

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

1. И.М. Оксман предложил в дополнение к методу определения жевательной эффективности по Н.И. Агапову анализировать

Номер правильного ответа: 1

- 1) подвижность зуба
- 2) изменение цвета зуба
- 3) состояние коронки зуба
- 4) атрофию костной ткани челюсти
- 5) местоположение зуба в зубном ряду

2. Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю. Курляндским, получены на основании данных исследований

Номер правильного ответа: 1

- 1) гнатодинамометрии
- 2) анатомических особенностей строения зубов
- 3) подвижности зубов
- 4) жевательных проб
- 5) абсолютной силы жевательных мышц

3. Движение нижней челюсти вперед осуществляется сокращением мышц

Номер правильного ответа: 1

- 1) латеральных крыловидных
- 2) медиальных крыловидных
- 3) передним отделом двубрюшной мышцы
- 4) челюстно-подъязычной
- 5) собственно-жевательной

4. Суставной признак центральной окклюзии - суставная головка находится по отношению к суставному бугорку

Номер правильного ответа: 2

- 1) на середине ската
- 2) у основания ската
- 3) на вершине
- 4) на любом участке ската
- 5) в дистальном участке суставной ямки

5. Мышцы, выдвигающие нижнюю челюсть вперед

Номер правильного ответа: 4

- 1) mylohyoideus
- 2) temporalis
- 3) digastricus
- 4) pterygoideus lateralis
- 5) geniohyoideus

6. При максимальном открывании рта суставные головки нижней челюсти устанавливаются относительно ската суставного бугорка

Номер правильного ответа: 4

- 1) у основания
- 2) в нижней трети
- 3) на середине
- 4) у вершины
- 5) в верхней трети

7. При боковом движении суставная головка нижней челюсти на стороне сдвига совершает движение

Номер правильного ответа: 3

- 1) вниз

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 2) вперед
- 3) вокруг собственной оси
- 4) вниз и вперед
- 5) вниз, вперед и вокруг собственной оси

8. Основные параметры функциональной ценности зуба

Номер правильного ответа: 3

- 1) воспаление десны и цвет зуба
- 2) цвет и размер зуба
- 3) атрофия кости и подвижность зуба
- 4) подвижность зуба и зубные отложения
- 5) зубные отложения и воспаление десны

9. Толщина литого колпачка при изготовлении металлокерамической коронки должна быть не менее (в мм)

Номер правильного ответа: 2

- 1) 0,1-0,2
- 2) 0,3-0,4
- 3) 0,5-0,6
- 4) 0,7-0,8
- 5) 0,9-1,0

10. При изготовлении металлопластмассовой коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей и формируется уступ для

Номер правильного ответа: 3

- 1) улучшения фиксации коронки
- 2) создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба
- 3) уменьшения травмы десны и эстетического эффекта
- 4) достижения плотного контакта с зубами - антагонистами
- 5) создания контактного пункта с соседними зубами

11. При препарировании зуба под фарфоровую коронку создают

Номер правильного ответа: 2

- 1) циркулярный уступ под углом 135°
- 2) циркулярный уступ под углом 90°
- 3) уступ-скос под углом 135° только с вестибулярной стороны
- 4) уступ-скос под углом 90° только с вестибулярной стороны
- 5) символ уступа с вестибулярной и апроксимальных сторон

12. При изготовлении штифтовой конструкции оптимальная длина штифта относительно длины корня составляет

Номер правильного ответа: 3

- 1) $1/3$
- 2) $1/2$
- 3) $4/5$
- 4) всю длину корня
- 5) длина штифта не имеет значения

13. При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировочном анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом)

Номер правильного ответа: 3

- 1) меньшем на толщину металла
- 2) большем на толщину металла
- 3) равном
- 4) меньшем на толщину компенсационного лака
- 5) большем на толщину компенсационного лака

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

14. Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки искусственной коронки проводится в окклюзиях

Номер правильного ответа: 5

- 1) сагиттальных
- 2) сагиттальных и центральной
- 3) центральной и боковых
- 4) боковых и сагиттальных
- 5) сагиттальных, боковых и центральной

15. Несъемные мостовидные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %)

Номер правильного ответа: 5

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 80
- 5) 100

16. Несъемные мостовидные протезы по способу передачи жевательного давления относятся (по классификации Румпеля) к

Номер правильного ответа: 1

- 1) физиологическим
- 2) полуфизиологическим
- 3) нефизиологическим
- 4) комбинированным
- 5) опирающимся

17. Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза проводится при окклюзиях

Номер правильного ответа: 5

- 1) сагиттальных
- 2) сагиттальных и центральной
- 3) центральной и боковых
- 4) боковых и сагиттальных
- 5) сагиттальных, боковых и центральной

18. Двусторонний дистально неограниченный (концевой) дефект зубного ряда, по классификации Кеннеди, относится к классу

Номер правильного ответа: 1

- 1) первому
- 2) второму
- 3) третьему
- 4) четвертому
- 5) пятому

19. Классификация мостовидных протезов по методу изготовления

Номер правильного ответа: 1

- 1) цельнолитые, полимеризованные, паяные
- 2) паяные, пластмассовые, комбинированные
- 3) комбинированные, металлические, неметаллические
- 4) неметаллические, металлокерамические, фарфоровые
- 5) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные

20. Форма промежуточной части мостовидного протеза в области передних зубов

Номер правильного ответа: 3

- 1) седловидная

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 2) промывная
- 3) касательная
- 4) диаторическая
- 5) комбинированная

21. Форма промежуточной части мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне

Номер правильного ответа: 2

- 1) касательная
- 2) промывная
- 3) седловидная
- 4) может быть любой
- 5) зависит от протяженности дефекта зубного ряда

22. Односторонний дистально неограниченный (концевой) дефект зубного ряда (по классификации Кеннеди) относится к классу

Номер правильного ответа: 2

- 1) первому
- 2) второму
- 3) третьему
- 4) четвертому
- 5) пятому

23. На этап припасовки металлокерамического мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической лаборатории на

Номер правильного ответа: 5

- 1) гипсовой модели
- 2) металлических штампах
- 3) гипсовых штампах
- 4) восковом базисе
- 5) разборной гипсовой модели

24. Показания к изготовлению составного мостовидного протеза

Номер правильного ответа: 3

- 1) подвижность опорных зубов
- 2) концевой дефект зубного ряда
- 3) большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект
- 4) большая протяженность дефекта зубного ряда
- 5) низкие клинические коронки опорных зубов

25. Классификация мостовидных протезов по материалу изготовления

Номер правильного ответа: 3

- 1) цельнолитые, полимеризованные, паяные
- 2) паяные, пластмассовые, комбинированные
- 3) комбинированные, металлические, неметаллические
- 4) неметаллические, металлокерамические, фарфоровые
- 5) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные

26. Штифтовой зуб - ортопедическая конструкция, восстанавливающая дефект

Номер правильного ответа: 5

- 1) вестибулярной стенки зуба
- 2) зубного ряда включенный во фронтальном отделе
- 3) зубного ряда включенный в боковом отделе
- 4) зубного ряда концевой
- 5) коронковой части зуба

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

27. По функции различают искусственные коронки

Номер правильного ответа: 3

- 1) восстановительные, комбинированные
- 2) временные, с облицовкой
- 3) восстановительные, фиксирующие
- 4) опорные (фиксирующие), пластмассовые
- 5) шинирующие, штампованные

28. Оклюзионная кривая - это линия, проведенная

Номер правильного ответа: 2

- 1) по контактным поверхностям зубов
- 2) по режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров
- 3) по проекции верхушек корней зубов
- 4) от козелка уха до угла крыла носа
- 5) по режущим краям фронтальных зубов и небным буграм премоляров

29. Гипсовая модель по слепку из альгинатного материала должна быть отлита не позднее (в мин)

Номер правильного ответа: 2

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 40
- 4) 60
- 5) 90

30. При препарировании зуба под коронку выделяют следующее количество обрабатываемых поверхностей

Номер правильного ответа: 4

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

31. Анатомическая шейка зуба соответствует

Номер правильного ответа: 1

- 1) переходу эмали в цемент корня
- 2) границе над- и поддесневой частей зуба
- 3) экватору зуба
- 4) дну зубодесневого желобка
- 5) дну патологического зубодесневого кармана

32. Вторая степень подвижности зубов по Д.А. Энтину характеризуется движениями зуба в направлении

Номер правильного ответа: 3

- 1) вестибуло-оральном
- 2) медио-дистальном
- 3) вестибуло-оральном и медио-дистальном
- 4) вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное
- 5) во всех направлениях, включая ротацию

33. За степень атрофии лунки зуба принимается размер, полученный при зондировании патологического зубодесневого кармана в области

Номер правильного ответа: 5

- 1) медиальной стороны
- 2) дистальной стороны
- 3) вестибулярной поверхности

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 4) оральной поверхности
- 5) наибольшей атрофии

34. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов

Номер правильного ответа: 3

- 1) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 2) изменение характера движений нижней челюсти
- 3) атрофия альвеолярных гребней
- 4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава

35. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов

Номер правильного ответа: 1

- 1) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки
- 2) изменение характера движений нижней челюсти
- 3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава

36. Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) атрофия суставного бугорка
- 2) уплощение суставной ямки
- 3) разволокнение внутрисуставного диска
- 4) истончение внутрисуставного диска
- 5) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх

37. Второй тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками

Номер правильного ответа: 2

- 1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо
- 2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо
- 3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- 4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо
- 5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе

38. Третий тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками

Номер правильного ответа: 1

- 1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо
- 2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо
- 3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- 4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо
- 5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе

39. Первый тип беззубой верхней челюсти по классификации Шредера характеризуется признаками

Номер правильного ответа: 4

- 1) полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и альвеолярных бугров, плоское небо
- 2) средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо
- 3) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- 4) высокий альвеолярный отросток, хорошо выраженные альвеолярные бугры, глубокое небо
- 5) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

40. Количество типов (степеней) атрофии беззубой нижней челюсти по классификации Келлера

Номер правильного ответа: 4

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять
- 5) шесть

41. Количество типов (степеней) атрофии беззубой верхней челюсти по классификации А.И.

Дойникова

Номер правильного ответа: 4

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять
- 5) шесть

42. Количество типов (степеней) атрофии беззубой нижней челюсти по классификации В.Ю.

