

## МДК.02.01 Изготовление съёмных пластиночных протезов

#Неточность составления отломков базиса протеза при реставрации:

- не влияет на жевательную эффективность
- приводит к неравномерной толщине базиса
- исключает возможность пользоваться протезом
- влияет на жевательную эффективность

#При балансировке пластмассового базиса после реставрации рекомендуется:

- сточить зоны неплотного прилегания к небной поверхности
- совершить перебазировку в полости рта с помощью быстротвердеющей пластмассы
- изготовить новый протез
- удлиннить границу протеза

#Пластмасса, применяемая для реставрации базиса съёмного пластиночного протеза:

- этакрил
- протакрил
- карбопласт
- боксил

#Восковые валики прикусного шаблона должны:

- расслаиваться при подрезании
- быть низкими -5мм
- располагаться не по центру альвеолярного гребня
- располагаться по центру альвеолярного гребня

#Не устраненный боковой люфт окклюдатора приводит к:

- смещению центральной окклюзии
- завышению прикуса
- занижению прикуса
- боковой окклюзии

#Сагиттальная кривая Шпее создается:

- из косметических соображений
- для стабилизации протеза
- для улучшения разговорной речи
- для усиления жевательной эффективности

#Прикус" -это:

- вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- аномалия зубных рядов, требующая аппаратурного лечения
- шаблон из воска, служащий для определения центральной окклюзии
- всевозможные перемещения нижней челюсти по отношению к верхней

#Дефект зубного ряда во фронтальном участке по классификации Кеннеди соответствует классу:

- 1 классу
- 2 классу
- 3 классу
- 4 классу

#Граница съёмного пластиночного протеза на верхней челюсти в области передних зубов проходит:

- выше экватора зуба
- ниже экватора зуба
- по экватору зуба
- произвольно

#Прикусной валик располагают:

- по середине альвеолярного отростка
- вестибулярно
- орально
- только по центру во фронтальном отделе альвеолярного отростка

#Граница съемного пластиночного протеза на нижней челюсти в области боковых зубов проходит:

- выше экватора зуба
- ниже экватора зуба
- по экватору зуба
- произвольно

#Граница съемного пластиночного протеза на нижней челюсти в области передних зубов проходит:

- выше экватора зуба
- ниже экватора зуба
- по экватору зуба
- произвольно

#Граница съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть с вестибулярной стороны проходит:

- выше переходной складки
- ниже переходной складки
- по переходной складке
- произвольно

#Не изолированный торус верхней челюсти:

- нарушает стабилизацию протеза
- не влияет на стабилизацию протеза
- улучшает стабилизацию протеза челюсти
- ведет к поломке протеза

#Граница съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть с язычной стороны:

- проходит по внутренней косой линии, обходит уздечку языка и щечные тяжи
- проходит по внутренней косой линии и обходит уздечку языка
- проходит по внутренней косой линии
- произвольно

#Передняя окклюзия характеризуется:

- Режуще-бугорковым смыканием зубов
- Соприкосновением режущих краев передних зубов
- Совпадением средней линии
- Фиссурно -бугорковым контактом

#Естественные верхние боковые зубы закрываются базисом на высоту:

- 1/3
- 1/2
- 2/3
- Произвольно

#Естественные верхние передние зубы закрываются базисом на высоту:

- 1/3
- 1/2
- 2/3
- Произвольно

#Нижние боковые естественные зубы закрываются базисом на высоту:

- 1/3
- 1/2
- 2/3
- произвольно

#Толщина базиса съёмного пластиночного протеза на нижней челюсти:

- 0.5 мм
- 1-1.5 мм
- 2-2.5 мм
- Произвольная

#Искусственные зубы должны быть очищены от воска во избежание их смещения:

- из пластмассы
- из рук при обработке
- из кюветы при выплавлении воска
- из базиса после полимеризации

#Неравномерная толщина базиса съёмного пластиночного протеза приводит к:

- нарушению фиксации
- травмированию слизистой
- поломке базиса съёмного пластиночного протеза
- нарушению дикции

#Для полимеризации протеза, кювету закрепляют:

- в прессе
- в бюгеле
- в стерилизаторе
- в кюветодержателе

#Процесс полимеризации пластмассы начинается после:

- соединения полимера с мономером
- закипания воды
- нанесения изоляции
- паковки в кювету

#Количество этапов созревания пластмассы:

- 3
- 4
- 5
- 1

#Пластмассу необходимо паковать в стадии:

- резиноподобной
- тестообразной
- «тянущие нити»
- песочной

#Разность давления кюветы под прессом и бюгелем образует пористость:

- газовую
- сжатия
- гранулярную
- мраморную

#Основу восковой смеси для базисов составляет:

- парафин
- пчелиный воск
- церезин
- канифоль

#При затягивании процесса формовки (паковки) пластмассового теста в кювету может возникнуть:

- газовая пористость
- гранулярная пористость
- пористость сжатия
- мраморность

#Зубные признаки центральной окклюзии ортогнатического прикуса, относящиеся ко всем зубам:

- срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 их высоты, каждый зуб имеет два антагониста
- каждый зуб имеет два антагониста, верхний смыкается с одноименным нижним и позади стоящим, верхняя зубная дуга шире нижней
- режущие края верхних зубов смыкаются с нижним встык, небные бугры верхних боковых зубов лежат в бороздках между буграми
- срединные линии не совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 их высоты, каждый зуб имеет по 1 антагонисту

#Искусственные зубы из фарфора для постановки в переднем отделе зубного ряда:

- диаторические
- трубчатые
- крапонные
- не изготавливаются

#Реставрацию протеза с добавлением зуба производят:

- непосредственно в полости рта
- без снятия слепка на фиксирующей модели
- со снятием слепка зубного ряда без протеза
- с предварительным снятием слепка зубного ряда с протезом

#В получении слепка нет необходимости при реставрации:

- перелома или трещины базиса
- отлома плеча кламмера
- установке дополнительного искусственного зуба
- при отломе части искусственной десны

#На нижней челюсти уже дуга:

- альвеолярная
- базальная
- зубная
- сагиттальная

#При определении центральной окклюзии горизонтальном ориентиром на лице служит линия:

- камперовская
- срединная
- зрачковая
- улыбки

#Название компенсационной кривой:

- Шпее
- Беннета
- Бонвиля
- Оксмана

#Основной причиной перелома плеча кламмера является:

- отросток кламмера не расплюсчен -неоднократное изгибание плеча кламмера
- не правильный выбор опорного зуба
- не правильное расположение плеча кламмера

#Применение в качестве опоры под кламмер зубов, имеющих подвижность приводит к:

- сильной фиксации протеза
- утере опорного зуба и плохой фиксации протеза
- нарушению дикции
- слабой фиксации и перелому протеза

#Отросток кламмера должен располагаться:

- по центру альвеолярного гребня
- орально на 1,5-2 мм
- вестибулярно на 1,5-2 мм
- вертикально на 2 мм

#Плечо удерживающего кламмера располагается:

- на десневом крае
- на экваторе
- между шейкой и экватором
- у жевательной поверхности

#Для прочного соединения моделей с гипсом при гипсовании восковой композиции в кювету:

- модель увлажняют водой
- модель смазывают вазелином
- на основании модели делают насечки
- модель смачивают бензином

#При обратном способе гипсовки восковой композиции в кювету покрывается:

- вестибулярная поверхность, режущие края передних зубов, жевательные поверхности боковых зубов
- передние зубы
- модель до искусственной десны
- боковые зубы

#При обратном способе гипсовки восковой композиции в кювету наносится изоляционный слой:

- водой
- изолаком
- водным раствором клея
- водным раствором соли

#После заполнения второй половины кюветы гипс затвердевает:

- под давлением
- без давлением
- при высокой температуре
- при низкой температуре

#Кювету для полимеризации помещают:

- в холодную воду
- в горячую воду
- в воду комнатной температуры
- в воду любой температуры

#При обратном способе гипсовки кювету раскрывают:

- горячим способом
- холодным способом
- теплым способом
- любым из перечисленных способов

#При обратном способе гипсовки изоляционный слой наносится:

- на горячую кювету
- холодную кювету
- теплую кювету, на поверхности которой нет влаги
- на кювету температурой 80 C

#Первую коррекцию съемного пластиночного протеза проводят:

- только через один месяц после наложения протеза
- через неделю после наложения протеза
- при появлении боли под протезом
- на следующий или второй день после наложения протеза

#При выраженном рвотном рефлексе после наложения съёмного пластиночного протеза необходимо:

- укоротить дистальный край базиса протеза
- уменьшить толщину базиса протеза
- укоротить край протеза с вестибулярной стороны
- выверить функциональную окклюзию

#Припасовку съёмного пластиночного протеза в полости рта проводят с помощью:

- химического карандаша
- копировальной или артикуляционной бумаги
- гипса
- тиоколовой массы

#Базис пластиночного протеза:

- конструктивный элемент
- протез в целом, фиксирующее устройство
- несъёмная конструкция
- медицинский аппарат

#Слепок – это отображение тканей протезного ложа:

- негативное
- позитивное
- точное
- резкое

#Модель – это отображение тканей протезного ложа:

- негативное
- позитивное
- точное
- резкое

#Медленное выведение альгинатного оттиска из полости рта:

- предупреждает отделение его от оттискной ложки
- допускает отделение его от оттискной ложки
- способствует возникновению в нем остаточных деформаций
- предупреждает возникновение в нем остаточных деформаций

#Остатки воска из кюветы после выплавления:

- удаляются кипящей водой
- смываются холодной водой
- удаляют шпателем
- оставляют как есть

#При выборе конструкции съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов определяющим является:

- состояние опорных зубов и слизистой оболочки
- состояние слизистой оболочки и величина дефекта
- величина и локализация дефекта
- локализация дефекта и состояние опорных зубов

#Этап, предыдущий выплавлению воска из кюветы:

- паковка пластмассы
- загипсовка в окклюдатор
- загипсовка в кювету
- изготовление окклюзионного шаблона

#Этап, следующий после выплавления воска из кюветы:

- постановка зубов
- загипсовка в окклюдатор
- паковка пластмассы
- нанесение изоляции

#Наиболее рациональным видом кламмерной фиксации в съемном пластиночном протезе при частичном отсутствии зубов является:

- точечный
- диагональный
- трансверзальный
- сагиттальный

#Тело одноплечего гнутого кламмера должно располагаться:

- на вестибулярной поверхности зуба
- на апроксимальной поверхности зуба
- в толще базиса протеза
- на оральной поверхности

#Отросток одноплечего гнутого кламмера должен быть направлен:

- в сторону большого дефекта зубного ряда
- в сторону малого дефекта зубного ряда
- в обе стороны
- дистально

#Часть одноплечего гнутого кламмера, проходящая по вестибулярной поверхности зуба:

- тело
- плечо
- отросток
- опорная

#Изоляционное вещество наносится:

- на зубы
- кламмера
- зубы и кламмера
- на гипс

#Количество слоев изоляционного лака:

- 1
- 2
- 3
- 5

#Изоляционное вещество наносят:

- пальцем
- шпателем
- кисточкой
- размешивают с водой и заливают форму

#Полировальный порошок разводят до образования:

- жидкой консистенции
- густой консистенции
- сметанообразной консистенции
- сухой корочки

#Шлифовку съемного пластиночного протеза проводят до приобретения ею:

- гладкой поверхности
- блестящей поверхности
- шероховатой поверхности
- матовой поверхности

#Срезают излишки пластмассы по краям съемного пластиночного протеза с помощью:

- карборундового камня
- гипсовым ножом
- скальпелем
- пинцетом

#Съемный пластиночный протез обрабатывают:

- с двух сторон
- с внутренней стороны
- с наружной стороны
- с любой стороны

#Обработав съемный пластиночный протеза спиртом и ополоснув в воде, переходят:

- к наложению протеза в полости рта
- к полировке
- шлифовке
- к заполнению карточки

#Для придания поверхности базису съемного пластиночного протеза зеркального блеска используют:

- жесткую нить
- нитяную щетку
- наждачную бумагу
- жесткую щетку

#Отросток гнутого одноплечего удерживающего кламмера располагают:

- на вестибулярной поверхности базиса протеза
- посередине гребня альвеолярного отростка
- на оральной поверхности базиса протеза
- на коронковой части, с вестибулярной стороны

#Первая попытка установить протез на челюсть должна быть:

- с усилием
- без усилия
- аккуратно, без больших усилий
- резким нажатием

#Кламмерная линия-это:

- линия, проходящая по окклюзионной поверхности зубов
- воображаемая линия, проходящая через опорные зубы
- линия, проходящая по вестибулярной поверхности зубов
- то же, что и межзубная линия

#Направление кламмерной линии определяется

- желанием врача
- желанием пациента
- топографией дефекта и состоянием пародонта опорных зубов
- произвольно

#Обрабатывают контур шеек зубов и межзубных промежутков в съемном пластиночном протезе при помощи:

- боров и полиров
- скальпеля
- наждачной бумаги
- надфиля



#Оценивая точность наложения готового протеза необходимо установить:

- плотность прилегания базиса к слизистой оболочке полости рта
- цвет искусственных зубов
- смыкание челюстей
- эстетические качества протеза

#Кламмер является средством фиксации

- механической
- физической
- биологической
- биофизической

#Для правильного расположения частей, удерживающего кламмера на зубе ориентируются на

- анатомическую форму зуба
- состояние зубов антагонистов
- направление кламмерной линии
- положение зуба зубной дуге

#К плечу гнутого одноплечего удерживающего кламмера не относится требование:

- располагаться параллельно десневому краю
- прилежать к зубу в максимальном количестве точек
- конец должен быть расплюсчен
- не травмировать эмаль зуба

#При решении вопроса об удалении одного оставшегося зуба необходимо учитывать прежде всего:

- возможность лучшей фиксации протеза
- сохранение межальвеолярной высоты
- удобство определение центрального соотношения челюстей
- удобство получения оттисков

#Пористость сжатия можно обнаружить:

- по всей поверхности
- по краям протеза
- в толще протеза
- в тонких частях протеза

#Вид смыкания зубных рядов, характеризующийся множественным плоскостным фиссурно-бугорковым контактом окклюзионных поверхностей зубов верхней и нижней челюстей при равномерном напряжении височных и жевательных мышц, является окклюзией:

- передней
- центральной
- боковой левой
- боковой правой

#Искусственные пластмассовые зубы соединяются с базисом съемного пластиночного протеза:

- механически
- химически
- с помощью клея
- с помощью крепёжных приспособлений

#Укрепление фронтальных фарфоровых зубов с базисом съемного пластиночного протеза происходит при помощи:

- цилиндрических и пуговичных крампонов
- химическим способом
- полостей внутри зуба
- растачиванием

#Ориентиром для постановки верхних резцов служит расположение:

- крыльев носа
- уздечки верхней губы
- центральные резцы нижней челюсти
- косметического центра

#Согласно законам гармонии прямому профилю лица должны соответствовать:

- зубы с плоским экватором
- выпуклые зубы
- выпуклые зубы с резко выраженным экватором
- вогнутые зубы

#Режущий край центральных резцов при ортогнатическом соотношении челюстей должен проецироваться:

- в центр альвеолярного гребня нижней челюсти
- в переходную складку нижней челюсти
- язычнее центра переходной складки
- вестибулярнее центра гребня

#При недостатке места для искусственных зубов во фронтальном отделе:

- удаляют еще один зуб
- сошлифовывают контактные поверхности
- имитируют скученность зубов при правильном выборе гарнитуры
- ставят на 1 зуб меньше, чем надо по формуле

#Боковая группа искусственных зубов на верхней челюсти устанавливается:

- строго посередине альвеолярного отростка
- на 1 мм щечно
- на 1 мм язычно
- произвольно

#Постановка боковых искусственных зубов со смещением от центра альвеолярного отростка приводит к:

- трудности в гигиенических мероприятиях
- балансированию протеза
- не имеет существенного значения
- приводит к балансированию и перелому базиса протеза

#На боковых искусственных зубах наличие бугоркового контакта с антагонистами, во фронтальном участке – разобщение связано с:

- снижением высоты прикуса
- неправильным подбором искусственных зубов
- со смещением нижней челюсти в сторону при определении окклюзии
- со смещением нижней челюсти вперед при определении окклюзии

#Гипсовые модели могут быть легко составлены в положении центральной окклюзии при наличии:

- всех жевательных зубов с одной из сторон
- передних зубов
- антагонизирующих пар в каждой функционально ориентированной группе
- двух пар зубов антагонистов

#Для определения центральной окклюзии в клинику поступают гипсовые модели:

- фиксированные в окклюдаторе
- с восковыми или пластмассовыми базисами и окклюзионными валиками
- фиксированные в артикуляторе с валиками
- фиксированные в окклюдаторе с валиками только на нижней челюсти

#Восковую конструкцию для определения центральной окклюзии изготавливают:

- из липкого воска
- из моделировочного воска
- из базисного воска
- из бюгельного воска

#Для предотвращения деформации воскового базиса с окклюзионными валиками его укрепляют:

- быстротвердеющей пластмассой
- гипсовым блоком
- металлической проволокой
- увеличением толщины воска

#Прикус называется фиксированным, если:

- у пациента имеется одна пара антагонизирующих зубов
- врач получил отпечатки зубов на окклюзионных валиках воскового базиса -техник загипсовал модели в окклюдатор
- техник загипсовал модели в артикулятор

#При фиксации моделей в окклюдатор смещение одной по отношению к другой:

- несущественно
- приводит к искажению определенного прикуса и ошибке при конструировании зубного ряда
- вызывает ощущение ошибки при определении центральной окклюзии
- приводит к неточностям в процессе полимеризации пластмассы

#Окклюдатор служит для конструирования искусственного зубного ряда и воспроизводит движения нижней челюсти:

- вертикальные
- горизонтальные
- трансверзальные
- сагиттальные

#Название окклюзии, при которой суставная головка нижней челюсти находится у основания ската суставного бугорка:

- боковая правая
- передняя
- центральная
- боковая левая

#Слепок, полученный с помощью жесткой индивидуальной ложки:

- анатомический
- функциональный декомпрессионный
- функциональный компрессионный
- физиологический

#Ширину передних зубов при конструировании искусственного зубного ряда определяет линия:

- срединная
- клыков
- Кампера
- улыбки

#Причиной балансирования протеза на верхней челюсти является наличие:

- торуса
- экзостозов
- расщелины мягкого неба
- уменьшение границ протеза

#Тип атрофии, наиболее благоприятный для протезирования на верхней челюсти по классификации Шредера:

- I
- II
- III
- IV

#Фактор, влияющий на фиксацию и стабилизацию съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов в полости рта:

- вид окклюзии
- вид прикуса
- анатомическая ретенция
- особенности анатомического строения лица

#При хорошо выраженном альвеолярном отростке во фронтальном отделе конструирование искусственного зубного ряда можно провести:

- на искусственной десне
- на приточке
- с индивидуальной пришлифовкой окклюзионной поверхности
- по сферической поверхности

#Основной ориентир при подборе формы центральных резцов – это форма:

- лица
- улыбки
- губ
- нижней части лица

#Тип атрофии, наиболее неблагоприятный для протезирования на верхней челюсти по классификации Шредера:

- I
- II
- III
- IV

#Медленное охлаждение кюветы на воздухе:

- предохраняет полимеризованную пластмассу от деформации
- облегчает отделение гипса от базиса протеза
- облегчает выемку пластмассовых протезов
- предохраняет от образования пузырей

#Признаком снижения межальвеолярной высоты является:

- углубление носогубных и подбородочных складок
- сглаженность носогубных и подбородочных складок
- удлинение нижнего отдела лица
- морщины в области лба

#Искусственные зубы с выраженными буграми предпочтительнее для людей:

- пожилых
- молодых и среднего возраста
- независимо от возраста
- с заболеваниями нижнечелюстного сустава

#Искусственные зубы с невыраженными буграми предпочтительнее для людей:

- пожилого или среднего возраста
- молодого возраста
- среднего возраста
- любого возраста

#Целью перебазировки базиса съемного пластиночного протеза является:

- достижение лучшей фиксации
- восстановление речи
- утолщение базиса протеза
- эстетичность

#Граница съемного пластиночного протеза на верхней челюсти при полном отсутствии зубов проходит по:

- пассивно-подвижной слизистой
- нейтральной (клапанной)зоне
- активно-подвижной слизистой
- краю альвеолярного гребня

#Восковые шаблоны с прикусными валиками служат для:

- конструирования искусственного зубного ряда
- определения и фиксации центрального соотношения челюстей
- восстановления отсутствующих зубов
- определения жевательной эффективности

#Шейка искусственного зуба при конструировании искусственного зубного ряда погружается в постановочный валик на (в мм):

- 0,5
- 1
- 2
- 3

#Термин «артикуляция» в стоматологии означает:

- смыкание зубных рядов при жевательных движениях нижней челюсти
- пространственное соотношение зубных рядов и челюстей при всех движениях нижней челюсти
- положение нижней челюсти вне функции жевания и разговора
- пространственное смещение нижней челюсти при сохранении контактов между зубами верхней и нижней челюсти

#Признаком снижения межальвеолярной высоты является:

- углубление носогубных и подбородочных складок
- сглаженность носогубных и подбородочных складок
- удлинение нижнего отдела лица
- потеря жевательных зубов

#Передняя окклюзия характеризуется:

- смыканием одноименными бугорками жевательных зубов
- разноименными бугорками
- фиссурно-бугорковый контакт
- зависит от перенесенных заболеваний

#Воспроизведение трансверзальных окклюзионных кривых при конструировании искусственного зубного ряда обеспечивает:

- устойчивость протеза при откусывании пищи
- устойчивость протеза при боковых движениях нижней челюсти
- передачу жевательного давления по оси зуба
- устойчивость протеза в состоянии покоя

#При быстром подъеме температуры во время полимеризации пластмассы произойдет появление:

- «мраморности» протеза
- газовой пористости протеза
- зон напряжения пластмассы
- обесцвечивание пластмассы

#Положение передних зубов в протезе на верхней челюсти по отношению к центру альвеолярного отростка при конструировании искусственного зубного ряда:

- 1\3 толщины в пришеечной области вестибулярно
- 1\2 толщины в пришеечной области орально
- 2\3 толщины в пришеечной области вестибулярно от средней линии альвеолярного отростка и 1\3 орально
- перпендикулярно к центру альвеолярного отростка

#При гипсовке восковой композиции протеза обратным способом модель следует погрузить в гипс:

- до дна кюветы
- до краев базиса
- выше краев кюветы
- не имеет значения

#Назначение пластмассы «Карбопласт»:

- изготовление базисов протезов
- изготовление индивидуальных ложек
- починка
- перебазировка

#Возможная причина прикусывания щек после наложения протеза:

- нарушение процесса полимеризации
- постановка искусственных зубов по центру альвеолярного отростка
- нет контакта между верхними и нижними жевательными зубами
- большая толщина протеза

#Искусственные зубы из фарфора для постановки в боковом отделе зубного ряда:

- диаторические
- трубчатые
- крапонные
- не применяются

#Катализатором схватывания гипса является:

- бура
- соль
- тальк
- сахар

#Анатомический оттиск с беззубой верхней челюсти получают ложкой:

- стандартной
- индивидуальной
- стандартной для беззубой челюсти
- стандартной перфорированной

#Протезы из пластмассы полируют при помощи:

- фетровых фильцев
- карборундового камня
- фрезы
- бора

#Предварительное моделирование базиса протеза производится после:

- постановки зубов
- примерки восковой композиции протеза в полости рта
- гипсовки моделей в окклюдатор
- изготовления восковых шаблонов

#При наличии выраженного торуса, чтобы исключить балансирование протеза, необходимо сделать:

- толще базис
- отверстие в протезе
- изоляция свинцовой фольгой торуса
- перебазировку протеза

#Дистальный край функциональной ложки верхней челюсти оформляют воском для:

- отдавливания податливой слизистой оболочки
- удлинения дистального края ложки
- выравнивания края ложки
- создания объемности

#Главным требованием к рабочей модели является:

- отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки
- высота цоколи модели – 1 см
- эстетичность
- четкий рельеф слизистой оболочки полости рта

#Нанесение изоляционного слоя перед паковкой пластмассы служит для:

- создания точности протезного ложа
- предотвращения прилипания гипса к базису
- предотвращения улетучивания мономера
- ускорения процесса полимеризации

#В.Ю. Курляндский различает три фазы адаптации к зубным протезам:

- возбуждение, раздражение, состояние комфорта
- возбуждение, раздражение, торможение
- раздражение, частичное торможение, полное торможение
- раздражение, возбуждение, состояние комфорта

#Дополнительным способом стабилизации и фиксации протеза на нижней челюсти является:

- моделирование подъязычных отростков
- укорочение краев базиса протеза нижней челюсти
- постановка широких жевательных зубов
- установка магнитной системы

#Отсутствие фиссурно-бугоркового контакта между зубами при проверке восковой конструкции съемного пластиночного протеза в полости рта устраняют путем:

- повторного определения центральной окклюзии
- стачивания режущего края искусственных зубов
- повторной заливки модели нижней челюсти в окклюдатор
- изготовления новых восковых шаблонов

#Фарфоровые зубы соединяются с базисом протеза:

- механически
- химически
- физически
- Комбинированно

#Неправильная постановка зубов по отношению к середине альвеолярного отростка приводит к:

- неустойчивости протеза
- большему перекрытию, чем на 1/3 фронтальными зубами верхней челюсти фронтальных зубов нижней челюсти
- завышению прикуса
- занижению прикуса

#Suppli предложил классификацию:

- слепочных материалов
- методов, получения слепков
- формы скатов альвеолярных гребней
- беззубой верхней и нижней челюсти

#Для эффективной речевой адаптации при ортопедическом лечении больных важно учесть:

- функциональные особенности языка, жевательных и мимических мышц
- характер взаимодействия активных органов речевой артикуляции с протезом
- конструкционные особенности;
- важно все вышеперечисленное

#Высота постановочного валика (в мм):

- 2
- 3
- 4
- 5

#При определении прикуса восковой валик во фронтальном отделе в

состоянии физиологического покоя должен выступать из-под края верхней губы на (в мм):

- 0,5
- 2
- 3
- 3,5

#При конструировании искусственного зубного ряда на беззубой нижней челюсти можно использовать в качестве ориентира:

- альвеолярный гребень
- треугольник Паунда
- величина угла пересечения межальвеолярной линии с окклюзионной плоскостью
- все вышеперечисленное

#Наиболее индивидуальным является метод формирования окклюзионной плоскости:

- по нососушной и зрачковой горизонтали
- по методу Паунда
- с помощью аппарата Ларина
- с помощью внутриротовой записи движений нижней челюсти

#При сборке слепка из гипса в оттискной ложке сначала укладывают:

- средние фрагменты
- большие фрагменты с отпечатками неба
- фрагменты меньшего размера
- большие фрагменты

#Оттиски, полученные с учетом функции слизистой оболочки и оформленные при помощи специальных проб:

- анатомические
- вспомогательные
- рабочие
- функциональные

#Основное требование к слепку:

- не размытые слюной участки
- иметь точный отпечаток протезного ложа
- не иметь воздушные пузыри
- четкий отпечаток переходной складки



#При склеивании слепка воск должен быть:

- кипящий
- расплавленный
- размягченный
- твердый

#Срок эксплуатации съемных пластиночных протезов:

- 1-2 года
- 3-4 года
- 6-8 лет
- 10-15 лет

#При установке протетической плоскости его приклеивают к:

- окклюзионному валику нижней челюсти
- обоим валикам одновременно
- окклюзионному валику верхней челюсти, а затем к нижнему
- альвеолярному гребню нижней челюсти

#Линия улыбки определяет:

- ширину зубов
- высоту зубов
- количество зубов
- номер гарнитура зубов

#Ориентир на прикусном валике от центральной уздечки до срединной линии клыка определяет:

- высоту зубов
- ширину зубов
- количество зубов
- номер гарнитура искусственных зубов

#В области перехода твердого неба в мягкое, на верхней челюсти располагается:

- вибрирующая зона
- нейтральная зона
- клапанная зона
- буферная зона

#Давление базиса съемного пластиночного протеза на протезное ложе верхней челюсти значительно уменьшается благодаря:

- нейтральной зоне
- буферной зоне
- вибрирующей зоне
- клапанной зоне

#Для реставрации съемных пластиночных протезов изготавливают:

- дублирующую модель
- фиксирующую модель
- комбинированную модель
- модель из высокопрочного гипса

#Размер прикусных валиков (в см):

- 0,5 x 1,0
- 1,0 x 1,0
- 1,5 x 1,5
- 1,5 x 2,0

#Наиболее частые места поломки съемных пластиночных протезов:

- в области срединного шва
- вдоль альвеолярного гребня
- в области верхнечелюстных бугров
- в области фронтальных зубов

#Для реставрации съемных пластиночных протезов изготавливают модель:

- вспомогательную
- фиксирующую
- рабочую
- диагностическую

#Неточность составления отломков при реставрации съемных пластиночных протезов:

- не влияет на жевательную эффективность
- приводит к неравномерной толщине базиса
- исключает возможность эксплуатации протеза
- влияет на жевательную эффективность

#При балансировке пластмассового базиса после реставрации съемного пластиночного протеза можно:

- сточить зоны неплотного прилегания к небной поверхности
- совершить перебазировку в полости рта
- изготовить новый протез
- удлинить границу протеза

#Пластмасса, применяемая для починки:

- этакрил
- протакрил
- карбопласт
- боксил

#Хранить съемные пластиночные протезы следует:

- в сосуде с плотной крышкой
- в сосуде с холодной кипяченой водой с добавлением элексира
- на воздухе
- в сосуде с горячей водой

#Не устраненный боковой люфт окклюдатора приводит к :

- смещению центральной окклюзии
- завышению прикуса
- занижению прикуса
- передней окклюзии

#Сагиттальная кривая Шпее создается:

- из косметических соображений
- для стабилизации протеза в полости рта
- для улучшения речи
- для усиления жевательной эффективности

#Прикус" -это:

- вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- аномалия зубных рядов, требующая аппаратурного лечения
- шаблон из воска, служащий для определения центральной окклюзии
- всевозможные перемещения нижней челюсти по отношению к верхней

#Старческая прогения характеризуется:

- альвеолярный гребень нижней челюсти имеет больший размер, чем альвеолярный отросток верхней челюсти
- альвеолярный гребень нижней челюсти имеет меньший размер, чем альвеолярный отросток верхней челюсти
- альвеолярный гребень не изменяется в размере
- альвеолярный гребень нижней челюсти имеет тот же размер, что и альвеолярный отросток верхней челюсти

#В связи с полной утратой зубов угол нижней челюсти:

- уменьшается
- увеличивается
- не изменяется
- деформируются

#Носогубные складки у больных при полной адентии:

- резко выражены
- сглажены
- деформированы
- асимметричны

#Постановку искусственных зубов в артикуляторе проводят в определенной последовательности:

- верхние фронтальные, нижние фронтальные, нижние боковые, верхние боковые
- нижние фронтальные и нижние боковые, верхние фронтальные и верхние боковые
- верхние фронтальные, верхние боковые, нижние боковые, нижние фронтальные
- верхние фронтальные, нижний клык, нижние боковые, верхние боковые, нижние фронтальные

#Граница индивидуальной ложки проходит:

- по переходной складке
- на 1,5-2 мм не доходя переходной складки
- на 1,5-2 мм перекрывает переходную складку
- по нейтральной зоне

#Граница базиса съемного пластиночного протеза верхней челюсти, проходящая по линии А:

- не доходит до слепых отверстий на 1-2 мм
- не покрывает слепые отверстия
- перекрывает слепые отверстия на 1-2 мм
- покрывает слепые отверстия

#Не изолированный торус верхней челюсти:

- нарушает стабилизацию протеза
- не влияет на стабилизацию протеза
- улучшает стабилизацию протеза челюсти
- ведет к поломке протеза

#Вид моделирования базиса съемного пластиночного протеза, который позволяет добиться комфорта в полости рта:

- имитация стенок альвеолы с вестибулярной стороны
- объемное моделирование
- усиление рельефа небных складок
- утолщение края протеза

#Необходимо приклеить восковую композицию протеза по периметру к модели, перед заливкой в кювету:

- чтобы восковая композиция не упала с модели
- чтобы между воском и моделью не попал жидкий гипс
- чтобы воск не деформировался
- чтобы не было перекоса модели

#Металлический прибор, имитирующий всевозможные движения нижней челюсти, служащий для конструирования искусственного зубного ряда:

- лабиометр
- параллелометр
- окклюдатор
- артикулятор

#При постановке зубов на верхнюю челюсть по методу Васильева первый моляр относительно горизонтальной плоскости (стекл-:

- касается мезиальными буграми, дистальные отстают на 0,5 – 1 мм
- касается дистальными буграми, медиальные отстают на 0,5 – 1 мм
- касается медиально – щечным бугром остальные отстают на 0,5-1,5 мм
- касается медиально – небным бугром остальные отстают на 0,5 – 1,5 мм

#Высота окклюзии по отношению к высоте покоя:

- равна
- больше на 3-4 мм
- меньше на 3-4 мм
- больше на 5 мм

#Положение покоя нижней челюсти определяет:

- тонус жевательных мимических мышц
- миостатические рефлексы
- эластичность и упругость слизистой оболочки
- совокупность всех вышеперечисленных факторов

#Угол между протетической плоскостью и режущими краями фронтальных зубов составляет (в градусах):

- 20-30
- 35-40
- 45-55
- 60-65

#При конструировании искусственного зубного рядов артикуляторе после установки верхних передних зубов устанавливаются:

- клыки нижней челюсти
- жевательные зубы верхней челюсти
- жевательные зубы нижней челюсти
- передние зубы нижней челюсти

#Отвисание заднего края базиса с прикусным валиком на этапе загипсовки в окклюдатор:

- приведет к не смыканию зубов в боковых отделах
- приведет к не смыканию зубов во фронтальном отделе
- не нарушает смыкание зубных рядов
- приведет к смыканию жевательных зубов

#При построении зубных рядов в ортогнатическом прикусе при полной

адентии верхние фронтальные зубы перекрывают нижние фронтальные зубы на:

- 1/3 коронки зуба-1-2 мм
- «встык»
- 1/2 коронки зуба

#Граница индивидуальной ложки должна быть:

- такой же как играница будущего протеза
- меньше на 1-2 мм, границы будущего протеза
- больше на 1-2 мм, границы будущего протеза
- меньше на 3-4 мм, границы будущего протеза

#Методом, позволяющим наиболее точно определить центральную окклюзию, является:

- анатомический
- анатомио-физиологический
- антропометрический
- физиологический

#При полном отсутствии зубов для фиксации съемных протезов наиболее часто применяется способ:

- биомеханический
- биофизический
- механический
- биологической

#Метод функционального оформления краев оттиска используется:

- для создания клапанной силы
- для создания формы вестибулярного края оттиска с учетом функции мимических мышц
- для получения оптимальной толщины и формы краев оттиска с учетом эстетических требований
- все вышеперечисленное верно

#Точно определить центральную окклюзию позволяет метод:

- антропометрический
- анатомический
- анатомио-физиологический
- функциональный

#Зубные признаки центральной окклюзии ортогнатического прикуса, относящиеся ко всем зубам:

- срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 их высоты, каждый зуб имеет два антагониста
- каждый зуб имеет, как правило, два антагониста, верхний смыкается с одноименным нижним и позади стоящим, верхняя зубная дуга шире нижней
- режущие края верхних зубов смыкаются с нижними, небные бугры верхних боковых зубов лежат в бороздках между буграми
- срединные линии не совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 их высоты, каждый зуб имеет по 1 антагонисту

#На готовом съемном пластиночном протезе можно обнаружить газовые поры:

- по всей поверхности базиса
- по краям базиса
- в толще базиса
- на небной поверхности базиса

#При конструировании съемных пластиночных протезов следует учитывать:

- состояние тканей протезного ложа
- дифференцирование распределения давления базиса на подлежащие ткани
- тщательное формирование клапанной зоны
- площадь протезного ложа

#Наибольшее влияние на удержание съемного пластиночного протеза в полости рта оказывает:

- круговая мышца рта
- подбородочная мышца
- мышцы, поднимающие угол рта и верхнюю губу
- все вышеперечисленное

#Возвышение за последним моляром на нижней челюсти является бугорок:

- альвеолярный
- ретромолярный
- слизисто-мышечный
- туберальный

#На нижней челюсти уже дуга:

- альвеолярная
- базальная
- зубная
- сагиттальная

#При определении центральной окклюзии горизонтальном ориентиром на лице служит линия:

- камперовская
- срединная
- зрачковая
- улыбки

#Название компенсационной кривой:

- Шпее
- Беннета
- Бонвиля
- Оксмана

#Автор проб припасовки индивидуальной ложки в полости рта:

- Гербст
- Рубинов
- Гельман
- Бетельман

#Для снятия разгружающих слепков применяются ложки:

- перфорированные
- стандартные
- жесткие
- индивидуальные

#Для предупреждения травмы резцового сосочка необходимо предпринимать:

- моделирование базиса с обходом сосочка
- хирургическое иссечение его
- оттиск с дифференцированным давлением
- изоляция его на модели

#Иммедиат протезы относятся к протезированию

- определённому
- непосредственному
- отсроченному
- комбинированному

#Показания к изготовлению иммедиат-протеза

- флюороз
- удаление зубов при тяжёлой степени пародонтита
- множественный кариес
- хронический пульпит

