

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА (ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

1	Вопросы с одиночным выбором
1	Граница протезного ложа беззубой нижней челюсти в переднем отделе подъязычной области
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1 мм.
	доходит до протоков слюнных желёз, не перекрывая их, обходя уздечку языка
	проходит по своду переходной складки подъязычной области
	перекрывает альвеолярный отросток по переходной складке и в переднем отделе, обходя активные уздечки и тяжи
2	Граница протезного ложа беззубой верхней челюсти в вестибулярной области
	проходит на 2 мм. позади небных слепых отверстий
	проходит по своду переходной складки, обходя уздечку верхней губы и щечно- десневые тяжи
	перекрывает большой бугор верхней челюсти
	проходит по переходной складке, ретромолярной ямке, обходя щечные тяжи
3	Граница протезного ложа беззубой верхней челюсти в дистальном отделе
	проходит на 2 мм. позади небных слепых отверстий
	проходит по своду переходной складки обходя уздечку верхней губы и щечно- десневые тяжи
	охватывает верхнечелюстные бугры
	не доходит 1мм. до линии "А"
4	При изготовлении полных съёмных протезов оценивается следующая анатомо-топографическая особенность протезного ложа
	степень открывания рта
	степень выраженности альвеолярных отростков
	выраженность носогубных и подбородочных складок

	сглаженность носогубных складок
5	Граница съемного протеза при полном отсутствии зубов
	покрывает пассивно-подвижную слизистую оболочку, контактирует с куполом переходной складки
	проходит по своду переходной складки
	заканчивается на границе пассивно-подвижной и неподвижной слизистых оболочек
	перекрывает бугры
6	Дистальный край съемного протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти, при ортогнатическом соотношении челюстей
	перекрывает границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм.
	проходит строго по границе твердого и мягкого неба
	перекрывает границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм.
	перекрывает границу твердого и мягкого неба на 4-5 мм.
7	Граница индивидуальной ложки на нижней челюсти проходит
	на 1 -2 мм. выше переходной складки обходя щечные и губные слизистые тяжи
	на 2-3 мм. выше переходной складки перекрывая щечные и губные слизистые тяжи
	по самому глубокому месту переходной складки
	погружаясь в мягкие ткани обходя щечные и губные слизистые тяжи
	на 2-3 мм. ниже переходной складки
8	Линия улыбки на вестибулярной поверхности окклюзионного валика базиса верхней челюсти, при определении центрального соотношения беззубых челюстей, определяет
	ширину передних зубов верхней челюсти
	уровень расположения шеек передних зубов верхней челюсти (высоту зубов)
	постановку центральных резцов во фронтальной плоскости
	высоту зубов нижней челюсти
9	Особенность пациента, необходимая для подбора цвета искусственных зубов при

	изготовлении съёмных и несъёмных ортопедических конструкций
	пол
	конституция тела
	цвет кожных покровов
	возраст
10	Морфологические ориентиры для построения искусственных зубных рядов в полных съёмных протезах
	альвеолярная часть, альвеолярный отросток челюстей
	резцовый сосочек
	поперечные складки твёрдого неба верхней челюсти
	нижнечелюстные бугорки
	челюстно-подъязычные линии
11	Основные группы ошибок при определении центральных соотношений беззубых челюстей
	ошибки при изготовлении воскового базиса с окклюзионным валиком на нижнюю челюсть
	ошибки при определении физиологического покоя нижней челюсти и высоты прикуса
	ошибки при изготовлении воскового базиса с окклюзионным валиком на верхнюю челюсть
	ошибки при припасовке воскового базиса на верхнюю челюсть
12	Ошибки при определении состояния физиологического покоя нижней челюсти приводят к
	неправильному определению цвета зубов
	нарушению дикции
	завышению или занижению прикуса на протезах
	опрокидыванию базиса верхнего протеза
13	Признак ошибок при фиксации центрального соотношения беззубых челюстей

	отсутствие множественных фиссурно-бугорковых контактов
	наличие множественных фиссурно-бугорковых контактов
	средняя линия лица совпадает с линией между центральными резцами верхней и нижней челюсти
	сохранен "ключ окклюзии"
14	Метод постановки зубов в полных съемных протезах, наиболее распространенный в практике ортопедической стоматологии
	по Васильеву
	по сферической поверхности
	по Тей Сауну
	по индивидуальным окклюзионным кривым
15	Модели челюстей при постановке искусственных зубов в полных съемных протезах по Васильеву фиксируют в артикулятор с помощью
	постановочного стекла
	прибора Васильева
	произвольно
	постановочной пластинки
16	Устойчивость полных съемных протезов в покое называется
	фиксация
	стабилизация
	адгезия
	когезия
17	Индивидуальные жесткие ложки должны
	не соответствовать границам протезного ложа
	воспроизводить вестибулярный овал
	плотно прилегать к тканям протезного ложа, не балансировать

	соответствовать границам протезного ложа, но неплотно прилегать с учётом места под слепочную массу
18	Требования, предъявляемые к гипсовым рабочим моделям при изготовлении полных съёмных протезов
	отсутствие пор, повреждений, уздечка языка оттянута
	четкое отображение рельефа протезного ложа, отсутствие пор, повреждений
	аккуратно обрезанная, возможны незначительные смазывания рельефа переходной складки
	имеются поднутрения и оттяжки, специально для коррекции
19	Морфофункциональные образования, отображенные на протезном ложе рабочих моделей челюстей при изготовлении полных съёмных протезов
	поднижнечелюстные бугорки, подбугры верхней челюсти
	линия "б", объем переходной складки
	щечно-десневые тяжи, уздечки языка, верхней и нижней губы
	губы, язык
20	Требования, предъявляемые к восковым базисам при изготовлении полных съёмных протезов
	границы базисов на 2 мм. не доходят до границ протезного ложа
	перекрывают щечно-десневые тяжи и уздечку языка, плотно прилегают к модели на всем протяжении
	плотно прилегают к модели, не балансируют, имеет закругленные края, доходящие до границ протезного ложа
	границы базисов на 3 мм. перекрывают переходную складку, для создания "клапанной зоны"
21	Граница съёмного протеза при полном отсутствии зубов на нижней челюсти по отношению к ретромолярному бугорку
	перекрывает его
	не доходит до бугорка на 1 мм.
	не доходит до бугорка на 5 мм.

	располагается по середине бугорка
22	Базис съёмного протеза при полном отсутствии зубов на нижней челюсти по отношению к челюстно-подъязычной линии
	не перекрывает её
	заканчивается на её уровне
	перекрывает её
	находится на её уровне
23	При полном отсутствии зубов, построение зубных рядов по ортогнатическому, прогеническому или прогнатическому типу обусловлено
	необходимостью увеличения окклюзионной поверхности.
	пожеланием пациента
	видом аппарата для построения зубных рядов (окклюдатор, артикулятор)
	видом соотношения челюстей пациента
	степенью атрофии челюстей
24	Сроки проведения первой коррекции съёмного протеза
	на следующий день после наложения протеза
	через неделю после наложения протеза
	при появлении боли под протезом
25	Зоны коррекции протеза при жалобах на боли при движении губ щёк
	область верхнечелюстных бугров
	область уздечки губ и щечно-десневых тяжей
	область переднего отдела небной поверхности
	область заднего отдела небной поверхности
26	Центральное соотношение беззубых челюстей при постановке зубов в полных съёмных протезах по сферической поверхности определяют с помощью

	аппарата Ларина
	линейки, состоящей из внутриротовой, сферической и вне­ротовой частей
	шпателя
	циркуля
27	При постановке искусственных зубов на искусственной десне
	пришлифовывают часть искусственного зуба на шлиф­моторе так, чтобы она прилегала к альвеолярному отростку
	шпателем размягчают воск базиса, устанавливают на него искусственный зуб, ориентируясь на сформированный окклюзионный валик
	устанавливают искусственный зуб без окклюзионного валика
	шпателем размягчают воск базиса, устанавливают на него искусственный зуб
28	Зубной техник изготавливает металлокерамические протезы на
	диагностической модели
	рабочей модели
	огнеупорной модели
	рабочей разборной модели
	дублированной модели
29	Нужно ли при изготовлении временных пластмассовых коронок формировать уступ в пришеечной зоне?
	да, если постоянная конструкция будет изготовлена с учётом уступа
	да, но только на передней поверхности
	да, если зуб депульпирован
	нет
	нет, если у пациента глубокий прикус
30	Окклюзия это
	всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей

	положение нижней челюсти относительно верхней в состоянии относительного физиологического покоя
	всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней
	соотношение беззубых челюстей
	вид прикуса
31	Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза проводится при окклюзиях
	сагиттальных
	центральной и сагиттальных
	сагиттальных и боковых
	боковых, сагиттальных и центральной
	центральной
32	Для определения центральной окклюзии в клинику поступают гипсовые модели
	установленные в окклюдатор
	установленные в артикулятор
	с восковыми базисами и окклюзионными валиками
	с восковыми базисами и искусственными зубами
	с восковыми базисами, установленные в окклюдатор
33	Абсолютная сила жевательных мышц по Веберу, при их двухстороннем сокращении, равняется (кг)
	100
	195
	300
	390
	780
34	И.М. Оксман предложил, в дополнение к методу определения жевательной

	эффективности по Н.И. Агапову, анализировать
	подвижность зубов
	изменение цвета зубов
	состояние коронок зубов
	атрофию костной ткани челюстей
	местоположение зуба в зубном ряду
35	Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю. Курляндским, получены на основании данных исследования
	гнатодинамометрии
	анатомических особенностей строения зубов
	подвижности зубов
	жевательных проб
	абсолютной силы жевательных мышц
36	Прибор, воспроизводящий движения нижней челюсти по отношению к верхней
	артикулятор
	функциограф
	гнатодинамометр
	параллелометр
	эстеziометр
37	Мышцы, выдвигающие нижнюю челюсть вперед
	m. digastricus
	m. temporalis
	m. masseter
	m. pterygoideus lateralis
38	При максимальном открывании рта суставные головки нижней челюсти устанавливаются

	относительно ската суставного бугорка
	у основания
	в нижней трети
	на середине
	у вершины
	в верхней трети
39	При боковом движении суставная головка нижней челюсти на стороне сдвига совершает движение
	вниз
	вперед
	вокруг собственной оси
	вниз и вперед
	вниз, вперед и вокруг собственной оси
40	Жевательная проба И.С. Рубинова показывает
	степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
	время необходимое для совершения 50 жевательных движений
	степень измельчения 5 г. миндаля после жевания в течение 50 сек.
	степень измельчения 0,8 г. ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
	наличие или отсутствие глотательного рефлекса после 50 жевательных движений
41	Наиболее достоверным методом определения высоты нижнего отдела лица является
	анатомический
	анатомо-физиологический
	антропометрический
	физиологический
	фотографический

42	Всевозможные положения нижней челюсти по отношению к верхней называются
	артикуляцией
	окклюзией
	прикусом
	межальвеолярной высотой
	высотой нижнего отдела лица
43	К физиологическим видам прикуса относятся
	глубокий
	открытый
	прямой
	прогенический
	прогнатический
44	Вид соотношения зубов верхней и нижней челюстей в центральной окклюзии называется
	артикуляцией
	окклюзией
	прикусом
	межальвеолярной высотой
	высотой нижнего отдела лица
45	Причинами расцементирования металлокерамических коронок может быть
	чрезмерная конусность культи зуба
	чрезмерная толщина литого каркаса
	усадка металла при литье
	некачественное литье
	деформация двухслойного слепка

46	При отломе коронковой части на уровне десны, зуб восстанавливают
	полукоронкой
	экваторной коронкой
	пломбой
	съёмным протезом
	штифтовой культевой вкладкой
47	Для припасовки штампованной коронки в клинике, врач получает коронку на
	гипсовой модели
	гипсовом штампе
	металлическом штампе
	без штампа
	гипсовом штампе, в разборной модели
48	При штамповке коронки необходимо изготовить штампы
	один из гипса и один из легкоплавкого металла
	один из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла
	два из гипса и один из легкоплавкого металла
	два из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла
	один из гипса, в разборной модели
49	При препарировании зуба под фарфоровую коронку, уступ располагается
	по всему периметру шейки зуба
	на вестибулярной поверхности
	с оральной и апроксимальных сторон
	на апроксимальных поверхностях
	с оральной стороны
50	Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки

	является
	полировка
	глазурирование
	припасовка на модели
	заключительный обжиг
	окончательная корректировка формы
51	Основные параметры функциональной ценности зуба
	воспаление десны и цвет зуба
	цвет и размер зуба
	атрофия кости и подвижность зуба
	подвижность зуба и зубные отложения
	зубные отложения и воспаление десны
52	Край штампованной коронки погружается в зубодесневой желобок (мм)
	0,2-0,5
	0,5-1,0
	1,0-1,5
	1,5-2,0
	2,0-2,5
53	При изготовлении одиночной коронки, слепок снимают с
	челюсти, на которой будет припасована коронка
	препарированного зуба и с противоположной челюсти
	фрагмента челюсти с препарированным зубом
	препарированного зуба
	обеих челюстей
54	При препарировании зуба для изготовления штампованной коронки с боковых

	поверхностей сошлифовывают ткани
	на толщину материала коронки
	соответственно периметру шейки зуба
	только экватор
	контактный пункт
	соответственно вершине межзубного десневого сосочка
55	При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется
	супрагингивально
	на уровне края десны
	субгингивально, на вестибулярной поверхности
	субгингивально, по всему периметру шейки зуба
	не формируется
56	При изготовлении литых коронок, разборную модель изготавливают для
	точности литья коронки
	удобства моделировки и припасовки коронки
	предотвращения усадки металла
	дублирования модели из огнеупорного материала
	литья коронки на гипсовом штампе
57	Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку обуславливает
	травму пародонта
	возможную расцементировку протеза
	затрудненное наложение протеза
	эстетический дефект в области шейки зуба
	снижение жевательной эффективности

58	Толщина литого каркаса при изготовлении металлокерамической коронки должна быть не менее (мм)
	0,1-0,2
	0,3-0,4
	0,5-0,6
	0,7-0,8
	0,9-1,0
59	Штифтовой зуб с вкладкой (по автору)
	Логана
	Ахметова
	Дэвиса
	Ильиной-Маркосян
60	Противопоказанием к изготовлению штампованной коронки является
	подвижность зуба третьей степени
	значительное разрушение коронки зуба
	подвижность зуба первой степени
	наклон зуба
	смещение зуба по вертикальной оси
61	При изготовлении металлопластмассовой коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей и формируется уступ для
	улучшения фиксации коронки
	создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба
	уменьшения травмы десны и эстетического эффекта
	достижения плотного контакта с зубами-антагонистами
	создания контактного пункта с соседними зубами

62	При препарировании зуба под фарфоровую коронку создают
	циркулярный уступ под углом 135°
	циркулярный уступ под углом 90°
	уступ-скос под углом 135° , только с вестибулярной стороны
	уступ-скос под углом 90° , только с вестибулярной стороны
	символ уступа с вестибулярной и аппроксимальных сторон
63	Штифтовой зуб по Ричмонду, это конструкция
	с вкладкой
	фабричного изготовления
	с наружным кольцом
	с надкорневой защиткой
	с надкорневой культевой вкладкой
64	При изготовлении штифтовой конструкции оптимальная длина штифта относительно длины корня составляет
	$1/4$
	$1/3$
	$1/2$
	$2/3$
65	Препарирование зубов под литые коронки производят
	металлическими фрезами
	алмазными головками
	карборундовыми фрезами
	карборундовыми дисками
	вулканизовыми дисками
66	Для припасовки цельнолитой коронки в клинике, врач получает из лаборатории коронку

	на гипсовой модели
	на гипсовом штампе
	на металлическом штампе
	без штампа
	на разборной гипсовой модели
67	Для припасовки металлокерамической коронки в клинике, врач получает из лаборатории коронку
	на гипсовой модели
	на гипсовом штампе
	на металлическом штампе
	без штампа
	на разборной гипсовой модели
68	Для припасовки металлопластмассовой коронки в клинике, врач получает из лаборатории коронку
	на гипсовой модели
	на гипсовом штампе
	на металлическом штампе
	без штампа
	на разборной гипсовой модели
69	При изготовлении цельнолитой коронки, рабочий оттиск получают с помощью массы
	силиконовой
	альгинатной
	фторкаучуковой
	термопластичной
	цинкоксидэвгеноловой

70	При изготовлении металлокерамической коронки, рабочий оттиск снимают массой
	силиконовой
	альгинатной
	фторкаучуковой
	термопластичной
	цинкоксидэвгеноловой
71	При изготовлении металлопластмассовой коронки, рабочий оттиск снимают массой
	силиконовой
	альгинатной
	фторкаучуковой
	термопластичной
	цинкоксидэвгеноловой
72	Заключительным лабораторным этапом изготовления литой цельнометаллической коронки является
	полировка
	глазурование
	припасовка на модели
	заключительный обжиг
	окончательная корректировка формы
73	При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом)
	меньшем на толщину металла
	большем на толщину металла
	равном
	меньшем на толщину компенсационного лака
	большем на толщину компенсационного лака

74	При изготовлении штампованной коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом)
	меньшем на толщину металла
	большем на толщину металла
	равном
	меньшем на толщину компенсационного лака
	большем на толщину компенсационного лака
75	Проверка окклюзионных контактов на этапе примерки искусственной коронки проводится в окклюзиях
	сагиттальной
	сагиттальной и центральной
	центральной и боковых
	боковых и сагиттальной
	сагиттальной, боковых и центральной
76	Несъемные мостовидные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (%):
	20
	40
	60
	80
	100
77	Несъемные мостовидные протезы, по способу передачи жевательного давления, относятся (по классификации Румпеля) к
	физиологическим
	полуфизиологическим
	нефизиологическим
	комбинированным

	опирающимся
78	При изготовлении консольного несъемного протеза отрицательным является
	необходимость депульпации опорных зубов
	препарирование большого количества зубов
	неудовлетворительная эстетика протеза
	наличие опрокидывающего момента в области консоли
	сошлифовывание большого количества тканей опорных зубов
79	Опорами несъемного мостовидного протеза могут быть
	коронки, полукоронки, вкладки, культевые штифтовые вкладки
	вкладки, полукоронки, опорно-удерживающие кламмеры
	опорно-удерживающие кламмеры, штифтовые зубы, телескопические коронки
	телескопические коронки, опорно-удерживающие кламмеры, аттачмены
80	Промежуточная часть мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне
	прилегает к ней по всей поверхности
	прилегает только на скатах альвеолярного гребня
	касается по вершине альвеолярного гребня в двух точках
	касается по вершине альвеолярного гребня в одной точке
	не касается
81	Все боковые стенки опорных зубов при изготовлении паяного мостовидного протеза препарируются
	с наклоном в сторону дефекта зубного ряда
	параллельно между собой
	с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда
	параллельно с рядом стоящим зубом

	только параллельно продольной оси зуба
82	Припасовка опорных коронок является отдельным клиническим этапом при изготовлении мостовидного протеза
	любого
	штамповано-паяного
	цельнолитого
	металлокерамического
	пластмассового
83	Моделирование тела паяного мостовидного протеза производится
	перед моделированием опорных коронок
	после лабораторного этапа изготовления опорных коронок
	на этапе припасовки опорных коронок на модели
	одновременно с моделированием опорных коронок
	после этапа припасовки опорных коронок в клинике
84	Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится
	перед моделированием опорных коронок
	на этапе припасовки опорных коронок на модели
	одновременно с моделированием опорных коронок
	после этапа припасовки опорных коронок в клинике
	после лабораторного этапа изготовления опорных коронок
85	На этап припасовки паяного мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической лаборатории на
	гипсовой модели
	металлических штампах
	гипсовых штампах

	восковом базисе
	гипсовых штампах в разборной модели
86	Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза проводится при окклюзиях
	сагиттальной
	сагиттальной и центральной
	центральной и боковых
	боковых и сагиттальной
	сагиттальной, боковых и центральной
87	Двусторонний дистально неограниченный (концевой) дефект зубного ряда по классификации Кеннеди относится к классу
	первому
	второму
	третьему
	четвертому
	пятому
88	Несъемный мостовидный протез состоит из
	промывной части
	опорных элементов и промежуточной части
	опорных элементов, промежуточной части и базиса
	промывной части, коронок и тела
	опорных коронок, тела, промывной части
89	Классификация мостовидных протезов по методу изготовления
	цельнолитые, полимеризованные, паяные
	паяные, пластмассовые, комбинированные

	комбинированные, металлические, неметаллические
	неметаллические, металлокерамические, фарфоровые
	фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные
90	Форма промежуточной части мостовидного протеза в области передних зубов по отношению к десне
	седловидная
	промывная
	касательная
	диаторическая
	комбинированная
91	Перед снятием двухслойного слепка ретракция десны необходима чтобы
	получить точный отпечаток поддесневой части зуба
	получить точный отпечаток наддесневой части зуба
	создать место для цементной фиксации
	обезболить десневой край
	высушить поверхность культи зуба
92	Форма промежуточной части мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне
	касательная
	промывная
	седловидная
	может быть любой
	зависит от протяженности дефекта зубного ряда
93	Односторонний, дистально неограниченный (концевой) дефект зубного ряда, (по классификации Кеннеди) относится к классу
	первому

	второму
	третьему
	четвертому
	пятому
94	Промежуточная часть мостовидного протеза при отсутствии зубов 22 и 23 имеет форму
	седловидную
	промывную
	касательную
	ступенчатую
	диаторическую
95	На этап примерки литого мостовидного протеза, врач получает протез из зуботехнической лаборатории на
	гипсовой модели
	металлических штампах
	гипсовых штампах
	восковом базисе
	разборной гипсовой модели
96	На этап примерки металлокерамического мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической лаборатории на
	гипсовой модели
	металлических штампах
	гипсовых штампах
	восковом базисе
	разборной гипсовой модели
97	Показания к изготовлению составного мостовидного протеза

	подвижность опорных зубов
	концевой дефект зубного ряда
	большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект
	большая протяженность дефекта зубного ряда
	низкие клинические коронки опорных зубов
98	Классификация мостовидных протезов по материалу изготовления
	цельнолитые, полимеризованные, паяные
	паяные, пластмассовые, комбинированные
	комбинированные, металлические, неметаллические
	неметаллические, металлокерамические, фарфоровые
	фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные
99	Промежуточная часть мостовидного протеза может быть представлена
	виниром
	фасеткой
	вкладкой
	коронкой
	штифтовым зубом
100	Штифтовой зуб – это ортопедическая конструкция, восстанавливающая дефект
	вестибулярной стенки зуба
	зубного ряда, включенный, во фронтальном отделе
	зубного ряда, включенный, в боковом отделе
	зубного ряда, концевой
	коронковой части зуба
101	По функции различают искусственные коронки

	восстановительные, комбинированные
	временные, с облицовкой
	восстановительные, фиксирующие
	опорные(фиксирующие), пластмассовые
	шинирующие, штампованные
102	Показанием к изготовлению штифтового зуба является
	скол угла режущего края зуба
	разрушение корня зуба на 1/2
	кариозная полость 1 класса по Блэку
	разрушение коронки зуба на уровне десны
	подвижность зуба второй степени
103	Показанием к изготовлению мостовидного протеза является
	дефект коронковой части зуба
	подвижность зуба 1-й степени
	пародонтит тяжелой степени
	включенный дефект зубного ряда
	концевой односторонний дефект зубного ряда
104	Окклюзионная кривая – это линия проведенная
	по контактным поверхностям зубов
	по режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров
	по проекции вершук корней зубов
	от козелка уха до угла крыла носа
	по режущим краям фронтальных зубов и небным буграм премоляров
105	Двухслойный оттиск получают при помощи слепочных масс

	альгинатных
	твердокристаллических
	силиконовых
	термопластических
	гидроколлоидных
106	Гипсовая модель по слепку из альгинатного материала должна быть отлита не позднее (мин)
	5
	15
	40
	60
	90
107	Альгинатную слепочную массу замешивают на
	прохладной воде или воде комнатной температуры
	3% растворе поваренной соли
	прилагаемом к материалу катализаторе
	горячей воде
	1% растворе пищевой соды
108	Для изготовления штампованных коронок применяют сплавы золота пробы
	375
	583
	585
	750
	900
109	При препарировании зуба под коронку, выделяют следующее количество

