



**Министерство здравоохранения Свердловской области  
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Свердловский областной медицинский колледж»**

**ПОСОБИЕ**

**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СПЕЦИАЛЬНОМУ ЭКЗАМЕНУ ЛИЦ,  
ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ В ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВАХ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.05 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**

**2021 г.**

Рассмотрено и одобрено  
на заседании кафедры  
Стоматологии ортопедической  
Протокол № 3  
от «03» ноября 2021 г.  
Заведующий кафедрой  
М.В.Унюшкина М.В.

Пособие для подготовки к специальному экзамену лиц, получивших образование по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (базовой подготовки) в иностранных государствах.

Составитель: Унюшкина М.В., заведующий кафедрой Стоматология ортопедическая  
Екатеринбург: ГБПОУ «СОМК», 2021. - 65 с.

Пособие предназначено для информационной и методической поддержки лиц, получивших образование по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в иностранных государствах, в процессе подготовки к экзамену.

Пособие включает перечень вопросов для подготовки к экзамену, тренировочные задания в тестовой форме, перечень практических заданий, алгоритмы выполнения манипуляций, образец билета.

Надеемся, что данное пособие позволит лицам, получившим образование по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в иностранных государствах успешно сдать экзамен.

	<b>СОДЕРЖАНИЕ</b>	<b>СТР.</b>
<b>1.</b>	Пояснительная записка	<b>4</b>
<b>2.</b>	Фонд оценочных средств	<b>4</b>
<b>2.1</b>	Задания в тестовой форме	<b>6</b>
<b>2.2</b>	Образец билета	<b>62</b>
<b>2.3</b>	Перечень вопросов для подготовки к практической части экзамена	<b>63</b>
<b>2.4</b>	Список информационных источников для подготовки к экзамену	<b>65</b>

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Нормативной базой сдачи специального экзамена лицами, получившими медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, является Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) от 22.10.2021 г. №10084 "Об утверждении Порядка сдачи специального экзамена лицами, получившими медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах" (рег.№ 65575 от 26.10.2021г.

Фонд оценочных средств для проведения демонстрационного экзамена представлен заданиями в тестовой форме и перечнем практических заданий. Оценка теоретической подготовки осуществляется методом тестирования. Оценка практической подготовки проводится методом наблюдения за выполнением экзаменуемым отдельных этапов изготовления зубных протезов

### **Порядок проведения специального экзамена**

Специальный экзамен сдается на русском языке.

Специальный экзамен состоит из трех этапов:

- оценка теоретической подготовки;
- оценка практической подготовки;
- собеседование.

Накануне экзамена проводится консультация.

На 1 этапе экзаменуемому предлагается ответить на 100 заданий в тестовой форме.

Форма заданий – закрытая, с выбором одного правильного ответа из 4-х предложенных вариантов. Экзаменационные задания в тестовой форме выбраны из банка заданий, представленных в данном пособии. Если более 70% заданий выполнены правильно, экзаменуемый допускается к прохождению 2 этапа.

Второй этап специального экзамена, направленный на оценку практических навыков, включает составление алгоритма изготовления протеза и демонстрацию практических навыков по специальности.

## **Критерии оценок**

Оценивание 1 и 2 этапов проводится по следующим критериям:

### ***Критерии оценок тестового контроля***

5 "отлично" — 91-100% правильных ответов из 60 заданий в тестовой форме.

4 "хорошо" — 81-90% правильных ответов из 60 заданий в тестовой форме.

3 "удовлетворительно" — 71-80% правильных ответов из 60 заданий в тестовой форме.

2 "неудовлетворительно" — 70% и менее правильных ответов из 60 заданий в тестовой форме.

### ***Критерии оценивания практических работ***

#### **Оценка "5"**

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности, самостоятельно. Экзаменуемый показал необходимые для проведения практической и самостоятельной работы теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно.

#### **Оценка "4"**

Практическая работа выполнена экзаменуемым в полном объеме и самостоятельно. Продемонстрированы для проведения практической и самостоятельной работы теоретические знания, практические умения. Допускаются отклонения от необходимой последовательности выполнения задания, не влияющие на правильность конечного результата. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

#### **Оценка "3"**

Практическая работа выполнена и оформлена с затруднениями. На выполнение работы затрачено много времени. Экзаменуемый испытывал трудности при самостоятельной работе.

#### **Оценка "2"**

Экзаменуемый оказался не подготовленным к выполнению практической работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

## **БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

### **ПМ.01 Изготовление съёмных протезов**

Правильные ответы под первым номером

- 1. ЕДИНСТВЕННАЯ ПОДВИЖНАЯ КОСТЬ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА**
  - 1) нижняя челюсть
  - 2) скуловая кость
  - 3) нёбная кость
  - 4) верхняя челюсть
  
- 2. СРАЩЕНИЕ ПОЛОВИН НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ**
  - 1) к 1 году
  - 2) к 4 годам
  - 3) к 10 годам
  - 4) к 30 – 40 годам
  
- 3. ОТРОСТОК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**
  - 1) суставной
  - 2) скуловой
  - 3) лобный
  - 4) подбородочный
  
- 4. ВЕЛИЧИНА УГЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА**
  - 1) 110 градусов
  - 2) 90 градусов
  - 3) 140 градусов
  - 4) 150 градусов
  
- 5. ОСТРЫЙ КОСТНЫЙ ВЫСТУП НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**
  - 1) подбородочно-язычный торус
  - 2) альвеолярный бугор
  - 3) наружная косая линия
  - 4) нёбный торус
  
- 6. ВЕРХНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ИМЕЕТ ОТРОСТОК**
  - 1) скуловой
  - 2) венечный
  - 3) суставной
  - 4) глазничный
  
- 7. ОСТРЫЙ КОСТНЫЙ ВЫСТУП НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**
  - 1) нёбный торус

- 2) экзостоз
- 3) внутренняя косая линия
- 4) подбородочно-язычный торус

**8. ПО ВЕРХУШКАМ КОРНЕЙ ПРОХОДИТ**

- 1) базальная дуга
- 2) основная дуга
- 3) зубная дуга
- 4) альвеолярная дуга

**9. ХАРАКТЕР СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ**

- 1) прикус
- 2) окклюзия
- 3) артикуляция
- 4) биомеханика

**10. ВСЕВОЗМОЖНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПЕРЕМЕЩЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ**

- 1) артикуляция
- 2) окклюзия
- 3) прикус
- 4) биомеханика

**11. СМЫКАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИЛИ ГРУПП ЗУБОВ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЁННОГО ОТРЕЗКА ВРЕМЕНИ**

- 1) окклюзия
- 2) прикус
- 3) артикуляция
- 4) биомеханика

**12. МНОЖЕСТВЕННЫЙ КОНТАКТ ЗУБОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) центральной окклюзии
- 2) передней окклюзии
- 3) боковой окклюзии
- 4) относительного покоя нижней челюсти

**13. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ВИД ПРИКУСА**

- 1) ортогнатия
- 2) прогения
- 3) прогнатия
- 4) глубокий прикус

**14. ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ВИДЕ ПРИКУСА**

- 1) нарушается функция жевания
- 2) не нарушается речь
- 3) не нарушается внешний вид
- 4) не нарушается функция жевания

**15. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВИД ПРИКУСА**

- 1) прогнатия
- 2) бипрогнатия
- 3) прямой прикус
- 4) ортогнатический

**16. КОНТРОФОРСЫ**

- 1) уплотнение компактного вещества в направлении действия давления
- 2) острые костные выступы челюстных костей
- 3) уплотнение костей в месте сращения двух половин
- 4) шероховатость кости в месте прикрепления мышц

**17. ПРИКУС, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ВЫДВИНУТЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО НИЖНЕЙ**

- 1) прогнатия
- 2) прогения
- 3) ортогнатия
- 4) бипрогнатия

**18. ПРИКУС, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ВЫДВИНУТЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЕРХНЕЙ**

- 1) прогения
- 2) прогнатия
- 3) ортогнатия
- 4) бипрогнатия

**19. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ**

- 1) 33 градуса
- 2) 17 градусов
- 3) 45 градусов
- 4) 120 градусов

**20. ЛОЖКИ, СПЕЦИАЛЬНО ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЕ ДЛЯ КАЖДОГО ПАЦИЕНТА**

- 1) индивидуальные
- 2) рабочие



- 3) стандартные
- 4) универсальные

**21. ОТТИСК, ДАЮЩИЙ ОТОБРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БЕЗ УЧЁТА ФУНКЦИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ**

- 1) анатомический
- 2) рабочий
- 3) диагностический
- 4) функциональный

**22. ОТТИСК, ДАЮЩИЙ ОТОБРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА С УЧЁТОМ ФУНКЦИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ**

- 1) функциональный
- 2) рабочий
- 3) анатомический
- 4) диагностический

**23. ГЛАВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ К ОТТИСКУ**

- 1) давать точное отображение тканей протезного ложа
- 2) легко дезинфицироваться
- 3) иметь равномерную толщину
- 4) легко вводиться и выводиться из полости рта

**24. ГЛАВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ К МОДЕЛИ**

- 1) давать точное отображение тканей протезного ложа
- 2) иметь равномерную толщину
- 3) при хранении не давать усадки
- 4) иметь грани, перпендикулярные основанию

**25. ТОЛЩИНА МОДЕЛИ В САМОМ ТОНКОМ МЕСТЕ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 10 мм
- 2) 20 мм
- 3) 30 мм
- 4) 40 мм

**26. МОДЕЛЬ, ПО КОТОРОЙ БУДЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ ПРОТЕЗ**

- 1) рабочая
- 2) анализирующая
- 3) диагностическая
- 4) вспомогательная

**27. МОДЕЛЬ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ**

- 1) диагностическая
- 2) анализирующая

- 3) вспомогательная
- 4) дополнительная

**28. ГРАНИЦЫ ЧАСТИЧНЫХ СЪЁМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОХОДЯТ**

- 1) вдоль переходной складки, обходя уздечки и тяжи
- 2) по переходной складке, обходя уздечки и тяжи
- 3) вдоль переходной складки, перекрывая уздечки и тяжи
- 4) перекрывая переходную складку, перекрывая уздечки и тяжи

**29. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ**

- 1) на две трети высоты
- 2) на всю высоту
- 3) на половину высоты
- 4) на одну треть высоты

**30. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ**

- 1) на одну треть высоты
- 2) на всю высоту
- 3) на половину высоты
- 4) на две трети высоты

**31. ЕСТЕСТВЕННЫЕ НИЖНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ**

- 1) на две трети высоты
- 2) на всю высоту
- 3) на половину высоты
- 4) на одну треть высоты

**32. ЕСТЕСТВЕННЫЕ НИЖНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ**

- 1) на две трети высоты
- 2) на всю высоту
- 3) на половину высоты
- 4) на одну треть высоты