#При изготовлении иммедиат протезов режим полимеризации

- соблюдается
- ускоряется
- по инструкции
- замедляется

#При непосредственном протезировании форма альвелярного гребня

- закруглённая
- заострённая
- квадратная
- треугольная

#При непосредственном протезировании процессы регенерации лунки зуба

- не изменяются
- останавливаются
- замедляются
- ускоряются

#При изготовлении съёмного имедиат-протеза исключается клинический этап

- проверка конструкции протеза
- определение центрального соотношения челюстей
- получение слепков и моделей
- изготовление восковых базисов с установочными валиками

#Перед наложением имедиат протез выдерживают

- в 90% этиловом спирте в течении суток
- в 3% растворе перекиси водорода в течении 15-20 минут
- в 40% этиловом спирте в течении 5 часов
- в 95% этиловом спирте в течении суток

#При изготовлении съёмного имедиат-протеза применяют акриловую пластмассу

- Синма
- Фторакс
- Протакрил
- Vilakril-S

#Подготовка моделей при изготовлении имедиат-протезов включает

- удаление гребня альвеолярного отростка
- сохранение размера зубов, планируемых на удаление
- параллеломерию
- ликвидацию поднутрений

#Фильц используют для

- полирования
- удаление остатков гипса
- удаление неровностей и шероховатостей
- первичной обработки пластмассы

#Для снятия оттисков при непосредственном протезировании применяются массы

- силиконовые
- термопластичные
- гипс
- альгинатные

#Имедиат-протезы могут быть

- только съёмными
- только несъёмными
- съёмные и несъёмные
- бюгельные

#При изготовлении имедиат-протеза в боковых участках после срезания зубов сошлифовывают гипсовую модель на

- 4 мм
- 3 мм
- 1 мм
- не сошлифовывают

#При непосредственном протезирование альвеолярный гребень закругляют

- щёчный стороны
- нёбной стороны
- язычной стороны
- губной стороны

#При непосредственном протезировании протез изготавливают

- во время операции
- сразу после операции
- до операции
- после заживления раны

#Применения имедиат-протеза

- не влияет на пародонт оставшихся зубов
- предупреждает перегрузку пародонта оставшихся зубов их деформацию
- приводит к увеличению нагрузки на пародонт оставшихся зубов
- влияет на слизистую оболочку десны

#Основной критерий к удалению зуба при пародонтите является

- инфекция полости рта
- степень подвижности зубов
- степень сохранности резервных сил пародонта
- инфекция ротоглотки

#При изготовлении имедиат протезов важно строго выдерживать

- обработку протеза
- полировку протеза
- ликвидацию поднутрений
- режим полимеризации

#При изготовлении имедиат протезов используют искусственные зубы

- титановые
- пластмассовые
- металлические
- золотые

#Конструкция имедиат-протеза по Оксману

- мостовидная
- пластмассовая
- шинирующая
- бюгельная

#При имедиат-протезировании зубного ряда в процессе подготовки альвеолярного отростка на модели слой снимаемого гипса не превышает

- 0,5мм
- 1,5 мм
- 2,5 мм
- 3,0 мм

#Постановка имедиат-протеза помогает решить такие проблемы как

- восстанавливает жевательную функцию
- предупреждает дефект зубного ряда
- защищает слизистую оболочку от травмирования
- все ответы верные

#Срок служения имедиат –протеза на протяжении

- 2-3 месяцев
- 2 дней
- 1 года
- 6 месяцев



#Базис съёмного имедиат-протеза изготавливают из

- нейлона
- акрила
- металла
- полиуретана

#Съёмные имедиат-протезы не применяют

- при полном отсутствии зубов
- при частичном дефекте зубного ряда
- при отсутствии 1-2 зубов
- при дефекте коронковой части зуба

#Из недостатков имедиат-протезов можно выделить

- хрупкость
- недолговечность
- нарушение дикции
- прочность

#Выберите лабораторный этап изготовления имедиат-протеза

- примерка конструкции в полости рта
- загипсовка моделей в окклюлятор или артикулятор
- удаление зубов в полости рта
- одонтопрепарирование

#При изготовлении съёмного имедиат-протеза возможно применение подкладки

- армированной
- восковой
- металлической
- эластичной

#Базис имедиат-протеза к тканям протезного ложа прилегает

- только к вестибулярной поверхности
- не плотно для улучшения процессов заживления раны
- плотно для улучшения фиксации
- только в области неба

#Перекрестная постановка зубов применяется при прикусе:

- прогнатическом
- прогеническом
- ортогнатическом
- прямом

#При прогеническом соотношении челюстей:

- укорачивают дугу верхней челюсти
- сохраняют количество искусственных зубов
- укорачивают дугу нижней челюсти
- удлиняют дугу верхней челюсти

#Показанием к изготовлению протеза с двухслойным базисом на нижней челюсти является:

- наличие экзостозов
- наличие турса
- атрофия альвеолярного гребня
- наличие корней

#Нижние передние зубы перекрывают верхние передние зубы при соотношении челюстей:

- ортогнатическом
- прогнатическом
- прогеническом
- прямом

#При прогении 1-й моляр касается стекла бугром:

- медиально-щечным
- обоими медиальными
- дистально-небным
- медиально-небным

#Перекрестная постановка жевательных зубов при прогении служит для:

- уравновешивания разницы в размерах зубных дуг
- передачи неравномерного жевательного давления на костную основу челюсти
- замедленного скольжения зубного ряда нижней челюсти по отношению к верхней
- передачи равномерного жевательного давления на костную основу челюсти

#Небные складки моделируют на протезе верхней челюсти для:

- лучшего пережевывания пищи
- правильного произношения звуков
- улучшения фиксации протеза
- сокращения срока адаптации к протезу