	обрабатываемых поверхностей
	2
	3
	4
	5
	6
110	Метод субъективного обследования больного в клинике ортопедической стоматологии включает
	осмотр
	пальпацию
	опрос
	рентгенографическое исследование
	изучение диагностических моделей
111	Анатомическая шейка зуба соответствует
	переходу эмали в цемент корня
	границе над- и под десневой частей зуба
	экватору зуба
	дну зубодесневого желобка
	дну патологического зубодесневого кармана
112	Вторая степень подвижности зубов по Д.А. Энтину характеризуется движениями зуба в направлении
	вестибуло-оральном
	медио-дистальном
	вестибуло-оральном и медио-дистальном
	вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное
	во всех направлениях, включая ротацию

113	За степень атрофии лунки зуба принимается размер, полученный при зондировании патологического зубодесневого кармана в области
	медиальной стороны
	дистальной стороны
	вестибулярной поверхности
	оральной поверхности
	наибольшей атрофии
114	Объективное исследование пациента начинают с
	опроса
	осмотра слизистой оболочки
	заполнения зубной формулы
	изучения диагностических моделей
	внешнего осмотра
115	Набор инструментов для первичного осмотра пациента в клинике ортопедической стоматологии включает
	зонд, зеркало
	зонд, зеркало, пинцет
	зонд, зеркало, пинцет, экскаватор
	зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку
	зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку, шпатель
116	В жевательных пробах С.Е. Гельмана и С.И. Рубинова пережеванные частицы просеивают через сито с отверстиями диаметром (мм)
	0,5
	1,2
	2,4
	3,6

	4,2
117	Частичный съёмный пластиночный протез состоит из
	базиса, искусственных зубов
	искусственных зубов
	удерживающих элементов
	штанги
	фасетки
	базиса, искусственных зубов, удерживающих элементов
118	Искусственные пластмассовые зубы соединяются с базисом акрилового пластиночного протеза
	механически
	химически
	при помощи клея
119	Прикус, это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии
	центральной
	боковой левой
	боковой правой
	передней
	дистальной
120	При изготовлении штампованной коронки, моделировка воском производится на
	гипсовом штампе
	гипсовой модели
	разборной модели
	огнеупорной модели
	металлическом штампе

121	Для изготовления коронок методом наружной штамповки применяют штампы отлитые из
	нержавеющей стали
	хром-кобальтового сплава
	серебряно-палладиевого сплава
	латуни
	легкоплавкого сплава
122	Коррекция штампованной коронки из золотого сплава по длине осуществляется с применением
	алмазных головок
	карборундовых головок
	ножниц по металлу
	металлических фрез
	крапонных щипцов
123	Для постоянной фиксации штампованно-паяных протезов применяют
	Репин
	Фосфат-цемент
	масляный дентин
	водный дентин
	акриловые пластмассы
124	При изготовлении комбинированной штампованной коронки соединение пластмассы с металлом осуществляется за счет
	химического соединения
	образования окисной пленки
	взаимной диффузии материалов
	вырезания участка вестибулярной поверхности коронки

	формирования ретенционных пунктов с использованием "перлов" (шариков)
125	При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме (по отношению к величине естественного зуба)
	равном
	меньшем на 10-15%
	меньшем на 20-30%
	большем на 5-10%
	большем на 15-20%
126	При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят на
	штампованный каркас
	литой каркас
	пластмассовое основание
	штамп из огнеупорного материала
	огнеупорную модель
127	Для достижения сцепления фарфора с металлической поверхностью каркаса необходимо провести
	обезжиривание каркаса
	пескоструйную обработку
	пескоструйную обработку и обезжиривание каркаса
	обезжиривание каркаса и создание окисной пленки
	пескоструйную обработку, обезжиривание каркаса и создание окисной пленки
128	Металлокерамическая коронка относится к
	комбинированным
	металлическим
	неметаллическим

	сочетанным
	полимеризованным
129	При препарировании зуба под фарфоровую коронку, оптимальным является уступ
	прямой
	скошенный
	скошенный с вершиной
	прямой со скошенным краем
	форма уступа значения не имеет
130	Припасовку фарфоровой коронки в лаборатории осуществляют выявлением преждевременных контактов между коронкой и штампом с помощью
	разогретого воска
	альгинатных слепочных масс
	корректирующих силиконовых слепочных масс
	жидкого гипса
	копировальной жидкости (спрея)
131	На культевую вкладку можно изготовить коронку
	штампованную
	фарфоровую
	пластмассовую
	металлопластмассовую
	всё вышеперечисленное
132	Нарушение температурного режима полимеризации при изготовлении пластмассовой коронки вызывает
	увеличение размера коронки
	уменьшение размера коронки

	образование газовой пористости
	нарушение целостности
	образование гранулярной пористости
133	При изготовлении цельнолитых коронок применяется сплав золота пробы
	375
	583
	750
	900
	950
134	Для облицовки металлопластмассовых коронок используются
	Синма М
	Акрилоксид
	Этакрил
	Протакрил
	Карбодент
135	При изготовлении металлопластмассовой коронки соединение пластмассы с литым каркасом осуществляется за счет
	химического соединения
	образования окисной пленки
	взаимной диффузии материалов
	вырезания "окна" на вестибулярной поверхности коронки
	формирования ретенционных пунктов с помощью "перлов" (шариков)
136	Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является
	полировка

	глазурование
	припасовка на модели
	заключительный обжиг
	окончательная корректировка формы
137	Физиологические виды прикуса
	глубокий, прямой
	прямой, ортогнатический
	ортогнатический, перекрестный
	перекрестный, прогнатический
	прогнатический, глубокий
138	Величина жевательного коэффициента по Н.И. Агапову зависит от
	подвижности зуба
	наличия пломб на окклюзионной поверхности
	степени атрофии
	наличия патологических изменений в периапикальных тканях
	величины коронковой части зуба
139	По Н.И. Агапову величина жевательного коэффициента зависит от
	подвижности и местоположения зуба
	наличия пломб на окклюзионной поверхности
	количества корней и величины коронковой части зуба
	наличия патологических изменений в периапикальных тканях
	подвижности и наличия патологических изменений в окружающих тканях
140	Культевые штифтовые вкладки используются для
	восстановления культи зуба, в целях последующего протезирования

	шинирования зубов
	восполнения дефекта зубного ряда
	опоры бюгельных протезов
	предупреждения функциональной перегрузки зубов
141	Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба равный 0,9 является показанием к изготовлению
	реставрационной вкладки
	полукоронки
	штифтового зуба
	экваторной коронки
	телескопической коронки
142	Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба равный 0,45 является показанием к изготовлению
	реставрационной вкладки
	полукоронки
	штифтового зуба
	экваторной коронки
	телескопической коронки
143	Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба равный 0,7 является показанием к изготовлению
	реставрационной вкладки
	полукоронки
	штифтового зуба
	коронки
	культевой штифтовой вкладки
144	Противопоказанием к изготовлению искусственной коронки является

	патологическая стираемость твердых тканей
	подвижность зуба третьей степени
	наличие гиперестезии
	снижение высоты нижнего отдела лица
	необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона
145	Телескопическая коронка используется для
	фиксации консольного мостовидного протеза
	шинирования зубов
	профилактики патологической стираемости
	фиксации съемного покрывного протеза
	повышения высоты нижнего отдела лица
146	Экваторные коронки используются для
	фиксации консольного мостовидного протеза
	шинирования зубов
	фиксации бюгельного протеза
	фиксации съемного покрывного протеза
	восстановления оральной поверхности зуба
147	Основная причина нечеткого отображения пришеечной области препарированного зуба в двухслойном слепке
	недостаточная увлажненность культи зуба
	высокая текучесть корректирующего слоя
	плохо проведенная ретракция десны
	избыточное количество базового слоя
	избыточное количество корректирующего слоя
148	Причина появления пор в отображении препарированного зуба при снятии двухслойного

	слепок
	недостаточное высушивание культи зуба
	высокая текучесть корректирующего слоя
	высокая твердость основного (базового) слоя
	излишняя компрессия при снятии слепка
	избыточное количество корректирующей массы
149	Эффект "узкой" литой коронки возникает при
	нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака
	моделировке каркаса с помощью адапты
	уточнении пришеечной области воском при моделировке каркаса
	препарировании зуба без создания уступа
	отсутствии достаточного слоя компенсационного лака
150	Эффект "широкой" литой коронки возникает при
	снятии слепка без проведения ретракции десны
	нанесении избыточного количества компенсационного лака
	уточнении пришеечной области воском при моделировке каркаса
	препарировании зуба без создания уступа
	усадке слепочного материала
151	Дефекты зубных рядов, как правило, возникают вследствие
	заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
	осложнений кариеса
	патологической стираемости твердых тканей зубов
	снижения высоты нижнего отдела лица
	заболеваний слизистой оболочки полости рта

152	Требования к корням зубов, используемым для штифтовых конструкций
	подвижность 2-3 степени
	канал распломбирован на 1/3
	расширение периодонтальной щели
	канал не запломбирован до верхушки на 1/3
	Толщина стенок корня не менее 1,5 мм.
153	При моделировке искусственных коронок в окклюдаторе жевательные бугры должны иметь анатомическую форму
	не выраженную
	резко выраженную
	умеренно выраженную
	одноименного зуба на противоположной стороне челюсти
	одноименного зуба антагониста
154	Готовая штампованная коронка должна
	иметь толщину 0,5-0,8 мм.
	плотно прилегать к уступу
	соответствовать цвету естественного зуба
	восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами
	погружаться в зубодесневую бороздку на 1.0 -1,5 мм.
155	Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении
	штампованной коронки
	бюгельного протеза
	полного съёмного протеза
	цельнолитой коронки
	частичного пластиночного съёмного протеза

156	Зафиксированную штампованную коронку можно снять с зуба разрезав при помощи
	карборундовой головки
	металлической фрезы
	сепарационного диска
	колесовидного бора
	ножниц по металлу
157	При изготовлении металлокерамической коронки каждый последующий обжиг производится с
	повышением температуры
	понижением температуры
	одинаковой температурой
	учетом толщины керамики
	учетом толщины литого каркаса
158	Показания для изготовления штампованной металлической коронки
	изменение цвета зуба
	повышение высоты нижнего отдела лица
	использование зуба для опоры мостовидного протеза
	кариес корня зуба
159	При изготовлении металлокерамической коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей в целях
	улучшения эстетики, создания места для каркаса и облицовки
	улучшения фиксации коронки
	достижения плотного контакта с зубами антагонистами
	достижения плотного контакта с рядом стоящими зубами
	создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба

160	Метод моделировки литого каркаса металлокерамической коронки
	нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
	изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
	погружение гипсового штампа в разогретый воск с последующей моделировкой
	изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
	изготовление платинового колпачка, а затем колпачка из полимерной пленки
161	При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают
	абсолютную силу жевательных мышц, величину дефекта зубного ряда
	величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов
	состояние пародонта опорных зубов, жевательную эффективность
	жевательную эффективность, топографию дефекта зубного ряда
	топографию дефекта зубного ряда, абсолютную силу жевательных мышц
162	Противопоказания к изготовлению консольного несъемного протеза
	интактные зубы, ограничивающие дефект
	прогенический прикус
	глубокое резцовое перекрытие
	большая протяженность дефекта зубного ряда
	4-й класс дефектов зубного ряда по Кеннеди
163	Собственно жевательная мышца по функции относится к группе мышц
	опускающих нижнюю челюсть
	поднимающих нижнюю челюсть
	смещающих нижнюю челюсть вперед
	смещающих нижнюю челюсть кзади
	смещающих нижнюю челюсть влево и вправо

164	В понятие «пародонт зуба» входит комплекс тканей
	альвеола, периодонт
	десна, альвеола, периодонт
	периодонт, цемент корня, пульпа зуба
	десна, альвеола, периодонт, цемент корня
	десна, альвеола, периодонт, цемент корня, пульпа зуба
165	Зубная формула 2.4. соответствует
	первому премоляру на верхней челюсти слева
	первому премоляру на нижней челюсти справа
	второму премоляру на верхней челюсти справа
	второму премоляру на нижней челюсти справа
	первому премоляру на верхней челюсти справа
166	Функциональные жевательные пробы предложены
	И.М. Оксманом и Н.И. Агаповым
	Н.И. Агаповым и В.Ю. Курляндским
	В.Ю. Курляндским и С.И. Рубиновым
	С.И. Рубиновым и С.Е. Гельманом
	С.Е. Гельманом и И.М. Оксманом
167	При атрофии лунки 1/4 (по В.Ю. Курляндскому), величина атрофии составляет (по высоте анатомической коронки зуба)
	2,5
	2,0
	1,5
	1,0
	0,5

