

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИИ КЫРГЫЗСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ



МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА «ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЯ»

«УТВЕРЖДЕНО»

декан медицинского факультета  
к.м.н., доцент К.М.Мамаитаринов



«СОГЛАСОВАНО»

Председатель УМС  
ст.преп. А.Т.Турсунбаева

«12» 11 2025

«РАССМОТРЕНО»

На заседании кафедры «Ортопедической стоматологии»

от «04» ноября 2025 года, протокол № 7

зав.каф., к.м.н., ст.преп.

Арстанбеков С.Р.

Фонд тестовых заданий предназначен для контроля знаний студентов направления 560004 – стоматология  
медицинского факультета по дисциплине «Ортопедическая стоматология»  
на 2025-2026 учебный год

Курс – 3 Семестр – 5

Кол-во кредитов

5

Лекционные занятия

20

Практические занятия

28

СРСП

12

Самостоятельные работы

60

экзамен

5 семестр

количество

400

Составитель:  Абдуллаева К.А., Арстанбеков С.Р., Пақыров Ж.К.

Тестолог:  Жообасарова Д.Ж.

# **ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ПО ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.**

## **3-КУРС 5-СЕМЕСТР НА 2025-2026 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Выберите, с помощью чего проводится внеротовая запись суставного пути:
2. Назовите диагностические модели челюстей изучают в трех взаимно перпендикулярных плоскостях:
3. Определите высоту нижней части лица, измеряемую при сомкнутых зубах, называют:
4. Укажите метод проведения параллелометрии:
5. Назовите съемные протезы, применяемые при дефектах зубного ряда:
6. Укажите в бюгельных протезах применяются кламмеры, изготовленные методом:
7. Выберите постановку диагноза «деформация зубных рядов» осуществляется на основе осмотра и изучения:
8. Назовите какая технология бюгельных протезов отвечает современным требованиям?
9. Выберите какая пластмасса используется для базиса бюгельного протеза?
10. Назовите из какого материала отливается каркас бюгельного протеза?
11. Выберите функцию дуги в бюгельном протезе:
12. Укажите из каких элементов состоит литой кламмер:
13. Определите первую фазу адаптации к съемному протезу по Гаврилову:
14. Назовите возможные выявляемые ошибки при проверке конструкции частичного съемного протеза:
15. Назовите преимущества пластмассовых искусственных зубов перед фарфоровыми:
16. Перечислите искусственные зубы для съемных протезов бывают:
17. Выберите как подбираются искусственные зубы для съемных протезов:
18. Выберите наиболее объективным методом определения высоты нижнего отдела лица является:
19. Укажите от чего зависит упругость плеча кламмера:
20. Выберите из чего состоит литой кламмер:
21. Назовите воображаемую линию, проходящая через опорные зубы:
22. Укажите возможные выявляемые ошибки при проверке конструкции частичного съемного протеза:
23. Перечислите преимущества пластмассовых искусственных зубов перед фарфоровыми:
24. Выберите, какими бывают искусственные зубы для съемных протезов:
25. Выберите, как подбираются искусственные зубы для съемных протезов:
26. Назовите наиболее объективным методом определения высоты нижнего отдела лица является:
27. Выберите от чего зависит упругость плеча кламмера:
28. Определите из каких элементов состоит литой кламмер:
29. Назовите воображаемую линию, проходящая через опорные зубы:
30. Выберите наиболее объективный метод определения высоты нижнего отдела лица:
31. Выберите от чего зависит упругость плеча кламмера:
32. Укажите литой кламмер состоит из:
33. Укажите, как называется воображаемая линия, проходящая через опорные зубы:
34. Выберите для починки съемного протеза на нижней челюсти при отломе удерживающего кламмера, снимают слепок:
35. Укажите, что используют для изготовления индивидуальной ложки из быстротвердеющей пластмассы:
36. Назовите показания к изготовлению съемных мостовидных протезов:
37. Выберите, как необходимо хранить частично съемный пластиночный протез с жестким базисом ночью:
38. Определите, фазу раздражения по В.Ю. Курляндскому, при адаптации к съемному пластиночному протезу:
39. Назовите, где должен располагаться отросток удерживающего кламмера:
40. Определите в каком случае необходимо снимать вспомогательный слепок для проведения починки пластиночного протеза:
41. Выберите при замене воскового базиса съемного протеза с искусственными зубами на пластмассовый, в кювету пакуют:
42. Назовите этап проверки конструкции пластиночного протеза начинают:
43. Укажите в каких случаях применяют комбинированный метод гипсовки:
44. Назовите съемные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность:
44. Перечислите классификацию удерживающих кламмеров по конструкции:

