знімний протез з пілотами
- B. Зробити мостоподібний протез
- C. Бюгельний протез
- D. Частковий знімний протез з телескопічною фіксацією
- E. Частковий знімний протеза на металевому базисі