168	При атрофии лунки 3/4 (по В.Ю. Курляндскому), величина атрофии составляет (по высоте анатомической коронки зуба)
	2,5
	2,0
	1,5
	1,0
	0,5
169	При атрофии лунки 1/2 (по В.Ю. Курляндскому), величина атрофии составляет (по высоте анатомической коронки зуба)
	2,5
	2,0
	1,5
	1,0
	0,5
170	Метод регистрации пульсовых колебаний кровенаполнения сосудов пародонта
	миотонометрия
	мастикациография
	одонтопародонтограмма
	реопародонтография
	электромиография
171	Метод исследования биопотенциалов мышц
	миотонометрия
	мастикациография
	одонтопародонтограмма
	реопародонтография
	электромиография

172	Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти
	миотонометрия
	мастикациография
	одонтопародонтограмма
	реопародонтография
	электромиография
173	Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба
	фасетка
	культевая штифтовая вкладка
	штифтовой зуб
	реставрационная вкладка
	коронка
174	Отбеливание несъемного мостовидного протеза из нержавеющей стали после пайки производится в
	концентрированных щелочах
	смесях кислот с добавлением воды
	концентрированных кислотах
	смесях щелочей с добавлением воды
175	При пайке частей несъемного мостовидного протеза сначала разогреваются
	опорные коронки
	места спаек
	промежуточная часть протеза
	гипсовая модель
	припой

176	Флюсы при пайке используются для
	очистки спаиваемых поверхностей
	уменьшения температуры плавления припоя
	увеличения площади спаиваемых поверхностей
	предотвращения образования пленки окислов в местах пайки
	предварительного соединения спаиваемых деталей
177	Для пайки коронок из нержавеющей стали применяют припой на основе
	золота
	серебра
	платины
	титана
	кадмия
178	Расплавление золотого сплава при литье производится
	газовой горелкой
	бензиновой горелкой
	вольтовой дугой
	плазменным аппаратом
	высокочастотным полем электрического тока
179	В ходе припасовки литых мостовидных протезов точность прилегания коронок к культиям опорных зубов может оцениваться с применением
	базисного воска
	гипса
	корректирующего слоя силиконового слепочного материала
	копировальной бумаги
	моделировочного воска

180	Конструкционные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии
	гипс, керамические массы, базисный воск
	базисный воск, слепочные материалы, пластмассы
	пластмассы, моделировочный воск, слепочные массы
	слепочные массы, сплавы металлов, керамические массы
	керамические массы, пластмассы, сплавы металлов
181	При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом)
	меньшем на толщину 1 мм.
	большем на толщину 1 мм.
	равном
	меньшем на толщину компенсационного лака
	большем на толщину компенсационного лака
182	Зафиксированную литую коронку можно снять с зуба разрезав при помощи
	карборундовой головки
	металлической фрезы
	сепарационного диска
	твердосплавного бора
	коронкоснимателя
183	Перед фиксацией фарфоровой коронки платиновая фольга
	всегда не извлекается
	всегда извлекается
	извлекается при изготовлении коронки на премоляр
	извлекается при изготовлении коронки на резцы
	не извлекается при изготовлении коронки на премоляр

184	После лабораторного этапа «изготовление литого каркаса металлокерамической коронки», следующий клинический этап
	определение центральной окклюзии
	примерка каркаса металлокерамической коронки, определение цвета
	определение центрального соотношения челюстей
	повторное снятие двухслойного слепка
	фиксация коронки на временный материал
185	После клинического этапа «примерка каркаса металлокерамической коронки, определение цвета», следующий лабораторный этап
	фиксация гипсовых моделей в артикулятор
	фиксация гипсовых моделей в окклюдатор
	определение цвета керамической облицовки.
	нанесение керамической облицовки
	глазурирование
186	После клинического этапа «примерка металлокерамической коронки в полости рта», следующий лабораторный этап
	определение цвета керамической облицовки
	глазурирование
	полировка
	повторный обжиг керамической облицовки
	формирование оксидной пленки
187	Первый клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки
	определение цвета керамической облицовки
	определение центральной окклюзии
	изготовление временной пластмассовой коронки
	препарирование зуба

	снятие вспомогательного слепка
188	Временная пластмассовая коронка, как правило, не применяется при изготовлении постоянной коронки
	штампованной
	цельнолитой
	металлокерамической
	металлопластмассовой
	фарфоровой
189	При наличии трех пар зубов-антагонистов в каждой функционально ориентированной группе (при отсутствии снижения высоты нижнего отдела лица) определяют
	центральную окклюзию
	центральное соотношение челюстей
	межальвеолярное расстояние
	высоту нижнего отдела лица
	высоту нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя
190	После клинического этапа «примерка металлопластмассовой коронки», следует лабораторный этап
	определение цвета пластмассовой облицовки
	глазурирование
	полировка
	повторная полимеризация пластмассовой облицовки
	припасовка коронки на модели
191	Первый клинический этап при изготовлении металлопластмассовой коронки
	определение цвета облицовки
	определение центральной окклюзии
	изготовление временной пластмассовой коронки

	препарирование зуба
	снятие вспомогательного слепка
192	После этапа «полировка штампованной коронки», следующий клинический этап
	проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
	коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
	полировка окклюзионной поверхности коронки
	коррекция контактных пунктов
	фиксация
193	Последний клинический этап при изготовлении цельнолитой коронки
	проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
	коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
	определение центральной окклюзии
	коррекция контактных пунктов
	фиксация
194	Последний клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки
	проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
	коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
	полировка «гирлянды»
	коррекция контактных пунктов
	фиксация
195	Изготовление промежуточной части паяного мостовидного протеза осуществляется методом
	наружной штамповки
	внутренней штамповки
	обжига

	литья
	пайки
196	Соединение опорных штампованных коронок и промежуточной части мостовидного протеза осуществляется методом
	наружной штамповки
	внутренней штамповки
	обжига
	литья
	пайки
197	При изготовлении паяного мостовидного протеза на клиническом этапе «примерка опорных штампованных коронок в полости рта» необходимо
	зафиксировать коронки на временный материал
	снять рабочий слепок с коронками
	снять вспомогательный слепок
	изготовить временную пластмассовую каппу
	провести проверку соотношения тела протеза с беззубым альвеолярным гребнем
198	Для припасовки фарфоровой коронки в клинике врач получает из лаборатории коронку на
	гипсовой модели
	гипсовом штампе
	металлическом штампе
	без штампа
	разборной гипсовой модели
199	Штифтовой зуб по Логану это конструкция
	с вкладкой
	фабричного изготовления

	с наружным кольцом
	с надкорневой защиткой
	с надкорневой культевой вкладкой
200	Штифтовой зуб с наружным кольцом (по автору)
	Логана
	Ричмонда
	Ахметова
	Дэвиса
	Ильиной-Маркосян
201	При изготовлении штифтовой конструкции минимальная длина штифта относительно длины корня составляет
	1/3
	1/2
	2/3
	всю длину корня
	длина штифта не имеет значения
202	Противопоказанием к изготовлению цельнолитой коронки является
	подвижность зуба третьей степени
	значительное разрушение коронки зуба
	подвижность зуба первой степени
	наклон зуба
	ротация зуба
203	Противопоказанием к изготовлению металлокерамической коронки является
	подвижность зуба третьей степени
	значительное разрушение коронки зуба

	подвижность зуба первой степени
	наклон зуба
	смещение зуба по вертикальной оси
204	Противопоказанием к изготовлению металлопластмассовой коронки является
	аллергия на акриловую пластмассу
	значительное разрушение коронки зуба
	подвижность зуба первой степени
	наклон зуба
	смещение зуба по вертикальной оси
205	При изготовлении консольного несъемного протеза соотношение длины и площади подвесной части к опорной должно быть минимум
	1/1
	1/2
	1/3
	1/4
	1/5
206	Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди включает классов
	два
	три
	четыре
	пять
	шесть
207	Классификация дефектов зубных рядов по Е.И. Гаврилову включает классов
	два
	три

	четыре
	пять
	семь
208	Для временной фиксации несъемных протезов могут быть применены
	эластичные пластмассы
	Репин
	масляный дентин
	водный дентин
	акриловые пластмассы
209	Необходимое количество обжигов для получения окисной пленки на литом каркасе металлокерамической коронки
	один
	два
	три
	четыре
	обжиг не требуется
210	Оптимальное количество обжигов при нанесении керамической массы, при изготовлении металлокерамической коронки
	1-2
	3-4
	5-6
	7-8
	9 и более
211	Показания для изготовления культевой вкладки с керамической облицовкой
	подвижность зуба третьей степени

	восстановление дефекта зубного ряда
	ИРОПЗ = 04
	ИРОПЗ = 06
	малое межокклюзионное расстояние
212	Показания для изготовления литой цельнометаллической коронки
	изменение цвета зуба
	подвижность зуба третьей степени
	ИРОПЗ = 04
	использование зуба для опоры паяного мостовидного протеза
	значительное разрушение коронковой части зуба
213	Показания для изготовления металлокерамической коронки
	изменение цвета зуба
	подвижность зуба третьей степени
	ИРОПЗ = 04
	глубокий патологический прикус
	наличие пломбы
214	Показания для изготовления металлопластмассовой коронки
	изменение цвета зуба
	подвижность зуба третьей степени
	ИРОПЗ = 04
	глубокий патологический прикус
	значительное разрушение коронковой части зуба
215	Микропротез восстанавливающий анатомическую форму зуба и расположенный только в фиссурах окклюзионной поверхности (без перекрытия бугров)
	pinlay

	inlay
	onlay
	overlay
216	Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба и расположенный на окклюзионной поверхности с перекрытием одного бугра
	pinlay
	inlay
	onlay
	overlay
217	Перед проверкой постановки искусственных зубов в полости рта, седловидную часть бюгельного протеза
	приливают кипящим воском
	приливают расплавленным воском
	пропаковывают разогретым базисным воском
	приклеивают
218	В процессе пользования бюгельным протезом был удалён опорный зуб, необходимо
	замещение дефекта путем приварки искусственного зуба
	удаление старого кламмера
	изготовление нового протеза
	перебазировка протеза
219	В процессе пользования бюгельным протезом произошёл отлом кламмера в области плеча, чаще всего рекомендовано
	припаивание кламмера
	изготовление гнутого кламмера
	изготовление нового бюгельного протеза
	перебазировка протеза

220	В процессе использования бюгельного протеза оголился металл каркаса в области седловидной части. Перебазировка базиса протеза
	не допустима
	допустима
	допустима с использованием мягкой прокладки
	по усмотрению пациента
221	Подвергается ли коррекции (сошлифовыванию) окклюзионные накладки во время периода адаптации к бюгельному протезу?
	да
	нет
	по усмотрению пациента
	по усмотрению зубного техника
222	Подвергается ли коррекции дуга (каркас) бюгельного протеза в адаптационном периоде?
	да
	нет
	по усмотрению пациента
	по усмотрению зубного техника
223	Среднестатистическая продолжительность адаптационного периода при использовании бюгельного протеза составляет
	5-7 дней
	7-10 дней
	10-14 дней
	20 дней
224	В процессе пользования бюгельным протезом был удалён зуб, не являющийся опорным, требуется
	замещение дефекта путем приварки искусственного зуба

	удаление старого кламмера
	изготовление нового протеза
	перебазировка протеза
225	Качество окклюзионного контакта искусственных зубов в полости рта проверяется
	визуально
	с помощью плотной копировальной бумаги
	с помощью тонкой копировальной бумаги
	с помощью базисного воска
226	При примерке бюгельного протеза обнаружено незначительное несоответствие цвета искусственных зубов и естественных. Решение
	оставить как есть
	произвести постановку другого гарнитура зубов
	на усмотрение пациента
	на усмотрение врача
227	При постановке искусственных зубов на искусственной десне
	пришлифовывают часть искусственного зуба на шлифмоторе так, чтобы она прилегала к альвеолярному отростку
	шпателем размягчают воск базиса, устанавливают на него искусственный зуб, ориентируясь на сформированный окклюзионный валик
	устанавливают искусственный зуб без окклюзионного валика
	шпателем размягчают воск базиса, устанавливают на него искусственный зуб
228	Классический бюгельный протез состоит из
	дуги и искусственных зубов
	дуги, искусственных зубов и кламмеров
	дуги, искусственных зубов, кламмеров и седловидной части
	дуги