Курляндского

Номер правильного ответа: 4

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять
- 5) шесть

43. Второй класс слизистой оболочки протезного ложа по классификации Суппли характеризуется признаками

Номер правильного ответа: 4

- 1) подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень
- 2) гипертрофированная слизистая оболочка, гиперемированная, рыхлая
- 3) нормальная слизистая оболочка бледно-розового цвета
- 4) атрофированная слизистая оболочка, сухая, белесоватого цвета
- 5) подвижные тяжи слизистой оболочки, гипертрофированная слизистая оболочка

44. Перекрестная постановка искусственных зубов при изготовлении полных съемных протезов применяется при соотношении челюстей

Номер правильного ответа: 2

- 1) ортогнатическом
- 2) прогеническом
- 3) прогнатическом
- 4) прямом
- 5) соотношение челюстей не имеет значения

45. Повторная фиксация центрального соотношения челюстей методом наложения восковой пластинки на искусственные зубы нижней челюсти возможна при

Номер правильного ответа: 2

- 1) завышении высоты нижнего отдела лица
- 2) снижении высоты нижнего отдела лица
- 3) смещении нижней челюсти влево
- 4) смещении нижней челюсти вправо
- 5) смещении нижней челюсти вперед

46. Причиной утолщения базиса съемного протеза является

Номер правильного ответа: 2

- 1) неточность снятия слепка

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 2) неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы
- 3) деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации
- 4) нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы
- 5) неправильный выбор вида гипсовки

47. «Мраморность» пластмассового базиса протеза появляется при

Номер правильного ответа: 4

- 1) истечении срока годности мономера
- 2) истечении срока годности полимера
- 3) нарушении температурного режима полимеризации
- 4) несоблюдении технологии подготовки пластмассового «теста»
- 5) быстром охлаждении кюветы после полимеризации

48. Эластичная пластмасса, применяемая в двухслойных базисах съемных протезов

Номер правильного ответа: 3

- 1) этакрил
- 2) синма-М
- 3) ПМ-01
- 4) протакрил
- 5) фторакс

49. Ориентиром для постановки центральных резцов служит расположение

Номер правильного ответа: 3

- 1) крыльев носа
- 2) уздечки верхней губы
- 3) линии эстетического центра лица
- 4) фильтрума верхней губы
- 5) уздечки нижней губы

50. Перед фиксацией центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов создают ретенционные пункты на окклюзионных валиках

Номер правильного ответа: 2

- 1) нижнем на окклюзионной поверхности
- 2) верхнем на окклюзионной поверхности
- 3) нижнем и верхнем на окклюзионных поверхностях
- 4) расположение насечек не имеет значения
- 5) нижнем и верхнем на вестибулярных поверхностях

51. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов начинают с

Номер правильного ответа: 1

- 1) оформления вестибулярного овала на верхнем окклюзионном валике
- 2) припасовки нижнего воскового базиса с окклюзионными валиками в соответствии с высотой нижнего отдела лица
- 3) нанесения клинических ориентиров для постановки зубов
- 4) фиксации центрального соотношения челюстей
- 5) формирования протетической плоскости на верхнем окклюзионном валике

52. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 2

- 1) челюстно-подъязычная
- 2) височная
- 3) двубрюшная
- 4) латеральная крыловидная
- 5) подбородочно-подъязычная

53. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 3

- 1) челюстно-подъязычная
- 2) двубрюшная
- 3) собственно жевательная
- 4) латеральная крыловидная
- 5) подбородочно-подъязычная

54. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть

Номер правильного ответа: 4

- 1) челюстно-подъязычная
- 2) двубрюшная
- 3) латеральная крыловидная
- 4) медиальная крыловидная
- 5) подбородочно-подъязычная

55. Движение нижней челюсти вперед осуществляется сокращением мышц

Номер правильного ответа: 4

- 1) височных
- 2) собственно жевательных
- 3) медиальных крыловидных
- 4) латеральных крыловидных
- 5) передними отделами двубрюшных мышц

56. В норме при максимальном открывании рта суставные головки нижней челюсти устанавливаются относительно ската суставного бугорка

Номер правильного ответа: 3

- 1) у основания
- 2) на середине
- 3) у вершины
- 4) за вершиной
- 5) не доходя до основания

57. При выдвигании нижней челюсти вперед ее суставная головка движется в направлении

Номер правильного ответа: 3

- 1) вперед
- 2) вперед и в сторону
- 3) вниз и вперед
- 4) назад и вниз
- 5) вперед и вверх

58. Клапанная зона является понятием

Номер правильного ответа: 3

- 1) анатомическим
- 2) физиологическим
- 3) функциональным
- 4) комплексным
- 5) эстетическим

59. Граница съемного протеза при полном отсутствии зубов на нижней челюсти по отношению к позадимоллярному (ретромоллярному) бугорку

Номер правильного ответа: 1

- 1) перекрывает его полностью
- 2) не доходит до бугорка на 1 мм
- 3) не доходит до бугорка на 5 мм
- 4) располагается посередине бугорка
- 5) перекрывает бугорок на 2/3