45. Назовите какой клинический этап следует, после лабораторного этапа «Постановка искусственных зубов»:
46. Назовите какой лабораторный этап следует, после проведения клинического этапа «Определение центральной окклюзии»:
47. Выберите для чего используется копировальная (артикуляционная) бумага при припасовке частичного съемного протеза:
48. Укажите, что используют для шлифовки и полировки съемных пластиночных протезов:
49. Назовите как соединяются искусственные пластмассовые зубы с базисом пластиночного протеза:
50. Выберите, восковую конструкцию для определения центральной окклюзии изготавливают:
51. Укажите требования к восковому базису с окклюзионными валиками:
52. Назовите, из каких элементов состоит удерживающий кламмер:
53. Перечислите виды кламмерных линий:
54. Выберите съемный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает жевательное давление:
55. Выберите на всей поверхности каркаса металлокерамического протеза при моделировании:
56. Назовите, что учитывают при выборе конструкции мостовидного протеза:
57. Укажите перед снятием двухслойного слепка ретракция десны необходима, чтобы:
58. Выберите, когда производится моделирование тела металлоакрилового мостовидного протеза:
59. Выберите к какому классу относят дефекты в переднем отделе зубного ряда по классификации Кеннеди:
60. Выберите к какому классу относят двухсторонний концевой дефект по классификации Кеннеди:
61. Назовите четвертый класс по Кеннеди:
62. Назовите третий класс по Кеннеди:
63. Назовите второй класс по Кеннеди:
64. Назовите первый класс по Кеннеди:
65. Укажите при изготовлении металлопластмассовых мостовидных протезов применяется пластмасса:
66. Укажите какая пластмасса применяется для облицовки металлопластмассовых мостовидных используется:
67. Отметьте при изготовлении металлопластмассового мостовидного протеза соединение пластмассы с литым каркасом, осуществляется за счет:
68. Выберите наиболее подходящий уступ под пластмассовые коронки:
69. Укажите к какой группе относится металлоакриловый мостовидный протез по классификации Румпеля:
70. Укажите, что происходит при нарушении температурного режима полимеризации при изготовлении металлоакрилового мостовидного протеза:
71. Назовите, что необходимо сделать для достижения механического сцепления керамической массы с литым каркасом:
72. Выберите основу металлокерамического мостовидного протеза:
73. Укажите толщину литого каркаса при изготовлении металлокерамического мостовидного протеза:
74. Назовите с помощью какого материала снимают слепок при изготовлении металлокерамического мостовидного протеза:
75. Укажите, когда возникает эффект «широкого» литого колпачка:
76. Укажите эффект «узкого» литого колпачка возникает при:
77. Выберите сколько поверхностей коронковой части зуба необходимо препарировать под опорную искусственную коронку мостовидного протеза:
78. Назовите процесс термической обработки металла для придания ему высокой твердости и повышенной прочности:
79. Выберите какие методы обследования пациента относятся к субъективным:
80. Назовите краткое заключение, отражающее состояние здоровья пациента и его прогноз - это:
81. Выберите, как по автору называется функциональная жевательная проба, когда обследуемому предлагают разжевать 800 мг миндаля до появления рефлекса глотания:
82. Назовите метод аускультации височно-нижнечелюстного сустава, для выявления в них степени и характера хруста, щелканья:
83. Назовите о чем позволяют судить данные мионометрии:
84. Выберите с помощью чего проводят внеротовую запись суставного пути:

85. Укажите в положении центральной окклюзии перекрытие нижних зубов верхними свыше  $\frac{1}{2}$  высоты коронок с сохранением режуще-бугоркового контакта говорит:
86. Перечислите диагностические модели челюстей изучают в каких трех взаимно перпендикулярных плоскостях:
87. Назовите высоту нижней части лица, измеряемая при сомкнутых зубах:
88. Укажите при проведении химико-механической ретракции десны, использование какого гемостатического агента приводит к вазоконстрикции:
89. Определите возникновение преждевременных контактов отдельных зубов при смыкании челюстей происходит вследствие:
90. Выберите аппаратурно-хирургический метод исправления деформаций зубных рядов включает в себя:
91. Укажите когда осуществляют обучение пациента правилам пользования бюгельным протезом:
92. Назовите методы проведения параллелометрии:
93. Перечислите причины непригодности каркаса бюгельного протеза:
94. Укажите, что проверяют при оценке качества каркаса бюгельного протеза:
95. Назовите, какой клинический этап следует при изготовлении бюгельного протеза после определения центральной окклюзии и параллелометрии:
96. Укажите, как располагается дуга бюгельного протеза на нижней челюсти:
97. Выберите, какую функцию выполняет плечо литого кламмера в бюгельном протезе:
98. Назовите в бюгельных протезах применяются кламмеры, изготовленные методом:
99. Укажите постановку диагноза «деформация зубных рядов» осуществляется на основе осмотра и изучения:
100. Перечислите какой элемент бюгельного протеза обеспечивает его стабилизацию:
101. Назовите каков оптимальный вариант расположения кламмерной линии бюгельного протеза верхней челюсти:
102. Назовите какая технология бюгельных протезов отвечает современным требованиям:
103. Назовите на какую величину должна отстоять дуга верхней челюсти от слизистой оболочки:
104. Выберите толщину дуги в каркасе бюгельного протеза нижней челюсти:
105. Укажите ширину дуги в каркасе бюгельного протеза верхней челюсти:
106. Укажите ширину дуги в каркасе бюгельного протеза нижней челюсти:
107. Выберите толщину дуги в каркасе бюгельного протеза верхней челюсти:
108. Выберите, для чего применяется огнеупорная модель при создании бюгельных протезов:
109. Укажите какую пластмассу используют для базиса бюгельного протеза:
110. Выберите из какого материала отливается каркас бюгельного протеза:
111. Назовите типы креплений бюгельного протеза на опорных зубах:
112. Назовите функцию дуги в бюгельном протезе:
113. Укажите, что является базисом бюгельного протеза:
114. Укажите при использовании бюгельного протеза во время жевания давление передается:
115. Перечислите из чего состоит литой кламмер:
116. Укажите какие элементы бюгельный протез включает в себя:
117. Назовите возможные ошибки при проверке конструкции частичного съемного протеза в полости рта :
118. Выберите кем проводится проверка восковой репродукции съемного пластиночного протеза в клинике:
119. Назовите преимущества пластмассовых искусственных зубов перед фарфоровыми:
120. Укажите постановку искусственных зубов на приточке осуществляют:
121. Перечислите какими бывают искусственные зубы для съемных протезов:
122. Назовите как подбираются искусственные зубы для съемных протезов:
123. Выберите, когда легче определить центральную окклюзию:
124. Укажите выбор количества опорных зубов для фиксации частичных съемных протезов зависит от:
125. Выберите от чего зависит упругость плеча кламмера :
126. Назовите из каких элементов состоит литой кламмер:
127. Укажите как называют воображаемую линию, проходящая через опорные зубы бюгельных протезов:
128. Назовите для починки съемного протеза на нижней челюсти при отломе удерживающего кламмера, снимают слепок:
129. Выберите при изготовлении съемного пластиночного протеза плотность фиссурно-бугоркового контакта между искусственными зубами и зубами-антагонистами проверяется на этапе:

130. Определите при изменении дикции после наложения съемного пластиночного протеза:
131. Укажите при наличии сильных болей в день наложения протеза, больному рекомендуется съемный пластиночный протез:
132. Выберите для изготовления индивидуальной ложки из быстротвердеющей пластмассы используют:
134. Укажите, где располагается тело удерживающего кламмера:
135. Назовите показания к изготовлению съемных мостовидных протезов:
136. Выберите частично съемный пластиночный протез с жестким базисом ночью необходимо хранить:
137. Выберите частично съемный пластиночный протез с двухлойным базисом ночью необходимо хранить:
138. Укажите, когда производят первую коррекцию съемного частично пластиночного протеза:
139. Выберите сколько длиться фаза раздражения по В.Ю. Курляндскому при адаптации к съемному пластиночному протезу в среднем в часах:
140. Укажите относительные противопоказания для изготовления съемного пластиночного протеза:
141. Выберите, где должен располагаться отросток удерживающего кламмера:
142. Назовите, когда отсутствует этап получения слепка при починке съемного пластиночного протеза:
143. Выберите при замене воска на пластмассу с использованием комбинированного способа гипсовки после раскрытия кюветы в основании располагаются:
144. Укажите тело удерживающего кламмера располагается:
145. Укажите при замене воскового базиса съемного протеза с искусственными зубами на пластмассовый, в кювету пакуют:
146. Укажите этап проверки восковой конструкции пластиночного протеза начинают:
147. Назовите преимущества пластмассовых искусственных зубов в съемном пластиночном акриловом протезе:
148. Определите при починке съемного протеза на нижнюю челюсть в связи с потерей естественных зубов снимают слепок:
149. Укажите, кем производится окончательная припасовка съемного пластиночного протеза:
150. Выберите, когда применяют комбинированный метод гипсовки применяют:
151. Назовите, когда не требуется получение оттиска при починке съемного пластиночного протеза:
152. Укажите на каком на этапе проверяется плотность фиссурно-бугоркового контакта между искусственными зубами и зубами-антагонистами при изготовлении съемного пластиночного протеза:
153. Назовите оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти:
154. Укажите съемные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность:
155. Выберите удерживающие и опорно-удерживающие кламмеры выделяют в соответствии с классификацией по:
156. Назовите одноплечие, двухплечие, многозвеньевые кламмеры выделяют в соответствии с классификацией по:
157. Выберите при переломе базиса протеза сопоставление и соединение отломков при починке протеза добиваются благодаря:
158. Назовите линию, соединяющую опорные зубы, на которых располагаются кламмеры:
159. Укажите классификацию кламмеров по функции:
160. Перечислите классификацию кламмеров по способу соединения с базисом протеза:
161. Перечислите классификацию удерживающих кламмеров по конструкции:
162. Укажите, какой клинический этап следует после лабораторного этапа «Постановка искусственных зубов»:
163. Выберите какой лабораторный этап следует после проведения клинического этапа «Определение центральной окклюзии»:
164. Назовите для переноса на внутреннюю поверхность базиса протеза проекции участков вызывающие неудобства в протезе, можно применить:
165. Укажите сроки пользования съемным пластиночным протезом, после которого его следует заменить:
166. Выберите, что нужно сделать при недостаточно хорошей фиксации съемного протеза, обусловленной болями:
167. Выберите при припасовке частично съемного протеза копировальная (артикуляционная) бумага используется для:
168. Назовите для шлифовки и полировки съемных пластиночных протезов используют:

169. Укажите при постановке зубов в артикуляторе выверяются окклюзии:
170. Назовите как искусственные пластмассовые зубы соединяются с базисом пластиночного протеза:
171. Выберите из какого воска изготавливают восковую конструкцию для определения центральной окклюзии:
172. Перечислите требования к восковому базису с окклюзионными валиками:
173. Укажите для определения центральной окклюзии в клинику поступают гипсовые модели:
174. Перечислите элементы удерживающего кламмера:
175. Назовите виды кламмерных линий:
176. Выберите для изготовления проволочных удерживающих кламмеров используют проволоку диаметром:
177. Назовите съемный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает жевательное давление:
178. Укажите, для чего необходима ретракция десны перед снятием двухслойного слепка:
179. Укажите, когда производится моделирование тела металлоакрилового мостовидного протеза:
180. Укажите при выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:
181. Укажите время полимеризации пластмассового мостовидного протеза на водяной бане (в минутах). Пациентка Н. 35 лет, обратилась в государственную поликлинику с жалобами на не качественно изготовленные протезы, хотела сделать их заново. Анамнез заболевания: Пластмассовый мостовидный протез изготовлен 6 месяцев назад в частной зуботехнической лаборатории. Объективно: пластмассовый мостовидный протез расколот на 2 части в продольной проекции. Растрескивание могло произойти вследствие различного коэффициента термического расширения пластмассы. Выбрано лечение: изготовить новый пластмассовый мостовидный протез с соблюдением режима полимеризации.
182. Укажите, какую пластмассу следует использовать для изготовления несъемного мостовидного протеза. В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент М. 42 года. Жалобы: не устраивают его имеющиеся во рту мостовидные протезы, эстетический недостаток. Анамнез заболевания: протезировался 4 года назад. Объективно: были изготовлены штампованно-паянные мостовидные протезы с нитрит-титановым покрытием в области от 24-26 зубов. Выбрано лечение: снять несъемные протезы и по просьбе пациента заменить на акриловую пластмассовую конструкцию.
183. В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Л. 59 лет. Жалобы: эстетический недостаток, оголение шеек зубов под ранее протезированными несъемными конструкциями. Протезировалась 7 лет назад, 3 года как появились неприятный запах изо рта. Объективно: от 13-23 зубы, имеется мостовидные металлоакриловые протезы, искусственные коронки мостовидного протеза в области 11, 13, 23 зубов не достают зубодесневого кармана. Выбрано лечение: снять старые протезы и заменить на цельнокерамический мостовидный протез с отодвиганием десны.
- Какой вид ретракции предпочтителен для отодвигания десны:
183. Укажите на какой стадии производится паковка пластмассы в кювету. В зубопротезной лаборатории зубной техник допустил ошибку при работе с пластмассами: на второй стадии запаковал пластмассу в кювету. При работе с пластмассами в течение периода созревания происходит набухание, разрыхление и частичное растворение гранул полимера, а молекулы мономера под действием инициатора – перекиси бензоила начинают частично полимеризоваться. Это приводит к некоторому уплотнению смеси, показателем чего является изменение ее вязкости.
184. Пациенту Л. 37 лет, обратился с жалобами на нарушение функции жевания. Изготовили фарфоровый мостовидный протез в области 23-25 зубов. Врачом, при проверке готовой конструкции на модели протез свободно извлекался и садился на отпрепарированные культя зубы. На клиническом приеме во время припасовки фарфорового мостовидного протеза были затруднения у врача с припасовкой готовой конструкции в полости рта.
- С помощью чего осуществляют выявление преждевременных контактов между коронкой и стенками культя зуба в припасовке фарфорового мостовидного протеза:
185. Укажите чем обусловлена данная клиническая ситуация? У пациентки М., спустя некоторое время после изготовления металлоакрилового мостовидного протеза появилось чувство жжения во рту.
186. Пациентке Б., с соблюдением всех правил была изготовлен металлоакриловый мостовидный протез. Спустя некоторое время после ношения протеза десна в области опорных зубов воспалилась. Чем обусловлена данная клиническая ситуация?