	базиса с искусственными зубами
229	Плечо кламмера прилегает к поверхности зуба
	в одной точке
	в двух точках
	в трех точках
	по всей своей длине
	в четырех точках
230	При изготовлении бюгельных протезов для получения слепка используются материалы
	твердокристаллические
	эластические
	термопластические
231	Дуга бюгельного протеза на нижней челюсти располагается
	у шеек зубов
	на середине расстояния между шейками зубов и переходной складкой слизистой оболочки дна полости рта
	у переходной складки слизистой оболочки дна полости рта
	на шейках зубов
	на коронках зубов
232	Параллелометрия осуществляется при
	примерке и проверке каркаса бюгельного протеза в клинике
	припасовке литого каркаса на модели в лаборатории
	моделировании каркаса бюгельного протеза
	примерке бюгельной коронки
	фиксации бюгельного протеза

233	Изучение рабочей модели в параллеломере необходимо для
	определения центральной окклюзии
	выбора пути введения бюгельного протеза
	определения методики дублирования модели
	выбора модели
234	Наиболее эффективно использовать в качестве антипрокидывателя в бюгельном протезе
	отростки базиса протеза
	пальцевые отростки
	многозвеньевые кламмеры
	непрерывные кламмеры
	передние небные дуги
235	Если необходимо увеличить жёсткость нёбной дуги, то увеличивают размер
	в толщину
	в ширину
	в толщину и ширину
	больше в ширину
	больше в толщину
236	Если плечо кламмера отстоит от опорного зуба, является ли это непоправимой ошибкой
	да
	нет
	индивидуально в каждом случае
	по усмотрению врача
237	Расположение отростка кламмера аккера на опорном зубе
	выше межевой линии

	по межевой линии
	ниже межевой линии
	по усмотрению зубного техника
238	Конструктивный элемент кламмера, передающий жевательное давление на опорные зубы
	тело кламмера
	окклюзионная накладка
	отросток кламмера
	плечо кламмера
239	Очистку отлитого каркаса бюгельного протеза от вкраплений окалины и огнеупорной массы производят с помощью
	ударного механизма
	специального отбойного молотка
	пресса
	пескоструйного аппарата
240	При изготовлении бюгельного протеза, после определения центральной окклюзии и параллелометрии, следует клинический этап
	проверка конструкции бюгельного протеза с искусственными зубами
	примерка и наложение готового бюгельного протеза
	примерка каркаса бюгельного протеза
	коррекция бюгельного протеза
241	На первую коррекцию после наложения бюгельного протеза больного следует пригласить
	на следующий день
	на второй день
	на третий день
	в случае возникновения болей

242	Обязательным этапом примерки бюгельного протеза является проверка смыкания зубных рядов
	в центральной окклюзии
	в центральной окклюзии и при боковых движениях нижней челюсти
	в центральной окклюзии при боковых и передних движениях нижней челюсти
243	При выраженном рвотном рефлекс дугу бюгельного протеза располагают
	в передней трети твердого неба
	в средней трети твердого неба
	в задней трети твердого неба
	в месте перехода средней трети твердого неба в заднюю треть
244	Требования, предъявляемые к изготовлению бюгельных протезов, допускают возможность изготовления паяных бюгельных протезов
	да
	нет
	по строгим показаниям
	по усмотрению техника
245	Бюгельный протез это
	съемный лечебный аппарат для замещения дефекта зубного ряда и восстановления функции жевания опирающийся на естественные зубы, альвеолярные отростки, тело челюсти, небо и передающий нагрузку смешанным путем
	съемный лечебный аппарат для замещения дефекта зубного ряда и восстановления функции жевания передающий падающую на него нагрузку опорным зубам физиологическим путем
	съемный лечебный аппарат для замещения дефекта зубного ряда и восстановления функции жевания передающий падающую на него нагрузку опорным зубам не физиологическим путем
	съемный лечебный аппарат для восстановления функции жевания опирающийся на естественные зубы и небо посредством периодонто-гингивомускулярных рефлексов

246	В бюгельных протезах, замещающих концевые дефекты, используют кламмеры
	ней №1
	ней №2
	ней №3
	ней №4
	ней №5
247	Наиболее эффективно использовать в качестве антипрокидывателя в бюгельном протезе
	отростки базиса протеза
	пальцевые отростки
	многозвеньевые кламмеры
	непрерывные кламмеры
	кламмеры обратного действия
248	Типичное расположение небной дуги бюгельного протеза при дефектах зубных рядов 1 класса по Кеннеди
	переднее
	среднее
	заднее
	передне-среднее
	средне-заднее
249	Отношение небной дуги к слизистой оболочке твердого неба
	касательное
	не касается на 0.5-1 мм.
	не касается на 1-1.5 мм.
	не касается на 1.5-2 мм.
	не касается на 2-2.5 мм.

250	Ножка кламмера должна быть
	покрыта материалом базиса
	покрыта материалом базиса не полностью
	свободна от базиса протеза
	не имеет значения
251	Расположение отростков кламмеров на зубах нижней челюсти
	ниже линии экватора
	по линии экватора
	над линией экватора
	перпендикулярно линии экватора
252	При фиксированном прикусе коррекция зубов в протезе производится
	до ощущения комфортности пациентом
	до наличия контакта между собственными антагонизирующими зубами
	до выравнивания ориентиров соотношения третей лица
	до наличия контакта между искусственными зубами
253	Коррекция гнутого кламмера производится
	алмазными борами
	фрезами
	крампонными щипцами
	твердосплавными борами
254	Крепления для сёдел бюгельных протезов выглядят как
	сетка
	петля
	кольцо

	прямоугольник
255	Может ли цельнолитой металлический каркас бюгельного протеза изготовлен из драгоценных сплавов
	да
	нет
	иногда
	по строгим показаниям
256	Зона расположения ретенционной части плеча кламмера
	анатомический экватор
	окклюзионная зона
	гингивальная зона
	ретенционная зона
257	Шинирование зубов 13,12,11,21,22,23 называется стабилизацией
	по дуге
	односторонней
	фронтальной
	сагиттальной
	парасагиттальной
258	При изготовлении цельнолитых шин, параллелометрия применяется
	всегда
	только при шинировании фронтальной группы зубов
	только при парасагиттальной стабилизации
	в редких случаях
259	Съемные временные назубные шины изготавливаются

	из металла
	из пластмассы
260	Шинирование зубов 44,45,46,47 называется стабилизацией
	по дуге
	фронтально-сагиттальной
	сагиттальной
	парасагиттальной
	фронтальной
261	В основе парасагиттальной стабилизации лежит шинирование группы
	фронтальных зубов
	боковых зубов с одной стороны челюсти
	фронтальной и боковой с одной стороны челюсти
	боковых зубов с двух сторон челюсти
	фронтальной и боковой с двух сторон челюсти
262	При изготовлении цельнолитых съемных шинирующих аппаратов параллеломерию проводить
	необходимо
	желательно
	не нужно
	нежелательно
263	При генерализованном пародонтите, осложненном дефектами зубного ряда I класса по Кеннеди, применяются шины-протезы
	несъемные
	съемные
	частичные съемные

	полусъемные
264	При локализованном пародонтите фронтальной группы зубов нижней челюсти применяются шины
	частичные несъемные
	несъемные
	съемные
	частичные съемные
	полусъемные
265	В одонтопародонтограмме В.Ю.Курляндского выносливость пародонта к нагрузке обозначается
	в процентах (%)
	в килограммах (кг)
	в коэффициентах
	в граммах на квадратный миллиметр (г/мм ²)
266	После проведения метода избирательной пришлифовки при пародонтите должен быть достигнут линейный окклюзионный контакт в группе
	фронтальных зубов
	жевательных зубов
	центральных зубов
	фронтальных и жевательных зубов
267	Временное шинирование зубов при пародонтите является
	патогенетическим лечением пародонтита
	патогенетическим лечением пародонтоза
	этиологическим лечением пародонтита
	симптоматическим лечением пародонтита

268	При генерализованном пародонтите временная шина должна обеспечить стабилизацию
	фронтальную
	сагиттальную
	по дуге
	парасагиттальную
269	При изготовлении временной шины в виде каппы, увеличение высоты центральной окклюзии на 2 мм
	недопустимо
	возможно
	желательно
	нежелательно
270	К временным шинам для лечения пародонтита относится
	шина Мамлока
	капповая шина из пластмассы
	шина Эльбрехта
	шина Порта
271	Для изготовления временной шины препарирование опорных зубов
	возможно
	желательно
	обязательно
	не требуется
272	Проведение гингивотомии и гингивэктомии при развившейся стадии пародонтита без предварительного изготовления временной шины
	возможно
	недопустимо

	допустимо
	желательно
273	Функциональное назначение дуги шинирующего протеза
	перераспределение жевательного давления
	удержание протеза
	шинирование зубов
	пришлифовывание
274	Припасовка штампованной коронки по длине осуществляется
	алмазными головками
	карборундовыми головками
	ножницами по металлу
	сепарационными дисками
275	Штампованные коронки из золотого сплава спаивают
	серебряным припоем
	оловом
	золотым припоем
	бронзовым припоем
276	При препарировании зуба под жакетную коронку (коронка Джекета), уступ формируется
	по всему периметру шейки зуба
	с вестибулярной поверхности
	с оральной поверхности
	с вестибулярной поверхности, с плавным переходом в символ уступа с апроксимальных сторон
277	Нужно ли при изготовлении пластмассовых коронок формировать уступ в пришеечной зоне

	да
	да, но только на передней поверхности
	да, если зуб депульпирован
	нет
	нет, если у пациента глубокий прикус
278	Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться
	не доходить до десны на 0,5 мм.
	не доходить до десны на 1,0 мм.
	на уровне десны
	под десной на 0,5 мм.
	под десной на 1,0 мм.
279	Возможно ли изготовление 2-х цветной пластмассовой коронки
	нет
	нет, так как коронку из пластмассы готовят однократной полимеризацией
	да
	возможно, только для центральных резцов
280	Возможно ли изготовление пластмассовых коронок при пародонтите
	нет
	нет, так как усугубляется течение парадонтита
	да
	да, если процесс в стадии ремиссии
	да, если край коронки не заходит под десну
281	Положительные свойства пластмассовых коронок
	простая технология изготовления

	износостойкость
	малая стоимость
	относительная эстетичность
	простая технология изготовления, малая стоимость, относительная эстетичность
282	Особенности препарирования зуба под пластмассовую коронку
	создание уступа
	отсутствие уступа
	препарирование зуба в виде цилиндра
	препарирование на толщину 0,3 мм.
	создание уступа, препарирование зуба в виде конуса
283	Величина уступа под пластмассовые и фарфоровые коронки колеблется в пределах
	0.3-0.4 мм
	0.5-1.0 мм
	1.0-1.5 мм
	0.1-0.2 мм
284	Наиболее оптимальная форма уступа при препарировании зубов под пластмассовые коронки
	скошенный
	с выемкой
	прямой
285	Основной морфологический ориентир для построения искусственных зубных рядов в полных съемных протезах
	альвеолярные отростки
	резцовый сосочек
	поперечные складки твердого неба верхней челюсти

	нижнечелюстные бугорки
	челюстно - подъязычные линии
286	По способу передачи жевательного давления съемные пластиночные протезы относятся
	к физиологическим
	к полуфизиологическим
	к нефизиологическим
287	Линия улыбки, нанесенная на прикусной шаблон верхней беззубой челюсти, определяет
	ширину передних зубов верхней челюсти
	уровень расположения шеек передних зубов верхней челюсти
	постановку центральных резцов во фронтальной плоскости
	высоту зубов нижней челюсти
288	Примерка съемного пластиночного протеза проводится
	зубным техником на модели
	врачом в полости рта
	зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
289	При наличии сильных болей перед коррекцией съемного пластиночного протеза, больному рекомендуется
	не снимать протез до посещения врача
	снять протез и надеть его за 3-4 часа до посещения врача
	снять протез накануне и пойти к врачу
	прийти без протеза
290	Граница протезного ложа нижней челюсти в переднем отделе подъязычной области
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 2 мм.
	доходит до протоков слюнных желез, не перекрывая их