**33. СПОСОБ ФИКСАЦИИ ЧАСТИЧНЫХ СЪЁМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ**

- 1) адгезия
- 2) магниты
- 3) утяжелители
- 4) присасываемость

**34. СПОСОБНОСТЬ ПРИЛИПАТЬ ДРУГ К ДРУГУ ДВУХ СМОЧЕННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПО РЕЛЬЕФУ**

- 1) адгезия
- 2) ретенция
- 3) магнетизм
- 4) конгруэнтность

**35. ОДНОПЛЕЧИЙ УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР ИМЕЕТ ЭЛЕМЕНТ**

- 1) плечо
- 2) дуга
- 3) петля
- 4) накладка

**36. ТРЕБОВАНИЕ К ПЛЕЧУ ГНУТОГО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА**

- 1) плотно прилегать к зубу на всём своём протяжении
- 2) располагаться на уровне экватора зуба
- 3) располагаться на боковой поверхности зуба
- 4) находиться по центру альвеолярного гребня

**37. ТРЕБОВАНИЕ К ТЕЛУ ГНУТОГО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА**

- 1) располагаться на уровне экватора зуба
- 2) располагаться вдоль десневого края
- 3) располагаться на вестибулярной поверхности зуба
- 4) плотно прилегать к зубу на всём своём протяжении

**38. ТРЕБОВАНИЕ К ОТРОСТКУ ГНУТОГО УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА**

- 1) находиться по центру альвеолярного гребня
- 2) располагаться на уровне экватора зуба
- 3) располагаться на боковой поверхности зуба
- 4) плотно прилегать к зубу на всём своём протяжении

**39. УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР ВЫГИБАЕТСЯ ИЗ ПРОВОЛОКИ ДИАМЕТРОМ**

- 1) 1,0 мм
- 2) 0,3 мм
- 3) 0,6 мм
- 4) 1,3 мм

**40. НАПРАВЛЕНИЕ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ УДЕРЖИВАЮЩИМ КЛАММЕРОМ**

- 1) горизонтальное

- 2) произвольное
- 3) вертикальное
- 4) диагональное

#### **41. КЛАММЕРНАЯ ЛИНИЯ**

- 1) линия, соединяющая два кламмера в протезе + линия, на которой располагается тело кламмера
- 2) линия, на которой располагается плечо кламмера
- 3) линия, указывающая направление расположения отростков кламмеров

#### **42. НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ**

- 1) сагиттальное
- 2) фронтальное
- 3) диагональное
- 4) трансверзальное

#### **43. БЛАГОПРИЯТНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- 1) диагональное
- 2) сагиттальное
- 3) фронтальное
- 4) трансверзальное

#### **44. БЛАГОПРИЯТНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- 1) трансверзальное
- 2) продольное
- 3) диагональное
- 4) сагиттальное

#### **45. НАЗНАЧЕНИЕ КЛАММЕРОВ ПО КЕМЕНИ**

- 1) улучшение эстетических свойств протеза
- 2) улучшение адаптации к протезу
- 3) увеличение площади базиса протеза
- 4) уменьшение нагрузки на единицу площади базиса протеза

#### **46. НЕПОДВИЖНАЯ СЛИЗИСТАЯ ПОКРЫВАЕТ**

- 1) твёрдое нёбо
- 2) губы
- 3) щёки
- 4) мягкое нёбо

#### **47. ПОДВИЖНАЯ СЛИЗИСТАЯ ПОКРЫВАЕТ**

- 1) щёки
- 2) заднюю треть нёба
- 3) переднюю треть нёба
- 4) альвеолярные отростки

**48. НАИМЕНЬШУЮ ПОДАТЛИВОСТЬ ИМЕЕТ**

- 1) сагиттальный нёбный шов
- 2) задняя треть нёба
- 3) передняя треть нёба
- 4) альвеолярные отростки

**49. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВОСКОВОГО БАЗИСА**

- 1) наличие проволочной арматуры обязательно
- 2) наличие проволочной арматуры не обязательно
- 3) проволочная арматура устанавливается только на верхней челюсти
- 4) проволочная арматура устанавливается только на нижней челюсти

**50. ТРЕБОВАНИЕ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ**

- 1) иметь равномерную толщину
- 2) быть однородными
- 3) не расслаиваться при подрезании
- 4) иметь высоту на 1,5 мм выше естественных зубов

**51. ТРЕБОВАНИЕ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ**

- 1) соответствовать границам протеза
- 2) быть однородными
- 3) не расслаиваться при подрезании
- 4) в дистальном отделе срезаются по углом 45 градусов

**52. ТРЕБОВАНИЕ К ОККЛЮЗИОННЫМ ВАЛИКАМ**

- 1) монолитно соединяться с базисом
- 2) плотно прилегать к модели
- 3) иметь равномерную толщину
- 4) соответствовать границам базиса протеза

**53. ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ**

- 1) строго по центру альвеолярного гребня
- 2) в зависимости от прикуса
- 3) смещаются на 1/3 своего объёма в оральную сторону
- 4) смещаются на 2/3 своего объёма в вестибулярную сторону

**54. НАЗНАЧЕНИЕ «ЛИНИИ УЛЫБКИ» НА ВОСКОВЫХ ВАЛИКАХ**

- 1) определение высоты фронтальной группы зубов

- 2) определение высоты резцов
- 3) определение ширины фронтальной группы зубов
- 4) определение положения резцов по отношению к средней линии

**55. ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) по центру альвеолярного гребня +
- 2) со смещением в оральную сторону на 1/3 объёма
- 3) со смещением в вестибулярную сторону на 2/3 объёма
- 4) на в/ч – со смещением в вестибулярную сторону, на н/ч - по центру альвеолярного гребня

**56. ПОКАЗАНИЕ К ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА "ПРИТОЧКЕ"**

- 1) дефект во фронтальном отделе
- 2) дефект в боковом отделе
- 3) прогеническое соотношение челюстей
- 4) резкая атрофия альвеолярного отростка

**57. В ЧАСТИЧНЫХ СЪЁМНЫХ ПРОТЕЗАХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗУБЫ**

- 1) фарфоровые
- 2) фаянсовые
- 3) металлоакриловые
- 4) металлокерамические

**58. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ФАРФОРОВЫХ ЗУБОВ**

- 1) глубокий прикус
- 2) высокая стоимость
- 3) аллергическая реакция
- 4) атрофия альвеолярного гребня

**59. ПОКАЗАНИЕ К ЗАГИПСОВКЕ В КЮВЕТУ ОБРАТНЫМ СПОСОБОМ**

- 1) постановка зубов в протезе на искусственной десне
- 2) починка протеза
- 3) постановка зубов в протезе на "приточке"
- 4) постановка зубов на искусственной десне и на "приточке"

**60. ПОКАЗАНИЕ К ЗАГИПСОВКЕ В КЮВЕТУ ПРЯМЫМ СПОСОБОМ**

- 1) постановка зубов в протезе на "приточке"
- 2) починка протеза с «приваркой» зуба
- 3) постановка зубов в протезе на искусственной десне
- 4) постановка зубов на искусственной десне и на "приточке"

**61. ПОКАЗАНИЕ К ЗАГИПСОВКЕ В КЮВЕТУ КОМБИНИРОВАННЫМ СПОСОБОМ**

- 1) постановка зубов на искусственной десне и на "приточке"
- 2) починка линейного перелома базиса протеза
- 3) постановка зубов в протезе на "приточке"
- 4) постановка зубов в протезе на искусственной десне

**62. ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ ПЯТЫЙ ЗУБ В ЗУБНОЙ ФОРМУЛЕ ЗАПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 35
- 4) 45

**63. ФОРМОВАНИЕ ПЛАСТМАССЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ КЮВЕТЫ**

- 1) 20 градусов
- 2) 10 градусов
- 3) 60 градусов
- 4) 80 градусов

**64. ДЛЯ БАЗИСОВ СЪЁМНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) "Фторакс"
- 2) "Синма"
- 3) "Редонт"
- 4) "Протакрил"

**65. ПРИ ИЗБЫТКЕ МОНОМЕРА В ПЛАСТМАССОВОМ ТЕСТЕ ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) газовая пористость +
- 2) пористость сжатия
- 3) гранулярная пористость
- 4) газовая пористость и пористость сжатия

**66. ПРИЧИНА ПЕРЕЛОМА БАЗИСА ПРОТЕЗА**

- 1) неравномерная толщина базиса протеза
- 2) истончённые края базиса протеза
- 3) небольшая площадь базиса протеза
- 4) большое количество искусственных зубов в протезе

**67. ПРИЧИНА ОБРАЗОВАНИЯ МИКРОТРЕЩИН В БАЗИСЕ ПРОТЕЗА**

- 1) резкое охлаждение после полимеризации
- 2) уменьшение времени полимеризации
- 3) избыток полимера в пластмассовом тесте
- 4) избыток мономера в пластмассовом тесте

**68. СТАДИЯ ДЛЯ ФОРМОВАНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА**

- 1) тестообразная
- 2) песочная
- 3) резиноподобная
- 4) стадия тянущихся нитей

**69. ВЕСОВОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ РАЗВЕДЕНИИ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА**

- 1) 1 : 2
- 2) 1 : 1
- 3) 1 : 3
- 4) 1 : 4

**70. ПРИ НЕДОСТАТКЕ МОНОМЕРА В ПЛАСТМАССОВОМ ТЕСТЕ**

- 1) образование гранулярной пористости
- 2) образование пористости сжатия
- 3) образование газовой пористости
- 4) образование газовой пористости и пористости сжатия

**71. ДЛЯ ОБРАБОТКИ БАЗИСА ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) фрезы +
- 2) фильцы
- 3) нитяные щётки
- 4) волосяные щётки

**72. НЕЛЬЗЯ ПОДВЕРГАТЬ ОБРАБОТКЕ**

- 1) поверхность, обращённую к слизистой оболочке
- 2) край базиса протеза
- 3) искусственные зубы
- 4) поверхность, обращённую в полость рта

**73. ПРИ ИЗБЫТКЕ МОНОМЕРА В ПЛАСТМАССОВОМ ТЕСТЕ ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) газовая пористость
- 2) пористость сжатия
- 3) гранулярная пористость
- 4) изменение формы базиса



**74. УВЕЛИЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

- 1) быстрого «старения» пластмассы
- 2) газовой пористости
- 3) гранулярной пористости
- 4) уменьшению количества остаточного мономера

**75. ПРИМЕРНЫЙ СРОК АДАПТАЦИИ К ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ**

- 1) 30 дней
- 2) 10 дней
- 3) 20 дней
- 4) 50 дней

**76. ДЛЯ ПОЛИРОВКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) фильцы
- 2) боры
- 3) фрезы
- 4) карборундовые головки

**77. ОБЪЁМНОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ РАЗВЕДЕНИИ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА**