187. Определите к какому последствию приводит данное нарушение температурного режима полимеризации, при изготовлении пластмассового мостовидного протеза? На лабораторном этапе была допущена ошибка в работе с пластмассами, при изготовлении пластмассового мостовидного протеза. Опустили кювету с пластмассовым тестом в гипсовой форме в кипящую воду, в результате протез подлежит переделке.

188. Пациентка А. 25 лет, обратилась в клинику с жалобами на тёмный цвет зубов. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней челюсти (до экватора зуба) без образования полосок. На 32,31,41,42 зубах видны сколы эмали. Прикус ортогнатический. Пациентка желает ровные зубы, похожие по цвету своих нижних зубов.

Какая зубная конструкция более лучше отвечает эстетическим требованиям:

189. Пациентка С. 42 года, обратился к врачу стоматологу-ортопеду с жалобами на частое выпадение пломбы 25 зуба. Решено было изготовить на этот зуб цельнокерамическую коронку. Как должен располагаться уступ при препарировании зуба под данный вид коронки:

190. Пациент Г. 52 года, обратился к врачу стоматологу-ортопеду с жалобами на неоднократное выпадение металлокерамической коронки 24 зуба. Коронка была изготовлена месяц назад. При осмотре: конвергенция стенок отпрепарированного зуба более 15 градусов, прикус ортогнатический. Что могло послужить причиной расцементирования коронки:

191. Пациент 30 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на расцементировку металлокерамической коронки в области 11 зуба. Пациент протезировался 1 год назад, отмечает расцементировку коронки спустя 6 месяцев после протезирования, была повторная фиксация коронки. Прикус ортогнатический, краевой пародонт в норме. В чем причина нарушения фиксации?

192. Пациент 30 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на откол керамического покрытия в области 15 зуба. Пациент протезировался 1 год назад. Прикус ортогнатический, краевой пародонт в норме. Облицовочный материал на колпачке отсутствует. Ошибки при припасовке коронки:

193. Пациент 30 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на откол керамического покрытия в области 14 зуба. Пациент протезировался 1 год назад. Прикус ортогнатический, краевой пародонт в норме. Облицовочный материал на колпачке отсутствует, на жевательной поверхности колпачка металл блестящего цвета, перфорирован. Какова тактика врача в данной ситуации?

194. Пациент с концевыми изъянами нижнего зубного ряда. Протезированный неделю назад частичным съёмным протезом, предъявляет жалобы на стесненность языка, его усталость к концу дня. На боковых поверхностях языка заметны отпечатки зубов. Какие ошибки могли породить эти симптомы?

195. У пациента Н. 30 лет, после лечения 36 зуба штампованной коронкой, появились ноющие боли. При осмотре: коронка плотно прилегает в пришеечной области, при смыкании максимальный фиссурно-бугорковый контакт. На рентгенограмме 36 зуб в

196. Пациентка Р., 30 лет обратилась в отделение ортопедической стоматологии с жалобами на не эстетичность своей металлокерамической конструкции, она желает заменить на новую конструкцию с более современным и эстетичным материалом. Объективно: 11 и 12 зубах стояли металлокерамические коронки. Выбрано лечение: коронки в области 11 и 12 зубов заменить на безметалловые конструкции. Какими цементами фиксируются безметалловые конструкции протезов:

197. Полученный из зуботехнической лаборатории пластмассовый протез, в основном, отвечает требованиям, но цвет базиса полосатый, неравномерный, почему?

198. Полученный из зуботехнической лаборатории пластмассовый протез, в основном, отвечает требованиям, но цвет базиса полосатый, неравномерный. Правильно ли начинать припасовку такого протеза и нужно ли его заменить?

199. Полученный из зуботехнической лаборатории пластмассовый протез, в основном, отвечает требованиям, но цвет базиса полосатый, неравномерный. Каковы его недостатки?

200. Техническое качество у протеза хорошее. Верхний зубной ряд имеет двухсторонний ог-граниченный дефект, |7 зуб имеет медиальный наклон, |4 зуб палатинальный наклон. Протез невозможно наложить. Который из основных элементов протеза (базис, зубы, кламмера) будите начинать корректировать.