	проходит по переходной складке
	перекрывает альвеолярный отросток, на 1мм. не доходя до переходной складки, в переднем отделе обходя активные уздечки
291	Граница протезного ложа верхней беззубой челюсти в вестибулярной области
	на 2 мм. позади небных слепых отверстий
	по переходной складке, обходя уздечку верхней губы и щечно-десневые тяжи
	по переходной складке, по ретромолярной ямке, обходя щечные тяжи
292	Граница протезного ложа верхней беззубой челюсти в дистальном отделе
	по переходной складке, обходя уздечку верхней губы и щечно-десневые тяжи
	охватывает альвеолярный отросток
	не доходит 1мм. до линии "А"
293	При изготовлении полных съемных протезов, в первую очередь оцениваются анатомо-топографические особенности протезного ложа
	степень открывания рта
	степень выраженности альвеолярных отростков
	выраженность носогубных и подбородочных складок
	цвет кожных покровов
294	Какой из оттисков является функциональным
	разгружающий
	анатомический
	корректирующий
	диагностический
295	Индивидуальные жесткие ложки
	имеют укороченные края
	воспроизводят рельеф слизистой

	плотно прилегают к тканям протезного ложа, не балансируют
	соответствуют границам протезного ложа, неплотно прилегают
	имеют место под жидкотекучий силикон (корректирующую массу)
296	Требования, предъявляемые к гипсовым рабочим моделям при изготовлении полных съемных протезов
	отсутствие пор и повреждений
	четкое отображение рельефа протезного ложа, отсутствие пор повреждений
	допустимы незначительные смазывания рельефа переходной складки
297	Искусственные пластмассовые зубы соединяются с базисом нейлонового частичного съемного пластиночного протеза
	механически, при помощи диаторических отверстий в зубах
	химически
	при помощи клея
	при помощи специальной пластмассы
298	Этиологические факторы полной адентии
	сердечно - сосудистые заболевания
	хронические заболевания ЖКТ
	заболевания пародонта
	гайморит
299	Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов
	увеличение амплитуды и характера движений нижней челюсти
	атрофия тела верхней челюсти
	атрофия слизистой оболочки
	смещение нижней челюсти назад
	старческая прогения

300	Функциональные изменения челюстей после полной утраты зубов
	атрофия тела верхней челюсти
	увеличение амплитуды и характера движений нижней челюсти
	атрофия альвеолярных отростков челюстей (проявления старческой прогении)
301	Морфологические изменения ВНЧС после полной утраты зубов
	увеличение амплитуды и характера движения нижней челюсти
	истончение хрящей ВНЧС
	атрофия альвеолярных отростков челюстей
	выдвижение нижней челюсти вперед (старческая прогения)
302	Функциональные изменения ВНЧС при полной адентии
	атрофия суставного бугорка
	появление шума в ушах, боли, щелканья в суставе
	атрофия альвеолярных отростков
	ограничение открывания рта
303	Этап получения оттиска при починке съемного пластиночного протеза не делается
	при трещине базиса
	при отломе плеча кламмера
	при необходимости доварки одного зуба
304	При починке съемного протеза на нижнюю челюсть в связи с потерей естественного зуба, необходимо снять оттиск
	с нижней челюсти без протеза
	с нижней челюсти с протезом
	с двух челюстей без протеза
	с нижней челюсти с протезом и оттиск с верхней челюсти
305	Для починки съемного пластиночного протеза необходимо сделать вспомогательную

	модель
	при переломе базиса
	при трещине в базисе
	при отломе кламмера
	при постановке дополнительного искусственного зуба
306	Биомеханические методы фиксации полных съемных протезов
	адгезия
	когезия
	анатомическая ретенция
	применение магнитов
307	Физические методы фиксации полных съемных протезов
	анатомическая ретенция
	утяжеление протеза нижней челюсти
	адгезия к слизистой протезного ложа
	правильная окантовка протеза по границам
308	Сколько типов экваторных (межевых) линий вы знаете?
	3
	4
	5
	6
309	Модели челюстей при постановке искусственных зубов в полных съемных протезах по Васильеву фиксируют в артикулятор с помощью
	постановочного стекла
	произвольно
	постановочной пластинки

310	Устойчивость полных съемных протезов в покое называется
	фиксация
	стабилизация
	адгезия
	когезия
311	Центральное соотношение беззубых челюстей при постановке зубов в полных съемных протезах по сферической поверхности определяют с помощью
	аппарата Ларина
	линейки, состоящей из внутри ротовой сферической и вне ротовой частей
	шпателя
	циркуля
312	Постановочная пластинка при постановке зубов в полных съемных протезах имеет вид
	сферической поверхности
	постановочного стекла
	верхняя поверхность- плоскость, нижняя - сфера
	вид параболы
313	Съемный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает жевательное давление
	на естественные зубы
	на жевательные мышцы
	на слизистую оболочку протезного ложа
	на слизистую оболочку и естественные зубы
314	Определение центральной окклюзии производят
	до примерки каркаса бюгельного протеза
	во время примерки каркаса бюгельного протеза

	после примерки каркаса бюгельного протеза
	во время примерки готового бюгельного протеза
315	Ретенционное поле, препятствующее смещению протеза в медиальном направлении
	дистальное
	медиальное
	оральное
	мезио-дистальное
316	При подборе искусственных зубов следует учитывать
	форму лица
	размер и форму естественных зубов
	цвет кожных покровов пациента
	возраст и пол пациента
	все вышеперечисленное
317	Соответствие рельефа базиса полного съемного протеза и рельефа слизистой оболочки протезного ложа обеспечивается
	применение жесткой индивидуальной ложки
	проведением функциональных проб Гербста
	дифференцированным подходом к выбору метода функционального слепка в конкретных анатомо-физиологических условиях протезного ложа
	оформлением границ протеза
318	Функциональный слепок должен отвечать следующим требованиям
	определять центральное соотношение челюстей
	отображать границы и рельеф функциональной периферии для создания кругового замкнутого клапана
	соответствовать высоте физиологического покоя
	соответствовать правильному оформлению границы протеза

319	Уровень функциональной периферии, получаемый во время снятия функционального слепка, соответствует
	состоянию широкого открытого рта
	сомкнутых беззубых челюстей
	спокойному отведению нижней челюсти вправо
	разомкнутому состоянию нижней челюсти на 2 мм.
320	Граница протезного ложа беззубой нижней челюсти в вестибулярной области
	включает нижнечелюстной бугорок
	по своду переходной складки, обходя уздечку нижней губы и щечно- десневые тяжи
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1 мм.
	перекрывает нижнечелюстной бугорок на 1 мм.
321	Граница протезного ложа беззубой нижней челюсти в ретромолярной области
	включает нижнечелюстной бугорок
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1мм.
	по своду переходной складки, обходя уздечку нижней губы и щечно- десневые тяжи
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 2 мм.
322	Граница протезного ложа беззубой нижней челюсти в боковом отделе подъязычной области
	включает нижнечелюстной бугорок
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 1мм.
	по своду переходной складки, в подъязычной области
	перекрывает челюстно-подъязычную линию на 3 мм.
323	К патологическим видам прикуса относятся
	бипрогнатический
	глубокий

	ортогнатический
	прямой
	все вышеперечисленное
324	Движение нижней челюсти вперед осуществляется сокращением мышц
	латеральных крыловидных
	медиальных крыловидных
	передним отделом двубрюшной мышцы
	челюстно-подъязычной
	собственно жевательной
325	Угол трансверзального суставного пути (угол Беннета), в среднем, равен (в градусах)
	10
	17
	26
	33
326	Суставной признак центральной окклюзии - суставная головка, находится по отношению к суставному бугорку
	на середине ската
	у основания ската
	на вершине
	на любом участке ската
	в дистальном участке суставной ямки
327	Разница высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и при смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии составляет в среднем (мм)
	0,5-1,0
	2,0-4,0

	5,0-6,0
	7,0-8,0
	9,0-10,0
328	Обоснованная величина препарирования жевательной поверхности моляров под металлокерамическую коронку (мм)
	0,8
	1,2
	2,0-2,5
	3,0-4,0
	5,0
329	Возможная величина дефекта зубного ряда, замещаемого металлокерамическим протезом
	1-3 зуба
	3-4 зуба
	4-6 зубов
	двусторонние концевые дефекты
	7 зубов
330	Показанием к изготовлению металлокерамической коронки является
	кариес
	мезиоденс
	микроденция
	значительное разрушение коронковой части зуба
	пародонтит тяжелой степени
331	Односторонний концевой дефект зубного ряда относится по классификации Кеннеди
	к 1 классу
	к 3 классу

	к 4 классу
	к 5 классу
332	Предпочтительный вид уступа для фарфоровой коронки
	вестибулярный, 45 градусов
	вестибулооральный
	циркулярный, 90 градусов
	скошенный
	с выемкой
333	Предпочтительный вид уступа для металлокерамической коронки
	вестибулярный
	вестибулооральный, 90 градусов
	циркулярный, 125 градусов
	скошенный
	с выемкой
334	Первым слоем облицовки при изготовлении металлокерамической коронки является
	эмалевый
	опаковый (грунтовый, бондинговый)
	оксидная пленка
	дентинный и прозрачный
	глазурь
335	Слизистый бугорок, это место расположения зубов
	18, 28
	38, 48
	11, 21

	31, 41
	16, 26
336	Наиболее удобной для протезирования ЧСП протезами является форма альвеолярного отростка
	коническая
	грибовидная
	уплощенная
	шиповидная
	овальная
337	Для изготовления частично-съёмного протеза необходимо получить слепок
	вспомогательный
	двойной
	частичный
	функциональный
	анатомический
338	Наиболее благоприятная нагрузка для пародонта опорных зубов
	горизонтальная
	вертикальная
	боковая
	комбинированная
	косая
339	Противопоказанием для изготовления ЧСП протеза является
	отсутствие 4х зубов
	отсутствие зубов – антагонистов
	полное отсутствие зубов

	подвижность зубов I, II степени
	отсутствие 1 зуба
340	При дефектах зубных рядов большой протяженности применяется протез
	мостовидный
	консольный
	полный съемный
	ЧСП или бюгельный
	несъемный
341	Торус на верхней челюсти
	является пунктом анатомической ретенции
	является методом фиксации протеза
	ухудшает стабилизацию протеза
	не учитывается при изготовлении протеза
	улучшает стабилизацию протеза
342	При атрофии альвеолярных отростков и бугров верхней челюсти фиксация ЧСП протеза
	ухудшается
	не изменяется
	увеличивается адгезия
	улучшается
	зависимость прямо пропорциональная
343	Тело удерживающего кламмера располагается
	на окклюзионной поверхности
	выше экватора
	ниже экватора

	на экваторе зуба
	в пришеечной части зуба
344	Дистальная граница базиса ЧСП протеза в области бугров верхней челюсти
	не доходит до бугров
	перекрывает бугры на 1/3
	перекрывает бугры на 2/3
	полностью перекрывает бугры
	бугры изолируются
345	Граница базиса ЧСП протеза в области жевательных зубов с небной поверхности проходит на уровне
	шеек зубов
	на 1/3 высоты зубов
	на 2/3 высоты зубов
	до жевательной поверхности
	не доходит до шеек зубов
346	Жевательное давление ЧСП протезом передается на
	зубы
	слизистую, альвеолярный отросток, альвеолярную часть челюстей
	контрфорсы
	слизистую губ и щёк
	торус
347	Плечо удерживающего кламмера охватывает вестибулярную поверхность опорного зуба
	на 1/3
	на 2/3
	на всю поверхность

	переходит на апроксимальную поверхность
	касается в одной точке
348	Для постановки зубов при изготовлении ЧСП протеза с фиксированным прикусом необходимо иметь
	прикусные валики
	ориентировочные линии
	модель зубов антагонистов
	окклюдатор
	шпатель зуботехнический
349	При наличии 3-х антагонизирующих пар зубов, окклюзионные валики необходимы для
	нанесения ориентировочных линий
	создания окклизонной плоскости
	определения высоты прикуса
	фиксации челюстей в центральном соотношении
	постановки зубов
350	Высоту нижней трети лица определяют методом
	функциональным
	инструментальным
	математическим
	анатомо-физиологическим
	прикусными валиками
351	Постановку искусственных зубов начинают с
	боковых зубов нижней челюсти
	нижних премоляров
	боковых зубов верхней челюсти