- 1) 1 : 3 +
- 2) 1 : 1
- 3) 1 : 2
- 4) 1 : 4

**78. ПРИЧИНА ГРАНУЛЯРНОЙ ПОРИСТОСТИ**

- 1) избыток полимера в пластмассовом тесте
- 2) резкий нагрев при полимеризации
- 3) избыток мономера в пластмассовом тесте
- 4) резкое охлаждение после полимеризации

**79. БЕЛЫЕ ПОЛОСЫ И РАЗВОДЫ НА БАЗИСЕ ПРОТЕЗА**

- 1) гранулярная пористость
- 2) газовая пористость
- 3) пористость сжатия
- 4) работа с пластмассой грязными руками

**80. СЕРЫЕ ПЯТНА И РАЗВОДЫ НА БАЗИСЕ ПРОТЕЗА**

- 1) работа с пластмассой грязными руками
- 2) пористость сжатия
- 3) газовая пористость
- 4) гранулярная пористость

**81. ИСТОНЧЕНИЕ И УКРОЧЕНИЕ КРАЯ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ**

- 1) пористости сжатия
- 2) газовой пористости
- 3) гранулярной пористости
- 4) песочной пористости

**82. УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕМЕНИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

- 1) большого количества остаточного мономера
- 2) гранулярной пористости
- 3) газовой пористости
- 4) быстрого «старения» пластмассы

**83. ПРЕИМУЩЕСТВО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ МЕТОДОМ ЛИТЬЕВОГО ПРЕССОВАНИЯ**

- 1) отсутствие завывшения прикуса после полимеризации +
- 2) отсутствие этапа загипсовки модели в кювету
- 3) простота технологического процесса
- 4) не требуется нанесения изоляции между гипсом и пластмассой

**84. ПРИЧИНА ПОРИСТОСТИ СЖАТИЯ**

- 1) недостаток пластмассового теста
- 2) избыток мономера
- 3) избыток давления в кювете
- 4) избыток пластмассового теста

**85. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ (ИММЕДИАТ) ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) до проведения операции
- 2) через день после проведения операции
- 3) через 2 – 3 недели после проведения операции
- 4) через 2 – 3 месяца после проведения операции

**86. ПРИЧИНА ПЕРЕЛОМА БАЗИСА ПРОТЕЗА**

- 1) неравномерная толщина базиса протеза
- 2) истончённые края базиса протеза
- 3) небольшая площадь базиса протеза
- 4) большое количество искусственных зубов в протезе

**87. ПРИЧИНА ПЕРЕЛОМА БАЗИСА ПРОТЕЗА**

- 1) балансирование протеза в полости рта
- 2) истончённые края базиса протеза
- 3) небольшая площадь базиса протеза
- 4) большое количество искусственных зубов в протезе

**88. ПРИ КАКОМ ВИДЕ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА ОТТИСК СНИМАТЬ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО**

- 1) починка линейного перелома базиса
- 2) приварка зуба
- 3) приварка кламмера
- 4) приварка зуба с переносом кламмера

**89. ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТЕЗОВ С ДВУХСЛОЙНЫМ БАЗИСОМ**

- 1) наличие острых костных выступов
- 2) патологический прикус
- 3) полное отсутствие зубов
- 4) многократные поломки пластмассового базиса

**90. ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТЕЗОВ С ЛИТЫМ БАЗИСОМ**

- 1) сужение челюстей
- 2) в качестве утяжелителя
- 3) явления гальванизма в полости рта
- 4) резко выраженная атрофия альвеолярного гребня

**91. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ (ИММЕДИАТ) ПРОТЕЗЫ НАКЛАДЫВАЮТСЯ НА ЧЕЛЮСТЬ**

- 1) в день удаления зубов
- 2) через неделю после удаления зубов
- 3) через месяц после удаления зубов
- 4) через 10 дней после удаления зубов

**92. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННОГО ОТТИСКА НЕОБХОДИМА ЛОЖКА**

- 1) твердая неперфорированная
- 2) перфорированная
- 3) восковая перфорированная ложка
- 4) пластмассовая индивидуальная ложка

**93. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ЛИТЬЕВОГО ПРЕССОВАНИЯ ПРОТЕЗ ПОЛУЧАЕТСЯ**

- 1) более прочным и точным
- 2) пористым
- 3) менее прочным и точным
- 4) таким же, как и при компрессионном прессовании

94. ПОДАТЛИВОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) подслизистого слоя
- 2) покровного эпителия
- 3) собственно слизистой
- 4) базальной мембраны

95. ФИЗИЧЕСКИЙ СПОСОБ ФИКСАЦИИ СЪЁМНЫХ ПРОТЕЗОВ

- 1) магниты
- 2) утяжелители
- 3) альвеолярные кламмеры и пелоты
- 4) пластиночные пружины

96. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ ПЛАСТМАССЫ ОТ ГИПСА

- 1) изокол
- 2) вазелин
- 3) мономер
- 4) вода

97. ПОСЛЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КЮВЕТА ОСТЫВАЕТ

- 1) на воздухе, после охлаждения в воде
- 2) на воздухе
- 3) в холодной воде
- 4) до полного охлаждения в выключенном стерилизаторе

98. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) расположения центральных резцов
- 2) высоту фронтальных зубов
- 3) ширину фронтальных зубов
- 4) положение зубов по отношению к вершине альвеолярного гребня

99. НАИБОЛЕЕ ПРОЧНО СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ЗУБЫ

- 1) пластмассовые
- 2) фарфоровые
- 3) металлические
- 4) комбинированные

100. НАЛИЧИЕ НЕБНОГО ТОРУСА В ПРЕДЕЛАХ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА

- 1) усложняет протезирование

- 1) облегчает протезирование
- 2) частично влияет на протезирование
- 3) не имеет значение для протезирования

## **ПМ.02 Изготовление несъемных протезов**

Правильные ответы под первым номером

1. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ЗУБЫ СОШЛИ-  
ФОВЫВАЮТСЯ:
  - 1) до объёма, равного диаметру шейки зуба
  - 2) на 1-2 мм
  - 3) на 0,5-1 мм
  - 4) до слоя дентина
  
2. КРАЙ КОРОНКИ ПОГРУЖАЕТСЯ В ЗУБОДЕСНЕВУЮ БОРОЗДУ НА (в  
мм):
  - 1) 0,3
  - 2) 0,5
  - 3) 0,6
  - 4) 1,0
  
3. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ОТТИСКИ:
  - 1) силиконовые
  - 2) восковые
  - 3) гипсовые
  - 4) альгинатные
  
4. ОПОРНЫЙ ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЕТ-  
СЯ:
  - 1) меньше на толщину металла
  - 2) в объеме 2 мм
  - 3) в объеме соседних зубов
  - 4) в объеме большем соседних зубов
  
5. ВКЛАДКА – ЭТО...
  - 1) микропротез лабораторного изготовления
  - 2) инородное тело, вложенное в полость зуба
  - 3) пломба, изготовленная лабораторным путем
  - 4) несъемный протез, восстанавливающий форму зуба

6. ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ГИПСОВОГО ШТАМПА СЛЕДУЕТ ЭТАП РАБОТЫ:

- 1) получение гипсового контрштампа
- 2) термическая обработка
- 3) получение металлического штампа
- 4) получение металлического контрштампа

7. ПЕРЕД ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКОЙ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ:

- 1) отжиг гильзы
- 2) калибровку гильзы
- 3) изготовление металлического штампа
- 4) получение металлического контрштампа

8. КОВКОСТЬ И ПЛАСТИЧНОСТЬ ВОЗВРАЩАЮТ КОРОНКЕ:

- 1) отжигом
- 2) полировкой
- 3) обработкой
- 4) отбеливанием

9. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ШТАМП И КОНТРШТАМП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ МЕТОДЕ ШТАМПОВКИ:

- 1) комбинированном
- 2) литья
- 3) наружном
- 4) внутреннем

10. НАИБОЛЕЕ ТОЧНАЯ КОРОНКА:

- 1) литая
- 2) паяная
- 3) шовная
- 4) штампованная

11. МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ КОРОНКИ ШТАМПУЮТСЯ ИЗ СПЛАВА:

- 1) хромоникелевого
- 2) бюгодента
- 3) кобальтохромового
- 4) серебряно-палладиевого

12. ПОСЛЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКИ ОПОРНОЙ КОРОНКИ СЛЕДУЕТ ЭТАП:

- 1) припасовки
- 2) полировки
- 3) отбеливания
- 4) термической обработки

13. У БОКОВЫХ ЗУБОВ СВОБОДНОЙ ОТ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЯ ОСТАЁТСЯ ПОВЕРХНОСТЬ:

- 1) жевательная
- 2) оральная
- 3) вестибулярная
- 4) апроксимальная

14. У ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ СВОБОДНОЙ ОТ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЯ ОСТАЁТСЯ ПОВЕРХНОСТЬ:

- 1) оральная
- 2) режущая
- 3) вестибулярная
- 4) апроксимальная

15. В ПРОЦЕССЕ ШТАМПОВКИ КОРОНКИ В НОРМЕ ГИЛЬЗА ПОДВЕРГАЕТСЯ ОТЖИГУ (кол-во раз):

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 7

16. ГИЛЬЗУ СЛЕДУЕТ ОТЖИГАТЬ ДО ЦВЕТА:

- 1) соломенного - жёлтого
- 2) желтого
- 3) красного
- 4) оранжевого

17. К МОДЕЛИРОВАНИЮ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА ВОСКОМ ПРИСТУПАЮТ ПОСЛЕ:

- 1) очерчивания клинической шейки и указания медиального угла
- 2) отливки модели
- 3) сепарации соседних зубов
- 4) вырезки гипсового штампа

18. ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКОЙ В ОБЛАСТИ ШЕЙКИ ЗУБА ПРИ:

- 1) залитой воском шейке зуба на этапе моделирования
- 2) неправильно откалиброванной гильзе

- 3) недостаточно отпрепарированном зубе
- 4) недостаточной термической обработке гильзы

19. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОТБЕЛА:

- 1) серную кислоту наливают в воду
- 2) смешивают воду с кислотой
- 3) воду наливают в серную кислоту
- 4) нагревают кислоту и смешивают с водой

20. ОТШТАМПОВАННАЯ И ОТБЕЛЕННАЯ КОРОНКА ПЛОХО ПОЛИРУЕТСЯ, КОГДА:

- 1) передержана в отбеле
- 2) вышел срок годности гильз
- 3) неправильно откалибрована гильза
- 4) плохо был обработан металлический штамп

21. ОТШТАМПОВАННАЯ ОДИНОЧНАЯ КОРОНКА ОТЖИГАЕТСЯ ДЛЯ:

- 1) легкой припасовки
- 2) улучшения эстетического вида
- 3) плотного прилегания к контрштампу
- 4) улучшения антикоррозийной стойкости

22. ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ УЗКОЙ ИЗ – ЗА:

- 1) значительной обработки металлического штампа напильником
- 2) неточного оттиска
- 3) слишком сильного давления при штамповке
- 4) вырезки гипсового штампа из модели без моделирования зубов

23. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ШТАМПОВКИ КОРОНКИ:

- 1) комбинированный
- 2) наружный
- 3) внутренний
- 4) шовно-паяный

24. КОРОНКА, ЗАВЫШАЮЩАЯ ПРИКУС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ИЗ – ЗА:

- 1) неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него
- 2) неточного оттиска
- 3) отсутствия антагонистов



4) неточного отпечатка шеек зубов на модели

25. НАИБОЛЕЕ СИЛЬНО ИСТОНЧАЕТ ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ:

- 1) чрезмерная обработка резиновым эластичным кругом
- 2) неоднократный отжиг
- 3) предварительная штамповка
- 4) протягивание гильзы большим количеством пуансонов

26. НАИБОЛЬШИЙ ДИАМЕТР СТАЛЬНЫХ ГИЛЬЗ, ВЫПУСКАЕМЫХ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ (В ММ):

- 1) 17
- 2) 18
- 3) 20
- 4) 22

27. НАИМЕНЬШИЙ ДИАМЕТР СТАЛЬНЫХ ГИЛЬЗ, ВЫПУСКАЕМЫХ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ (В ММ):

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 8

28. К АЛЬГИНАНТНЫМ ОТТИСКНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) упин
- 2) спидекс
- 3) ортокор
- 4) тиодент

29. КАТАЛИЗАТОР ПРОЦЕССА ЗАТВЕРДЕВАНИЯ ГИПСА:

- 1) 3-4% раствор поваренной соли
- 2) 2-3% раствор буры
- 3) 5-6% раствор сахара
- 4) 5% раствор этилового спирта

30. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ ГИПСА ОТ ГИПСА В КЮВЕТЕ:

- 1) вода
- 2) клей
- 3) изокол
- 4) силикодент

31. ИНГИБИТОР ПРОЦЕССА ЗАТВЕРДЕВАНИЯ ГИПСА:

- 1) 3% раствор буры
- 2) горячая вода

- 3) 3% раствор поваренной соли
- 4) 5% раствор поваренной соли

32. «СИНМА-М» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ТОЛЬКО МЕТОДОМ:

- 1) паковки пластмассы в кювету
- 2) комбинированным
- 3) холодной полимеризации
- 4) моделирования непосредственно на каркасе зубного протеза

33. ШТИФТОВЫЙ ЗУБ – ЭТО...

- 1) несъемный протез, состоящий из искусственной коронки и штифта, входящего в корневой канал
- 2) протез, который укрепляется в полости рта с помощью стержня, входящего в корневой канал
- 3) несъемный протез, восстанавливающий анатомическую форму зуба
- 4) несъемный протез, состоящий из искусственной коронки

34. НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) недостаточная прочность
- 2) неэстетичность
- 3) вредность материала
- 4) быстрое расцементирование

35. МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ – ЭТО...

- 1) несъемный протез - конструкция, состоящая из тела протеза и двухсторонней опоры
- 2) несъемный протез с двумя и более опорами
- 3) несъемный протез, состоящий из искусственной коронки
- 4) протез, который укрепляется в полости рта с помощью стержня, входящего в корневой канал

36. ПРЕИМУЩЕСТВО КОМБИНИРОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ:

- 1) эстетичность
- 2) прочность
- 3) долговечность
- 4) низкая себестоимость

37. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА:

- 1) синма

- 2) фторакс
- 3) протакрил
- 4) бесцветная

38. СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП РАБОТЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПОСЛЕ ПРИПАСОВКИ КОРОНКИ:

- 1) получение оттиска с воском в коронке
- 2) полировка
- 3) отбеливание
- 4) фиксация в полости рта

39. ПРИ МОДЕЛИРОВКЕ ЗУБА ПОД КОРОНКУ ПЕРВУЮ ПОРЦИЮ ВОСКА ТЕХНИК НАНОСИТ НА ГИПСОВЫЙ ЗУБ В КИПЯЩЕМ СОСТОЯНИИ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ:

- 1) воск хорошо соединился с гипсом
- 2) дезинфицировать зуб
- 3) воск растекся по всем поверхностям зуба
- 4) уточнить анатомическую форму зуба

40. ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ СИНМА (КИПЕНИЕ ВМИН.):

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 60

41. ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОИЗВОДИТСЯ НА СТАДИИ:

- 1) тестообразной
- 2) песочной
- 3) резиноподобной
- 4) тянущихся нитей

42. ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОМУ ГРЕБНЮ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ:

- 1) касательное
- 2) промывное
- 3) седловидное
- 4) зависит от формы альвеолярного гребня

43. ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОМУ ГРЕБНЮ:

- 1) промывное
- 2) касательное
- 3) седловидное
- 4) зависит от формы альвеолярного отростка

44. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ КАЧЕСТВО ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА:

- 1) эстетичность
- 2) прочность
- 3) долговечность
- 4) простота в изготовлении

45. АКРИЛОВЫЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ПЛАСТМАССЫ:

- 1) синма
- 2) редонт
- 3) бакрил
- 4) бесцветной

46. ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ МОДЕЛИРУЕТСЯ В ОБЪЕМЕ:

- 1) увеличенном, с учетом будущей обработки пластмассы
- 2) равном соседнему зубу
- 3) меньшем, чем соседний зуб
- 4) любом

47. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА (ММ):

- 1) 0,3
- 2) 0,1
- 3) 0,2
- 4) 0,5

48. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА (ММ):

- 1) 0,5
- 2) 0,1
- 3) 0,2
- 4) 0,3

49. ВКЛАДКУ МОДЕЛИРУЕТ ВОСКОМ ЗУБНОЙ ТЕХНИК ПРИ СПОСОБЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ:

- 1) косвенном
- 2) прямом
- 3) обратном
- 4) комбинированном

50. НЕДОСТАТОК ПЛАСТМАСС, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНОК, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) низкий коэффициент износостойкости и цветостойкости
- 2) плохая фиксация
- 3) большой коэффициент термического расширения
- 4) пористость

51. ВОЗМОЖНО, ЛИ ИЗГОТОВЛЕНИЕ 2-Х ЦВЕТНОЙ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ:

- 1) да
- 2) нет
- 3) возможно только для центральных резцов
- 4) нет, так как коронку из пластмассы готовят однократной полимеризацией

52. ПРЯМОЙ СПОСОБ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК:

- 1) в полости рта
- 2) в лаборатории на модели в артикуляторе
- 3) в лаборатории на модели в окклюдаторе
- 4) в лаборатории на модели

53. ЛУЧШИЙ ВАРИАНТ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК:

- 1) восстановление формы зуба на период изготовления "постоянного" протеза
- 2) использование в детском возрасте
- 3) восстановление эстетических норм на длительную перспективу
- 4) восстановление разрушенного жевательного зуба

54. ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ ВОСКОМ:

- 1) моделировочным
- 2) базисным
- 3) пришеечным
- 4) погружным

55. ЧАСТИ КЮВЕТЫ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ ОБРАБАТЫВАЮТ ИЗОКОЛОМ ДЛЯ:

- 1) изоляции пластмассы от гипса
- 2) изоляции гипса от пластмассы
- 3) для лучшей полимеризации пластмассы
- 4) для получения двуцветной коронки

56. ВРЕМЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ:

- 1) из пластмасс горячей полимеризации и самотвердеющих пластмасс
- 2) из пластмасс горячей полимеризации
- 3) из самотвердеющих пластмасс
- 4) из базисных пластмасс

57. АППАРАТ «САМСОН» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

- 1) протяжки гильз
- 2) подготовки золота к штамповке
- 3) окончательной штамповки
- 4) протяжки кламмерной проволоки

58. КОВКА ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ:

- 1) на наковальне
- 2) на штампике из легкоплавкого металла
- 3) на свинцовой матрице
- 4) на штампике из гипса

59. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРВАЯ ПОРЦИЯ ВОСКА НАНОСИТСЯ:

- 1) кипящей
- 2) теплой
- 3) расплавленной
- 4) не имеет значения

60. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК МОДЕЛИРОВАНИЕ ИЗ ВОСКА ПРОИЗВОДИТСЯ НА:

- 1) гипсовой модели
- 2) гипсовом штампе
- 3) разборной модели
- 4) огнеупорной модели

61. ПЕРЕД ТЕМ, КАК НАЧАТЬ МОДЕЛИРОВАНИЕ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ, ТЕХНИК ОЧЕРЧИВАЕТ ХИМИЧЕСКИМ КАРАНДАШОМ ЛИНИЮ:

- 1) клинической шейки зуба
- 2) анатомической шейки зуба
- 3) края будущей коронки
- 4) экватора зуба

62. ГИПСОВЫЙ ШТАМПИК ВЫРЕЗАЮТ:

- 1) параллельно оси зуба, начиная от шейки
- 2) на конус, начиная от шейки зуба
- 3) расширением к основанию
- 4) с сужением к основанию

63. ОТВЕРСТИЕ ПОД ОБЛИЦОВКУ КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКИ ВЫРЕЗАЮТ:

- 1) после полировки коронки
- 2) до полировки коронки
- 3) после шлифовки коронки
- 4) до шлифовки коронки

64. ГРАВИРОВКУ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ЗУБА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) для большей точности шейки штампованной коронки
- 2) для углубления клинической шейки зуба
- 3) не производят
- 4) для фиксации коронки на зубе

65. КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА ЭТО:

- 1) микропротез который укрепляется в зубе с помощью стержня, входящего в корневого канал и покрывается коронкой
- 2) микропротез который покрывает зуб
- 3) микропротез который укрепляется в зубе с помощью стержня
- 4) микропротез который фиксируется за соседние с дефектом зубы

66. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) искривление корня
- 2) пломбирование за верхушку корня
- 3) депульпированные зубы
- 4) устойчивые корни зубов, но после резекции их верхушки

67. КОЛИЧЕСТВО ПУТЕЙ ВЫВЕДЕНИЯ ВКЛАДКИ:

- 1) один

- 2) два
- 3) три
- 4) четыре

68. НА КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОЖНО ИЗГОТОВИТЬ КОРОНКУ:

- 1) любую из существующих
- 2) только металлокерамическую
- 3) только металлопластмассовую
- 4) только пластмассовую

69. ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА:

- 1) на резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
- 2) на однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
- 3) на резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
- 4) на зубы любой группы

70. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОНТРШТАМП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НА ЭТАПЕ:

- 1) Окончательной штамповки
- 2) Предварительной штамповки
- 3) Изготовления гипсовых штампов
- 4) Изготовления гипсовых контрштампов

71. ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА:

- 1) резиноподобная
- 2) мокрого песка
- 3) тестообразная
- 4) тянущихся нитей

72. НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ:

- 1) вызывает образование внутренних пор
- 2) не вызывает изменений из-за малого объема
- 3) вызывает уменьшение размера коронки
- 4) вызывает увеличение размера коронки

73. ВОЗМОЖНА ЛИ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК НА ВРЕМЕННЫЙ ЦЕМЕНТ?

- 1) да
- 2) нет
- 3) да, если у пациента нет бруксизма
- 4) да, если это одиночная коронка



74. ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ ВОСКОМ:

- 1) моделировочным
- 2) базисным
- 3) пришеечным
- 4) погружным

75. МЕТОДЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ ВКЛАДКИ:

- 1) прямой, косвенный
- 2) прямой, комбинированный
- 3) прямой, обратный комбинированный
- 4) прямой, обратный

76. ИЗОЛИРОВАНИЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НА ЧИСТОВОМ МЕТАЛЛИЧЕСКОМ ШТАМPE, ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ СПОСОБЕ ШТАМПОВКИ, ПРОИСХОДИТ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

- 1) одним слоем лейкопластыря закрывается штамп, при этом оставляют открытой жевательную поверхность боковых зубов или режущий край у фронтальных зубов
- 2) лейкопластырем закрывается только жевательная поверхность боковых зубов
- 3) все закрывается лейкопластырем
- 4) изоляция лейкопластырем не обязательна

77. ОДНО ИЗ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ГИПСОВОМУ ШТАМПУ, ЭТО:

- 1) диаметр гипсового штампа должен быть равен диаметру шейки зуба
- 2) гипсовый штамп должен быть высотой 1-1,5 см.
- 3) на гипсовом штампе очерчивается только одна линия клинической шейки зуба
- 4) ось гипсового штампа не обязательно должна совпадать с осью коронковой части зуба

78. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВНАЧАЛЕ МОДЕЛИРУЮТСЯ ПОВЕРХНОСТИ:

- 1) вестибулярная, оральная, окклюзионная, придесневая
- 2) придесневая, оральная, вестибулярная, окклюзионная
- 3) оральная, окклюзионная, вестибулярная, придесневая
- 4) окклюзионная, вестибулярная придесневая, оральная

79. СУЩЕСТВУЮЩИЕ МЕТОДЫ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКИ КОРОНОК:

- 1) внутренний, наружный, комбинированный
- 2) прямой, обратный, комбинированный

- 3) внутренний, обратный, прямой
- 4) прямой, наружный, комбинированный

80. НА ЭТАПЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ШТАМПОВКИ КОРОНОК, ИЗНАЧАЛЬНО ГИЛЬЗЕ ПРИДАЕТСЯ ФОРМА ПРИ ПОМОЩИ МОЛОТОЧКА:

- 1) на наковальне
- 2) на свинцовой матрице
- 3) на черновом штампе
- 4) на чистовом штампе

81. ПОДРЕЗАНИЕ КРАЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ И СНЯТИЕ ФАЛЬЦА НА ШЛИФМОТОРЕ, ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ЭТАПА:

- 1) окончательной штамповки
- 2) подборки гильз
- 3) предварительной штамповки
- 4) отбеливания коронки

82. НА ЭТАПЕ ПОЛИРОВКИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) волосяную щетку, нитяную пуховку и пасту ГОИ
- 2) фильц, пуховку
- 3) пуховку, мыльный раствор
- 4) волосяную щетку, пасту ГОИ

83. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ (ФИССУРЫ) МОДЕЛИРУЮТ ШИРОКИМИ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ОНИ ХОРОШО:

- 1) проштамповались
- 2) ощущались языком
- 3) очищались от остатков пищи
- 4) участвовали в функции жевания

84. МОДЕЛИРОВАНИЕ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ СПОСОБОМ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- 1) моделирование в полости рта пациента
- 2) моделирование на гипсовой модели в окклюдаторе
- 3) моделирование на компьютере
- 4) прямого способа моделирования вкладки не существует

85. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК МОДЕЛИРОВАНИЕ ИЗ ВОСКА ПРОИЗВОДИТСЯ НА:

- 1) гипсовой модели
- 2) гипсовом штампе
- 3) разборной модели

4) огнеупорной модели

86. КОРОНКА ПО БЕЛКИНУ ЭТО:

- 1) штампованная коронка с облицовкой из пластмассы на вестибулярной поверхности
- 2) штампованная коронка
- 3) пластмассовая коронка
- 4) цельнолитая коронка

87. ЛИПКИЙ ВОСК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- 1) для соединения элементов зубных протезов
- 2) для моделирования пластмассовых коронок
- 3) для моделирования культевых вкладок
- 4) для моделирования цельнолитых коронок

88. ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ:

- 1) низкий уровень эстетики
- 2) низкая стоимость
- 3) трудность в изготовлении
- 4) большой объем препарированных тканей

89. ВЫПУКЛОСТЬ НА ВСЕХ ЕСТЕСТВЕННЫХ ЗУБАХ С ЩЕЧНОЙ И ОРАЛЬНОЙ СТОРОН НАЗЫВАЮТ:

- 1) экватором
- 2) зубным бугорком
- 3) экзостозом
- 4) дополнительным бугорком

90. ЗУБНАЯ ДУГА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ФОРМЕ НАПОМИНАЕТ:

- 1) параболу
- 2) полуэллипс
- 3) сферу
- 4) овал

91. ЧТО ТАКОЕ КЛИНИЧЕСКАЯ КОРОНКА ЗУБА:

- 1) Часть зуба, выступающая над десной
- 2) Часть зуба, расположенная над корнем
- 3) Часть зуба, расположенная над шейкой
- 4) Часть зуба, расположенная над анатомической шейкой

92. АНАТОМИЧЕСКАЯ КОРОНКА ЗУБА ЭТО:

- 1) Часть зуба, покрытая дентином
- 2) Часть зуба, выступающая над десной

- 3) Часть зуба, расположенная над корнем
- 4) Часть зуба, покрытая эмалью над и под десной

93. ТКАНЬ, НАХОДЯЩАЯСЯ В ПОЛОСТИ ЗУБА И ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ЕГО ТРОФИКУ

- 1) пульпа
- 2) эмаль
- 3) цемент
- 4) дентин

94. МОДЕЛИРОВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ УЧЕБНЫХ ЦЕЛЕЙ

- 1) пластилин
- 2) клей
- 3) песок
- 4) акронил

95. КОРОНКА ЗУБА ИМЕЕТ:

- 1) 5 поверхностей
- 2) 3 поверхности
- 3) 4 поверхности
- 4) 6 поверхностей

96. КОЛИЧЕСТВО МОЛЯРОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ:

- 1) 8-12
- 2) 4-6
- 3) 6-10
- 4) 14-16

97. КОЛИЧЕСТВО ПРИЗНАКОВ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЗУБА:

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

98. БОРОЗДА (БОРОЗДКА, ФИССУРА) – ЭТО:

- 1) удлиненная ямка
- 2) часть корня
- 3) край коронки
- 4) анатомическое образование

99. КОРОНКОВУЮ ЧАСТЬ ЗУБА МОДЕЛИРУЮТ С НЕКОТОРЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ:

- 1) пластмассовых коронок

- 2) литых коронок
- 3) штампованных коронок
- 4) штампованно паянных мостовидных протезов

100. ПРИ ПЛОХОМ ВЫМЫВАНИИ МОДЕЛИРОВОЧНОГО ВОСКА ИЗ КЮВЕТЫ ВОЗМОЖНО:

- 1) окрашивание пластмассовой коронки в цвет воска
- 2) укорочение коронки
- 3) удлинение коронки
- 4) не приведет к каким-нибудь последствиям

### **ПМ.03 ИЗГОТОВЛЕНИЕ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ**

(Правильные ответы под буквой А)

#### **1. БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ**

- А) частичный съёмный протез с металлической дугой и с системой опорно-удерживающих кламмеров
- Б) частичный съёмный пластиночный протез
- В) полный съёмный протез с металлическим базисом
- Г) несъёмный протез с металлическим каркасом

#### **2. СЕДЛО БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- А) на вершине альвеолярного гребня
- Б) на оральном скате и вершине альвеолярного гребня
- В) на вестибулярном скате и вершине альвеолярного гребня
- Г) на оральном скате альвеолярного гребня

#### **3. ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ – ЭТО**

- А) определение пути введения бюгельного протеза в полость рта
- Б) изучение давления бюгельного протеза на опорные зубы
- В) изучение анатомических особенностей полости рта
- Г) определение жевательной эффективности опорных зубов

#### **4. ПРОВЕДЕНИЕ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ВЫБОРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С НАКЛОНОМ МОДЕЛИ**

- А) в сагиттальной и трансверзальной плоскостях
- Б) только в сагиттальной плоскости
- В) только в трансверзальной плоскости

Г) только в вертикальной плоскости

**5. С ПОМОЩЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) межевая линия
- Б) вертикальная ось опорных зубов
- В) вертикальная ось наклона модели
- Г) горизонтальная ось наклона модели

**6. МЕЖЕВАЯ ЛИНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- А) конструкцию кламмера
- Б) границу протеза
- В) вертикальную ось наклона зуба
- Г) конструкцию протеза в целом

**7. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИНИИ А РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- А) на твердом небе, не доходя 1,0 см
- Б) на твердом небе, не доходя 2,0 см
- В) на твердом небе, не доходя 0,5 см
- Г) перекрывая ее

**8. ЧАСТЬ ПОВЕРХНОСТИ КОРОНКИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННАЯ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ ЗОНОЙ**

- А) ретенционной
- Б) окклюзионной
- В) безопасности
- Г) аппроксимальной

**9. РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ**

- А) гингивальной
- Б) анатомического экватора
- В) окклюзионной
- Г) опорной

**10. АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА**

- А) параллелометр
- Б) гнатодинамометр
- В) реограф
- Г) аксиограф

**11. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ**

- А) соединительным
- Б) шинирующим
- В) опорно-удерживающим
- Г) ретенционным

**12. ФОРМА МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ДУГИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- А) каплевидная
- Б) круглая
- В) плоская
- Г) в зависимости от формы альвеолярного отростка

**13. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ДОХОДИТ ДО ШЕЕК ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА**

- А) 4,0 мм
- Б) 1,0 мм
- В) 7,0 мм
- Г) 10,0 мм

**14. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ РЕТЕНЦИОННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА И АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ**

- А) 0.5-0.6 мм
- Б) 1.7 -2.0 мм
- В) 0.2-0.3мм
- Г) 2.8 – 3.2.мм

**15. РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СЛУЖАТ ДЛЯ**

- А) удержания пластмассового базиса бюгельного протеза
- Б) компенсации жевательного давления
- В) удержания бюгельного протеза в полости рта
- Г) соединения элементов бюгельного протеза

**16. ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ**

- А) опорную
- Б) удерживающую

- В) ретенционную
- Г) косметическую

**17. ПРИ ОТСУТСТВИИ ОККЛЮЗИОННЫХ НАКЛАДОК БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИСХОДИТ**

- А) проседание протеза на слизистую
- Б) нестабильность протеза
- В) плохая фиксация протеза
- Г) аллергическая реакция

**18. ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ИМЕТ ФОРМУ**

- А) ложкообразную
- Б) ящикообразную
- В) многоугольную
- Г) обратного конуса

**19. ОГРАНИЧИТЕЛЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- А) плавный переход пластмассового базиса в металлическую часть бюгельного протеза
- Б) улучшение жевательной эффективности
- В) улучшение удержания бюгельного протеза в полости рта
- Г) улучшение выведение протеза из полости рта

**20. В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИЕЙ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ**

- А) опорно-удерживающие
- Б) гнутые, удерживающие
- В) денто-альвеолярные
- Г) многозвеньевые

**21. КЛАММЕР АККЕРА**

- А) два металлических плеча и окклюзионная накладка, соединенная с седлом каркаса бюгельного протеза
- Б) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- В) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза
- Г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба



## **22. КЛАММЕР ПЯТОГО КЛАССА ПО NEY**

- А) кольцевой
- Б) одноплечий (обратного действия)
- В) кламмер Джексона
- Г) кламмер Аккера

## **23. КОЛЬЦЕВОЙ КЛАММЕР**

- А) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза
- Б) два металлических плеча и окклюзионную накладку соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- В) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза
- Г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

## **24. КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ**

- А) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальная накладке соединенная с дугой при помощи соединителя
- Б) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- В) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба
- Г) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладке и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба

## **25. КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР**

- А) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладке и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
- Б) два металлических плеча и окклюзионную накладку соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
- В) одно металлическое плечо охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
- Г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

## **26. КЛАММЕР ПЕРВОГО КЛАССА ПО NEY**

- А) Аккера
- Б) Джексона

- В) Бонвиля
- Г) кольцевой

**27. КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ (4 КЛАСС ПО НЕУ) СОЕДИНЯЕТСЯ С ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО КАРКАСА С ПОМОЩЬЮ**

- А) соединителя (ответвления)
- Б) седла
- В) дробителя нагрузки
- Г) пластмассового пилота

**28. КЛАММЕР ТРЕТЕГО КЛАССА ПО НЕУ**

- А) комбинированный
- Б) кольцевой
- В) Бонвиля
- Г) Джексона

**29. КЛАММЕР ВТОРОГО КЛАССА ПО НЕУ**

- А) Роуча
- Б) кольцевой
- В) Бонвиля
- Г) комбинированный

**30. ПОПЕРЕЧНЫЙ КЛАММЕР С ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКОЙ ВВИДЕ ПЕРЕКЛАДИНЫ СОЕДИНЯЮЩЕЙ ДВА ПЛЕЧА**

- А) Рейхельмана
- Б) Бонвиля
- В) многозвеньевой
- Г) Аккера

**31. КЛАММЕР БОНВИЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ НА**

- А) зубах непрерывного зубного ряда
- Б) отдельно стоящих зубах
- В) клыках
- Г) фронтальном отделе зубов

**32. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МОДЕЛЬ**

- А) огнеупорная
- Б) мастер модель

- В) диагностическая
- Г) разборная

**33. РАБОЧАЯ ТЕМПЕРАТУРА ГЕЛИНА В ГРАДУСАХ**

- А) 50-55
- Б) 70-75
- В) 25-30
- Г) 100-110

**34. ЗАЛИВКУ ОГНЕУПОРНОЙ МАССЫ В СИЛИКОНОВУЮ ФОРМУ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ НА**

- А) вибростолике
- Б) рабочем столе
- В) весах
- Г) параллеломере

**35. НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ДУБЛИРУЮЩЕЙ МАССОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) силикон
- Б) гелин
- В) альгинат
- Г) гипс

**36. ЗАМЕШИВАНИЕ ПАКОВОЧНОЙ МАССЫ В ВАКУУМ СМЕСИТЕЛЕ ПОЗВОЛЯЕТ**

- А) устранить пузырьки воздуха и уплотнить модель
- Б) компенсировать усадку метала
- В) ускорить схватывание
- Г) улучшить текучесть массы

**37. ОГНЕУПОРНУЮ МОДЕЛЬ ОТДУБЛИРОВАННУЮ В ГЕЛИНЕ ПОСЛЕ ЕЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСУШИВАЮТ**

- А) в сушильном шкафу при температуре 200-220 градусов
- Б) на воздухе
- В) фотополимеризаторе
- Г) микроволновой печи

**38. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПОД БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЮ ГИПСЫ КЛАССА**

- А) третьего
- Б) четвертого

- В) второго
- Г) первого

**39. МЕТАЛЛ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛИТЬЯ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА**

- А) CrCo сплав
- Б) CrNi сплав
- В) нержавеющая сталь
- Г) легкоплавкий сплав

**40. ПРИ ГИПСОВАНИИ В КЮВЕТУ МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА**

- А) перекрывается гипсом
- Б) остается открытой
- В) изолируется воском
- Г) приклеиваться к гипсовой модели

**41. ДУБЛИРОВАНИЕ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ**

- А) после изучения рабочей модели в параллелометре и ее подготовке
- Б) после изучения рабочей модели в параллелометре
- В) после отливки каркаса бюгельного протеза
- Г) сразу после получения рабочей модели

**42. ТОЛЩИНА ДУГИ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- А) 1,0 - 1,5 мм
- Б) 1,5 - 2,0 мм
- В) 2,0 – 2,5 мм
- Г) 5,0 мм

**43. ТОЛЩИНА ДУГИ ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- А) 1,0 - 2,5 мм
- Б) 1,0 - 1,5 мм
- В) 1,5 - 2,0 мм
- Г) 3,5 - 5,0 мм

**44. РЕГУЛИРОВАТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НАГРУЗКИ НА ОПОРНЫЙ ЗУБ МОЖНО**

- А) количеством и расположением окклюзионных накладок
- Б) введением в протез дробителей нагрузки
- В) увеличив размер дуги

Г) уменьшив размер дуги

**45. ДУБЛИРУЮЩУЮ МАССУ ГЕЛИН ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЕТ**

А) разогреть

Б) охладить

В) довести до кипения

Г) развести растворителем

**46. ТОЧНУЮ ОТЛИВКУ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДЯТ МЕТОДОМ ЛИТЬЯ**

А) на огнеупорных моделях в опоке

Б) без модели в опоке

В) на гипсовой модели

Г) в силиконовой форме

**47. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА**

А) дуга, седловидные части, базисы, зубы, опорно-удерживающие кламмера

Б) дробители нагрузки, пальцевые отростки, базисы

В) дуга, кламмеры, базисы, искусственные зубы

Г) базисы, каркас, искусственные зубы

**48. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ \_\_\_ММ**

А) 0,5

Б) 1,0

В) 1,5

Г) 2,0

**49. ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЛАСТИНОЧНЫМИ**

А) не могут быть дополнены в случае изменения конструкции во время протезирования

Б) показания к применению значительно ограничены

В) трудоемки в изготовлении

Г) требуется наличие литейной лаборатории

**50. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ НИЗКОМ АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

А) на оральных буграх фронтальных зубов

Б) на слизистой альвеолярного отростка

- В) над оральными буграми фронтальных зубов
- Г) на фронтальных зубах

**51. МАКСИМАЛЬНАЯ ШИРИНА ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ\_ММ**

- А) 6 - 10
- Б) 2 - 5
- В) 4 - 8
- Г) 3 - 5

**52. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ПОЛОСТИ РТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

- А) 0,8 – 1,0 мм
- Б) 0,5 мм
- В) зависит от формы ската альвеолярной части
- Г) 2,5 мм

**53. ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ КАРКАСОМ СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ММ**

- А) 1,5
- Б) 0,5
- В) 2,0
- Г) 2,5

**54. ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ НЕБА И ОТВЕТВЛЕНИЯМИ БЮГЕЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ММ**

- А) 0,5
- Б) 0,3
- В) 0,7
- Г) 0,6

**55. ТИПИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ НЕБНОЙ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ III КЛАССА ПО КЕННЕДИ**

- А) среднее
- Б) передне-среднее
- В) заднее
- Г) переднее

**56. ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО**

- А) бугров верхней челюсти
- Б)  $1/3$  длины базиса
- В)  $1/2$  длины базиса
- Г)  $1/4$  длины базиса

**57. ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО**

- А)  $2/3$  длины базиса
- Б)  $1/3$  длины базиса
- В)  $1/2$  длины базиса
- Г)  $1/4$  длины базиса

**58. ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НА ЗУБЕ**

- А) горизонтальное
- Б) под углом 5-100 по горизонтали
- В) под углом 10-150 по горизонтали
- Г) под углом 6-80 по горизонтали

**59. ОСЕДАНИЮ ПРОТЕЗА ПРЕПЯТСТВУЕТ**

- А) окклюзионная накладка
- Б) тело кламмера
- В) отросток кламмера
- Г) плечо кламмера

**60. КОРОНКОВУЮ ЧАСТЬ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННУЮ МЕЖДУ ЭКВАТОРОМ И ЖЕВАТЕЛЬНОЙ(РЕЖУЩЕЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА, НАЗЫВАЮТ ЗОНОЙ**

- А) окклюзионной
- Б) поднутрения
- В) ретенционной
- Г) апроксимальной

## ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

1. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТОБРАЖАЕТ СУЩЕСТВО ПРЕДМЕТА "ОРТОДОНТИЯ" СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
  - 1) это раздел ортопедической стоматологии, занимающийся изучением, предупреждением и лечением стойких аномалий зубов и зубных рядов, челюстно-лицевого скелета и их взаимоотношений
  - 2) это раздел ортопедической стоматологии, управляющий ростом и развитием, нормализацией функций зубочелюстной системы, влияющей на развитие смежных органов и всего организма в целом
  - 3) это раздел стоматологии, занимающийся вопросами выпрямления зубов
  - 4) это раздел стоматологии, занимающийся вопросами предупреждения аномалии зубов, зубных рядов и прикуса
  
2. КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ В МОЛОЧНОМ ПРИКУСЕ
  - 1) 20
  - 2) 28
  - 3) 30
  - 4) 32
  
3. ДИАСТЕМА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ
  - 1) премолярами более 1 мм
  - 2) центральными резцами более 1 мм
  - 3) премолярами и молярами более 1 мм
  - 4) центральными и боковыми резцами более 1 мм
  
4. ЗАЧАТКИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ
  - 1) хаотично
  - 2) позади временных зубов
  - 3) между временными зубами
  - 4) перед временными зубами
  
5. ВТОРОЙ КЛАСС АНОМАЛИИ ПО ЭНГЛЮ
  - 1) медиальное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему
  - 2) фиссурно-бугорковое смыкание первых постоянных моляров обеих челюстей
  - 3) дистальное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему
  - 4) латеральное смещение нижнего первого постоянного моляра по отношению к верхнему



6. КЛЮЧ ОККЛЮЗИИ - ЭТО СООТНОШЕНИЕ
- 1) постоянных клыков
  - 2) центральных резцов
  - 3) первых постоянных моляров
  - 4) вторых постоянных моляров
7. ТИПИЧНАЯ ФОРМА ЗУБНОЙ ДУГИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ
- 1) полукруглая
  - 2) эллипсоидная
  - 3) ассиметричная
  - 4) параболическая
8. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
- 1) наклонной плоскости
  - 2) накусочной площадки
  - 3) направляющей плоскости
  - 4) винта, пружины, резинового кольца
9. В КОНСТРУКЦИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВХОДЯТ
- 1) винт
  - 2) пружина
  - 3) резиновая тяга
  - 4) наклонная и накусочная плоскость
10. НАЗНАЧЕНИЕ РЕТЕНЦИОННЫХ АППАРАТОВ
- 1) профилактика вредных привычек
  - 2) закрепление результатов лечения
  - 3) профилактика вторичных деформаций
  - 4) лечение аномалий зубочелюстной системы
11. ПО СПОСОБУ И МЕСТУ ДЕЙСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЕЛЯТСЯ НА
- 1) сочетанные
  - 2) двучелюстные
  - 3) одночелюстные
  - 4) все выше перечисленное
12. ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧАЮТ
- 1) сочетанного действия
  - 2) механически действующие
  - 3) функционально действующие

- 4) все выше перечисленные

### 13. ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- 1) съемные
- 2) несъемные
- 3) сочетанные
- 4) все выше перечисленные

### 14. ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ДУГИ В СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1) фиксации аппарата
- 2) перемещения зубов
- 3) расширения зубного ряда
- 4) фиксации аппаратов и перемещения зубов

### 15. ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ КОРОНКА

- 1) доходит до десневого края
- 2) не доходит до десневого края на 1,0 мм
- 3) заходит в десневую бороздку на 0,25 мм
- 4) заходит в десневую бороздку на 1.0 мм

### 16. ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ ЧАСТЬ ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на середине язычной поверхности нижних резцов
- 2) области шеек язычной поверхности нижних резцов
- 3) ближе к режущему краю язычной поверхности нижних резцов
- 4) в области шеек вестибулярной поверхности нижних резцов

### 17. ДЛИНА ОТРЕЗКА ПРОВОЛКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ ПОЛУКРУГЛЫМ ИЗГИБОМ

- 1) 90-100
- 2) 110-125
- 3) 120-130
- 4) 130-140

### 18. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ДУГА С КРЮЧКАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) небного наклона клыков
- 2) поворота клыков вокруг оси
- 3) дистального перемещения клыков
- 4) вестибулярного перемещения фронтальных зубов

### 19. ЛИНГВАЛЬНАЯ ДУГА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) небного наклона клыков

- 2) поворота клыков вокруг оси
- 3) дистального перемещения клыков
- 4) вестибулярного перемещения фронтальных зубов

20. КЛАММЕР –ЭЛЕМЕНТ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

- 1) съемных
- 2) несъемных
- 3) сочетанных
- 4) комбинированных

21. КЛАММЕР АДАМСА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ КЛАММЕРОВ

- 1) точечных
- 2) линейных
- 3) плоскостных
- 4) системы Нея

22. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫЙ В ОРТОДОНТИИ КЛАММЕР

- 1) Адамса
- 2) Аккера
- 3) Шварца
- 4) Бонвиля

23. ПЕРЕКИДНОЙ КЛАММЕР ДЖЕКСОНА ИМЕЕТ

- 1) два тела и два отростка
- 2) одно тело и два отростка
- 3) два тела и один отросток
- 4) два отростка и одно плечо с дополнительными изгибами

24. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1) круглогубцы
- 2) плоскогубцы
- 3) краптонные щипцы
- 4) ортодонтические щипцы

25. ФИКСИРУЮЩИЕ ВЫСТУПЫ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА НАХОДИТСЯ

- 1) посередине коронки зуба на уровне его экватора
- 2) на линии экватора на месте перехода вестибулярной поверхности в апроксимальную
- 3) между вершиной десневого сосочка и контактным пунктом двух рядом расположенных зубов

- 4) у шейки зуба на месте перехода вестибулярной поверхности в апроксимальную

26. КЛАММЕР АДАМСА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРОВОЛКИ ДИАМЕТРОМ

- 1) 0,5-0,6 мм
- 2) 0,8-0,9 мм
- 3) 1,0-1,2 мм
- 4) 0,3-0,4 мм

27. ПРУЖИНА С ЗАВИТКОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) поворота зуба вокруг оси
- 2) орального перемещения зубов
- 3) вестибулярного перемещения зубов
- 4) медио-дистального перемещение зубов

28. ПРУЖИНА С ЗАВИТКОМ ДЕЙСТВУЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) разрыва завитка
- 2) закручивания завитка
- 3) раскручивания завитка
- 4) уменьшения диаметра завитка

29. ПРУЖИНА С ЗАВИТКОМ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРОВОЛКИ ДИАМЕТРОМ

- 1) 0,6-0,8 мм
- 2) 0,8-1,0 мм
- 3) 1,1-1,2 мм
- 4) 0,3-0,5 мм

30. ПРУЖИНА КОФФИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ

- 1) верхней челюсти
- 2) нижней челюсти
- 3) поворота зуба вокруг оси
- 4) верхней и нижней челюстей

31. ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ ВСЕХ ПРУЖИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плечо пружины
- 2) изгиб пружины
- 3) отросток пружины
- 4) плечо и отросток пружины

32. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВИДУ ПРИКУСА ОТНОСИТСЯ

- 1) открытый

- 2) ортогнатия
- 3) бипрогнатия
- 4) опистогнатия

### 33. МОЛОЧНЫЕ ЗУБЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПОСТОЯНЫХ

- 1) степенью подвижности
- 2) формой, размером, цветом
- 3) толщиной дентинового слоя
- 4) направлением вертикальных осей

### 34. ДИАСТЕМА

- 1) тесное расположение зубов
- 2) смещение зубов трансверзально
- 3) промежуток между боковыми зубами
- 4) промежуток между фронтальными зубами

### 35. ДЕЛЕНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) контрольные
- 2) диагностические
- 3) функциональные
- 4) профилактические

### 36. НАЗНАЧЕНИЕ ПРУЖИНЫ КОФФИНА

- 1) сужение челюсти
- 2) расширение челюсти
- 3) вестибулярное выдвигание альвеолярного гребня
- 4) вертикальное перемещение альвеолярного гребня

### 37. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) прогении
- 2) прогнатии
- 3) ортогнатии
- 4) опистогнатии

### 38. ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ КОРОНКА

- 1) доходит до десны
- 2) заходит под десну на 1мм
- 3) заходит под десну на 0,25 мм
- 4) не доходит до десны на 1мм

### 39. ПРИ ФОРМОВКЕ БАЗИСА САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССОЙ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЧАСТИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) закрывает воском
- 2) закрывает гипсом

- 3) изолируются Изоколом
- 4) освобождаются от гипса и воска

#### 40. ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСТОЯННОГО ЗАКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1) прогения
- 2) прогнатия
- 3) глубокий прикус
- 4) перекрестный прикус

#### 41. ЛИЦЕВОЙ ПРИЗНАК ПРОГЕНИЧЕСКОГО ПРИКУСА

- 1) асимметрия лица
- 2) укорочения нижнего отдела лица
- 3) удлинение среднего отдела лица
- 4) удлинение нижнего отдела лиц, подбородок выступает вперед

#### 42. НАИБОЛЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ФИКСИРУЮЩИЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

- 1) капы
- 2) кольца
- 3) коронки
- 4) кламмеры

#### 43. ДУГИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ

- 1) оральные круглые
- 2) вестибулярные круглые
- 3) вестибулярные скрученные
- 4) вестибулярные и оральные, круглые, сдвоенные, строенные, четырехгранные

#### 44. ИСТИННУЮ ДЛИНУ ЧЕЛЮСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) ортопантограмма
- 2) телерентгенограмма
- 3) панорамная рентгенограмма
- 4) компьютерная телерентгенограмма

#### 45. ДЕСНЕВОЙ ВАЛИК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) эллипса
- 2) трапеции
- 3) полукруга

4) V-образную

46. ЛЕЧЕБНЫЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) нормализации речи
- 2) устранения вредных привычек
- 3) нормализации носового дыхания
- 4) исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации смыкания зубных рядов

47. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие места в зубном ряду
- 2) отсутствие места в зубном ряду
- 3) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба
- 4) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

48. ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ В АППАРАТЕ ЭНГЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резцы
- 2) клыки
- 3) моляры
- 4) премоляры

49. БРЕКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ

- 1) прикуса
- 2) отдельных зубов
- 3) отдельных зубов и зубных рядов
- 4) отдельных зубов, зубных рядов и прикуса

50. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АППАРАТА ЭНГЛЯ СО СТАНДАРТНОЙ ДУГОЙ

- 1) функциональный аппарат, исправляющий небное положение зубов
- 2) функциональный аппарат, исправляющий вестибулярное положение зубов
- 3) аппарат комбинированного действия перемещает лингвально расположенные зубы
- 4) механически действующий аппарат исправляющий лингвальное положение зубов

№ вопроса	№ правильного ответа	№ вопроса	№ правильного ответа
1	1	26	1
2	1	27	4
3	2	28	3
4	2	29	1
5	3	30	1
6	3	31	2
7	2	32	1
8	4	33	2
9	4	34	4
10	2	35	4
11	4	36	2
12	4	37	2
13	4	38	4
14	4	39	1
15	2	40	2
16	1	41	4
17	3	42	2
18	3	43	2
19	4	44	2
20	1	45	3
21	1	46	4
22	1	47	1
23	1	48	3
24	3	49	4
25	4	50	4

## **ПМ.05 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ**

### **1. ПРОТЕЗ С ШАРНИРОМ ПО ГАВРИЛОВУ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) линейных переломах
- 2) несросшихся переломах
- 3) тугоподвижных отломках н/ч
- 4) неправильно сросшихся переломах

### **2. ШАРНИР ПО ГАВРИЛОВУ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) из пластинок нержавеющей стали
- 2) из бронзово-алюминиевой лигатуры
- 3) из ортодонтической проволоки диаметром 0,8мм
- 4) из ортодонтической проволоки диаметром 1,0мм

### **3. ПЕТЛИ ШАРНИРА ПО ГАВРИЛОВУ ИМЕЮТ ФОРМУ**



- 1) овальную
  - 2) квадратную
  - 3) треугольную
  - 4) любую из перечисленных
4. ШАРНИР ПО ГАВРИЛОВУ УКРЕПЛЯЕТСЯ В ПРОТЕЗЕ
- 1) перед постановкой зубов
  - 2) после полимеризации пластмассы
  - 3) перед предварительной моделировкой базиса
  - 4) перед окончательной моделировкой базиса
5. ШАРНИР В ПРОТЕЗЕ ПО ГАВРИЛОВУ ФИКСИРУЕТСЯ
- 1) базисным воском
  - 2) базисной пластмассой
  - 3) дихлорэтановым клеем
  - 4) самоотвердеющей пластмассой
6. ПРИ ИЗБЫТКЕ ПОЛИМЕРА В БАЗИСЕ ПРОТЕЗА МОЖЕТ ОБРАЗОВАТЬСЯ ПОРИСТОСТЬ
- 1) газовая
  - 2) сжатия
  - 3) пузырьковая
  - 4) гранулярная
7. БОКСЕРСКАЯ ШИНА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ
- 1) на обе челюсти
  - 2) на нижнюю челюсть
  - 3) на верхнюю челюсть
  - 4) в зависимости от прикуса
8. НАЗНАЧЕНИЕ РЕПОНИРУЮЩИХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АППАРАТОВ
- 1) фиксация отломков в правильном положении
  - 2) замещение отсутствующего фрагмента кости н/ч
  - 3) формирование тканей при пластических операциях
  - 4) установление отломков челюсти в правильное положение

9. СУББАЗАЛЬНЫЙ И СУБОРБИТАЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМЫ В КЛАССИФИКАЦИИ ВЫДЕЛЯЕТ

- 1) Энтин
- 2) Ле-Фор
- 3) Кабаков
- 4) Лукомский

10. АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ПО ВИДУ ПОВРЕЖДЕННЫХ ТКАНЕЙ, ПО ХАРАКТЕРУ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ПО ВИДУ РАНЯЩЕГО ОРУЖИЯ

- 1) Энтин
- 2) Ле-Фор
- 3) Кабаков
- 4) Бетельман

11. II КЛАСС ПЕРЕЛОМОВ ПО ЛЕ-ФОРУ

- 1) цервикальный перелом
- 2) травматический неогнестрельный перелом
- 3) полный отрыв в/ч вместе с носовыми костями
- 4) изолированный перелом с повреждением органов лица

12. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) проволоку из нержавеющей стали 1,5-2,0мм
- 2) бронзово-алюминиевую проволоку 0,4-0,6мм
- 3) алюминиевую проволоку диаметром 1,5-2,0мм
- 4) ортодонтическую проволоку диаметром 1,5-2,0мм

13. ШИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ЛЕ-ФОР-II

- 1) Марья
- 2) Збаржа
- 3) Ванкевич
- 4) Васильева

14. ШИНЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЛУЧЕВЫХ ПЕРЕЛОМАХ

- 1) Марья
- 2) Збаржа
- 3) Ванкевич

4) Тигерштедта

15. ПОЛНЫЕ, НЕПОЛНЫЕ И ПОДНАДКОСТНИЧНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ВЫДЕЛЯЕТ В КЛАССИФИКАЦИИ

- 1) Энтин
- 2) Ле-Фор
- 3) Кабаков
- 4) Бетельман

16. АВТОР СТАНДАРТНОЙ ЛЕНТОЧНОЙ ШИНЫ

- 1) Вебер
- 2) Марей
- 3) Васильев
- 4) Тигерштедт

17. СТЕПАНОВ ПРИ МОДИФИКАЦИИ ШИНЫ ВАНКЕВИЧ ВВЕЛ В ЕЁ КОНСТРУКЦИЮ

- 1) пелоты
- 2) зацепные петли
- 3) бюгельную дугу
- 4) эластичную тягу

18. СЪЕМНАЯ ШИНА ЛИМБЕРГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) ангулярных переломов
- 2) суборбитальных переломов
- 3) переломов с беззубыми отломками
- 4) переломов со смещением отломков

19. АППАРАТ БРУНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) репозиции отломков, смещенных в сагиттальном направлении
- 2) репозиции отломков, смещенных в вертикальном направлении
- 3) репозиции отломков, смещенных в трансверзальном направлении
- 4) репозиции отломков, смещенных в сагиттальном и вертикальном направлении

20. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВУСТОРОННЕГО МЕНТАЛЬНОГО ПЕРЕЛОМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шину Вебера
- 2) аппарат Шура

- 3) аппарат Поста
- 4) шину Лимберга

## 21. АППАРАТ КУРЛЯНДСКОГО ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

- 1) ангулярных
- 2) цервикальных
- 3) множественных
- 4) с дефектом кости челюсти

## 22. УРАНОПЛАСТИКА

- 1) костная пластинка н/ч
- 2) пластика верхней губы
- 3) пластика расщелины неба
- 4) костная пластика альвеолярного гребня

## 23. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШИНЫ ЗБАРЖА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) алюминиевую проволоку диаметром 1,5мм
- 2) ортодонтическую проволоку диаметром 1,2мм
- 3) ортодонтическую проволоку диаметром 1,5мм
- 4) бронзово-алюминиевую проволоку диаметром 1,4-2,0мм

## 24. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ШИНЫ ЗБАРЖА

- 1) капроновый чулок
- 2) капроновая лигатура
- 3) вертикальные стержни
- 4) жестяная полоска по размеру головы

## 25. ПРИ ЛУЧЕВЫХ ПЕРЕЛОМАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ШИНУ

- 1) Марья
- 2) Вебера
- 3) Фригофа
- 4) Васильева

## 26. ЭЛЕМЕНТЫ ШИНЫ ВАНКЕВИЧ

- 1) втулки
- 2) пелоты
- 3) внеротовые стержни

- 4) наклонные плоскости

## 27. ЭЛЕМЕНТЫ АППАРАТА БРУНА

- 1) каппы на боковые зубы
- 2) каппы на фронтальные зубы
- 3) бронзово-алюминиевая лигатура
- 4) наклонная плоскость для фронтальных верхних зубов

## 28. ПАЯННАЯ КОЛЬЦЕВАЯ ШИНА ЛИМБЕРГА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) при наличии беззубых отломков
- 2) при низкой коронковой части зубов
- 3) при трансверзальном смещении отломков
- 4) при наличии не менее 3-4 рядом стоящих зубов на каждом отломке

## 29. ПРИ МИКРОСТОМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) шину Вебера
- 2) разборный протез
- 3) несъемный протез
- 4) протез с шарниром по Оксману

## 30. МИКРОСТОМИЯ

- 1) сужение ротовой щели
- 2) образование рубцовой ткани
- 3) щадящее препарирование зубов
- 4) ограничение подвижности ВНЧ сустава

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме

1.	2	11.	3	21.	4
2.	3	12.	3	22.	3
3.	3	13.	2	23.	1
4.	2	14.	1	24.	3
5.	4	15.	4	25.	1
6.	4	16.	3	26.	4
7.	4	17.	3	27.	1
8.	4	18.	3	28.	2
9.	4	19.	3	29.	2
10.	3	20.	3	30.	1

#### 4. ОБРАЗЕЦ БИЛЕТА (ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ)

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Свердловский областной медицинский колледж»

Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

<p>Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры ортопедической стоматологии Протокол № _____ от _____ 202 г. Зав. кафедрой _____ М.В.Унюшкина</p>	<p><b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</b> <b>II этап</b> специального экзамена для лиц, получивших образование в иностран- ных государствах  <b>Практическая часть</b></p>	<p>Утверждено Директор ГБПОУ «СОМК» _____ И.А.Левина ____ _ 2021г.</p>
--	---	--

1. Составить алгоритм действий по изготовлению простого штифтового зуба
2. Отмоделировать провизорные коронки на боковую группу зубов

## **Перечень вопросов для подготовки к практической части экзамена**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Свердловский областной медицинский колледж»**

**Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая**

1. Составить алгоритм действий по изготовлению съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов
2. Отмоделировать пластмассовую коронку на центральный резец верхней челюсти
3. Составить алгоритм действий по изготовлению съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов
4. Отмоделировать опорный зуб под штампованную коронку и вырезать гипсовый штамп
5. Составить алгоритм действий по изготовлению цельнолитой комбинированной коронки
6. Изготовить два круглых гнутых кламмера, восковой базис, укрепить кламмеры в базисе, изготовить окклюзионные валики
7. Составить алгоритм действий по изготовлению цельнолитого мостовидного протеза
8. Изготовить индивидуальную ложку на верхнюю челюсть при полном отсутствии зубов до этапа заливки в кювету
9. Составить алгоритм действий по изготовлению металлокерамической коронки
10. Изготовить восковой базис и окклюзионные валики на модель нижней челюсти при полном отсутствии зубов
11. Составить алгоритм действий по изготовлению бюгельного протеза с цельнолитым каркасом (литьё на модели)
12. Отмоделировать провизорный мостовидный протез (3 – 4 единицы) на фронтальную группу зубов верхней челюсти
13. Возможные ошибки на этапе замены воскового базиса на пластмассовый базис
14. Отмоделировать цельнолитую коронку на верхнюю челюсть
15. Возможные ошибки при изготовлении съёмных пластиночных протезов
16. Отмоделировать провизорные коронки на фронтальную группу зубов верхней челюсти
17. Составить алгоритм действий по изготовлению разборной модели

18. Изготовить частичный съёмный протез на верхнюю челюсть (до этапа окончательной моделировки)
19. Составить алгоритм действий по изготовлению простого штифтового зуба
20. Отмоделировать провизорные коронки на боковую группу зубов верхней челюсти
21. Составить алгоритм действий по изготовлению пластмассовой коронки
22. Изготовить частичный съёмный протез на нижнюю челюсть (до этапа окончательной моделировки)
23. Составить алгоритм действий изготовления штампованной коронки
24. Отмоделировать цельнолитую коронку на нижнюю челюсть
25. Составить алгоритм действий по изготовлению штифтовкладки лабораторным методом
26. Отмоделировать провизорные коронки на фронтальную группу зубов нижней челюсти
27. Составить алгоритм действий по изготовлению цельнолитого комбинированного мостовидного протеза
28. Отмоделировать провизорные коронки на боковую группу зубов нижней челюсти
29. Составить алгоритм действий по обработке съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов
30. Отмоделировать каркас бюгельного протеза с многозвеньевым кламмером



## Литература

1. Основы технологии зубного протезирования: учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [ и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзияна. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 576 с. – Текст: непосредственный.
2. Жулев, Е. Н. Челюстно – лицевая ортопедическая стоматология [Текст]: учебное пособие / Е. Н. Жулев. - М.: МИА, 2016. -169с.
3. Новое в стоматологии [Текст]: науч.- практ. журнал.-М., 2014.
4. Ряховский, А.Н. Точный оттиск. [Текст] /А.Н. Ряховский, М.А. Мурадов. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -305с.
5. Смирнов, Б. А. Зубопротезное дело в стоматологии [Текст] / Б. А. Смирнов. -М.: АНМИ, 2015. -390с