201. Пациентка, 65 лет, обратилась с жалобами на невозможность жевать пищу, плохую дикцию и неудовлетворительный внешний вид из-за отсутствия передних зубов на нижней челюсти. Какую конструкцию вы предложите ?
202. Пациент С., 42 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи на правой стороне. При обследовании выявлено отсутствие 1.5, 1.6 зубов. Какую конструкцию целесообразно предложить ?
203. Вторичная частичная адентия верхней и нижней челюсти осложнённая патологическим нефиксированным прикусом и снижением нижнего отдела лица. Все дефекты зубных рядов, включённые и имеется возможность для изготовления мостовидных протезов. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?
204. Двухсторонний концевой дефект нижнего зубного ряда, с отсутствием всех премоляров и моляров и снижением высоты нижнего отдела лица. Оставшиеся резцы и клыки нижнего зубного ряда, резцы и клыки верхнего зубного ряда имеют патологическую повышенную стираемость (2 степени). Премоляры и моляры верхней челюсти в состоянии центральной окклюзии касаются жевательными буграми слизистой оболочки нижнего альвеолярного отростка. Прикус прямой. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?
205. При отсутствии двух зубов 34 и 35 , при проведении ортопедического лечения какую конструкцию мостовидного протеза показано применить?
206. Пациент 60 лет обратился к стоматологу с жалобой на потерю нескольких зубов верхней челюсти. После клинического осмотра и рентгенологического обследования пациенту предложено изготовить съёмный пластиночный протез. Какой материал для основы протеза наиболее рекомендуется в данном случае?
207. Пациентка, 45 лет, получила съёмный пластиночный протез на нижнюю челюсть. Через некоторое время она заметила, что протез плохо держится в полости рта, особенно при разговоре или при приеме пищи. Какая причина может быть наиболее вероятной?
208. Пациенту был установлен съёмный пластиночный протез на верхнюю челюсть. Через неделю пациент обратился с жалобой на болезненные ощущения и покраснение в области слизистой оболочки, где протез соприкасается с тканями. Что является вероятной причиной этих симптомов?
209. Пациентка, 50 лет, установила съёмный пластиночный протез на верхнюю челюсть. В течение нескольких недель протез несколько раз пришлось корректировать из-за его недостаточной фиксации, несмотря на хорошее состояние слизистой оболочки. Что из следующего может быть наиболее вероятной причиной?
210. Пациентка пришла с жалобой на трещину в основании съёмного пластиночного протеза, которая возникла после нескольких месяцев использования. Какую первоочередную меру следует предпринять стоматологу при ремонте протеза?
211. Пациент предъявил жалобу на то, что съёмный пластиночный протез не держится в полости рта, несмотря на то, что ранее он сидел идеально. При осмотре протеза врач заметил, что один из кламмеров деформировался. Какой подход будет правильным для ремонта?
212. Пациент жалуется на потерю фиксации съёмного пластиночного протеза. При осмотре протеза врач заметил, что в области верхней челюсти имеются следы износа на базисе, что может повлиять на точность прилегания. Какой метод ремонта следует выбрать?
213. Пациент обратился с жалобой на нарушение формы верхнего съёмного пластиночного протеза после его механического повреждения. Какой подход будет правильным при ремонте протеза?
214. Пациент пришел с жалобой на трещину в кламмере съёмного пластиночного протеза. Какой метод починки кламмера будет наиболее оптимальным?
215. Пациент жалуется на неприятные ощущения в области неба после установки нового съёмного пластиночного протеза. При осмотре выясняется, что протез не идеально прилегает к слизистой оболочке в области неба. Какую меру следует предпринять для исправления ситуации?
216. Пациент обратился с жалобой на то, что съёмный пластиночный протез не фиксируется в полости рта. Причина — повреждение одного из крючков кламмера. Как лучше решить эту проблему?
217. Пациенту требуется установка съёмного пластиночного протеза на верхнюю челюсть. На каком этапе работы с пациентом необходимо снять слепок для изготовления индивидуальной ложки?

218. Пациентка обратилась для установки съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть. На каком этапе необходимо провести коррекцию прикуса, если после снятия слепков пациентке был выдан временный протез?
219. На каком этапе изготовления съемного пластиночного протеза проводится проверка точности прилегания индивидуальной ложки и слепка к тканям полости рта?
220. Пациент после установки съемного пластиночного протеза жалуется на неудобства в области нёба. Врач проводит осмотр и определяет, что протез не точно прилегает к ткани нёба. На каком клиническом этапе следует внести корректировки в этот участок?
221. После примерки протеза пациент почувствовал дискомфорт в области корня зуба, который поддерживает протез. Врач решает провести повторную примерку. На каком этапе эта процедура должна быть выполнена?
222. Пациент 45 лет обратился для установки металлокерамического мостовидного протеза на верхнюю челюсть. После клинического осмотра врач решает сделать слепки для изготовления модели. Какой тип слепка наиболее подходит для дальнейшего изготовления металлокерамического мостовидного протеза?
223. Пациент, 50 лет, обращается за установкой металлокерамического мостовидного протеза на 2 зуба. Врач решает провести препарирование зубов для установки протеза. Какое основное требование предъявляется к препарированию зубов при установке металлокерамического мостовидного протеза?
224. Пациент 60 лет обратился с жалобой на дискомфорт в области установки металлокерамического мостовидного протеза. Во время осмотра врач обнаруживает, что керамическое покрытие на мостовидном протезе треснуло. Какова может быть возможная причина этого повреждения?
225. Пациент 35 лет собирается установить металлокерамический мостовидный протез на два зуба с соседним отсутствующим промежутком. Он переживает по поводу эстетики и возможного изменения внешнего вида. Что следует учесть при выборе металлокерамического моста для пациента с высокими эстетическими требованиями?
226. Пациент 55 лет обращается для установки металлокерамического мостовидного протеза на два зуба, отсутствующие на верхней челюсти. Какую проверку следует провести перед окончательной установкой протеза?
227. Пациентка 60 лет установила металлокерамический мостовидный протез на переднюю челюсть. Врач замечает, что в области установки протеза образуются дефекты керамического покрытия, которые со временем увеличиваются. Какова возможная причина этого?
228. Пациентка 55 лет пришла на контрольный осмотр после установки металлокерамического мостовидного протеза. Врач замечает незначительные отеки и покраснение десны в области моста. Какую рекомендацию следует дать пациентке?
229. Пациент 50 лет обратился с жалобой на отсутствие одного зуба на верхней челюсти. Врач решает изготовить штампованно-паянный мостовидный протез. Какой из этапов является первым при изготовлении такого протеза?
230. Пациентка 60 лет обратилась для установки штампованно-паянного мостовидного протеза. Врач решает использовать металл в качестве основы, который обладает низкими аллергическими реакциями. Какой материал для основы мостовидного протеза является наиболее подходящим?
231. Пациент 45 лет пришел с жалобой на болевые ощущения в области зуба, на котором установлен штампованно-паянный мостовидный протез. При осмотре врач обнаруживает, что паяное соединение между металлом и керамическим покрытием протеза разрушилось. Какова может быть причина этого повреждения?
232. Пациент 55 лет хочет установить штампованно-паянный мостовидный протез на два зуба. При осмотре врач отмечает, что один из зубов имеет серьезные повреждения, которые делают его неподходящим для использования в качестве опоры для моста. Что следует предпринять в этом случае?
233. Пациенту был установлен штампованно-паянный мостовидный протез. Через некоторое время он обращается с жалобой на появление неприятного запаха из-под протеза. Что может быть причиной этой проблемы?
234. Пациентка, 50 лет, установила штампованно-паянный мостовидный протез на верхнюю челюсть. Через несколько месяцев она заметила, что протез стал шататься. Какова может быть причина этой проблемы?
235. Пациент 60 лет решает установить штампованно-паянный мостовидный протез, чтобы восстановить функцию жевания. Какие особенности необходимо учитывать при выборе такого протеза для восстановления функции на задних зубах?