	фронтальных зубов верхней челюсти
	фронтальных зубов нижней челюсти
352	При сохранившихся зубах, высота прикусного валика
	0,5 см
	1 см
	1,5 см
	2 см
	на 1-2 мм выше сохранившихся зубов
353	Ширина прикусного валика во фронтальном отделе составляет (см)
	0,3
	0,5
	0,8
	1,0
	1,5
354	При не фиксированном прикусе вначале проводится
	припасовка окклюзионных валиков
	построение окклюзионной плоскости
	определение высоты физиологического покоя
	определение линии смыкания зубов
	определение высоты нижнего отдела лица
355	Метод фиксации нижней челюсти в центральном соотношении не может быть
	произвольным
	функциональным
	анатомическим

	анатомо-физиологическим
	антропометрическим
356	Основной конструктивный материал для изготовления базиса ЧСП протезов
	базисный воск
	искусственные зубы
	акриловая пластмасса
	кламмера
	гипс
357	Требования к опорному зубу, несущему кламмер ЧСП протеза
	расположен вне дуги
	имеет низкую клиническую коронку
	изменён в цвете
	имеет подвижность 1 степени
	интактный, без патологической подвижности
358	Базис ЧСП протеза изготавливают из пластмассы
	Акрилоксид
	Синма – 74
	Протакрил
	Фторакс
	АКР - 7
359	При заливке моделей в окклюдатор необходимо
	погрузить их в воду
	приготовить быстротвердеющую пластмассу
	зафиксировать нижнюю раму

	зафиксировать модели в центральном соотношении
	изогнуть кламмера
360	Остаточного мономера в базисной пластмассе после полимеризации не должно быть более
	0,5 – 1 %
	1 – 2 %
	3 %
	4 – 5 %
	до 10 %
361	Стандартное объемное отношение порошка и жидкости при приготовлении пластмассы
	2:3
	4:1
	3:1
	2:1
	1:1
362	При движениях языка смещение съемного протеза происходит из-за
	отсутствия изолирования уздечек губ
	нарушения режима полимеризации
	отсутствия изолирования уздечки языка
	нарушения паковки пластмассы
	некачественного слепка
363	При наличии множества пор в базисе пластиночного протеза необходимо
	произвести повторную полимеризацию
	оставить без изменения
	переделать протез

	устранить дефекты самотвердеющей пластмассой
	тщательно полировать
364	Кювета для загипсовки моделей протезов состоит из
	2 частей
	3 частей
	4 частей
	5 частей
	монолитная
365	Газовая пористость возникает в базисе протеза при
	резком нагревании
	резком охлаждении
	избытке мономера
	малом давлении
	неправильной паковке
366	Атрофическим процессам на верхней челюсти при полной потере зубов в большей степени подвержена
	вестибулярная поверхность альвеолярного отростка
	ребень альвеолярного отростка
	небная поверхность альвеолярного отростка
	торус
367	Средняя толщина слизистой оболочки в области небного шва (мм)
	1,1
	1,55
	2,24
	3,34

	4,53
368	Качественная фиксация протеза, в первую очередь зависит от
	внутритканевой жидкости
	качественного слепка, качественного изготовления протеза
	сосудов
	жировой клетчатки переходных складок
	соединения тканевых прослоек переходных складок
369	Для ретракции десны применяют
	лигатурную проволоку
	кетгут
	ретракционную нить
	слабый раствор формалина
	теплую воду
370	Скол керамической облицовки чаще всего происходит
	аномалиях расположения зубов
	микродентии
	макродентии
	пародонтите
371	Наиболее частое осложнение при препарировании витальных зубов под анестезией, под металлокерамическую конструкцию
	травматический пульпит (термический ожог пульпы)
	острый верхушечный периодонтит
	хронический простой пульпит
	гингивит тяжелой степени тяжести
	пародонтоз локализованный

372	При препарировании зуба под металлокерамику, уступ располагается
	над десной
	под десной, в пределах зубодесневой борозды
	на уровне десны
	не формируют
	на контактной поверхности
373	Непосредственное протезирование не показано при
	абсцедирующих процессах
	удалении фронтальной группы зубов
	удалении последних зубов с потерей последней пары антагонистов
	субтотальной резекции челюсти
374	Сроки получения оттисков при непосредственном протезировании
	через 1 день после удаления
	в день удаления
	до удаления зубов
	через 1-5 дней после удаления зубов
	через 4 и более недель после удаления зубов
375	Иммедиат-протезы это
	временные съемные и несъемные протезы
	временные съемные протезы
	постоянные съемные протезы
	постоянные несъемные протезы
	постоянные съемные и несъемные протезы
376	Отрицательное свойство иммедиат-протеза

	исключение атрофии костной ткани за счет напряжения под базисом имедиат-протеза
	предохраняет от перегрузки оставшиеся зубы
	предупреждает деформацию зубного ряда
	изолирует операционную рану
	затрудняет отток раневой жидкости
377	Имедиат-протезы используют при
	заболевании ВНЧС
	локализованной патологической стираемости
	множественном удалении зубов
	генерализованной патологической стираемости
	полном отсутствии зубов
378	Имедиат-протезы относятся к
	замещающим аппаратам
	фиксирующим аппаратам
	формирующим аппаратам
	направляющим аппаратам
	репонирующим аппаратам
379	Впервые непосредственный пострезекционный протез изготовил
	Родригес в 1863 г
	Курляндский в 1962 г
	Гаврилов в 1897 г
	Кац в 1931 г
	Шварц в 1915 г
380	Максимальный, обоснованный срок пользования имедиат-протезом

	2 недели
	1 месяц
	4-6 месяцев
	9 месяцев
	1 год и более
381	Системы фиксации бюгельного протеза
	балочная, магнитная
	балочная, замковая, опорно-удерживающие кламмера, магнитная, телескопические коронки
	телескопические коронки, замковая, опорно-удерживающие кламмера, магнитная фиксация
	опорно-удерживающие кламмера, замковая, магнитная фиксация
	балочная, замковая
382	Каркас дугового протеза состоит из
	дуга, седла с искусственными зубами
	фиксирующий элемент, дуга
	дуга, седла с искусственными зубами
	дуга, захваты для седел, дробители нагрузки, стабилизирующие элементы
	дуга
383	Бюгель в переводе с латинского
	замок
	дуга
	седло
384	По способу фиксации между патрицей и матрицей замковые крепления могут быть
	не жесткие

	полулабильные
	лабильные
	жесткие
	силовые
385	Магнитные фиксаторы в отличие от других видов фиксации не обладают функцией
	опорной
	ретенционной
	стабилизирующей
	удерживающей
	фиксирующей
386	При изготовлении комбинированных протезов с жесткой системой крепления всегда применяется
	фрезерование оральной поверхности опорных коронок
	кламмер Роуча
	пелоты
	удаление одного из опорных зубов
	кламмер Бонвиля
387	В систему Нея входят опорно-удерживающие кламмеры
	Джейсона
	Аккера
	Кеннеди
	Бонвиля
	Келлера
388	Расстояние между дугой бюгельного протеза верхней челюсти и слизистой оболочки твердого неба составляет (мм)

	до 1,0
	1,5-2,0
	2,0-3,0
	2,5-3,0
	2,0-2,5
389	При расположении элементов опорно-удерживающего кламмера наиболее важной линией является
	продольная ось зуба
	линия анатомического экватора
	линия вертикали
	разделительная (межевая) линия
	линия диагонали
390	Активное плечо кламмера находится
	на клиническом экваторе зуба
	ниже клинического экватора
	над клиническим экватором
	нет такого образования
	на окклюзионной поверхности опорного зуба
391	Толщина окклюзионной накладки у основания равна (мм)
	0,5
	0,8-1,0
	1,0-1,2
	1,2-1,5
	2,0-2,5
392	Главный критерий выбора опорного зуба под опорно-удерживающий кламмер

	устойчивость зуба
	выраженность анатомического экватора
	малая высота клинической коронки
	поражение твердых тканей зубов
	отсутствие антагониста
393	К элементам опорно-удерживающего кламмера не относится
	отросток
	тело
	антипрокидыватель
	плечо
	окклюзионная накладка
394	Оптимальное расположение дистальной окклюзионной накладки опорно-удерживающего кламмера на зубе
	горизонтальное
	под углом 20-25° к горизонтали
	под углом 15-20° к горизонтали
	под углом 10-15° к горизонтали
	под углом 5-10° к горизонтали
395	Пластмассовые зубы соединяются с акриловым базисом
	под давлением
	крапонами
	химически
	механически
	физически
396	Самотвердеющие пластмассы для починки протезов используются в стадии

	набухания
	тянущихся нитей
	тестообразной
	песочной
	резиноподобной
397	Пластмассы, применяемые в ортопедической стоматологии, основаны на реакции
	поликонденсации
	сополимеризации
	пластификации
	полимеризации
	слипания
398	Характерная отдалённая реакция слизистой на съёмный протез
	травма
	атрофия
	папиломатоз
	воспаление
	десквамация эпителия
399	Остаточный мономер в пластмассовом протезе можно определить
	на вкус
	визуально
	р - ром KMnO_4
	р - ром соляной кислоты
	спиртом
400	Двухслойные базисы в съёмных протезах рекомендуются при

	гипертрофии альвеолярных отростков
	гипертрофии слизистой
	атрофии слизистой, экзостозах
	болтающемся гребне слизистой
	наличии торуса
401	Перед постановкой пластмассового теста прессформу покрывают
	клеем
	изоколом
	бензином
	полимером
	мономером
402	Внутреннюю поверхность пластиночного протеза после полимеризации необходимо
	обработать фрезой
	покрыть изоколом
	освободить от гипса, промыть, сгладить острые выступы фрезой
	оставить без изменения
	тщательно отполировать
403	Изоляция экзостозов при изготовлении съемного протеза проводится
	после вываривания воска
	при проверке восковой конструкции
	при отливке модели
	при моделировке базиса
	после полировки
404	Гранулярная пористость в пластмассовом протезе возникает при

	резком нагревании
	резком охлаждении
	неправильной штамповке
	недостатке мономера
	избытке мономера
405	При полимеризации пластмассы в сухой среде отмечается
	свойства не изменяются
	увеличение усадки
	уменьшение усадки
	снижение пористости
	увеличение пористости
406	Пористость сжатия в базисе пластиночного протеза возникает при
	недостатке пластмассы
	недостатке мономера
	усадке пластмассы
	малом давлении
	повышенном давлении
407	Углы рта находятся на уровне окклюзионной поверхности
	14,24 зубов
	15,25 зубов
	34,44 зубов
	33,43 зубов
408	Сроки адаптации к съемному протезу зависят от
	величины дефекта зубного ряда

	материала изготовления протеза
	типа ЦНС
	возраста пациента
	всё вышеперечисленное
409	Задний край протеза на верхней челюсти при полной потере зубов
	должен перекрывать линию «А» на 1-2 мм
	не должен перекрывать линию «А» на 1-2 мм
	не должен доходить до линии «А» на 5 мм
	должен перекрывать линию «А» на 5 мм
410	При заболеваниях пародонта целью избирательного пришлифо-вывания является
	нормализация прикуса
	устранение преждевременных окклюзионных контактов, приводящих к травматической окклюзии
	восстановление анатомической формы зубов
	устранение воспалительного процесса
	эстетические показания
411	Прилипаемость относится к методу фиксации
	механическому
	физическому
	биомеханическому
	анатомическому
	биофизическому
412	Внутрикоронковые вкладки применяются для опоры мостовидных протезов при протезировании дефектов
	не более одного-двух зубов

	двух и более зубов
	двух – трех зубов
	не более трех зубов
	не более трех-четырёх зубов
413	Overlay– обозначает микропротез
	расположенный внутри, вкладка
	укрепленный в зубе с помощью штифтов
	укрепленный за рядом стоящий зуб
	охватывающий четыре из пяти свободных стенок зуба
414	Реставрационные вкладки могут изготавливаться из золота
	583 пробы
	750 пробы
	950 пробы
	800 пробы
	585 пробы
415	Inlay обозначает микропротез
	расположенный внутри, вкладка
	охватывающий четыре из пяти свободных стенок зуба
	укрепленный в зубе с помощью штифтов
	укрепленный за рядом стоящий зуб
416	Pinlay обозначает микропротез
	укрепленный в зубе с помощью штифтов
	укрепленный за рядом стоящий зуб
	расположенный внутри, вкладка

	охватывающий четыре из пяти свободных стенок зуба
417	Протезирование реставрационными вкладками показано при разрушении твердых тканей зуба
	на 1/3 коронки
	1/2 коронки
	2/3 коронки
	до уровня десны
	под десневое разрушение
418	Край полости под вкладку должен быть скошен на
	всю толщину эмали
	перекрывать эмалево-дентинную границу
	на 1/2 толщины эмали
	на 1/2 высоты полости
	на высоту всей полости
419	Onlay - обозначает микропротез
	расположенный внутри, вкладка
	укрепленный в зубе с помощью штифтов
	протез, затрагивающий поверхностные скаты методом наложения накладок на бугорки
	охватывающий четыре из пяти свободных стенок зуба
	укрепленный за рядом стоящий зуб
420	Для изготовления металлокерамических протезов применяются
	термомасса
	двуслойные оттиски силиконовыми массами
	оттиски гипсовым блоком
	функциональные оттиски альгинатной массой

	частичные оттиски альгинатной массой
421	При планировании керамической облицовки учитывается
	плотность контактов
	величина зубов
	длина корней
	вид прикуса
422	Для протягивания гильз используется аппарат
	Рудько
	Самсон
	Паркера
	Гизи
	ММСИ
423	Толщина металлической штампованной коронки (мм)
	0,1
	0,22
	0,25
	0,3
	0,8
424	Возможное осложнение при протезировании металлокерамическими коронками на живых зубах
	функциональная перегрузка пародонта антагонистов
	дисфункция ВНЧС
	верхушечный периодонтит антагонистов
	травматический пульпит
	периостит

425	Цель глазурирования керамики
	повышение прочности облицовки
	придание блеска готовой конструкции
	снижение усадки фарфоровой массы
	придания различных цветовых оттенков
	снижение блеска
426	Первичная штамповка металлической штампованной коронки
	отбивание гильзы на металлическом штампе
	штамповка в аппарате «ММСИ»
	штамповка в аппарате «Паркера»
	отбивание гильзы на наковальне
	протягивание гильзы в аппарате
427	Требования к отпрепарированному зубу под металлическую штампованную коронку
	выраженный экватор
	выражены бугры
	сохранение контакта с соседними зубами
	не разобщенный прикус
	цилиндрическая форма без острых углов
428	Осложнение, возникающее при использовании штампованно-паянного мостовидного протеза
	патологическая стираемость
	расцеметировка
	гальванизм
	кровотечение десен
	акриловый стоматит

429	Складывание копировальной бумаги для контроля препарирования жевательной поверхности зуба под штампованную коронку рекомендовано в
	2 раза
	3 раза
	5 раз
	8 раз
	12 раз
430	Обработка штампованной коронки перед фиксацией производится
	фурациллином
	хлорамином
	перекисью водорода
	спиртом
	хлоргексидином
431	Отжиг металлической штампованной коронки из нержавеющей стали проводят
	над пламенем спиртовки
	в муфельной печи
	с помощью бензиновой горелки
	при помощи вольтовой дуги
	в литейном аппарате
432	При изготовлении металлического штампа отливают
	1 штамп
	2 штампа
	3 штампа
	5 штампов
	4 штампа

433	Количество типов кламмеров в системе Neu
	2
	5
	6
	7
	15
434	В качестве флюса для пайки протезов применяют
	хлорид натрия
	тетраборат натрия
	изокол
435	Для постоянной фиксации мостовидных протезов применяется
	Силицин
	Силидонт
	Висфат-цемент
	Акрилоксид
436	Сплавы металлов, используемые для изготовления цельнолитых протезов
	кобальтохромовый
	золото 950 пробы
	золото 583-й пробы
437	К огнеупорным массам относятся
	репин, упин, стомальгин
	гелин, сиэласт, восколит
	силамин, бюгелит, кристосил

438	Толщина каркаса для последующей облицовки керамической массой не менее (мм)
	0,1–0,15
	0,16–0,2
	0,3- 0,4
	0,5–0,7
439	К альгинатным оттискным материалам относится
	Сиэласт
	Стомальгин
	Ортокор
	Репин
440	Сплав металлов, применяемый для литья каркаса бюгельного протеза
	нержавеющая сталь
	золото 583-й пробы
	КХС
441	Материал, необходимый для моделировки промежуточной части мостовидного протеза
	воск
	термопластическая масса
	легкоплавкий металл
	припой
442	Вспомогательный материал, используемый для штамповки металлической коронки в аппарате Паркера
	сургуч
	легкоплавкий металл
	мольдин

443	Материал для изготовления прикусных валиков
	базисный воск
	лавакс
	воск для моделировки мостовидных протезов
444	Асимметричность полости под культевую вкладку создается с целью
	повышения устойчивости вкладки
	перераспределения давления
	облегчения поиска пути введения вкладки, ретенции
445	Зуб, восстановленный культевой штифтовой вкладкой, может служить опорой мостовидного протеза?
	да
	нет
	да, с включением в блок рядом стоящего зуба
446	Какой формы делают эстетические вкладки для более легкой ее фиксации в полости рта?
	квадратной
	ассиметричной
	симметричной
447	Можно ли при изготовлении вкладки обратным способом снимать оттиски альгинатными массами?
	да
	нет
	да, если сразу отлить модель
448	При препарировании полости под культевую вкладку стенки должны быть
	параллельными
	конвергировать (в пределах 10 градусов)

	дивергировать (в пределах 10 градусов)
449	При препарировании зубов под металлическую штампованную коронку сошлифовывают жевательную поверхность на (мм)
	0,3-0,4
	0,9
	1,0–1,5
450	Керамическая масса наносится на каркас МК-протезов методом
	прессования
	обжига
	полимеризации под давлением
	горячей полимеризации
451	Вид зубных протезов, не требующий глубокого препарирования твердых тканей зуба
	стальная штампованная коронка
	металлопластмассовая коронка
	металлокерамическая коронка
452	Для изготовления временных пластмассовых коронок в клинических условиях используется
	Карбопласт
	Редонт
	SNAP
	Протакрил
453	При изготовлении временных коронок из самотвердеющей пластмассы, культю зуба изолируют
	вазелином
	изоколом

	гелем ортофосфорной кислоты
	фторлаком
454	Воск, используемый для определения центральной окклюзии, называется
	моделировочным
	базисным
	бюгельным
	липким
455	Слои оттисковой массы, используемые для снятия оттисков при изготовлении МК протезов
	ориентировочный, базовый
	базовый, коррегирующий
	все перечисленные
456	Масса для получения двухслойных оттисков
	Hydrogum
	Speedex
	Upeen
	Стомальгин
457	Модель для изготовления МК-конструкций
	разборная
	простая
	из пластмассы
458	Материалы, используемые при временной фиксации провизорных коронок на витальные зубы
	водный дентин
	эвгенол содержащие временные цементы

	безэвгеноловые временные цементы
459	Материалы, используемые при временной фиксации провизорных коронок на девитализированные зубы
	эвгенол содержащие цементы
	водный дентин
	масляный дентин
460	Преимущества КХС перед НХС при изготовлении каркасов МК протезов
	обладает более высокой жесткостью
	меньше подвержен деформациям
	даёт меньшую усадку
	всё вышеперечисленное
461	Толщина каркаса МК протеза (мм)
	0,3–0,4
	0,7–0,8
	1,0–1,2
462	Оптимальная толщина фарфоровой облицовки МК протеза (мм)
	1,2–1,5
	2,0–2,5
	3,0
463	Постоянные цементы для фиксации МК протезов
	СИЦ
	Силидонт
	водный дентин
464	Можно ли чинить МК протезы в полости рта?

	да
	нет
	только одиночные коронки
465	Процентное содержание плавиковой кислоты при починке МК протезов
	9,5 % гель
	10,5 % гель
	5 % гель
466	Время травления плавиковой кислотой (сек.) при починке МК протезов
	3
	5
	6
	10
467	Оптимальная величина зазора между культей зуба и коронкой (мкм)
	120–160
	170–180
	90–110
468	Композиционные материалы, используемые для реставрации МК протезов
	Фарест
	Panavia
	Формадент
	Siliatar
469	Конструкция штифтового зуба по Ричмонду включает
	комбинированную коронку по Белкину со штифтом
	штифт со вкладкой

	штампованный колпачок на культю зуба, спаянный со штифтом
470	Инструменты для распломбировки корневых каналов под культевые вкладки
	колесовидные боры
	Largo, gates glidden
	сепарационные диски
	металлические фрезы
471	Штифтовые зубы по Ильиной-Маркосян показаны
	при истонченных стенках корня
	при не истонченных стенках корня
	независимо от толщины стенок корня, при условии его над десневого положения
472	Под штифтовую конструкцию корень зуба распломбировывается на
	1/2
	1/3
	2/3
473	Противопоказания для протезирования штифтовыми зубами
	разрушение коронковой части зуба до уровня десны
	пломбирование каналов зубов без применения гуттаперчевых штифтов
	разрушение корня зуба ниже уровня десны
474	Инструмент для распломбировки корневого канала
	фреза с алмазным покрытием
	Largo
	каналонаполнитель
	колесовидный бор

475	Культевые штифтовые вкладки изготавливают при протезировании
	винирами
	искусственными коронками
	полукоронками
476	Для изготовления культевой штифтовой вкладки в лабораторных условиях, рабочая модель отливается
	из гипса 1-2 класса
	супергипса 4 класса
	из легкоплавкого металла
477	Форма амортизационной вкладки штифтового зуба по Ильиной–Маркосян
	овальная
	кубическая
	цилиндрическая
478	Для моделировки культевой штифтовой вкладки используют воск
	бюгельный
	Лавакс
	базисный
479	Можно ли изготовить культевую штифтовую вкладку на многокорневой зуб?
	да
	нет
	только при условии сохранения наддесневой культи
480	Являются ли разборными составные элементы культевой штифтовой вкладки: штифт и культя?
	да
	нет

	только на многоканальные зубы, при наличии запирающего штифта
481	Оттисковые материалы, используемые при изготовлении культовых штифтовых вкладок непрямым методом
	эластические, альгинатные
	эластические, силиконовые
	термопластические
482	Базис протеза ЧСП протеза может быть
	металлический
	пластмассовый
	комбинированный
	фарфоровый
483	Возникновение гиперсаливации в начале использования бюгельного протеза
	патология
	норма
	индивидуально в каждом случае
484	При проверке окклюзии восковой конструкции бюгельного протеза между искусственными и естественными зубами определяется не верный фиссурно-бугорковый контакт исправить который можно
	перестановкой искусственных зубов непосредственно в полости рта
	перестановкой искусственных зубов в лабораторных условиях
	повторным определением центральной окклюзии
485	Требования, предъявляемые к металлическому каркасу бюгельного протеза при примерке
	кламмеры плотно охватывают зубы
	окклюзионные накладки завышают смыкание естественных зубов
	не травмирует ткани протезного ложа

486	Припасовка каркаса бюгельного протеза на модель производится с помощью
	жидкой копирки
	копирующего спрея
	копировальной бумаги
487	Изменение места расположения дуги на верхней челюсти зависит
	от желания пациента
	от топографии дефекта зубного ряда
	от эстетических требований
	от выраженности торуса твердого неба
488	При лечении очагового пародонтита, число зубов, которые необходимо включить в шину зависит
	от протяженности дефекта зубного ряда
	от степени атрофии пародонта опорных зубов
	от степени атрофии пародонта зубов-антагонистов
489	Временные шины при лечении болезней пародонта
	надежно фиксируют шинируемые зубы
	обладают бактерицидными свойствами
	равномерно распределяют жевательное давление
490	Временные шины при лечении болезней пародонта
	не препятствуют лекарственной терапии
	рассчитаны на неограниченный срок службы
	при необходимости, замещают дефект зубного ряда
491	Отрицательные свойства пластмассовых коронок
	большой коэффициент термического расширения

	пористость
	содержат остаточный мономер
	сложность изготовления
	хрупкость
	низкая устойчивость к истиранию