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

60. При проведении функциональных проб амплитуда движений нижней челюсти зависит от
Номер правильного ответа: 2
- 1) типа соотношения челюстей
 - 2) степени атрофии челюстей
 - 3) типа слизистой оболочки (по Суппли)
 - 4) размера нижней челюсти
 - 5) высоты нижнего отдела лица
61. Угол трансверзального суставного пути (угол Беннета) в среднем равен (в градусах)
Номер правильного ответа: 1
- 1) 17
 - 2) 26
 - 3) 33
 - 4) 60
 - 5) ПО
62. Резцовой точкой называется место, находящееся между центральными резцами у
Номер правильного ответа: 3
- 1) режущего края зубов верхней челюсти
 - 2) десневого сосочка на верхней челюсти
 - 3) режущего края зубов нижней челюсти
 - 4) десневого сосочка на нижней челюсти
 - 5) середины высоты коронковой части
63. Ориентир, с помощью которого на загипсованных в окклюдатор или артикулятор моделях определяется вид постановки искусственных зубов
Номер правильного ответа: 3
- 1) направление межальвеолярных (интеральвеолярных) линий
 - 2) горизонтальная плоскость
 - 3) угол, образованный межальвеолярной линией с горизонтальной плоскостью
 - 4) угол наклона протетической плоскости
 - 5) выраженность окклюзионных кривых
64. Прогенический тип постановки искусственных зубов у лиц при полном отсутствии зубов предусматривает
Номер правильного ответа: 1
- 1) 12 зубов на верхней челюсти, 14 зубов на нижней челюсти
 - 2) по 14 зубов на верхней и нижней челюстях
 - 3) 12 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти
 - 4) 14 зубов на верхней и 16 зубов на нижней челюсти
 - 5) 16 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти
65. Диаторические фарфоровые зубы используются для постановки
Номер правильного ответа: 2
- 1) в переднем отделе зубной дуги
 - 2) в боковом отделе зубной дуги
 - 3) в переднем и боковом отделах зубной дуги
 - 4) только на нижней челюсти
 - 5) только на верхней челюсти
66. Одной из особенностей строения ВНЧС является
Номер правильного ответа: 2
- 1) наличие суставной жидкости
 - 2) наличие суставных дисков
 - 3) конгруэнтность суставных поверхностей

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

4) возможность движений только в одной плоскости

5) возможность движений только в двух плоскостях

67. Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной стертости достигает

Номер правильного ответа: 1

1) до 1/3 длины коронки

2) от 2/3 длины коронки до шейки зуба

3) от 1/3 до 2/3 длины коронки

4) от 1/3 до 1/2 длины коронки

5) от 1/2 до 2/3 длины коронки

68. Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стертости достигает

Номер правильного ответа: 3

1) до 1/3 длины коронки

2) от 2/3 длины коронки до шейки зуба

3) от 1/3 до 2/3 длины коронки

4) от 1/3 до 1/2 длины коронки

5) до 1/4 длины коронки

69. Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стертости достигает

Номер правильного ответа: 2

1) до 1/3 длины коронки

2) от 2/3 длины коронки до шейки зуба

3) от 1/3 до 2/3 длины коронки

4) от 1/3 до 1/2 длины коронки

5) до 1/4 длины коронки

70. Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется

Номер правильного ответа: 2

1) смешанная

2) вертикальная

3) компенсированная

4) декомпенсированная

5) горизонтальная

71. Отсутствие снижения высоты нижнего отдела лица при определенной форме повышенной стертости зубов обусловлено

Номер правильного ответа: 2

1) смещением нижней челюсти

2) ростом альвеолярных отростков челюстей

3) изменением взаимоотношений элементов ВНЧС

4) выдвижением зубов

5) смещением нижней челюсти и выдвижением зубов

72. Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стертости твердых тканей зубов включают

Номер правильного ответа: 5

1) клинический анализ крови

2) томографию ВНЧС

3) биохимический анализ крови

4) рентгенологическое исследование зубов и челюстей

5) томографию ВНЧС, рентгенологическое исследование зубов и челюстей

73. При II и III степенях повышенной стертости противопоказано применение

Номер правильного ответа: 5

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 1) цельнолитых коронок
- 2) штампованных коронок
- 3) цельнолитых мостовидных протезов
- 4) штампованно-паяных мостовидных протезов
- 5) штампованных коронок, штампованно-паяных мостовидных протезов

74. При II и III степенях декомпенсированной формы повышенной стертости необходим этап лечения

Номер правильного ответа: 5

- 1) терапевтический
- 2) ортодонтический
- 3) хирургический
- 4) ортопедический
- 5) ортодонтический, ортопедический

75. При декомпенсированной форме генерализованной (II или III степени) повышенной стертости показан метод ортодонтического лечения

Номер правильного ответа: 2

- 1) последовательная дезокклюзия
- 2) перестройка миотатического рефлекса
- 3) постепенная дезокклюзия
- 4) коррекция формы зубных рядов
- 5) последовательная дезокклюзия, а затем коррекция формы зубных рядов

76. При компенсированной форме локализованной повышенной стертости твердых тканей зубов показан метод ортодонтического лечения

Номер правильного ответа: 1

- 1) постепенная дезокклюзия
- 2) коррекция формы зубных рядов
- 3) последовательная дезокклюзия
- 4) перестройка миотатического рефлекса
- 5) перестройка миотатического рефлекса и коррекция формы зубных рядов

77. При II и III степенях повышенной стертости зубов показано применение

Номер правильного ответа: 5

- 1) вкладок
- 2) цельнолитых коронок
- 3) штампованных коронок
- 4) культовых штифтовых вкладок
- 5) культовых штифтовых вкладок и цельнолитых коронок