236. Пациент 55 лет установил штампованно-паянный мостовидный протез на два зуба. Через несколько недель пациент заметил, что промежуточная часть протеза начала слегка отслаиваться от опорных коронок. Что могло стать причиной этого явления?
237. Пациентка 32 лет жалуется на боль под частично съёмным протезом через 2–3 часа ношения. Протез изготовлен 1 неделю назад. На слизистой — участки гиперемии, точечные отпечатки. Какова первичная тактика врача?
238. Пациент через 5 дней после фиксации металлокерамического мостовидного протеза жалуется на боль при жевании. Перкуссия опорных зубов слабоболезненна. На рентгене — неравномерная цементная линия. Причина боли?
239. Пациент жалуется, что частичный съёмный протез нижней челюсти смещается при жевании. Опора — только на 2 зуба, кламмеры короткие, базис узкий. Наиболее вероятная причина нестабильности?
240. Пациентка пришла жалобами на отлом чспп, при осмотре мы видим отлом плечевой части кламмера ваша дальнейшая тактика
241. Пациент 45 лет жалуется на подвижность зубов и невозможность пережёвывать. При осмотре: пародонтит средней степени, потеря нескольких моляров, снижена высота прикуса. Какой метод восстановления оптимален?
242. Пациент жалуется на боль в суставе при жевании. Диагноз: снижение межальвеолярной высоты. Какой этап восстановления обязателен?
243. Пациенту планируется изготовление металлокерамическую мостовидную коронки. Что является обязательным при препарировании?
244. После наложения частичного съёмного протеза пациент жалуется на натирание слизистой. Ваши действия?
245. Пациент жалуется на боль при надевании частичного съёмного протеза. При осмотре — покраснение, точечные язвочки на слизистой в области протеза. Какое осложнение развилось?
246. После установки мостовидного протеза пациент жалуется на неприятный запах изо рта. Осмотр: под промежуточной частью протеза — остатки пищи, трудный уход. Что за осложнение?
247. У пациента после протезирования металлокерамической коронкой появилась боль при накусывании. Перкуссия положительная. Коронка изготовлена недавно. Какова вероятная причина?
248. Через месяц после установки полного съёмного протеза пациент жалуется на «болтающийся» протез. Что наиболее вероятно.
249. После наложения бюгельного протеза пациент испытывает боль и подвижность опорных зубов. Каково наиболее вероятное осложнение?
250. Пациент с частичным съёмным протезом жалуется на нарушение дикции. Какова основная причина?
251. Пациенту изготовили металлокерамические коронки. Через неделю — серый оттенок десны в области коронки. Чем вызвано такое осложнение?
252. У пациента после снятия слепков выраженное жжение и припухлость слизистой. Наиболее вероятная причина осложнения.
253. Пациент жалуется на боль в углах рта через несколько дней после получения протеза. Осмотр: трещины, мацерация. С чем это осложнение связано?
254. После установки мостовидного протеза пациент отмечает скол керамики. Какова основная причина?
255. При снятии альгинатного слепка врач заметил, что материал слишком быстро затвердел, не успев запечатлеть детали. Причина?
256. После снятия слепка альгинат оказался зернистым и рыхлым. Причина дефекта?
257. При снятии слепка С-силиконом отпечаток получился неполный, с разрывами краёв. Основная причина?
258. Слепок альгината после заливки гипсом оказался деформированным (вогнутым). Какое нарушение?
259. У пациента при снятии оттиска ложкой возникли рвотные позывы. Что можно сделать?
260. В слепке видны пузырьки в области вестибулярной поверхности зубов. Причина?
261. Оттиск получился удлинённый и вытянутый вниз. Причина дефекта?
261. После снятия оттиска С-силиконом врач видит недопечатанные десневые карманы. Причина?

262. В клинке при снятии слепка слепок альгината получился “раздутым” (выпуклым). Какое нарушение техники?
263. При снятии слепка ложка слишком сильно давит на слизистую, смещая ткани. Причина?
264. При снятии слепка врач отметил “разрывы” материала в области поднутрений. Это связано с...
265. После снятия оттиска видно смещение керамической коронки пациента. Проблема:
266. У пациента дефект зубного ряда I класс по Кеннеди. Большое количество сохранившихся зубов. Какой протез предпочтителен?
267. У пациента дефект 45–47 (концевой). 44 и 48 сохранены. Что оптимально?
268. При дефекте 35–36 пациенту изготовлен съёмный протез, но через неделю появилась травма слизистой. Причина?
269. При дефекте 35–36 пациенту изготовлен съёмный протез, но через неделю появилась травма слизистой. Причина?
270. Пациенту сделано удаление от 15–до 17 зуба. На зубе 14 — кариес. Что противопоказано?
271. У пациента отсутствуют 36, 37. Зуб 38 подвижен II степени. Какой протез противопоказан?
272. У пациента дефект 12–14. При примерке протеза кламмер на 15 зубе слишком натянут. Причина?
273. Пациенту с отсутствием 3 зубов подряд (Кеннеди III класс) планируется изготовление протеза с максимально точной посадкой базиса. Какой метод изготовления предпочтителен?
274. У пациента противопоказана акриловая пластмасса (аллергия). Какой метод изготовления частичного протеза предпочтителен?
275. У пациента дефект зубного ряда Кеннеди I класса. Нужна прочная и долговечная конструкция с минимальной деформацией. Какой метод изготовления выбрать?
276. Пациенту изготавливается частичный протез из акрила. Техник говорит, что базис получился пористым. На каком этапе произошла ошибка?
277. Пациенту необходим лёгкий и гибкий частичный протез. Какой метод изготовления даст такие свойства?
278. На этапе изготовления частичного протеза техник использует восковое моделирование и последующее литьё металла. Какая конструкция создаётся?
279. При изготовлении частичного съёмного акрилового протеза возникла деформация базиса. Причина может быть связана с какой проблемой?
280. Какой метод изготовления частичного протеза обеспечивает наименьшую усадку материала?
281. После изготовления частичного протеза пациент жалуется на неприятный запах. При осмотре — пористый базис. С чем связан пористый базис?
282. Для изготовления временного частичного протеза, который понадобится на короткий срок (2–3 месяца), какой метод предпочтителен?
283. У пациента отсутствуют 36, 37, 38 зубы. Дистальной опоры нет. Какой класс по Кеннеди?
284. У пациента отсутствуют 14, 15, 16 зубы, но справа дистальный зуб сохранён. Какой класс?\*\*\*
285. Пришел пациент в клинику у него отсутствуют 24 и 26, но 25 присутствует. Дефекты ограничены зубами. Какой это класс по Кеннеди?
286. У пациента отсутствуют 11, 12, 21, 22 (фронтальный дефект). Какой это класс по Кеннеди?
287. У пациента отсутствуют 14, 15 слева и 24, 25 справа. Дистальные зубы сохранены с обеих сторон. Определить класс дефекта ?
288. Пациенту планируется металлоакриловый мостовидный протез. Какое основное преимущество акрилового покрытия?
289. Какой основной недостаток металлоакрилового протеза по сравнению с металлокерамикой?
290. Пациенту необходимо изготовить металлоакриловый мостовидный протез сколько необходимо препарирование опорных зубов?
291. В клинике ортопедической стоматологии какой дефект зубного ряда чаще всего протезируют металлоакриловым мостовидным протезом?
292. Пациент получил металлоакриловый мост. Через 1 год наблюдается стирание окклюзионной поверхности. Причина стирания?
293. Какой материал используется в качестве облицовки металлоакрилового мостовидного протеза?
294. В лаборатории при изготовлении пластичных протезов на каком этапе существует риск образования пористости акрила?
295. На этапе изготовления бюгельных протезов для чего применяется параллелометр?
296. На этапе изготовления бюгельных протезов при помощи параллелометра что определяется?

