

1. 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

2. Юнак 19 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі зліва, естетичний дефект. Об'єктивно: 23, 25 відносно паралельні, прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протезу доцільно використати в цьому випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Консольний мостоподібний протез із опорою на 25
- C. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23 та 25
- D. Суцільнолитий мостоподібний протез
- E. Штампований мостоподібний протез

3. Хворий 28 років скаржиться на не-зручність під час вживання їжі. В анамнезі 24 зуб зруйнований внаслідок ка-рієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ- 0,9, стінки кукси щільні, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівок, паралельні між собою, змін у періапикальних тканинах немає. Яку ортопедичну конструкцію слід обрати?

- A. Штифтова
- B. Штучна коронка
- C. Вкладка
- D. Напівкоронка
- E. Вінір

4. 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?

- A. Віскабразив
- B. Стенс
- C. Пластмаса
- D. Лавакс
- E. Липкий віск

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

- A. У міжзубному проміжку між 44 та 45 зубами
- B. У дистальній фіссурі 44 зуба

- C. У медіальній фіссурі 44 зуба
- D. У дистальній фіссурі 45 зуба
- E. Не має значення

6. 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 до-цільно використати?

- A. Телескопічні кріплення
- B. Балкова система фіксації
- C. Опорно-утримуючі кламери
- D. Атачмени
- E. Утримуючі кламери

7. 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 каркасів виявлено ливарні раковини розміром 0,3x0,5 мм. Яка тактика лікаря у цьому випадку?

- A. Виготовити новий каркас протезу
- B. Ливарні раковини запаяти припоєм
- C. Ливарні раковини запаяти оловом
- D. Перейти до наступного етапу
- E. Зішліфувати ливарні раковини

8. Хворий 53 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що у хворого мі-кростомія. 48, 47, 46, 45, 42, 41, 31, 32, 35, 36, 37, 38 відсутні. Решта зубів стійкі, нерухомі. Яку конструкцію протезу не-обхідно 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

9. Хворий 53 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість зубів у бокових ділянках, часте випадання пломб. Об'єктивно: всі моляри та премоляри на нижній щелепі мають рухомість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Вкладкова шина
- B. Незнімна коронкова шина-протез
- C. Коронково-ковпачкова шина
- D. Шини з екваторних коронок
- E. Інтрадентальна шина

10. 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

11. 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'яко-го 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

12. 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 атрофованих. 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

13. У пацієнта 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці пре-молярів 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

14. 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 площа
- D. Зниження міжальвеолярної висоти
- E. Неправильне формування протетичної площини

15. Жінка 32 років звернулась зі скаргами на дефект коронки 12 зуба. В

анам-незі: зуб неодноразово був пломбований, але пломби випадали. Об'єктивно: дефект IV класу за Блеком у 12 зу-бі відновлено пломбою, яка нещільно прилягає до країв дефекту. Девіталізація не проводилася, перкусія 12 безболісна. Яку конструкцію слід використати у цьому випадку?

- A. Вкладка на парапульпарних штифтах
- B. Металокерамічна коронка
- C. Напівкоронка
- D. Фарфорова коронка
- E. Металева коронка

16. 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

17. 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

18. 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. -

19. Рядовий 20 років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надана спеціалізована стома-тологічна ортопедична допомога?

- A. У госпітальній базі
- B. На полі бою
- C. В ОМедБ
- D. В ОМЗ
- E. На всіх етапах евакуації

20. Хворому 18 років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об'єктивно: коронка 21 сірого кольору, корінь зуба запломбовано. Яка з нижчеперерахованих пластмас буде використана?

- A. Синма–М
- B. Етакрил
- C. Акрил
- D. Бакрил
- E. Карбодент

21. Чоловік 60 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атро-фія 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

22. Хворому 44 років у клініці ортопедичної стоматології виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолитого каркасу планується на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити модель?

- A. Силамін
- B. Силаур
- C. Супергіпс
- D. Мармуровий гіпс
- E. Маршаліт

23. У хворого травматичний середин-ний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. 31, 32, 41, 42 зуби відсутні. Інші зуби інтактні. Яку назу-бну шину необхідно застосувати для ре-позиції та профілактики зміщення від-ламків?

- 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

24. Пацієнтка 42 років звернулася до стоматолога з приводу рухомості 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: рухомість I-II ст. даних зубів та алергічні реакції на сто-матологічні металеві сплави та базисні пластмаси. Яку методику шинування рухомих зубів можна застосувати?

- A. Ribbond-система
- B. Металокерамічні коронки
- C. Самотвердіюча пластмаса "Протакрил-М"
- D. Металопластмасові коронки

Е. Золоті штамповані коронки

25. Хворий 52 років скаржиться на сти-рання зубів, естетичний дефект, підви-щену чутливість до температурних по-дразників. 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?

А. Суцільнолиті коронки

В. Тричвертні коронки

С. Пластмасові коронки

Д. Штамповано-паяні коронки

Е. Напівкоронки

26. Пацієнт 57 років скаржиться на рухомість металокерамічного мосто-подібного 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?

А. Функціональне перевантаження опорних зубів

В. Травмування кругової зв'язки краями коронок

С. Депульпування опорних зубів

Д. Масивне зішліфування твердих тка-нин

Е. Моделювання гірлянди в пришийко-вій ділянці

27. Хвора 50 років направлена онкодиспансером на консультацію ортопеда-стоматолога з метою ортопедичного забезпечення післяопераційного періо-ду. Діагноз: адамантинома тіла нижньої щелепи з порушенням цілісності ни-жнього краю довжиною 2 см. Який вид протезу рекомендований у даній ситуації?

А. Безпосередній пострезекційний про-тез

В. Знімний пластинковий протез

С. Шина-капа

Д. Однощелепна паяна шина

Е. Двощелепна шина Порта

28. Хворий 43 років скаржиться на ру-хомість і значне оголення шийок зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтін-ком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість І-ІІ ступеня. Скупче-ність 42, 41, 31, 32. Відзначається ого-лення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2, 43, 33 на 1/4 довжини кореня. Яку ортопеди-чну конструкцію доцільно застосувати у даному випадку?

А. Суцільнолита знімна капа

В. Балкова шина за Курляндським

С. Ковпачкова шина

Д. Напівкоронкова шина

Е. Напівкільцева шина

29. Жінка 47 років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репроду-кцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігає-ться 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 визначен-ня центральної оклюзії

30. Хворий 40 років скаржиться на гугнявість, неможливість повноцінного прийому їжі - виливання її через ніс. Об'єктивно: зуби та мостоподібні протези без ушкоджень. Прикус - орто-гнатичний. Рік тому переніс повторно операцію уранопластики. На твердому піднебінні виявлено наскрізний дефект тканин. Яку конструкцію протезу не-обхідно виготовити?

- A. Захисну піднебінну пластинку
- B. Обтуратор Сюерсена
- C. Обтуратор Кеца
- D. Обтуратор Ільїної-Маркосян
- E. Обтуратор Шильдського

31. У дитини 5 років виявлена відсу-тність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовити знімний пластинковий протез на в/щ
- B. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- C. Спостерігати 1 раз на рік до прорізу-вання постійних зубів
- D. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- E. Втручання лікаря не потрібні

32. Хворому 75 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток незначно атрофований. При-пасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ уперед ложка ски-дається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

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

33. Хворий 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладже-ність носо-губних та підборідних складок, під час розмовної проби чути "постукування"зубів, відсутній проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення про-тезів була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії
- B. Постановки штучних зубів
- C. Перевірки воскової композиції про-тезів
- D. Накладання протезів
- E. Отримання функціональних відбитків

34. У клініці ортопедичної стоматології хворій 26 років під час підготовки в 35 зубі порожнини п'ятого класу під вкладку випадково розкрили пульпу. Що могло найімовірніше стати причиною ускладнення?

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

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

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

36. 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. Ізольюючий
- E. Полірувальний

37. 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?

- A. Латеральні різці та другі моляри
- B. Центральні різці та перші моляри
- C. Перші та другі премоляри
- D. Ікла та перші моляри
- E. Другі премоляри та перші моляри

38. 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

39. Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал не-обхідно використати в цьому випадку?

- A. Стомафлекс
- B. Репін
- C. Дентол-с
- D. Іпін
- E. Сіеласт-69

40. 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 ко-ронку. 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

41. 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

42. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння в порожнині ро-та, неприємний присмак під час користування протезами. Під час огляду: слизова оболонка гіперемована. Гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Подібних скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- A. Наявність залишкового мономеру в базисі протеза
- B. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- C. Порушення гігієни порожнини рота
- D. Порушення правил користування протезами
- E. Погана якість базисної Пластмаси

43. 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

44. У хворого 62 років серединний пе-релом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33 34 35 36 27 47 46 45 44 43, зуби інтактні, стійкі, коронки висо-кі. Рухомість відламків незначна, змі-щення 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

45. 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?

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

46. Пацієнт 67 років, звернувся зі скаргами на відсутність 46, 45, 34, 35, 36, 37 зубів. На ортопантограмі в ділянці зубів, що залишилися, резорбція коміркового відростку в межах 1/3 висо-ти міжзубних перетинок. Яку конструкцію доцільно запропонувати пацієнту?

- A. Бюгельний протез з елементами шинування
- B. Мостоподібні протези в ділянці жувальних зубів
- C. Частковий знімний пластинковий протез
- D. Ковпачкова шина
- E. Шина Ван-Тіля

47. Хвора 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кенеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 ви-сокі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в цьому випадку?

- A. Балочна система Румпеля
- B. Атачмени
- C. Кламер Роуча
- D. Неперервний кламер
- E. Телескопічна система фіксації

48. Хворий 53 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що у хворого мі-кростомія. 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 пла-стинковий 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

49. Чоловік 26 років звернувся зі скаргою на часте випадання пломби в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 26 на жувально-апроксимальній по-верхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб у кольорі не змінений, перкусія безболісна, реакція на холод позитивна, швидко минає після усунення дії подразника. Яка конструкція протеза показана?

- A. Вкладка
- B. Напівкоронка
- C. 3/4 коронка
- D. Пластмасова коронка
- E. Металокерамічна коронка

50. Військовослужбовець 50 років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: обидві щелепи беззубі, проге-нічне 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 премо-ляри на верхній щелепі
- D. Скорочення зубної дуги на 2 премо-ляри на нижній щелепі
- E. Висування фронтальних зубів у прогенічному співвідношенні

51. Чоловік 40 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія альвеолярного відростка та верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щі-чних 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

52. 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.

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

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

54. Хворий 50 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 44 43 42 41, 31 32 33 34. Зу-би інтактні, коронки високі, рухомість II ступеня. Яку конструкцію зубного протеза краще застосувати?

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

55. Чоловіку 30 років планується виготовлення штифтової куксової вкладки на 36 із наступним покриттям короною. Об'єктивно: корона 36 зруйнована до рівня ясен, перкусія безболісна. На рентгенограмі: канали запломбовані до верхівки. Зміни в переапикальних тканинах відсутні. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити цьому пацієнту?

- A. Два
- B. Три
- C. Чотири
- D. Один
- E. П'ять

56. 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

57. Хворий 65 років скаржиться на не-задовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено

вперше 6 років тому. Об'єктивно: балансуван-ня і погана фіксація знімного протеза. Що спричинило такий стан?

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

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

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

59. Пацієнтка 42 років звернулася до стоматолога з приводу рухомості 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: рухомість I-II ступеня вказаних зубів. З анамнезу: алергічні реакції на стоматологічні ме-талеві сплави та базисні пластмаси. Яку методику шинування рухомих зу-бів можна застосувати:

- A. Ribbond-система
- B. Металокерамічні коронки
- C. Самотвердіюча пластмаса "Протакрил-М"
- D. Металопластмасові коронки
- E. Золоті штамповані коронки

60. Хворий 52 років скаржиться на стирання зубів, естетичний дефект, підвищену чутливість до температурних подразників. Об'єктивно: всі зуби стерті на 1/3 довжини коронки, міжальвео-лярна висота знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Якими конструкціями доцільно відновити міжальвеолярну висоту?

- A. Суцільнолітні коронки
- B. Тричвертні коронки
- C. Пластмасові коронки
- D. Штамповано-паяні коронки
- E. Напівкоронки

61. Хворий 52 років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на 1/3 у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови м'отатичних рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- A. Зубо-ясенну шину у бічних ділянках
- B. Пластмасову капу на весь зубний ряд
- C. Пластмасову капу у фронтальній ділянці
- D. Коронкову шину у бічних ділянках
- E. Капу з еластичної пластмаси

62. Хворий 43 років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2, 43, 33 на 1/4 довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Суцільнолита знімна капа
- B. Балкова шина за Курляндським
- C. Ковпачкова шина
- D. Напівкоронкова шина
- E. Напівкільцева шина

63. У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовити знімний пластинковий протез
- B. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- C. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- D. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- E. Втручання лікаря не потрібні

64. Пацієнт 28-ми років скаржиться на незручність під час вживання їжі. В анамнезі 24 зруйнувався внаслідок ускладнень карієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ = 0,9, стінки кукси щільні, пер-кусія безболісна. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівок, корінь рівний, змін в періапикальних тканинах немає. Яку ортопедичну конструкцію слід обрати?

- A. Штифтова
- B. Штучна коронка
- C. Вкладка
- D. Напівкоронка
- E. Вінір

65. 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 мономера 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

66. У хворого 36-ти років з'явилися симптоми, які характерні для хронічного гаймориту: головний біль, наявність фістули в ділянці видаленого п'ять місяців тому 27 зуба. Яке лікування необхідно провести цьому хворому?

- A. Гайморотомія з одночасною пластикомією фістули

- В. Ушиття фістули
- С. Тампонада фістули йодоформною турундою
- Д. Консервативна терапія
- Е. Гайморотомія

67. Пацієнт 45-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 26 зуба частково зруйнована. ШОПЗ складає 0,9. Який із зазначених зубних протезів доцільно застосувати?

- А. Штифтова конструкція
- В. Пластмасова коронка
- С. Металопластмасова коронка
- Д. Металокерамічна коронка
- Е. Штампована коронка

68. 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?

- А. Алергічний протезний стоматит
- В. Набряк Квінке
- С. Травматичний протезний стоматит
- Д. Реакція слизової оболонки на протезування
- Е. Синдром Стівенса-Джонса

69. 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?

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

70. Пацієнту 50-ти років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зуби. Альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофованих. Яким чином треба нейтралізувати трансверзальні рухи протеза?

- А. Застосувати безперервний кламер
- В. Збільшити розміри сідла
- С. Збільшити ширину дуги
- Д. Зменшити ширину дуги
- Е. Зменшити розміри сідла

71. 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 се-рединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгель-ний протез з обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протеза ба-жано розмістити обтуруючу частину?

- A. На дузі
- B. На сітці
- C. На штучних зубах
- D. На базисі
- E. На кламерах

72. Жінка 26-ти років скаржиться на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 23 зруйнована мало не до ясеневого краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкуторно безболісна. На рентгенограмі кореневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протя-зі. Назвіть конструкцію протеза, який можливо використати для заміщення дефекту?

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

73. Під час препарування 37 зуба під штучну коронку лікар сепараційним диском пошкодив язик. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій боковій по-верхні язика - глибока різана рана близько 3 см завдовжки з рівними края-ми, з глибини якої - кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря в даному випадку?

- A. Глибоке глухе прошивання рани
- B. Антисептична обробка порожнини рота
- C. Зупинка кровотечі шляхом накладан-ня затискача в рані
- D. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- E. Перев'язка язикової артерії в трику-тнику Пирогова

74. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі ліку-вання даного зуба з приводу ускладнен-ня карієсу, алергія до пластмаси. Об'є-ктивно: 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

75. У хворого 40 років перелом нижньої щелепи в ділянці ментального отвору ліворуч. Проведено репозицію відлам-ків 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

76. Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, складає  $25^2$ . Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

- A.  $7^2$
- B.  $7,5^2$
- C.  $8^2$
- D.  $8,5^2$
- E.  $9^2$

77. Хворому виготовляється металоке-рамичний мостоподібний протез на 47 45 зуби. Одонтотрепарування зроблено з уступом. Який з перерахованих мате-ріалів дозволить отримати якісний від-биток?

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

78. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна поро-жнина. Яка особливість препарування?

- A. Створення фальца
- B. Створення допоміжного уступу
- C. Розширення дна порожнини
- D. Створення плоского дна
- E. Створення допоміжної порожнини

79. 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

80. Чоловік 43-х років скаржиться на відсутність коронки зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 21 повністю зруйнована, ко-рінь стійкий, не доходить до рівня ясен на 0,5 мм, перкусія безболісна. На рент-генограмі - кореневий канал запломбо-ваний до верхівки

кореня. Яку констру-кцію доцільно запропонувати пацієнту?

- A. Коронка з виготовленням штучної кукси
- B. Штифтовий зуб за Річмондом
- C. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- D. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- E. Фарфорова коронка зі штифтом (за Логаном)

81. 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

82. Пацієнт 33-х років скаржиться на рухливість зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 - II ступінь рухливості, зуби депульповані, у кольорі не змінені. Оберть конструкцію проте-зу в даному випадку:

- A. Шина Мамлока
- B. Коронкова спаяна шина
- C. Стрічкова спаяна шина
- D. Шина зі пластмасових коронок
- E. Балкова шина

83. У бійця, пораненого уламком снаря-ду, діагностовано вогнепальний пере-лом нижньої щелепи із дефектом кіс-тки в ділянці підборіддя більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів ни-жньої щелепи показаний у цьому випадку?

- A. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)
- B. Назубні шини Тігерштедта
- C. Прямий остеосинтез
- D. Шина Гунінга-Порта
- E. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

84. До клініки ортопедичної стоматоло-гії звернувся хворий 57-ми років зі скар-гами на тупий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, що посилюється під час їжі. Захворю-вання почалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепою зранку та ма-ло хвилеподібний перебіг. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається на 3 см. При відкриванні рота - суглобо-вий шум та клацання (сходинкоподібне зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. При пальпації то-нус м'язів не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- B. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- C. Нейромускулярний синдром

Д. Оклюзійно-артикуляційний синдром

Е. Підвивих нижньої щелепи

85. 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?

А. Метал (КХС)

В. Етакрил

С. Ортосил М

Д. Фторакс

Е. Редонт

86. 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?

А. Диференційований функціонально-присмоктувальний

В. Компресійний функціональний

С. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний

Д. Присмоктувальний під жувальним тиском

Е. Компресійний під жувальним тиском

87. 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

88. Хворий 47-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випинання верхньої губи. На якому етапі допущена помилка?

А. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика

В. Визначення висоти верхнього прикусного валика

С. Формування оклюзійної площини

Д. Визначення висоти нижньої третини обличчя

Е. Фіксація центральної оклюзії

89. Хворому 65-ти років з повною втратою зубів на нижній щелепі та вираженою атрофією альвеолярного від-ростка, і у зв'язку з цим - поганою фіксацією протеза, проведена імпланта-ція за двофазною методикою, встановлені опорні головки. Через який тер-мін слід починати протезування даного хворого?

- A. Через 14 днів
- B. Через 5 днів
- C. Через 20 днів
- D. Через 30 днів
- E. Через 60 днів

90. В клініку ортопедичної стоматоло-гії звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проника-ючим у носову порожнину. Який про-тез рекомендовано виготовити в дано-му випадку?

- A. Заміщаючий протез з obturуючою частиною
- B. Плаваючий obturator
- C. Захисна пластинка
- D. Формуючий протез
- E. Заміщаючий протез

91. Хворий 43-х років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціаноти-чним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначає-ться оголення шийок 42, 41, 31, 32 – на 1/2, а 43, 33 - на 1/4 довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно за-стосувати в даному випадку?

- A. Суцільнолита знімна капа
- B. Балкова шина за Курляндським
- C. Ковпачкова шина
- D. Напівкоронкова шина
- E. Напівкільцева шина

92. Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репроду-кцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише з правого боку, ліворуч - щілина між зубами. Яка помилка допу-щена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бічну оклюзію
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію
- D. Завищили міжальвеоларну висоту в бічній ділянці ліворуч
- E. Деформували базис під час визначен-ня центральної оклюзії

93. 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

94. Пацієнту 35-ти років виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на девітальні 14, 16, 44, 47. 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?

- A. Ангіоневротичний набряк Квінке
- B. Кропивниця
- C. Колапс
- D. Гіпертонічний криз
- E. Анафілактичний шок

95. 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

96. Пацієнт 32-х років звернувся до стоматолога для ортопедичного лікування 32 зуба. Після початку втручання розпочалися головний біль, запаморочення, дратівливість, короткочасне відчуття переживань при ясній свідомості (аура). Хворий непритомніє і падає. Зіниці розширені, не реагують на світло. З рота виділяється піниста слина. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Епілептичний напад
- B. Зомління
- C. Колапс
- D. Анафілактичний шок
- E. Кардіогенний шок

97. Хворий 43-х років скаржиться на часткову відсутність та рухомість зубів нижньої щелепи, що залишилися. Із анамнезу: зуби 47, 45, 44, 35, 36,

37 видалені 3 місяці тому. Зуби, що залишилися - I-II ступеня рухомості. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Бюгельний протез з шинуючими елементами
- B. Мостоподібні протези
- C. Малі сідлоподібні протези
- D. Частковий знімний пластинковий протез
- E. Знімна капова шина за Мареем

98. Хворий 29-ти років скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: ін-декс руйнування зуба (ІРОПЗ) стано-вить 0,9, тканини кореня тверді, за да-ними рентгенографії канал запломбо-вано до верхівки, хронічних запальних процесів періодонту не виявлено. Яка із перелічених конструкцій доцільніша для протезування 26 зуба?

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

99. Хворий 38-ми років направлений до ортопедичного відділення після прове-деного курсу терапевтичного лікуван-ня з приводу пародонтиту. В анамнезі часті рецидиви захворювання, при за-гостренні відмічаються пародонтальні абсцеси. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 ру-хливі I-II ст., 43 і 33 стійкі, шийки зубів оголені на 1/4, гіперестезія твердих тканин відсутня. Яку раціональну конструкцію постійної шини слід запропонува-ти хворому?

- A. Суцільнолита колова знімна шина
- B. Напівкоронкова шина
- C. Шина Мамлока
- D. Коронково-ковпачкова шина
- E. Балкова шина за Курляндським

100. Жінка 54-х років скаржиться на сти-рання 35, 36 зубів, біль від термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: ко-ронки 35, 36 зубів стерті на 1/3 висоти за горизонтальним типом, 24, 25, 26 зу-би вкриті суцільнолитими коронками. Які коронки доцільно виготовити на 35 і 36 зуби?

- A. Суцільнолиті
- B. Комбіновані за Белкіним
- C. Металічні штамповані
- D. Пластмасові
- E. Металокерамічні

101. Чоловік 45-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс, немо-жливість вишморкатися, надуті щоки. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 26 перфо-раційний дефект альвеолярного відрос-тка розміром 1x1,5 см. При видиханні повітря через ніс при зажатих ніздрях виділення пухирців в ділянці перфора-ції. Яку

конструкцію протеза слід за-пропонувати хворому?

- A. Малий сідлоподібний протез з кла-мерною фіксацією
- B. Бюгельний протез з obturуючою частиною
- C. Звичайний частковий знімний протез
- D. Звичайний мостоподібний протез
- E. Захисна піднебінна пластинка

102. Чоловік 43-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, щічна і язикова стінки тонкі. На оклюзіо-грамі 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

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

- A. Вкладка на парапульпарних штифтах
- B. Металокерамічна коронка
- C. Напівкоронка
- D. Фарфорова коронка
- E. Металева коронка

104. Жінка 23-х років звернулася для відновлення коронки 11 зуба. Об'єктивно: корінь 11 зуба на рівні ясенного краю, стінки достатньої товщини. Лікар виготовив і припасував куксову вкладку, на яку буде зроблена металопластмасова коронка. Яка з перерахованих пластмас буде використана для облицювання?

- A. Синма-М
- B. Акрилоксид
- C. Карбодент
- D. Норакрил
- E. Протакрил

105. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

- A. Створення фальца
- B. Створення допоміжного уступу
- C. Розширення дна порожнини

- D. Створення плоского дна
- E. Створення допоміжної порожнини

106. 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

107. 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

108. У бійця, пораненого уламком снаряду, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи із дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний у цьому випадку?

- A. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)
- B. Назубні шини Тігерштедта
- C. Прямий остеосинтез
- D. Шина Гунінга-Порта
- E. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

109. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. 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



110. Пацієнт 57-ми років скаржиться на рухливість металокерамічного мосто-видного 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 ко-рня, патологічні кишені, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опор-них зубів?

- A. Функціональне перевантаження опорних зубів
- B. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- C. Депульпування опорних зубів
- D. Масивне зішліфування твердих тка-нин
- E. Моделювання гірлянди в пришийко-вій ділянці

111. Хворий 52-х років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на 1/3 у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови міотатичних рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- A. Зубо-ясенева шина у бічних ділянках
- B. Пластмасова капа на весь зубний ряд
- C. Пластмасова капа у фронтальній ділянці
- D. Коронкова шина у бічних ділянках
- E. Капа з еластичної пластмаси

112. 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: ін-фаркт міокарда 3 місяці тому. Яку кон-струкцію протеза необхідно застосува-ти 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

113. Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи з її гілкою. Показане виготовлен-ня щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу служить для утримання фрагменту нижньої щелепи, що залишився, від змі-щення у бік дефекту?

- A. Знімна або незнімна похила площина
- B. Фіксуюча частина в цілому
- C. Багатокламерна система
- D. Резекційна частина
- E. Штучні

114. Хворий 43-х років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44,

43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціаноти-чним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначає-ться оголення шийок 42, 41, 31, 32 - на 1/2, а 43, 33 - на 1/4 довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Суцільнолита знімна капа
- B. Балкова шина за Курляндським
- C. Ковпачкова шина
- D. Напівкоронкова шина
- E. Напівкільцева шина

115. У бійця 24-х років, пораненого осколком снаряду, діагностований перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 2 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- A. Фіксація відламків апаратом Рудька
- B. Шини Тігерштедта
- C. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- D. Шина Гунінга-Порта
- E. Прямий остеосинтез

116. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом "Іпін", які передані для знезараження. Вкажіть засіб для дезинфекції даних відбитків:

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

117. У хлопчика 13-ти років скарги на біль від холодного у 46 зубі. Об'єктив-но: на жувальній поверхні 46 зуба гли-бока каріозна порожнина у межах сві-тлого розм'якшеного навколопульпар-ного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний подразник різко болісна, швидко минає після припинен-ня його дії. Оберіть оптимальну ліку-вальну пасту:

- A. Гідроксикальцій-вмісна
- B. Тимолова
- C. Йодоформна
- D. Резорцин-формалінова
- E. Цинк-евгенолова

118. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, "клацання" в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), печіння в ділянці правого зов-нішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з коротко-часними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем.

Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогна-тичний, при внутрішньоротовій паль-паці латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль з правого боку. На то-мограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладенькі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Дисфункція СНЩС
- B. Ревматичний артрит СНЩС
- C. Гострий посттравматичний артрит СНЩС
- D. Деформуючий артроз СНЩС
- E. Анкілоз СНЩС

119. У пацієнта 24-х років відламалася штучна коронка 22 зуба, який 8 років тому був депульпованим і коронкова частина повністю зруйнована. Який мікропротез необхідно виготовити для відновлення коронкової частини 22 зуба?

- A. Куксово-коренева вкладка
- B. Пломба
- C. Вкладка
- D. Накладка
- E. Штампована коронка

120. 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?

- A. ПМ-01
- B. Фторакс
- C. Акріл
- D. Протакріл
- E. Бакріл

121. Чоловік 51-го року, лектор, звернувся до ортопедичного відділення зі скаргами на біль та рухомість фронтальних зубів нижньої щелепи. Шийки 42, 41, 31, 32 зубів оголені, рухомість III ступеня з глибокими патологічними кишнями. В який термін доцільно зафіксувати зубні протези в хворого після видалення зубів?

- A. В день видалення зубів
- B. 16-30 днів
- C. 2-3 місяці
- D. 4-6 місяців
- E. 5-6 днів

122. Хворий звернувся в стоматологічну клініку з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на нижній щелепі. Різка та рівномірна атрофія альвеолярної частини. Прикріплення вуздечок та розташування

складок високе. Визначте тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келером:

- A. II тип
- B. I тип
- C. III тип
- D. IV тип
- E. V тип

123. У хворого 57-ми років відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Планується виго-товлення 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 стосувати?

- A. Кламер V типу
- B. Кламер I типу
- C. Кламер IV типу (позаду зворотної дії)
- D. Кламер I-II типу
- E. Кламер II типу

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

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

125. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з ме-тою протезування. В анамнезі: цукро-вий діабет протягом 15-ти років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Ра-птово стан хворого погіршився, вини-кла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втра-тив свідомість. Який невідкладний стан виник у хворого?

- A. Гіпоглікемічна кома
- B. Зомління
- C. Гіперглікемічна кома
- D. Анафілактичний шок
- E. Інфаркт міокарда

126. Хвора скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового пластинкового знімного протеза на нижню щелепу, яким користується 5 ро-ків. 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

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

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

128. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно пара-лельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий еле-мент необхідно використати в бюгель-ному протезі з опорою на 35, 44?

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

129. Хворий 25-ти років звернувся зі скар-гами на косметичний дефект верх-ньої щелепи у фронтальному відділі ліворуч. Об'єктивно: 23 депульпова-ний. Пломба відновлює вестибулярно-апроксимальну поверхню коронки на 1/3, щільно прилягає до стінок поро-жнини, стійка, не відповідає кольору зуба, зуб змінений в кольорі, перкусія безболісна. Яка оптима-льна констру-кція показана хворому?

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

130. 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. Метод ливарного пресування
- B. Прямий метод компресійного пресування
- C. Зворотний метод компресійного пресування
- D. Комбінований метод компресійного пресування

Е. У воді під тиском

131. Під час профілактичного огляду дитини 4,5 років виявлено передчасну відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- А.Виготовити знімний пластинковий протез
- В.Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- С.Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- Д.Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів
- Е. Втручання лікаря не потрібні

132. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів у бічних ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: усі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухливість І ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- А.Вкладкова шина
- В.Незнімна коронкова шина-протез
- С.Коронко-ковпачкова шина
- Д.Шини з екваторних коронок
- Е. Інтрадентальна шина

133. Хворий 28-ми років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронка 13 зруйнована на 2/3 висоти, кукса виступає над рівнем ясни на 2 мм. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно виготовити хво-рому?

- А.Штифтовий зуб
- В.Коронку
- С.Вкладку
- Д.Екваторну коронку
- Е. Відновити фотополімером

134. 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 обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити обтуруючу частину?

- А.На дузі
- В.На сітці
- С.На штучних зубах
- Д.На базисі
- Е. На кламерах

135. 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 мета-локерамічного

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

136. 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

137. 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. Стомальгін
- D. Ортокор
- E. Дентафоль

138. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

- A. Створення фальца
- B. Створення допоміжного уступу
- C. Розширення дна порожнини
- D. Створення плаского дна
- E. Створення допоміжної порожнини

139. 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

140. 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

141. Хворий 48-ми років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на 2/3, патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

- A. Частковий знімний пластинковий
- B. Бюгельний
- C. Адгезивний
- D. Металокерамічний мостоподібний
- E. Штамповано-паяний мостоподібний

142. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. Об'єктивно: кукса зуба достатньої висоти, стінки куksi конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок куksi 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

143. 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

144. 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



Е. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті

145. Хворий 65-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу виготовлення ектопротезу орбіти, втраченої внаслідок травми. За допомогою чого здійснюється фіксація протезу орбіти?

- А. Окулярна оправа
- В. Годинникова пружина
- С. Шарнірні пристрої
- Д. Затискачі
- Е. Магніти

146. 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?

- А. 13 та 24
- В. 13 та 18
- С. 24 та 18
- Д. 24, 13 та 18
- Е. -

147. До клініки ортопедичної стоматології звернулася 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?

- А. 0,5 мм
- В. 2 - 3 мм
- С. 0,2 - 0,3 мм
- Д. 1,5 - 2,0 мм
- Е. 5 - 6 мм

148. 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. Кламери системи Нея
- Д. Кламери Джексона і Боніхарта
- Е. Дентоальвеолярні кламери

149. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 34-х років зі скаргами на біль та хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. В анамнезі "вивих". Амплітуда максимального відкривання рота - 58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?

- A. До 40-50 мм
- B. До 25-30 мм
- C. До 50-60 мм
- D. До 10-15 мм
- E. До 90-100 мм

150. 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

151. 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

152. 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. Мастікаціографія
- C. Оклюзіографія
- D. Міографія
- E. Електроодонтометрія

153. 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

154. 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?

- A. Не проведена ізоляція торусу
- B. Попередній відбиток отриманий гіпсом
- C. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки
- D. Проведена анатомічна постановка зубів
- E. Базис протеза виготовлений з акри-лової пластмаси

155. 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

156. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога-ортопеда зі скаргами на рухомість зубів на верхній щелепі після проведеного терапевтичного лікування. Об'єктивно: 13, 12, 11, 21, 22 депульповані, мають II ступінь рухливості, в кольорі незмінені. Виберіть конструкцію протеза:

- A. Шина Мамлока
- B. Коронкова паяна шина
- C. Шина з пластмасових коронок
- D. Балкова шина
- E. Стрічкова шина

157. 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

158. У дитини 11-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- B. Консольний протез із опорою на 11

- C. Консольний протез із опорою на 13
- D. Мостоподібний протез із опорою на 13 та 11
- E. Частковий знімний заміщуючий протез

159. Жінка 55-ти років скаржиться на ви-ливання 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 хірург-гічного 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

160. Хворому 70-ти років виготовляю-ться повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Хворий з'явився на клі-нічний етап "Визначення центрально-го співвідношення". Для перевірки пра-вильного визначення міжальвеолярної висоти застосували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "О", "Г", "М". Яка відстань має бути між валиками при правильному визна-ченні 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

161. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альве-олярний гребінь атрофований, підне-біння 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

162. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верх-ньої і нижньої щелеп. Планується ви-готовлення повного знімного зубного протезу для нижньої щелепи. Об'єktiv-но: 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. -

163. 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 не-має. Застосування якого протеза є най-більш доцільним?

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

164. Хворий 18-ти років планується виготовлення металопластикової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбі-нованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати по-передній відбиток?

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

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

- A. Штифтова конструкція
- B. Штучна коронка
- C. Вкладка
- D. Напівкоронка
- E. Екваторна коронка

166. 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

167. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скар-гами на рухливість зубів у бічних ділян-ках, часте випадіння пломб. Об'єктив-но: усі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухливість І ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- A. Вкладкова шина
- B. Незнімна коронкова шина-протез

- С. Коронко-ковпачкова шина
- Д. Шини з екваторних коронок
- Е. Інтрадентальна шина

168. 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?

- А. Виготовлення нового протезу
- В. Корекція країв протезу
- С. Перебазування протезу пластмасою, що швидко твердіє
- Д. Нарощування зубних рядів пластмасою, що швидко твердіє
- Е. Корекція зубних рядів

169. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними су-цільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього мета-локерамічного мостоподібного протеза поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити?

- А. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів
- В. Візуально на моделях в артикуляторі
- С. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- Д. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- Е. У порожнині рота стоматоскопічним методом

170. 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

171. 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

172. 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?

- A. Телескопічна
- B. Балочна
- C. Замкова
- D. Сідлоподібна
- E. Кламерна

173. 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?

- A. Вестибулярно між іклами
- B. Дистально по лінії А
- C. У ділянці щічних тяжів
- D. По всьому вестибулярному краю
- E. Позаду верхньощелепних горбів

174. Пацієнтка 32-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22 зубів зруйновані каріозним процесом на 2/3 висоти. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали зубів запломбовані до верхівок, патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція раціональна у даному випадку?

- A. Куксові вкладки та металокерамічні коронки
- B. Штучні металеві штамповані коронки
- C. Реставрація коронок зубів композитними матеріалами
- D. Пластмасові вкладки
- E. Штифтові коронки за Річмондом

175. 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
- B. Нерівномірно розм'якшені прикусні валики
- C. Визначена передня оклюзія
- D. Збільшена міжальвеолярна висота
- E. Деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії

176. Хворий 19-ти років скаржитися на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, трохи кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений.

Яким чином слід надати допомогу хворому?

- A. Гладенькою шиною-скобою
- B. Шиною із розпірковим вигином
- C. Шиною із похилою площиною
- D. Шинами із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
- E. Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві

177. 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

178. 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

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

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

180. 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°



- В.15 – 20°
- С.10 – 15°
- Д.20 – 25°
- Е.30 – 35°

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

- А. Передати відбитки для знезараження
- В. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- С. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків
- Д. негайно передати відбитки до лабораторії
- Е. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті

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

183. 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

184. Хворий 45-ти років, викладач, звернувся за порадою до ортопедастоматолога з метою вибору раціонального протезування. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 мають рухомість III ступеню. Яка ортопедична допомога най-доцільніша?

- А. Безпосереднє протезування
- В. Раннє протезування
- С. Незнімний протез
- Д. Віддалене протезування
- Е. Бюгельний протез

185. Пацієнтка 62-х років звернулася до стоматолога з метою ортопедичного лікування 12, 21, 22 зубів. До протезування артеріальний тиск, за словами пацієнтки, був 165/110 мм рт.ст. У зв'язку з емоційними переживаннями тиск підвищився до 220/130 мм рт.ст. Який діагноз можна

встановити?

- А. Гіпертонічний криз
- В. Гостра дихальна недостатність
- С. Гостра серцева недостатність
- Д. Непритомність
- Е. Колапс

186. Хворому 40-ка років провели вибіркове пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними рядами справа слизової оболонки щоки та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

- А. Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів
- В. Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів
- С. Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів
- Д. Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів
- Е. Зішліфовування горбиків верхніх зубів

187. 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?

- А. Мостоподібний протез із шарніром
- В. Пластинковий протез без шарніра
- С. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
- Д. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
- Е. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

188. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- А. Шина Ельбрехта
- В. Пластмасова капа
- С. Шина за Марсєм
- Д. Шина Мамлока
- Е. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

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

- А. Ввести в/в 0,5 мл 0,1% р-ну адреналіну, преднізолон
- В. Ввести промедол, супрастин

- C. Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом
- D. Надати хворому горизонтального положення
- E. Ввести еуфілін

190. 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

191. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. Об'єктивно: зуби 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

192. Жінка 70-ти років скаржиться на сту-кання 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
- B. Бічні зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка
- C. Неправильно визначена лінія посмі-шки
- D. Занижена міжальвеолярна висота
- E. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі

193. 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

194. 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

195. 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. Метод ливарного пресування
- B. Прямий метод компресійного пресування
- C. Зворотний метод компресійного пресування
- D. Комбінований метод компресійного пресування
- E. У воді під тиском

196. 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

197. Хворому 29-ти років виготовляється металічна вкладка на 26 зуб прямим методом. Об'єктивно: на 26 порожнина І класу за Блеком. ЕОД - 6 мкА. Під час огляду вкладки виявлений дефект відливки у ділянці кута зовнішньої поверхні. Які подальші дії лікаря?

- A. Виготовити нову вкладку
- B. Фіксація вкладки на цемент
- C. Фіксація вкладки на пластмасу
- D. Фіксація вкладки і відновлення дефекту композитом
- E. Фіксація вкладки і відновлення дефекту амальгамою

198. 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

199. Пацієнці 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

200. У хворого рухомість зубів 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 I-II ступеня; 47, 46, 45, 34, 35, 36, 37 зуби відсутні. Який протез можна застосувати в даному випадку, щоб запобігти подальшому розвитку захворювання?

- A. Бюгельний протез з багатоланковим кламером
- B. Бюгельний протез з аточменами без багатоланкового кламеру
- C. Мостоподібний консольний протез з опорою на 43, 42, 32, 33 і проміжною частиною 45, 35
- D. Мостоподібний протез з опорою на 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 і проміжною частиною 46, 45, 34, 35, 36
- E. Пластмасовий частковий знімний протез

201. При виготовленні повного знімного протезу після отримання анатомічних відбитків проводиться припасування індивідуальної ложки. Який матеріал необхідно використати для функціонального оформлення її країв?

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

202. Хворий 75-ти років скаржиться 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

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

- A. Не більше 2 мм
- B. 4 мм

С. У залежності від форми альвеоляр-ного відростка

Д. Не має значення

Е. 5-6 мм

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

А. Композитна шина, армована склово-локном

В. Частковий знімний протез з вестибулярною дугою

С. Бюгельний протез з багатоланковим кламером та кігтеподібними відростками

Д. Бюгельний протез з антискидачами

Е. Ковпачкова шина-протез у фронтальному відділі

205. 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 незнімної конструкції за Оксманом

В. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням

С. Протез з шарніром за Гавриловим

Д. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським

Е. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

206. 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. Кламери системи Нея

Д. Кламери Джексона і Боніхарта

Е. Дентоальвеолярні кламери

207. У дитини 12-ти років відсутні 31 та 41 зуби, проміжок між 32 та 42 - 10 мм. Виберіть раціональну конструкцію протеза:

А. Частковий пластинковий знімний розсувний протез

В. Протез-розпірка

С. Бюгельний протез

Д. Мостоподібний протез

Е. Мікропротез розсувний

208. 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

209. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- A. Шина Ельбрехта
- B. Пластмасова капа
- C. Шина за Маресом
- D. Шина Мамлока
- E. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

210. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- A. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- B. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- C. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- D. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
- E. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

211. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

- A. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневою шиною
- B. Призначення протизапальної терапії
- C. Накладення пращеподібної пов'язки
- D. Фіксація шиною Тігерштедта
- E. Проведення остеосинтезу

212. До клініки ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся хворий 30-ти років, який страждає на епілептичні напади. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 35, 36. Решта зубів інтактні. Прикус ортогнатичний. Який вид зубного протеза необхідно запропонувати хворому?

- A. Незнімний металевий мостоподібний протез з опорою на 34 і 37

- V. Частковий знімний пластинковий протез на нижню щелепу
- C. Бюгельний протез на нижню щелепу
- D. Адгезивний мостоподібний протез
- E. Пластмасовий мостоподібний протез

213. 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

214. 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

215. 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

216. 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 пелотами
- B. Апарат Рудько
- C. Шина Лімберга
- D. Апарат Петросова
- E. Апарат Збаржа

217. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- A. У потрібному 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

218. Хворий 22-х років звернувся до сто-матолога 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

219. У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturатора краще застосувати у даному випадку?

- A. Піднебінна пластинка
- B. Obturator Померанцевої-Урбанської
- C. Плаваючий obturator
- D. Obturator Ільїної-Маркосян
- E. Пластинчастий протез із obturуючою частиною

220. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?

- A. Госпітальна база
- B. Поле бою
- C. ОМедБ
- D. ОМЗ
- E. На всіх етапах евакуації

221. Хворий 32-х років, вчитель, звернувся на консультацію до ортопедо-стоматолога з приводу генералізованої форми патологічної стертості зубів І ступеня (горизонтальна форма). Об'єктивно: премоляри і моляри верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перерахованих конструкцій оптимальна у даного хворого?

- A. Металеві вкладки на бокові зуби обох щелеп
- B. Металеві вкладки на бокові зуби верхньої щелепи
- C. Металеві вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- D. Пластмасові вкладки на бокові зуби верхньої щелепи
- E. Пластмасові вкладки на бокові зуби нижньої щелепи

222. 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.3Т-1
- В.3Т-2
- С.3Т-3
- D.3П
- Е.3В

223. Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу в порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- A.Визначення центральної оклюзії
- В.Отримання відбитків
- С.Виготовлення моделей
- D.Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- Е. Постановка штучних зубів

224. 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
- В.Гіпс
- С.Альгінатний
- D.Дентафоль
- Е.Стенс

225. У дитини 5-ти років спостерігається дефект зубного ряду. Відсутні 54, 65, 74, 85 зуби. Яка конструкція протеза рекомендована в даному випадку?

- A.Частковий знімний протез
- В.Мостоподібний протез з однобічною фіксацією
- С.Мостоподібний протез з двобічною фіксацією
- D.Повний знімний протез
- Е. -

226. Хворий 42-х років, вчительці, планується виготовлення безпосереднього протезу на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів з III ступенем рухомості. Виберіть відбиткову масу:

- A.Стомальгін
- В.Гіпс
- С.Стенс
- D.Репін
- Е.Дентафоль

227. 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

228. 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

229. 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

230. 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

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

- A. Не більше 2 мм
- B. 4 мм
- C. У залежності від форми альвеолярного відростка
- D. Не має значення
- E. 5-6 мм

232. 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 безболісна. 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

233. Жінка 23-х років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому 11 на рівні ясеневого краю, корінь нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворій?

- A. Куксова штифтова вкладка з метало-керамічною коронкою
- B. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- C. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- D. Фарфорова вкладка
- E. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру

234. 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

235. Чоловік 46-ти років скаржиться на часте випадіння пломби в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 на жувально-апроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб в кольорі не змінений, перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана?

- A. Вкладка
- B. Напівкоронка
- C. 3/4 коронка
- D. Пластмасова коронка
- E. Металокерамічна коронка

236. 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?

- A. 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

237. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Рo-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- А. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах
- В. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- С. Внутрішньоротовий остеосинтез
- Д. Фіксація гладкою шиною-скобою
- Е. Фіксація шиною з розпіркою

238. 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?

- А. 1,5-2 см
- В. 0,5 см
- С. 1 см
- Д. 4 см
- Е. 5 см

239. Пацієнту 41-го року, з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглоба, призначена центруюча лікувально-діагностична капа, що роз'єднує прикус на 3 мм. Зникнення патологічних симптомів відбулося на 3 добу лікування. На який термін слід призначити користування тимчасовим протезом?

- А. Не менше 3-х місяців
- В. Не менше 6-ти днів
- С. Не менше 12-ти днів
- Д. Не менше 2-3 тижнів
- Е. Не менше 3-х років

240. У хворого 63-х років на черговому етапі ортопедичного лікування раптово різко погіршився загальний стан: блідість шкірних покривів, холодний піт, ціаноз губ, шкіра з мармуровим відтінком, свідомість загальмована, почашене дихання, тахікардія, гучні хлопаючі тони серця, загострені риси обличчя. Зниження артеріального тиску. Який найбільш імовірний діагноз?

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

241. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: кореневий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?

- A. Фарфоровий вінір
- B. Комбінована коронка за Белкіним
- C. Металокерамічна коронка
- D. Металопластмасова коронка
- E. Пластмасова коронка

242. 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

243. Чоловік 28-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на скол коронки 11 внаслідок травми, що сталася місяць тому. Об'єктивно: в 11 зубі визначається лінійний поперечний дефект коронки на 1/3 її висоти без розтину порожнини зуба. Коронка у кольорі не змінена, перкусія безболісна. ЕОД - 8 мкА. Оберіть оптимальний спосіб покращення фіксації пломби у даному ви-падку:

- A. Введення парапальпарних штифтів
- B. Депульпування зуба з введенням внутрішньоканального штифта
- C. Створення додаткової площадки на піднебінній поверхні
- D. Створення ретенційних пунктів
- E. Створення скошу емалі під кутом 45 градусів

244. Хворий 38-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на розцементування метало-керамічної 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

245. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен.

44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- A. Шина Ельбрехта
- B. Пластмасова капа
- C. Шина за Мареем
- D. Шина Мамлока
- E. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

246. Пацієнт 35-ти років скаржиться на больові відчуття у нижній щелепі із щічного краю в ділянці премолярів. 2 дні тому пацієнту виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. Об'єктивно: на слизовій оболонці із щічного боку визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Скорочення якого м'яза є причиною травмування?

- A. Щічний
- B. Медіальний крилоподібний
- C. Жувальний
- D. Скроневий
- E. М'яз гордіїв

247. 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

248. До лікаря ортопеда-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

249. Пацієнт 40-ка років на прийомі у стоматолога-ортопеда відчув нездужання. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, з рота - різкий запах ацетону, дихання часте, глибоке. Шкіра і слизові - сухі. З анамнезу: страждає на цукровий діабет. Встановлено діагноз: гіперглікемічна кома. Яку допомогу необхідно надати?

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

250. Юнак 17-ти років проходить обстеження в клініці ортопедичної стома-тології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджувано-му?

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

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

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

252. Хворий 19-ти років скаржиться на зміну кольору 11 і 12 зубів. Об'єктивно: 11 і 12 зуби мають сіро-рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова у ділянці цих зубів не змінена. На рентгенограмі: кореневі канали 11 і 21 заплomboвані до верхівок, змін у періа-пікальних тканинах немає. Глибоке різ-цеве перекриття. Оберіть найприйня-тнішу конструкцію для цього пацієнта:

- A. Вініри
- B. Фарфорові коронки
- C. Металокерамічні коронки
- D. Металопластмасові коронки
- E. Коронка за Белкіним

253. Чоловік 48-ми років звернувся зі скаргами на біль при накушуванні у ділянці 25 зуба, які з'явилися після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'є-ктивно: 25 вкритий металевою коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш імовірна причина виникнення скарг хворого?

- A. Передчасний оклюзійний контакт
- B. Довгий край коронки
- C. Ускладнення карієсу
- D. Розцементування коронки



## Е. Неврит трійчастого нерва

254. Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка; оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- А. Декубітальна виразка
- В. Трофічна виразка
- С. Афта Сеттона
- Д. Ракова виразка
- Е. Туберкульозна виразка

255. Пацієнтка 42-х років скаржиться на рухливість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби. 31, 32, 41, 42 зуби мають I-II ступінь рухливості. Яка конструкція протезів найбільш раціональна у даному випадку?

- А. Суцільнолита шина-протез із вести-булярними кігтеподібними відростками
- В. Суцільнолита шина-протез із систе-мою кламерів Роуча і багатоланковим кламером
- С. Шина Мамлока
- Д. Знімна пластмасова шина-капа
- Е. Інтердентальна шина

256. 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?

- А. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію
- В. Низько нахилити голову пацієнта уперед
- С. Перенести зняття відбитку на інше відвідування пацієнта
- Д. Видалити відбиткову ложку, дати ополоснути ротову порожнину розчином перманганату калію
- Е. Зняти відбиток за допомогою розбір-ної ложки

257. В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування метало-керамічного 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:

- А. Невірне препарування зубів
- В. Використання фосфатного цементу
- С. Наявність кругових уступів
- Д. Використання для опори 23 зуба
- Е. Наявність прямого прикусу

258. 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

259. 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

260. Жінка 43-х років звернулась з приводу протезування дефекту коронки зу-ба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- B. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- C. Напівкоронка
- D. Екваторна коронка
- E. Вкладка

261. Студент 18-ти років звернувся з ме-тою протезування 11, 21 зубів метало-керамічною конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?

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

262. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржить 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 дано-му випадку?

- А. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів
- В. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- С. М'який обтюратор і повний знімний протез
- Д. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- Е. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором

263. 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?

- А. Ретроальвеолярний простір
- В. Перехідна складка
- С. Щелепно-під'язичний валик
- Д. Внутрішня коса лінія
- Е. Присінок порожнини рота

264. 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?

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

265. Хворий 63-х років скаржиться на погане пережовування їжі, косметичний дефект. Об'єктивно: присутні 16, 15, 13, 12, 11, 22, 23, 24, 26, 27, 48, 46, 45, 33, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби мають I-II ступінь рухомості. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати?

- А. По дузі
- В. Фронтальна
- С. Сагітальна
- Д. Фронтально-сагітальна
- Е. Парасагітальна

266. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- А. У потрійному розчині 30 хвилин
- В. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- С. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- Д. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин

Е. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

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

- А. Кламер Нея 4 типу
- В. Кламер Нея 1 типу
- С. Кламер Нея 2 типу
- Д. Кламер Нея 3 типу
- Е. Кламер Нея 5 типу

268. 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 первантаження 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
- Д. Мостоподібний протез із одnobічною опорою на 47 зуб
- Е. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

269. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- А. Знімна суцільнолита шина-протез
- В. Частковий знімний протез
- С. Балочна шина за Курляндським
- Д. Знімна шина Биніна
- Е. Знімна шина з вестибулооральним кламером

270. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премоларами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?

- А. Двощелепні назубні шини
- В. Остеосинтез із використанням міні-пластинки

- С. Однощелепна назубна шина
- Д. Капова шина
- Е. Накісний апарат

271. Хвора 38-ми років з хронічним генералізованим пародонтитом направлена на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 12, 11, 21, 22 зуби мають рухливість I ступеня, депульповані. Решта зубів стійкі. Яка шина найбільш естетична для шинування фронтальної групи зубів?

- А. Мамлока
- В. Кільцева
- С. Зі спаяних комбінованих коронок
- Д. Ковпачкова
- Е. Капова

272. 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?

- А. Завищена міжальвеолярна висота
- В. Використання зубів більшого розміру
- С. Не враховані терміни адаптації
- Д. Занижена висота центральної оклюзії
- Е. Не дані рекомендації по догляду

273. Пацієнт 23-х років 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?

- А. Зняти старі та виготовити нові металокерамічні коронки
- В. Провести гінгівектомію ясен 11, 12 зубів
- С. Провести полоскання 3% розчином перманганату калію
- Д. Провести гінгівотомію ясен 11, 12 зубів
- Е. Провести полоскання відваром ромашки

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

- А. Синерезис
- В. Полімеризація
- С. Когезія
- Д. Адгезія
- Е. Сублімація

275. У змінному періоді прикусу для лікування прогенії з глибоким перекриттям у фронтальному відділі та наявністю діастем та трем використовують:

- A. Апарат Брюкля
- B. Капа Шварца
- C. Апарат Познякової
- D. Апарат Катца
- E. Капа Биніна

276. Хворий 47-ми років скаржиться на часте випадання пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: у 21 зубі порожнина IV класу за Блеком. Ріжучий край широкий. На Ro-грамі зміни в періапикальних тканинах відсутні. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- A. Вкладка керамічна
- B. Коронка металокерамічна
- C. Вінір
- D. Коронка пластмасова
- E. Коронка за Белкіним

277. 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?

- A. Підборідна праща Ентіна
- B. Гладенька шина-скоба
- C. Стандартна шина за Васильєвим
- D. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- E. Лігатурне зв'язування за Айві

278. Хвора 35-ти років звернулася 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 суцільнолітного 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

279. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з при-воду відсутності 21 зуба. 11 та 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло

2 місяці?

А. Двоетапна імплантація

В. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки

С. Частковий знімний протез

Д. Штамповано-паяний протез із опорою на 11 та 22 зуби

Е. Металопластмасовий протез із опорою на 11 та 22 зуби

280. 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 під-небінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно - неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Оберіть конструкцію протеза:

А. Суцільнолітій металопластмасові коронки

В. Пластмасова шина-капа

С. Протез із похилою площиною

Д. Адгезивний протез

Е. Протез із подвійним зубним рядом

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

А. Тонкостінна металева коронка

В. Металокерамічна коронка

С. Пластмасова коронка

Д. Штифтовий зуб

Е. Комбінована коронка

282. Хвора 21-го року скаржиться на естетичний дефект 22 зуба. Об'єктивно: 22 зуб змінений в кольорі після ендодонтичного лікування із застосуванням резорцин-формалінової пасти. Прикус ортогнатичний. Яку ортопедичну конструкцію на 22 зуб доцільно застосувати для даної хворої?

А. Вінір

В. Штампована коронка

С. Пластмасова коронка

Д. Комбінована коронка за Бородюком

Е. Комбінована коронка за Белкіним

283. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: ко-релевий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапікальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш

доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?

- A. Фарфоровий вінір
- B. Комбінована коронка за Белкіним
- C. Металокерамічна коронка
- D. Металопластмасова коронка
- E. Пластмасова коронка

284. Хворому 25-ти років під час го-спіталізації до щелепно-лицевого відділення був встановлений діагноз: лівобічний перелом нижньої щелепи у ділянці тіла зі зміщенням. Хворому було проведено двощелепне шинування. Який вид шин доцільно застосувати у даному випадку?

- A. Шина Тігерштедта із зачіпними петлями
- B. Гладенька шина-скоба
- C. Шина з розпірковим вигином
- D. Шина з похилою площиною
- E. Шина Вебера

285. Хвора 48-ми років звернулася в клініку з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 47, 46, 45. Рухомість I-II ступеня 44, 43, 42, 41. Яка ортопедична конструкція найбільш доцільна в даному випадку?

- A. Умовно-знімний мостоподібний протез із опорою 44, 43, 42, 41
- B. Консольний мостоподібний протез із опорою на 44, 43
- C. Частковий знімний протез із опорою кламера на 44
- D. Частковий знімний протез із денто-альвеолярним кламером
- E. Бюгельний протез із опорою на 44

286. 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

287. 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 са-гітального суглобового шляху за Гізі?

- A.  $33^\circ$
- B.  $13^\circ$
- C.  $23^\circ$
- D.  $43^\circ$



288. 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

289. У хворого 37-ми років односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору, зі зміщенням. У хворого наявні всі зуби. Йому планується іммобілізація відламків. Лінія перелому проходить між 34-35 зубами. Яку шину Тігерштедта доцільно використати?

- А. Двощелепна шина із зачіпними гачками
- В. З розпірочним вигином
- С. Гладенька шина-скоба
- Д. Шина з похилою площиною
- Е. -

290. 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?

- А. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- В. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- С. Від ікла до ікла з язикового боку
- Д. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- Е. В ділянці премолярів з язикового боку

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

- А. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів
- В. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- С. М'який обтюратор і повний знімний протез
- Д. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- Е. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором

292. При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- А. Штифтова конструкція
- В. Штучна коронка
- С. Вкладка
- Д. Напівкоронка
- Е. Екваторна коронка

293. 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, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- А. Виготовити куксову і телескопічну коронки
- В. Видалити корінь
- С. Виготовити відновлюючу коронку
- Д. Виготовити штифтовий зуб
- Е. Виготовити литу куксову вкладку

294. Хворий 63-х 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 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із obtуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати obtуруючу частину?

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

295. 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

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

- А. Подвійна стандартна дуга
- В. Алюмінієва назубна шина
- С. Піднебінна пластинка з пластмаси
- Д. Зубо-ясенна шина Вебера
- Е. Паяна шина з опірними коронками

297. 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 метало-керамічною коронкою
- В. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- С. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- Д. Порцелянова вкладка
- Е. Штифтовий зуб за Ахмедовим

298. 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 показано?

- А. Виготовити керамічну або метало-керамічну коронку
- В. Ще раз реставрувати композитом
- С. Виготовити металеву коронку
- Д. Виготовити штамповано-паяну коронку
- Е. Виготовити комбіновану коронку за Белкінім

299. Хворому 23-х років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об'єктивно: коронка 21 має сірий колір, пломбована. Яка з нижче перерахованих пластмас буде використана?

- А. Синма-М
- В. Етакрил
- С. Акрил
- Д. Бакрил
- Е. Карбодент

300. До клініки звернулася жінка 52-х років зі скаргою на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп безперервні. 42,41,31,32 зуби мають рухливість 1 ступеня, атрофія стінок альвеол на 1/3 довжини кореня. У ділянці бічних жувальних зубів виявлена патологічна сти-ранність 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42,41,31,32 зубів слід застосувати у даній клінічній ситуації?

- A. Фронтальна
- B. По дузі
- C. Сагітальна
- D. Парасагітальна
- E. Фронтосагітальна

301. Пацієнт 53-х років скаржиться на запалення ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди всі інтактні, всі зуби 2 ступеня рухливості, атрофія 1/2 довжини стінок комірок. Який вид стабілізації зубів слід застосувати у даному випадку?

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

302. При профілактичному огляді обстежили дівчинку 6-ти років. У стані фізіологічного спокою лицеві ознаки ЗЩА не визначалися. У порожнині рота 20 молочних зубів, горби іклів виражені, без ознак фізіологічного стирання, між фронтальними зуба-ми - трями, діастемами. Форма зубних рядів напівколова. Центральна лінія між різцями не співпадає. Прикус косий. Що необхідно зробити для попередження прогресування косого прикусу?

- A. Зішліфувати горби іклів, що не стерлися
- B. Виготовити пластинку з гвинтом для верхньої щелепи
- C. Очікувати саморегуляції
- D. Призначити масаж щелеп
- E. Роз'єднати прикус

303. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3, депульпований, кореневий канал запломбований. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної хворої?

- A. 2/3 кореневого каналу
- B. 3/4 кореневого каналу
- C. 1/3 кореневого каналу
- D. 1/2 кореневого каналу
- E. На всю довжину каналу

304. Юнак 18-ти років звернувся зі скар-гами 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 срібно-паладієвого сплаву
- C. Штамповані коронки зі сплаву золота
- D. Комбіновані коронки за Бородю-ком
- E. Комбіновані коронки за Белкінім

305. 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 перебивають 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

306. Хворому 52-х років після одно-сторонньої 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

307. 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. Гідроколоїдний
- E. Евгенол-оксицинковий

308. 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

## Е. Визначення центральної оклюзії

309. 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?

- А. Шарнірний протез незмінної конструкції за Оксманом
- В. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- С. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- Д. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- Е. Безшарнірний знімний протез

310. Хвора 35-ти років звернулася 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?

- А. Балкове кріплення
- В. Опорно-утримуючі кламери
- С. Утримуючі кламери
- Д. Телескопічне кріплення
- Е. Денто-альвеолярні кламери

311. Хворий 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24, 25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34, 35 зубів. Який із перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

- А. Вкорочення зубів
- В. Підвищення міжальвеолярної висоти
- С. Ортодонтичний
- Д. Апаратурно-хірургічний
- Е. Видалення зубів

312. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: присутні усі зуби, вони мають 1-2 ступінь рухливості, патологічні зубоясенні кишені з серозним вмістом. На рентгенограмі наявне розширення періодонтальної щілини, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка відбулася на 1/3-1/2 довжини кореня. Яку шину необхідно запропонувати пацієнту для стабілізації зубного ряду?

- А. Ельбрехта
- В. Тигерштедта
- С. Порта

D. Ванкевич  
E. Васильєва

313. 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

314. Хворій 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 моль-діном

315. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Ро-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

316. Лікаря стоматологуортопеду 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. Зазначте номер цього документу:

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

317. Хворому 56-ти років потрібно шинування передніх зубів верхньої

щелепи. Об'єктивно: 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби мають рухомість I ступеня, депульповані. Яку з наведених шин раціонально застосувати?

- A. Мамлока
- B. Шпренга
- C. Бетельмана
- D. Марея
- E. Напівкоронкову

318. 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. Тігерштедта із зачіпним гачками
- C. Тігерштедта з похилою площиною
- D. Тігерштедта з опорною площиною
- E. Тігерштедта з розпорочним вигином

319. 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?

- 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

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

- A. Перевірка воскової конструкції протеза
- B. Накладання протеза
- C. Виготовлення гіпсових моделей
- D. Корекція протеза
- E. Одержання відбитків

321. У дитини 12-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 зуба внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- B. Консольний протез із опорою на 11 зуб



- С. Консольний протез із опорою на 13 зуб
- Д. Мостоподібний протез із опорою на 13 та 11 зуби
- Е. Частковий знімний заміщуючий протез

322. Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місце незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

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

323. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння 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?

- А. Наявність залишкового мономеру в базисі протезу
- В. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- С. Порушення гігієни порожнини рота
- Д. Порушення правил користування протезами
- Е. Погана якість базисної пластмаси

324. 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 штаповані
- Д. Металопластмасові повністю облицьовані пластмасою
- Е. Штаповані

325. Дитині 9 років. Встановлено діагноз: ди-стальний прикус, II клас Енгля, недорозвита нижня щелепа. При проведенні проби Ешлера-Бітнера естетика профілю обличчя поліпшується. Виберіть апарат для корекції:

- А. Регулятор функції Френкеля-І
- В. Накусочна пластина Катца
- С. Пропульсар Мюлемана
- Д. Відкритий активатор Кламта
- Е. Стационарна дуга Енгля на верхні і нижні зубні дуги з міжщелепною тягою

326. 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
- B. Моделювання каркасу з тонкими стінками
- C. Неправильна загіпсовка моделей в оклю-датор
- D. Відливка каркасу з безоксидного металу
- E. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу

327. 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

328. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржить 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 вну-трішнього 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

329. 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 пелотами
- B. Апарат Рудько
- C. Шина Лімберга
- D. Апарат Петросова
- E. Апарат Збаржа

330. 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, змін у періапікальних 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

331. 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

332. 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%

333. Чоловік 47-ми років скаржиться на болі у ділянці 36,37 зубів, які посилюються при жуванні. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27

47,46,45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. 1/3 жувальної поверхні та дистальна стінка коронки 36 зуба відновлені пломбою, контакт з 37 зубом відсутній. Перкусія 36,37 зубів безболісна. Застосування якого зубного протеза дозволяє замінити дефект коронки 36 зуба і відновити міжзубний контакт, порушення якого обумовило захворювання пародонту?

- A. Вкладка
- B. Напівкоронка
- C. Екваторна коронка
- D. Повна коронка
- E. Штифтовий зуб

334. До клініки звернулася жінка 52-х років зі скаргою на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп безперервні. 42,41,31,32 зуби мають рухливість 1 ступеня, атрофія стінок альвеол на 1/3 довжини кореня. У ділянці бічних жувальних зубів виявлена патологічна стиранисть 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42,41,31,32 зубів слід застосувати у даній клінічній ситуації?

- A. Фронтальна
- B. По дузі
- C. Сагітальна
- D. Парасагітальна
- E. Фронтосагітальна

335. Хвора 56-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба зруйнована на 1/2. На рентгенограмі кореневий канал запломбований на 1/3 від верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Лікар планує виготовити штифтовий зуб за Ахмедовим. Як слід препарувати над'ясенну частину коронки зуба під обрану конструкцію?

- A. Як під штаповану комбіновану коронку
- B. Вестибулярну поверхню до рівня ясни
- C. Створити порожнину кубічної форми під вкладку
- D. Поверхню кукси у вигляді "даху"
- E. Зішлифувати тільки гострі краї кукси зуба

336. 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

337. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. У анамнезі аденомомія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів; верхні різці перекривають нижні на 1/3; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

- A. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера
- B. Вестибуло-оральна пластинка Крауса
- C. Регулятор функцій Френкеля
- D. Активатор Андресена-Гойпля
- E. Пластинка з петлями Рудольфа

338. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 6-ти років зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на нижній щелепі, порушення функції жування, мови, естетичний дефект. Зуби видалені 1 рік тому з приводу захворювань пародонту. У порожнині рота: відсутні 31, 32, 41, 42, 43 зуби. 44, 45, 46 рухливі I-II ступеня, 34, 36, 37 рухливі I-II ступеня. Який вид протезування найбільш раціональний у цьому випадку?

- A. Бюгельний протез з елементами шинування
- B. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 34, 33, 44, 45
- C. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 33, 34, 35, 44, 45, 46;
- D. Зубні протези з використанням імплантатів
- E. Частковий знімний протез з кламерною фіксацією на 37, 46 зуби

339. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- A. Поста
- B. Однощелепна капова шина
- C. З важелями за Курляндським
- D. Вебера
- E. Шура

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

- A. Не більше 2 мм
- B. 4 мм
- C. У залежності від форми альвеолярного відростка
- D. Не має значення
- E. 5-6 мм

341. Хвора 35-ти років звернулася 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. Дентоальвеолярні кламери

342. 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 має принципового значення

343. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням не-справжнього 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?

- A. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- B. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- C. Протез з шарніром за Гавриловим
- D. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- E. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

344. Хворий 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24, 25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34, 35 зубів. Який із перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

- A. Вкорочення зубів
- B. Підвищення міжальвеолярної висоти
- C. Ортодонтичний
- D. Апаратурно-хірургічний
- E. Видалення зубів

345. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- A. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах
- B. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- C. Внутрішньоротовий остеосинтез
- D. Фіксація гладкою шиною-скобою
- E. Фіксація шиною з розпіркою

346. Пацієнтові 32-х років під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки було частково зруйновано кукси цих депульпованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

- A. Анкерний штифт і композит
- B. Вінір

С. Пластмасова коронка

Д. Вкладка

Е. Накладка

347. 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?

А. Комбінований

В. Прямий

С. Зворотній

Д. Гіпсовка в контрштамп кювети

Е. Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном

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

А. Тонкостінна металева коронка

В. Металокерамічна коронка

С. Пластмасова коронка

Д. Штифтовий зуб

Е. Комбінована коронка

349. Хвора 73-х років звернулась в клініку з приводу протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі поодинокий 13 зуб II ступеня рухомості, на нижній щелепі поодинокий 31 зуб I ступеня рухомості. Як підготувати пацієнтку до протезування?

А. Видалити 13 зуб

В. Видалити 31 зуб

С. Видалити обидва зуба

Д. Зберегти обидва зуба

Е. Депульпувати зуби

350. Хворий 50-ти років скаржиться на неможливість відкушування їжі внаслідок рухомості і болю у передніх зубах нижньої щелепи. Об'єктивно: 41, 42, 31, 32 мають рухомість III ступеня. Планується видалення рухомих зубів і формування альвеолярного відростку безпосереднім протезом. Через який термін після видалення слід накласти безпосередній протез?

А. В день видалення зубів

В. На 6-7 день після видалення

С. Через 10 днів після видалення

Д. На 3-4 день після видалення

Е. На 15-й день після видалення

351. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- А. Шина Ельбрехта
- В. Пластмасова капа
- С. Шина за Мареем
- Д. Шина Мамлока
- Е. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

352. Хвора 45-ти років звернулася 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?

- А. Комп'ютерна томографія
- В. Одонтопародонтографія
- С. Прицільна рентгенографія
- Д. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- Е. Пальпація

353. 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?

- А. 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

354. 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?

- А. Мостоподібний без шарніра
- В. Пластинковий без шарніра
- С. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- Д. Пластинковий з шарніром Оксмана
- Е. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

355. 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?

- А.** Поперемінне дотикання язиком щоки
- В.** Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- С.** Активні рухи мимічної мускулатури
- Д.** Ковтання
- Е.** Повільне відкривання рота

356. При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- А.** Штифтова конструкція
- В.** Штучна коронка
- С.** Вкладка
- Д.** Напівкоронка
- Е.** Екваторна коронка

357. 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?

- А.** Шина Ванкевич з пелотами
- В.** Апарат Рудько
- С.** Шина Лімберга
- Д.** Апарат Петросова
- Е.** Апарат Збаржа

358. Хворий 63-х 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 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

359. В стоматологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрати 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%

360. Хворому в клініці виготовили металокерамічну коронку на 21 зуб. Препаровку проводили під'ясенну. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію?

- A.**Перед препаруванням та зняттям відбитку
- B.**Після припасування каркасу
- C.**Перед фіксацією
- D.**Після зняття відбитку
- E.**Перед припасуванням каркасу

361. 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 перебивають нижні. Яка допущена помилка?

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

362. У стоматологічній поліклініці організується ортопедичне відділення на 3 стоматологічних крісла. Яку щонайменшу площу (у м<sup>2</sup>) повинно мати відведене для нього приміщення?

- A.**28
- B.**21
- C.**35
- D.**36
- E.**42

363. Хворий 47-ми років після безуспішного консервативного лікування хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба?

- A.**Бюгельний протез з елементами шинування
- B.**Незнімний мостоподібний протез з опорою на 34, 33, 44, 45
- C.**Незнімний мостоподібний протез з опорою на 33, 34, 35, 44, 45, 46
- D.**Зубні протези з використанням імплантатів
- E.**Частковий знімний протез з кламерною фіксацією на 37, 46 зуби

364. Хворий 67-ми років скаржився на біль у ділянці СНЩС, кровотечу з

порожнини рота, порушення акту жування. В анамнезі побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений. Нижня щелепа беззуба, визначається серединний перелом. Яка конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- A.**Зубонад'ясенна шина Ванкевич
- B.**Над'ясенна шина Порта
- C.**Над'ясенна шина Гунінга
- D.**Зубоясенна шина Вебера
- E.**Стандартний комплект Збаржа

365. Хвора 50-ти років звернулася в ортопедичне відділення зі скаргами на дефект твердих 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?

- A.**Проведення алергологічних лабораторних проб
- B.**Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду
- C.**Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення
- D.**Провести знеболювання анестетиком ефірного ряду
- E.**Провести підшкірну пробу на анестетик

366. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, набіг, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- A.**Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах
- B.**Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- C.**Внутрішньоротовий остеосинтез
- D.**Фіксація гладкою шиною-скобою
- E.**Фіксація шиною з розпіркою

367. Пацієнтові 32-х років під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки було частково зруйновано кукси цих депульпованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

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

368. Хвора 73-х років звернулася в клініку з приводу протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі поодинокий 13 зуб II ступеня рухомості, на нижній щелепі поодинокий 31 зуб I ступеня рухомості. Як підготувати

пацієнтку до протезування?

- A.**Видалити 13 зуб
- B.**Видалити 31 зуб
- C.**Видалити обидва зуба
- D.**Зберегти обидва зуба
- E.**Депульпувати зуби

369. Хворому 48-ми років виготовляється протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48, 45, 44, 43, 35, 36, 37 зуби. 38 зуб має нахил в бік щоки. Межева лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько - на оральній. Який тип кламера системи Нея слід використати?

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

370. Пацієнт 44-х років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: коронкова частина 21 повністю відсутня, кука підвищується над рівнем ясен на 0,5 мм. Кореневий канал запломбований, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 21 запломбований на всьому протязі, стінки кореня достатньої товщини. Яку конструкцію штифтового зуба слід вибрати згідно клінічної картини?

- A.**Куксова вкладка
- B.**Штифтовий зуб за Логаном
- C.**Штифтовий зуб за Річмондом
- D.**Штифтовий зуб за Ахмедовим
- E.**Простий штифтовий зуб

371. Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки постановки зубів у пацієнта спостерігається зміщення міжрізцевої лінії вправо. В ділянці бічних зубів правого боку спостерігається контакт між щічними горбиками зубів верхньої та нижньої щелепи. В ділянці бічних зубів з лівої сторони спостерігається контакт піднебінних горбків верхніх зубів з щічними горбками нижніх зубів. Причиною даної ситуації стала фіксація:

- A.**Правої бічної оклюзії
- B.**Лівої бічної оклюзії
- C.**Задньої оклюзії
- D.**Передньої оклюзії
- E.**-

372. Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який

діагноз можна поставити?

- A.** Повний вивих суглобової головки
- B.** Підвивих суглобової головки
- C.** Деформуючий артроз
- D.** Хронічний артрит
- E.** Анкілоз

373. Для виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу пацієнту 73 років слід отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: виражена рівномірна атрофія коміркового відростка верхньої щелепи, піднебіння пласке, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 зубів розмірами 5x5 мм. Слизова оболонка в ділянці піднебінного торуса й екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитка

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

374. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на косметичний дефект коронки зуба зліва на нижній щелепі. Об'єктивно: дефект коронкової частини 33 зуба за індексом ІРОПЗ становить 0,8 На рентгенограмі канал запломбований, періодонтальні тканини в нормі. Вирішено виготовити куксову вкладку з наступним протезуванням. Якою має бути довжина штифта литої вкладки?

- A.** 2/3 довжини кореня
- B.** На всю довжину кореня
- C.** 1/2 довжини кореня
- D.** 1/3 довжини кореня
- E.** 1/4 довжини кореня

375. Чоловік 28-ми років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: від-лам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 11 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворому?

- A.** Куксова вкладка з металокерамічною коронкою
- B.** Порцелянова вкладка
- C.** Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- D.** Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- E.** Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру

376. Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з

метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення метало-керамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

- A.** Спідекс
- B.** Репін
- C.** Упін
- D.** Кромопан
- E.** Ортокор

377. Хворий 66-ти років звернувся в клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного пластинкового протеза. Для зняття відбитків застосували альгінатний відбитковий матеріал "Стомальгин-04". Протягом якого часу необхідно відлити модель?

- A.** До 15 хвилин
- B.** До 30 хвилин
- C.** До 1 година
- D.** До 24 години
- E.** Немає значення

378. Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. 3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- A.** Інфільтраційна
- B.** Аплікаційна
- C.** Центральна провідникова
- D.** Туберальна
- E.** Спонгіозна

379. Чоловік 28-ми років звернувся до лікаря з приводу протезування. 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 найдоцільніше використати в цьому випадку?

- A.** Бюгельний протез
- B.** Адгезивні мостоподібні протези
- C.** Штамповано-паяні мостоподібні протези
- D.** Металокерамічний протез з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби
- E.** Частковий знімний пластинковий протез

380. Хворий 40-ка років звернувся до лікаря-ортопеда. Скарги на відсутність коронки зуба й естетичний недолік. Об'єктивно: коронка 13 зуба відсутня. Корінь виступає над рівнем ясен на 1,4 мм. Поверхня кукси тверда,

кореневий канал запломбований, прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найраціональніша?

**A.** Коронково-коренева вкладка і покривна коронка

**B.** Видалення зуба й імплантація з подальшим протезуванням

**C.** Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

**D.** Іммедіат-протез

**E.** Використання анкерного штифта і реставрація