78. При II и III степенях повышенной стертости зубов показано применение

Номер правильного ответа: 5

- 1) штампованных коронок
- 2) цельнолитых коронок
- 3) штампованно-паяных мостовидных протезов
- 4) цельнолитых мостовидных протезов
- 5) цельнолитых коронок и мостовидных протезов

79. Осложнением повышенной стертости зубов является

Номер правильного ответа: 2

- 1) кариес
- 2) окклюзионно-артикуляционный дисфункциональный синдром
- 3) флюороз
- 4) гингивостоматит Венсана
- 5) клиновидный дефект

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

80. При горизонтальной повышенной стертости твердых тканей зубов форма фасеток стирания

Номер правильного ответа: 2

- 1) клинообразная
- 2) кратерообразная
- 3) ступенчатая
- 4) овальная
- 5) округлая

81. При повышенной стертости твердых тканей зубов I степени ортопедическое лечение проводится

Номер правильного ответа: 1

- 1) в один этап
- 2) в два этапа
- 3) в три этапа
- 4) в четыре этапа
- 5) в пять этапов

82. При пародонтите патологическим изменениям подвергаются

Номер правильного ответа: 5

- 1) круговая связка зуба
- 2) костная ткань альвеолы
- 3) пульпа зуба
- 4) круговая связка зуба, костная ткань альвеолы
- 5) костная ткань альвеолы, круговая связка и пульпа зуба

83. Для пародонтита характерно наличие

Номер правильного ответа: 5

- 1) патологической подвижности зубов
- 2) резорбции костной ткани альвеолярного отростка
- 3) преждевременных окклюзионных контактов зубов
- 4) преждевременных окклюзионных контактов и патологической подвижности зубов, резорбции костной ткани альвеолярного отростка
- 5) преждевременных окклюзионных контактов и патологической подвижности зубов

84. При определении подвижности зубов выделяют степеней подвижности

Номер правильного ответа: 2

- 1) две
- 2) три
- 3) пять
- 4) четыре
- 5) шесть

85. К местным этиологическим факторам пародонтита относятся

Номер правильного ответа: 5

- 1) системная остеопатия
- 2) микробная бляшка
- 3) травма десневого края
- 4) системная остеопатия и травма десневого края
- 5) микробная бляшка и травма десневого края

86. При пародонтите смещение зубов возможно в направлении

Номер правильного ответа: 5

- 1) вестибуло-оральном
- 2) медио-дистальном
- 3) вертикальном

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 4) вокруг оси
- 5) вестибуло-оральном направлении и вокруг оси

87. При хроническом пародонтите степень воспаления усугубляется

Номер правильного ответа: 5

- 1) отсутствием межзубных контактов
- 2) аномальными положениями и формой зубов
- 3) некачественно изготовленными протезами
- 4) только отсутствием межзубных контактов и некачественно изготовленными протезами
- 5) верны все варианты

88. Временная пластмассовая шина должна

Номер правильного ответа: 4

- 1) заходить под десну на 1 мм
- 2) легко накладываться и сниматься с зубного ряда
- 3) отличаться простотой изготовления
- 4) легко накладываться и сниматься с зубного ряда и отличаться простотой изготовления
- 5) верны все варианты

89. При генерализованном пародонтите временная шина должна обеспечить стабилизацию

Номер правильного ответа: 3

- 1) фронтальную
- 2) сагиттальную
- 3) по дуге
- 4) парасагиттальную
- 5) фронтосагиттальную

90. Показаниями к применению метода избирательного пришлифовывания зубов при пародонтите являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) множественный кариес
- 2) преждевременные контакты зубов
- 3) деформации зубных рядов
- 4) только преждевременные контакты зубов и деформации зубных рядов
- 5) верны все варианты

91. Возможные осложнения при избирательном пришлифовывании зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) гиперестезия твердых тканей
- 2) снижение окклюзионной высоты
- 3) ортодонтический эффект перемещения зуба
- 4) только
- 5) верны все варианты

92. Наличие преждевременных контактов выявляется использованием

Номер правильного ответа: 5

- 1) окклюзиограмм
- 2) копировальной бумаги
- 3) спрей-диагностики
- 4) диагностических моделей
- 5) окклюзиограмм и диагностических моделей

93. Клинический экватор зуба на гипсовой модели определяют с помощью

Номер правильного ответа: 2

- 1) копировальной бумаги
- 2) параллелометрии

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 3) рентгенографии
- 4) гнатодинамометрии
- 5) реографии

94. Окклюзионная накладка располагается

Номер правильного ответа: 1

- 1) между линией обзора и шейкой зуба
- 2) в опорной зоне
- 3) в ретенционной зоне
- 4) строго на линии обзора
- 5) пересекает линию обзора

95. Часть поверхности коронки зуба, расположенная между линией обзора и десневым краем, называется

Номер правильного ответа: 3

- 1) зоной поднутрения
- 2) окклюзионной зоной
- 3) ретенционной зоной
- 4) зоной безопасности
- 5) кламмерной зоной

96. Пространство, расположенное между боковой поверхностью зуба, альвеолярным отростком и вертикалью параллелометра при заданном наклоне модели, называется

Номер правильного ответа: 1

- 1) зоной поднутрения
- 2) окклюзионной зоной
- 3) ретенционной зоной
- 4) зоной безопасности
- 5) кламмерной зоной

97. Суставные симптомы при заболеваниях ВНЧС

Номер правильного ответа: 4

- 1) суставной шум
- 2) тугоподвижность нижней челюсти
- 3) неудобство при смыкании зубов
- 4) суставной шум и тугоподвижность нижней челюсти
- 5) неудобство при смыкании зубов и тугоподвижность нижней челюсти

98. Избирательное пришлифовывание зубов при патологии ВНЧС проводится с целью

Номер правильного ответа: 4

- 1) снижения окклюзионной высоты
- 2) нормализации функциональной окклюзии
- 3) достижения плавности движений нижней челюсти
- 4) нормализации функциональной окклюзии и достижения плавности движений нижней челюсти
- 5) нормализации функциональной окклюзии и снижения окклюзионной высоты

99. Виды окклюзионных кривых

Номер правильного ответа: 4

- 1) сагиттальная
- 2) трансверзальная
- 3) горизонтальная
- 4) сагиттальная и трансверзальная
- 5) трансверзальная и горизонтальная

100. Окклюзионная коррекция проводится методами

Номер правильного ответа: 5

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 1) ортопедическими
- 2) избирательного сошлифовывания зубов
- 3) хирургическими
- 4) ортопедическими методами и методом избирательного сошлифовывания зубов
- 5) верны все варианты

101. Сроки пользования ортодонтическими аппаратами при заболеваниях ВНЧС

Номер правильного ответа: 5

- 1) одна неделя
- 2) две недели
- 3) три недели
- 4) один месяц
- 5) 3-6 месяцев

102. Окклюзионные шины применяются с целью

Номер правильного ответа: 4

- 1) нормализовать функцию жевательных мышц
- 2) предохранить ткани сустава от существующих окклюзионных нарушений
- 3) нормализовать положение суставных головок
- 4) верны все варианты
- 5) предохранить ткани сустава от существующих окклюзионных нарушений и нормализовать только положение суставных головок

103. Характерный признак острого артрита - открывание рта в пределах

Номер правильного ответа: 5

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

104. Для диагностики заболевания ВНЧС применяют методы

Номер правильного ответа: 5

- 1) измерение высоты нижнего отдела лица
- 2) рентгенологическое исследование
- 3) анализ функциональной окклюзии
- 4) измерение высоты нижнего отдела лица и рентгенологическое исследование
- 5) рентгенологическое исследование и анализ функциональной окклюзии

105. Избирательное пришлифовывание зубов при патологии ВНЧС проводится с целью

Номер правильного ответа: 5

- 1) уменьшения нагрузки на пародонт
- 2) достижения плавности движений нижней челюсти
- 3) нормализации функциональной окклюзии
- 4) уменьшения нагрузки на пародонт и нормализации функциональной окклюзии
- 5) достижения плавности движений нижней челюсти и нормализации функциональной окклюзии

106. План ортопедического лечения при переломах челюстей зависит

Номер правильного ответа: 4

- 1) от локализации перелома
- 2) от характера перелома
- 3) от состояния зубов на сохранившихся фрагментах челюстей
- 4) от любого из перечисленных вариантов
- 5) от состояния зубов на сохранившихся фрагментах челюстей и от локализации перелома, характер перелома не важен

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

107. Лечение раненых с переломами челюстей

Номер правильного ответа: 4

- 1) хирургическое
- 2) ортопедическое
- 3) терапевтическое
- 4) комплексное
- 5) физиотерапевтическое

108. Для оказания первой доврачебной помощи при переломах челюстей используют

Номер правильного ответа: 2

- 1) аппарат Илизарова
- 2) стандартную транспортную шину
- 3) кровавую репозицию отломков
- 4) проволочную шину Тигерштедта
- 5) шину Васильева

109. Причины, приводящие к приобретенным дефектам челюстно-лицевой области

Номер правильного ответа: 5

- 1) огнестрельная травма
- 2) спортивная травма
- 3) онкологические заболевания
- 4) производственная травма
- 5) огнестрельная либо производственная травмы

110. Периодонтальная щель у зубов, лишенных антагонистов

Номер правильного ответа: 2

- 1) расширена
- 2) сужена
- 3) не изменена
- 4) деформирована
- 5) расширена и деформирована

111. При потере основного антагониста зуб перемещается в направлении

Номер правильного ответа: 2

- 1) вертикальном
- 2) вертикальном и медиальном
- 3) медиальном
- 4) вертикальном и дистальном
- 5) дистальном

112. Противопоказания к применению ортодонтических методов лечения феномена Попова-Годона

Номер правильного ответа: 1

- 1) хронический пародонтит
- 2) интактные зубы и здоровый пародонт
- 3) частичное отсутствие зубов на обеих челюстях
- 4) кариес зубов
- 5) частичная адентия в условиях интактных зубных рядов и здорового пародонта

113. Зубоальвеолярное удлинение более характерно для

Номер правильного ответа: 5

- 1) жевательных зубов верхней челюсти
- 2) фронтальных зубов верхней челюсти
- 3) фронтальных зубов нижней челюсти
- 4) жевательных зубов нижней челюсти
- 5) одинаково для обеих челюстей (независимо от групповой принадлежности зубов)

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

114. Метод дезокклюзии применяется при

Номер правильного ответа: 1

- 1) I форме зубоальвеолярного удлинения
- 2) II форме зубоальвеолярного удлинения
- 3) I и II формах зубоальвеолярного удлинения
- 4) при заболеваниях пародонта
- 5) II форме зубоальвеолярного удлинения при заболеваниях пародонта

115. Метод дезокклюзии показан для лиц не старше

Номер правильного ответа: 3

- 1) 18 лет
- 2) 25 лет
- 3) 40 лет
- 4) 50 лет
- 5) 60 лет

116. Метод сошлифовывания применяют при

Номер правильного ответа: 3

- 1) I форме феномена Попова-Годона
- 2) II форме феномена Попова-Годона
- 3) I и II формах феномена Попова-Годона
- 4) повышенной стертости твердых тканей зубов
- 5) I форме феномена Попова-Годона в сочетании с повышенной стертостью твердых тканей зубов

117. Метод дезокклюзии предполагает разобщение зубов на

Номер правильного ответа: 2

- 1) 5 мм
- 2) 2 мм
- 3) 7 мм
- 4) 8 мм
- 5) 7-8 мм

118. Заболевания, не приводящие к дефектам челюстно-лицевой области

Номер правильного ответа: 4

- 1) остеомиелит
- 2) актиномикоз
- 3) туберкулез
- 4) пародонтит
- 5) все варианты верны

119. При микростоме оттиски снимают

Номер правильного ответа: 3

- 1) стандартными металлическими оттискными ложками
- 2) стандартными пластмассовыми оттискными ложками
- 3) частичными оттискными ложками
- 4) восковыми ложками
- 5) либо стандартными металлическими, либо восковыми ложками

120. При микростоме применяют

Номер правильного ответа: 4

- 1) бюгельные протезы
- 2) пластиночные протезы с опорно-удерживающими кламмерами
- 3) шинирующие конструкции
- 4) складные протезы
- 5) шины с шарниром Шредера

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

121. Полимеризация пластмассы в условиях атмосферного давления производится при температуре

Номер правильного ответа: 2

- 1) 680 градусов
- 2) 100 градусов
- 3) 120 градусов
- 4) 150 градусов
- 5) 200 градусов

122. Литые коронки изготавливают из сплава

Номер правильного ответа: 5

- 1) хромо-никелевого
- 2) золота 900 пробы
- 3) хромо-кобальтового
- 4) серебряно-палладиевого ПД-190
- 5) хромо-кобальтового или серебряно-палладиевого ПД-190

123. Для достижения сцепления фарфора с металлической поверхностью каркаса необходимо

Номер правильного ответа: 5

- 1) провести пескоструйную обработку
- 2) обезжирить каркас, создать окисную пленку
- 3) создать окисную пленку, провести пескоструйную обработку
- 4) провести пескоструйную обработку, создать окисную пленку, обезжирить каркас
- 5) провести пескоструйную обработку, обезжирить каркас, создать окисную пленку

124. При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме по отношению к объему естественного зуба

Номер правильного ответа: 3

- 1) несколько меньшем
- 2) полном
- 3) несколько большем
- 4) в 2 раза меньшем
- 5) в 3 раза большем

125. Конструкционными материалами в ортопедической стоматологии являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) гипс
- 2) воск
- 3) оттискные массы
- 4) пластмассы
- 5) гипс и воск

126. При обжиге фарфоровой массы, кроме высокотемпературного воздействия, используют

Номер правильного ответа: 2

- 1) давление
- 2) вакуум
- 3) центрифугирование
- 4) вибрацию
- 5) давление и вибрацию

127. При изготовлении металлоакриловой коронки соединение пластмассы слитым каркасом осуществляется за счет

Номер правильного ответа: 5

- 1) химической связи
- 2) образования окисной пленки
- 3) взаимной диффузии материалов
- 4) вырезания «окна» на вестибулярной поверхности коронки

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

5) формирования ретенционных пунктов с помощью «перл» (шариков)

128. Для обеспечения хорошего сцепления фарфора с металлической поверхностью каркаса необходимо провести

Номер правильного ответа: 3

- 1) абразивную обработку
- 2) абразивную обработку, обезжиривание
- 3) абразивную обработку, обезжиривание, создание окисной пленки
- 4) абразивную обработку, обезжиривание, создание окисной пленки, нанесение «перл»
- 5) абразивную обработку, нанесение «перл»

129. При изготовлении фарфоровой коронки массу наносят и обжигают на

Номер правильного ответа: 3

- 1) огнеупорном гипсе
- 2) колпачке из золотой фольги
- 3) колпачке из платиновой фольги
- 4) колпачке из серебряно-палладиевой фольги
- 5) огнеупорном гипсе с колпачком из золотой фольги

130. Припасовку фарфоровой коронки осуществляют выявлением преждевременных контактов между коронкой и стенками культи зуба с помощью

Номер правильного ответа: 3

- 1) разогретого воска
- 2) альгинатных оттисковых масс
- 3) корригирующих силиконовых оттисковых масс
- 4) жидкого гипса
- 5) копировальной бумаги

131. Оптимальная толщина фарфоровой коронки составляет

Номер правильного ответа: 3

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

132. Технология изготовления обеспечивает более плотный охват шейки зуба искусственными коронками

Номер правильного ответа: 5

- 1) штампованными
- 2) литыми
- 3) металлокерамическими
- 4) штампованными и литыми
- 5) металлокерамическими и литыми

133. Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении коронки

Номер правильного ответа: 5

- 1) штампованной и фарфоровой
- 2) пластмассовой и металлокерамической
- 3) металлокерамической и штампованной
- 4) любой коронки
- 5) металлокерамической и фарфоровой

134. Группы оттисковых материалов

Номер правильного ответа: 4

- 1) термопластические

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 2) эластические
- 3) полимеризующиеся
- 4) термопластические и эластические
- 5) все варианты верны

135. Конструкционными материалами в ортопедической стоматологии являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) оттискные массы
- 2) гипс
- 3) воск
- 4) хромо-кобальтовый сплав
- 5) оттискные массы и гипс

136. Полирование цельнометаллических мостовидных протезов производится с помощью

Номер правильного ответа: 5

- 1) полировочной пасты
- 2) шлифовальных эластичных кругов
- 3) щетинных и нитяных щеток
- 4) войлочных фильцев
- 5) все ответы верны

137. Нагнетание расплавленного сплава в форму-опоку осуществляется методом

Номер правильного ответа: 5

- 1) вакуумирования
- 2) давления
- 3) центробежного литья под давлением
- 4) вакуумирования под давлением
- 5) вакуумирования, давления и центробежного литья

138. На этапе припасовки литых мостовидных протезов, облицованных пластмассой, точность прилегания коронок к зубам оценивается с помощью

Номер правильного ответа: 3

- 1) базисного воска
- 2) гипса
- 3) силиконового оттискного материала
- 4) копировальной бумаги
- 5) алгинатного оттискного материала

139. Стоматологический фарфор получают из

Номер правильного ответа: 5

- 1) полевого шпата
- 2) кварца
- 3) каолина и кварца
- 4) полевого шпата и кварца
- 5) полевого шпата, кварца и каолина

140. Температура плавления хромоникелевого сплава

Номер правильного ответа: 4

- 1) 950 градусов
- 2) 1150 градусов
- 3) 1350 градусов
- 4) 1450 градусов
- 5) 1700 градусов

141. Возможные осложнения при пользовании металлоакриловыми мостовидными протезами

Номер правильного ответа: 5

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

- 1) откол облицовки
- 2) изменение цвета облицовки
- 3) быстрое истирание облицовки
- 4) повышенное истирание зубов-антагонистов
- 5) откол облицовки, изменение цвета облицовки и быстрое истирание облицовки

142. Конструкционными материалами в ортопедической стоматологии являются
Номер правильного ответа: 4

- 1) гипс
- 2) воск
- 3) оттискные массы
- 4) керамические массы
- 5) гипс и воск

143. Скол керамического покрытия может возникнуть из-за
Номер правильного ответа: 5

- 1) загрязнения каркаса
- 2) неравномерной толщины керамического покрытия
- 3) невыверенных окклюзионных контактов
- 4) загрязнения каркаса и неравномерной толщины керамического покрытия
- 5) загрязнения каркаса, неравномерной толщины керамического покрытия и невыверенных окклюзионных контактов

144. Возможные осложнения при пользовании металлокерамическими мостовидными протезами
Номер правильного ответа: 5

- 1) откол облицовки
- 2) изменение цвета облицовки
- 3) быстрое истирание облицовки
- 4) повышенное истирание зубов-антагонистов
- 5) откол облицовки и повышенное истирание зубов-антагонистов

145. Сплавы, обладающие биологической совместимостью с тканями полости рта
Номер правильного ответа: 2

- 1) нержавеющей сталь и сплавы титана
- 2) сплавы золота и титана
- 3) только сплавы титана
- 4) таковых не существует
- 5) все варианты верны

146. Искусственные пластмассовые зубы соединяются с базисом пластиночного протеза
Номер правильного ответа: 2

- 1) механически
- 2) химически
- 3) с помощью клея
- 4) с помощью специального адгезива
- 5) с помощью клея или с помощью специального адгезива

147. Искусственные фарфоровые зубы укрепляются в базисе пластиночного протеза
Номер правильного ответа: 2

- 1) химически
- 2) механически
- 3) с помощью клея
- 4) с помощью специального адгезива
- 5) с помощью клея или с помощью специального адгезива

Тесты на аттестацию. Стоматология ортопедическая. Высшая категория.

148. Укрепление фронтальных фарфоровых зубов в базисе пластиночного протеза достигается с помощью

Номер правильного ответа: 2

- 1) цилиндрических крампонов
- 2) пуговчатых крампонов
- 3) полостей внутри зубов
- 4) клея
- 5) полостей внутри зубов с применением клея

149. Оттискная масса должна обладать свойствами

Номер правильного ответа: 5

- 1) быть безвредной
- 2) не давать усадку до отливки модели
- 3) давать точный отпечаток протезного ложа
- 4) легко вводиться и выводиться из полости рта
- 5) быть безвредной и легко вводиться и выводиться из полости рта

150. Недостатки альгинатных оттискных материалов

Номер правильного ответа: 5

- 1) плохая прилипаемость к оттискной ложке
- 2) эластичность
- 3) токсичность
- 4) высокая усадка
- 5) плохая прилипаемость к оттискной ложке и высокая усадка