297. Какой тип бюгельного протеза чаще всего требует параллелометрической обработки?
298. На каком этапе протезирования используется параллелометр?
299. Пациенту планируется бюгельный протез с замковыми креплениями. Определение параллельности опорных зубов позволяет:
300. Пациент жалуется на травму десны в области кламмера через 2 недели после установки бюгельного протеза. Наиболее вероятная причина?
300. Наиболее предпочтительной формой промежуточной части мостовидного протеза, по отношению к слизистой оболочке альвеолярного отростка верхней челюсти, в переднем отделе является:
301. Наиболее предпочтительной формой промежуточной части мостовидного протеза по отношению к слизистой оболочке альвеолярной части в боковом отделе является:
302. При изготовлении безметалловых конструкций путем CAD/CAM-технологий, после получения цифровой информации модели, на мониторе следует ключевой этап. Как называется этап моделирования конструкции на экране монитора:
303. Каким основным преимуществом обладают керамические коронки от металлокерамической конструкции:
304. В чем выпускаются керамические заготовки для изготовления коронок из керамического материала по технологии CAD/CAM:
305. Перечислите формы тела мостовидного протеза:
306. Укажите способ передачи жевательного давления в мостовидных протезах:
307. Перечислите составные части несъемного мостовидного протеза:
308. Выберите что не должно быть на всей поверхности каркаса металлокерамического протеза при моделировании:
309. Укажите огнеупорные модели челюстей готовят:
310. Выберите при препарировании зубов под металлокерамические опорные коронки мостовидного протеза уступ с вестибулярной стороны располагают:
311. Укажите при наличии раковин и пор в каркасе металлокерамического протеза следует:
312. Назовите при моделировании контактных поверхностей опорных коронок паяного мостовидного протеза экватор должен быть:
313. Выберите при создании металлокерамического мостовидного протеза анатомическую форму будущей искусственной коронки опорного зуба восстанавливают за счет:
314. Назовите резервные силы пародонта – это:
315. Укажите патологическое состояние, при котором повышенную функциональную нагрузку здоровый пародонт зуба испытывает при его преждевременном контакте (на одиночной коронке):
316. Назовите по классификации Е.И. Гаврилова челюсти с одиночно сохранившимися зубами относят:
317. Назовите по классификации Кеннеди зубные ряды с включенными дефектами в боковом отделе относят:
318. Укажите оттиск при протезировании металлокерамической коронкой получают с помощью:
319. Выберите материал для контроля количества снимаемых тканей при шлифовывании жевательной поверхности или режущего края:
320. Существует большая и разнообразная палитра боров для препарирования твердых тканей зубов. Абразивность боров строго регламентирована по ISO и имеет международную цветовую кодировку. Укажите, какой цветовой код современных алмазных боров по ISO предназначен для грубого препарирования зубов:
321. При препарировании под цельнокерамические мостовидные протезы необходимо соблюдать определенные требования и правила, благодаря им исключаются возможные ошибки и осложнения в зубе. Выбертие, целью нанесения борозд маркировочными борами являются:
322. Выберите каким основным преимуществом обладают керамические коронки от металлокерамической конструкции:
323. В особенностях препарирования зубов под безметалловую керамику зубы препарированы с соблюдением следующих принципов: рекомендуется использовать цилиндрические алмазные инструменты с закругленной головкой для закругленного уступа и усеченной головкой для прямого 90°, конусность 6-8° и создается циркулярный уступ.
- Определите на какую глубину формируется циркулярный уступ:
324. Укажите для чего наносят глазурь на металлокерамический протез:
325. Выберите какой сплав используется при изготовлении металлокерамической коронки:
326. Назовите прибор, имитирующий движения нижней челюсти:

327. Укажите соединение искусственных фарфоровых зубов с пластмассовым базисом протеза осуществляется:
328. Назовите соединение искусственных пластмассовых зубов с базисом съемных протезов:
329. Выберите соединение кламмера с каркасом протеза может быть:
330. Укажите увеличение прочности пайки между опорными штампованными коронками и промежуточной частью мостовидного паяного протеза проводят за счет:
331. Укажите просвечивание металлического каркаса металлокерамического протеза можно предотвратить, благодаря нанесению керамической массы:
332. Назовите слой керамического покрытия, который придаёт металлокерамическому протезу основной цветовой тон, называют:
333. Выберите прибор для определения разделительной линии на опорном зубе называется:
334. Выберите метод, позволяющий изменить поверхность металлического каркаса таким образом, чтобы на ней образовалась сеть однородных мельчайших выступов и шероховатостей, называется:
335. Определите для улучшения обрабатываемости, снятия внутренних напряжений, уменьшения твердости, увеличения пластичности и вязкости сплав металла подвергают:
336. Назовите процесс удаления окисной пленки (окалины) с поверхности металла называется:
337. Отметьте определение частичной вторичной адентии:
338. Выберите моделирование цельнолитого каркаса мостовидного протеза проводят на:
339. Укажите отливку металлического каркаса бюгельного съемного протеза проводят на:
340. Выберите каким способом проводят гипсование модели челюсти с восковой моделью протеза в кювету:
341. Укажите методы обследования больных наиболее точно можно разделить на:
342. Назовите задачи ортопедического лечения:
343. Перечислите функции истории болезни:
344. Укажите метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета:
345. Выберите метод обследования, позволяющий одновременно оценить состояние костной ткани альвеол всех зубов:
346. Выберите каркас металлокерамического мостовидного протеза получают из:
347. Какой фольгой обжимают вокруг гипсового штампа при методике послойного нанесения керамических конструкций:
348. При проведении химико-механической ретракции десны, использование какого гемостатического агента приводит к вазоконстрикции:
349. Выберите режущий инструмент для препарирования контактных поверхностей зубов под штампованную коронку:
350. Укажите что применяют для препарирования апроксимальных поверхностей зуба применяются:
351. Укажите какой толщины слой ткани, сошлифованный с жевательной поверхности зуба при препарировании под штампованно-паянный протез, должен быть не менее:
352. Укажите что является основой металлокерамического мостовидного протеза:
353. Отметьте наиболее частое функциональное последствие частичной вторичной адентии:
354. Отметьте главный недостаток отсутствия боковых зубов:
355. Укажите, что наблюдается при длительном отсутствии антагонизирующего зуба:
356. Укажите оптимальный тип протеза при большом протяжённом дефекте:
357. Отметьте, что чаще всего происходит с зубами, располагающимися рядом с дефектом:
358. Отметьте определение цельнолитого мостовидного протеза:
359. Укажите основное преимущество цельнолитых мостовидных протезов:
360. Отметьте основной показание к применению цельнолитого мостовидного протеза:
361. Укажите, какой материал чаще всего используется для цельнолитых мостовидных протезов:
362. Отметьте, какой этап обязателен при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза:
363. Укажите главный недостаток цельнолитых мостовидных протезов:
364. Отметьте, какой фактор ограничивает применение цельнолитых мостовидных протезов:
365. Пациент испытывает трудности при введении протеза в рот и отмечает боль. Возможная причина?
366. Пациент не может самостоятельно снять бюгельный протез. Возможная причина?
367. После ношения бюгельного протеза наблюдается воспаление десны и образование гиперемии вокруг кламмеров. Возможная причина?
368. Пациенту необходимо восстановление дефекта фронтального отдела верхней челюсти. Какой кламмер из системы Нея наиболее эстетичен?

369. Пациенту планируется восстановление дефекта зубного ряда с помощью цельнометаллического мостовидного протеза. Опорные зубы достаточно прочные, жевательная нагрузка высокая, эстетические требования минимальны. Какова основная цель применения цельнометаллического мостовидного протеза в этом случае?
370. Пациент 40 лет обратился с жалобой на отсутствие нескольких зубов на верхней челюсти. Врач предложил установку бюгельного протеза. Какое главное преимущество бюгельного протеза по сравнению с другими типами съемных протезов?
371. Пациент 50 лет, которому был установлен бюгельный протез, жалуется на неудобства в области кламмеров, которые ощущаются как раздражение десен. Какую рекомендацию следует дать пациенту?
372. Каков максимальный срок службы пластмассового мостовидного протеза
373. Назовите процесс термической обработки металла для придания ему высокой твердости и повышенной прочности:
374. Выберите какие методы обследования пациента относятся к субъективным:
375. Назовите краткое заключение, отражающее состояние здоровья пациента и его прогноз - это:
376. Выберите, как по автору называется функциональная жевательная проба, когда обследуемому предлагают разжевать 800 мг миндаля до появления рефлекса глотания:
377. Назовите метод аускультации височно-нижнечелюстного сустава, для выявления в них степени и характера хруста, шелканья:
378. Назовите о чем позволяют судить данные миотометрии:
379. Выберите с помощью чего проводят внеротовую запись суставного пути:
380. Укажите в положении центральной окклюзии перекрытие нижних зубов верхними свыше  $\frac{1}{2}$  высоты коронок с сохранением режуще-бугоркового контакта говорит:
381. Перечислите диагностические модели челюстей изучают в каких трех взаимно перпендикулярных плоскостях:
382. Назовите высоту нижней части лица, измеряемая при сомкнутых зубах:
383. Укажите при проведении химико-механической ретракции десны, использование какого гемостатического агента приводит к вазоконстрикции:
384. Определите возникновение преждевременных контактов отдельных зубов при смыкании челюстей происходит вследствие:
385. Выберите аппаратно-хирургический метод исправления деформаций зубных рядов включает в себя:
386. Укажите когда осуществляют обучение пациента правилам пользования бюгельным протезом:
387. Назовите методы проведения параллелометрии:
388. Перечислите причины непригодности каркаса бюгельного протеза:
389. Укажите, что проверяют при оценке качества каркаса бюгельного протеза:
390. Назовите, какой клинический этап следует при изготовлении бюгельного протеза после определения центральной окклюзии и параллелометрии:
391. Укажите, как располагается дуга бюгельного протеза на нижней челюсти:
392. Выберите, какую функцию выполняет плечо литого кламмера в бюгельном протезе:
393. Назовите в бюгельных протезах применяются кламмеры, изготовленные методом:
394. Укажите постановку диагноза «деформация зубных рядов» осуществляется на основе осмотра и изучения:
395. Перечислите какой элемент бюгельного протеза обеспечивает его стабилизацию:
396. Назовите каков оптимальный вариант расположения кламмерной линии бюгельного протеза верхней челюсти:
397. Назовите какая технология бюгельных протезов отвечает современным требованиям:
398. Назовите на какую величину должна отстоять дуга верхней челюсти от слизистой оболочки:
398. Укажите, что является основной конструктивной частью бюгельного протеза:
399. Укажите, какой элемент обеспечивает фиксацию бюгельного протеза:
400. Укажите основную функцию дуги: