

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ



МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА «ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЯ»

«УТВЕРЖДЕНО»

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

« »



«РАССМОТРЕНО»

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель УМС

ст.преп. А.Т.Турсунбаева

«12» 11 2025

На заседании кафедры «Ортопедической стоматологии»

от «04» 11 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 I» на 2025-2026 учебный год

Курс – 4 Семестр – 7

Кол-во кредитов	5
Лекционные занятия	24
Практические занятия	36
СРС	15
Самостоятельные работы	75
экзамен	7 семестр
количество	500

Составитель: Ш.А. Маматкулов Маматкулов Ш.А.

Тестолог: Д.Ж. Жообасарова Жообасарова Д.Ж.

1. Укажите основную причину полной вторичной адентии.

- A) Потеря всех зубов вследствие кариеса, пародонтита или травмы
- B) Врожденное отсутствие зубных зачатков при нормальном развитии челюстей
- C) Замедленное прорезывание зубов при нарушении обмена веществ
- D) Нарушение роста челюстей при эндокринных патологиях
- E) Формирование сверхкомплектных зубов при генетических отклонениях

2. Определите клинический признак полной вторичной адентии.

- A) Отсутствие всех зубов, уменьшение высоты прикуса, деформация лица
- B) Наличие единичных зубов, сохранённая высота прикуса, нормальные мягкие ткани
- C) Частичное отсутствие зубов, стабильная окклюзия, неизменённая форма лица
- D) Сохранённые зубы, отсутствие деформаций прикуса, обычный профиль лица
- E) Единичные дефекты зубов, нормальная высота лица, отсутствие изменений десен

3. Назовите основной метод обследования пациентов с полной вторичной адентией.

- A) Клинический осмотр, рентгенография альвеолярных отростков и челюстей
- B) Визуальная оценка, осмотр мягких тканей и анализ состояния слизистой
- C) Пальпация протезного ложа, оценка прикуса и проверка подвижности слизистой
- D) Сбор анамнеза, внешний осмотр лица и оценка степени атрофии альвеолярного гребня
- E) Анализ жалоб пациента, осмотр полости рта и определение толщины слизистой

4. Перечислите факторы, влияющие на степень атрофии костной ткани.

- A) Продолжительность адентии, возраст, механическая нагрузка, сопутствующие заболевания
- B) Функциональная активность мышц, общие заболевания, особенности питания
- C) Состояние сосудистой системы, метаболические нарушения, уровень нагрузки
- D) Наличие воспалений, общий гормональный фон, длительность отсутствия жевания
- E) Интенсивность кровоснабжения, качество ухода, степень функционального использования

5. Укажите характеристику податливости слизистой оболочки протезного ложа.

- A) Податливость определяется толщиной слизистой, степенью атрофии кости и возрастом пациента
- B) Податливость зависит от плотности тканей, состояния сосудов и уровня гидратации
- C) Характер податливости связан с эластичностью слизистой, уровнем давления и общим тонусом тканей
- D) Податливость формируется под действием толщины эпителия, подслизистого слоя и локальной атрофии
- E) Изменение податливости определяется структурой мягких тканей, возрастными особенностями и функциональной активностью

6. Определите клинический признак значительной атрофии альвеолярного отростка.

- А) Уменьшение высоты прикуса, смещение протезов, деформация десны
- В) Снижение толщины слизистой, укорочение гребня, изменение формы альвеолы
- С) Сильное уплощение гребня, нарушение фиксации протезов, неустойчивость тканей
- Д) Уменьшение ширины гребня, подвижность слизистой, ослабление опорной функции
- Е) Выраженное сужение гребня, нарушение ретенции, нестабильность основания протеза

7. Назовите основное проявление полной вторичной адентии в области нижней челюсти.

- А) Атрофия альвеолярного отростка, уменьшение вертикальной высоты прикуса
- В) Изменение цвета эмали
- С) Уменьшение размеров гребня, снижение опорной способности и ухудшение фиксации протеза
- Д) Сужение альвеолярного гребня, уменьшение площади опоры и нарушение устойчивости
- Е) Уплотнение гребня, снижение ретенции протеза и выраженная подвижность основания

8. Перечислите методы оценки состояния слизистой оболочки протезного ложа.

- А) Осмотр, пальпация, определение подвижности слизистой
- В) Пальпация, визуальная оценка, определение эластичности тканей
- С) Осмотр, оценка цвета, проверка толщины мягких тканей
- Д) Анализ рельефа, проверка упругости, наружный осмотр
- Е) Оценка структуры слизистой, пальпация участков давления, анализ податливости

9. Укажите фактор, влияющий на подвижность протезов при полной вторичной адентии.

- А) Степень атрофии костной ткани и податливость слизистой
- В) Форма гребня и плотность мягких тканей
- С) Состояние протезного ложа и уровень ретенции
- Д) Рельеф слизистой и степень её эластичности
- Е) Толщина мягких тканей и стабильность опорной поверхности

10. Определите метод диагностики степени атрофии костной ткани альвеолярного отростка.

- А) Рентгенография или КТ альвеолярного отростка
- В) Визуальный осмотр и пальпация области альвеолярного гребня
- С) Анализ формы протезного ложа и оценка высоты мягких тканей
- Д) Клинический осмотр и определение уровня смещения протезов
- Е) Внешняя оценка рельефа слизистой и измерение высоты гребня

11. Назовите клинический симптом полной вторичной адентии у пожилых пациентов.

- А) Втянутость губ, снижение высоты прикуса, морщинистость лица
- В) Ослабление тонуса щёк, уплощение профиля лица, уменьшение опорных точек
- С) Снижение выраженности подбородка, изменение формы рта, потеря мягкотканной поддержки
- Д) Укорочение нижней трети лица, уменьшение объёма губ, сглаженность контуров
- Е) Изменение линий лица, слабость периоральных мышц, снижение жевательной опоры

12. Перечислите изменения мягких тканей при полной вторичной адентии.

- А) Уменьшение толщины десны, атрофия слизистой, снижение эластичности
- В) Ослабление тонуса слизистой, истончение тканей, уменьшение подвижности
- С) Уменьшение кровоснабжения, уплощение слизистой, снижение упругости
- Д) Утрата эластичности, истончение эпителия, уменьшение плотности тканей
- Е) Податливость слизистой, снижение сопротивляемости, изменение рельефа

13. Укажите цель обследования пациентов с полной вторичной адентией.

- А) Определение степени атрофии костной ткани и податливости слизистой для планирования протезирования
- В) Оценка состояния протезного ложа и характеристик слизистой перед выбором конструкции
- С) Определение особенностей мягких тканей и формы гребня для уточнения плана лечения
- Д) Анализ структуры слизистой и степени опорной способности перед изготовлением протеза
- Е) Выявление состояния костной основы и характеристик тканей для корректного протезирования

14. Определите клинический признак атрофии верхней челюсти.

- А) Уменьшение альвеолярного отростка, западание неба, трудности фиксации протеза
- В) Уплотнение неба, уменьшение объёма гребня, ухудшение устойчивости протеза
- С) Сужение альвеолярного гребня, изменение рельефа неба, снижение ретенции
- Д) Уменьшение высоты гребня, нарушение фиксации, снижение опорной способности
- Е) Укорочение отростка, ослабление фиксации, уменьшение площади контакта протеза

15. Назовите фактор, определяющий выбор типа полной съёмной конструкции.

- А) Степень атрофии альвеолярного отростка и податливость слизистой
- В) Форма протезного ложа и плотность мягких тканей
- С) Уровень ретенции и состояние костной основы
- Д) Структура слизистой и особенности рельефа гребня
- Е) Объём опорной поверхности и стабильность тканей

16. Перечислите методы оценки атрофии альвеолярного отростка.

- А) Рентгенография, пальпация, визуальная оценка, КТ
- В) Пальпация, внешний осмотр, анализ высоты гребня
- С) Визуальный анализ, проверка рельефа, определение ширины гребня
- Д) Оценка формы гребня, пальпация мягких тканей, клиническое измерение
- Е) Осмотр, определение плотности тканей, анализ степени уменьшения гребня

17. Укажите клинический признак выраженной атрофии нижней челюсти.

- А) Сильное уменьшение альвеолярного отростка, подвижность протеза, смещение нижней челюсти
- В) Уплотнение гребня, нарушение опоры, снижение устойчивости протеза
- С) Значительное уменьшение высоты гребня, ухудшение ретенции, подвижность

основания

- D)** Сужение альвеолярного гребня, снижение фиксации протеза, изменение опорной линии
- E)** Укорочение и уплощение гребня, потеря стабильности, смещение протеза

18. Определите основной симптом, влияющий на функциональную адаптацию протеза.

- A)** Податливость слизистой и степень атрофии костной ткани
- B)** Уровень эластичности слизистой и плотность мягких тканей
- C)** Форма протезного ложа и рельеф поверхности слизистой
- D)** Опорная способность мягких тканей и состояние альвеолярного гребня
- E)** Толщина слизистой и степень её подвижности при нагрузке

19. Назовите метод диагностики податливости слизистой оболочки.

- A)** Пальпация и визуальная оценка слизистой
- B)** Оценка эластичности мягких тканей при давлении пальца
- C)** Пальпация различных участков и определение степени их смещения
- D)** Проверка подвижности слизистой и анализ её реакции на нагрузку
- E)** Визуальный осмотр и оценка упругости при лёгком надавливании

20. Перечислите клинические признаки полной вторичной адентии верхней челюсти.

- A)** Атрофия альвеолярного отростка, западание неба, трудности фиксации протеза
- B)** Желтизна эмали
- C)** Уменьшение высоты гребня, изменение рельефа неба, ослабление ретенции
- D)** Уплощение альвеолярного гребня, сужение опорной зоны, нарушение фиксации
- E)** Уменьшение объёма тканей, снижение опорной способности, нестабильность протеза

21. Укажите цель оценки состояния протезного ложа.

- A)** Планирование конструкции протеза с учетом податливости слизистой и атрофии костной ткани
- B)** Определение характеристик мягких тканей для выбора формы основания протеза
- C)** Анализ рельефа слизистой для улучшения устойчивости и ретенции
- D)** Оценка структуры протезного ложа для правильного распределения нагрузки
- E)** Определение особенностей опорной поверхности для повышения фиксации конструкции

22. Определите фактор, влияющий на уменьшение высоты прикуса при полной вторичной адентии.

- A)** Атрофия костной ткани альвеолярного отростка
- B)** Уменьшение опорной площади мягких тканей
- C)** Снижение плотности слизистой оболочки
- D)** Истощение мягких тканей протезного ложа
- E)** Уплощение и сужение альвеолярного гребня

23. Назовите клинический признак податливой слизистой.

- А) Мягкая, легко смещаемая слизистая, без уплотнений
- В) Эластичная, слегка подвижная слизистая с ровным рельефом
- С) Мягкая, умеренно смещаемая слизистая с равномерной поверхностью
- Д) Податливая, хорошо смещаемая слизистая с мягким подслизистым слоем
- Е) Слегка смещаемая, равномерно мягкая слизистая с нормальной упругостью

24. Перечислите причины выраженной атрофии альвеолярного отростка.

- А) Длительное отсутствие зубов, возрастные изменения, недостаточная нагрузка на челюсть
- В) Хроническое воспаление тканей, снижение кровоснабжения, нарушение питания
- С) Уменьшение функциональной нагрузки, метаболические изменения, ослабление тканей
- Д) Нарушение регенерации тканей, гормональные изменения, малое давление при жевании
- Е) Ослабление мышечной активности, ухудшение обмена, уменьшение стимуляции тканей

25. Укажите клинический признак полной вторичной адентии при осмотре лица.

- А) Втянутость губ, уменьшение высоты прикуса, морщинистость щек
- В) Потемнение эмали
- С) Укорочение нижней трети лица, сглаженность контура губ, уменьшение опоры тканей
- Д) Снижение объема мягких тканей, уплощение профиля, выраженные носогубные складки
- Е) Уменьшение выступления губ, ослабление тонуса щек, изменение пропорций лица

26. Определите метод обследования для оценки степени атрофии верхней челюсти.

- А) Рентгенография альвеолярного отростка и КТ
- В) Визуальный осмотр и определение формы альвеолярного гребня
- С) Пальпация гребня и анализ рельефа слизистой поверхности
- Д) Клиническая оценка высоты гребня и его опорной способности
- Е) Осмотр мягких тканей и определение степени уменьшения гребня

27. Назовите фактор, влияющий на подвижность полной съемной конструкции.

- А) Податливость слизистой и степень атрофии костной ткани
- В) Форма протезного ложа и плотность тканей
- С) Степень эластичности слизистой и высота альвеолярного гребня
- Д) Состояние мягких тканей и их опорная способность
- Е) Рельеф поверхности гребня и уровень ретенции конструкции

28. Перечислите методы оценки состояния альвеолярного отростка.

- А) Пальпация, рентгенография, визуальная оценка, КТ
- В) Визуальная оценка, анализ формы гребня, определение высоты тканей
- С) Пальпация, проверка плотности и рельефа костной основы
- Д) Осмотр, определение ширины гребня, анализ рельефа слизистой
- Е) Клиническая оценка, пальпация различных зон, определение степени уменьшения

29. Укажите клинический признак полной вторичной адентии нижней челюсти.

- А) Снижение высоты прикуса, атрофия альвеолярного отростка, подвижность протеза
- В) Уменьшение опорной площади гребня, ухудшение ретенции протеза, смещение основания
- С) Уплотнение альвеолярного гребня, снижение устойчивости и подвижность конструкции
- Д) Сужение гребня, уменьшение опорной функции и потеря стабильности протеза
- Е) Значительное уменьшение высоты гребня, нестабильность протеза и слабая фиксация

30. Определите основную цель обследования слизистой протезного ложа.

- А) Определение податливости слизистой для правильного выбора конструкции протеза
- В) Анализ состояния мягких тканей для достижения оптимальной фиксации протеза
- С) Определение структуры слизистой для повышения устойчивости конструкции
- Д) Выявление особенностей поверхности для равномерного распределения нагрузки
- Е) Оценка характеристик слизистой для обеспечения комфортного прилегания протеза

31. Укажите основную цель классификации беззубых челюстей.

- А) Определение степени атрофии костной ткани и выбора конструкции протеза
- В) Выбор материала для базиса протеза и фиксации
- С) Определение высоты прикуса и формы челюсти
- Д) Планирование очередности клинических этапов протезирования
- Е) Оценка эстетических особенностей лица и улыбки

32. Определите критерий классификации по Шредеру.

- А) Степень атрофии альвеолярного отростка и высота прикуса
- В) Подвижность слизистой и форма альвеолярного отростка
- С) Степень атрофии кости и положение челюстей
- Д) Распределение давления и зоны фиксации протеза
- Е) Соотношение верхней и нижней челюсти при движении

33. Назовите основное отличие классификации Келлера.

- А) Включает оценку резцового участка и углов нижней челюсти
- В) Основное внимание на подвижности слизистой и буферных зонах
- С) Оценка формы челюсти и степени атрофии кости
- Д) Определение оптимальной высоты прикуса и нагрузки на слизистую
- Е) Используется для планирования высоты коронок

34. Перечислите параметры, учитываемые в классификации Курляндского.

- А) Степень атрофии альвеолярного отростка, форма челюсти, подвижность слизистой
- В) Высота прикуса, толщина слизистой, распределение давления
- С) Подвижность протеза, форма базиса, зоны буферных нагрузок
- Д) Состояние резцового участка, углы нижней челюсти, высота прикуса
- Е) Определение способа стабилизации протеза при жевании

35. Укажите цель классификации Дойникова.

- А) Планирование типа протеза с учетом анатомических особенностей челюсти
- В) Определение зон давления и фиксации протеза
- С) Подбор материала и метода стабилизации базиса
- Д) Измерение высоты альвеолярного отростка и формы челюсти
- Е) Оценка эстетики лица и функциональной окклюзии

36. Определите основное значение классификации податливости слизистой по Суппле.

- A) Выбор правильного типа конструкции протеза и нагрузки на слизистую
- B) Определение высоты прикуса и формы базиса
- C) Планирование распределения давления при жевании
- D) Установление показаний к вакуумной фиксации протеза
- E) Оценка вероятности раздражения слизистой при длительном ношении

37. Назовите буферные зоны Гаврилова.

- A) Участки слизистой с повышенной податливостью, распределяющие нагрузку от протеза
- B) Передний отдел альвеолярного отростка и углы нижней челюсти
- C) Области с минимальной атрофией кости и стабильной слизистой
- D) Зоны давления, определяющие фиксацию базиса
- E) Места для улучшения эстетики улыбки при протезировании

38. Перечислите топографические области буферных зон Люнда.

- A) Передний и боковые отделы альвеолярного отростка, участки неба
- B) Резцовый участок, углы нижней челюсти, мягкая слизистая
- C) Области с повышенной атрофией и подвижностью базиса
- D) Зоны давления и фиксации протеза при жевании
- E) Области для размещения фиксаторов крема

39. Укажите значение буферных зон Гаврилова и Люнда.

- A) Защита слизистой от давления протеза, распределение нагрузки, предотвращение атрофии
- B) Определение формы базиса и подбора крема для фиксации
- C) Контроль высоты прикуса и положения челюстей
- D) Измерение податливости слизистой и зоны фиксации
- E) Снижение риска образования пролежней при длительном ношении

40. Определите критерий выбора протеза с учетом классификаций беззубых челюстей.

- A) Степень атрофии костной ткани, форма челюсти, подвижность слизистой
- B) Высота прикуса, форма базиса, зоны давления
- C) Подвижность слизистой, расположение резцов, буферные зоны
- D) Распределение нагрузки, материал базиса, стабильность фиксации
- E) Соотношение эстетики и функциональной нагрузки

41. Назовите клинический признак II типа по Шредеру.

- A) Умеренная атрофия альвеолярного отростка, сохранение резцового участка
- B) Полная атрофия, уменьшение высоты прикуса и подвижность базиса
- C) Незначительная атрофия, стабильная слизистая, высокая фиксация
- D) Выраженная атрофия, уменьшение зоны буферных нагрузок
- E) Средняя атрофия, с частичной подвижностью слизистой

42. Перечислите параметры, оцениваемые по классификации Келлера.

- A) Высота альвеолярного отростка, форма углов, подвижность слизистой
- B) Подвижность базиса, зоны давления, форма резцового участка
- C) Степень атрофии кости, толщина слизистой, распределение нагрузки
- D) Высота прикуса, податливость слизистой, буферные зоны
- E) Оценка анатомической формы челюсти для планирования протеза

43. Укажите значение классификации Курляндского для практики ортопеда.

- A) Подбор конструкции протеза с учетом анатомии и степени атрофии челюсти
- B) Определение зон давления и подвижности слизистой
- C) Выбор материала базиса и метода фиксации
- D) Оценка стабильности и распределения нагрузки протеза
- E) Прогнозирование срока службы протеза

44. Определите критерий III типа по Дойникову.

- A) Выраженная атрофия альвеолярного отростка, уменьшение высоты прикуса
- B) Незначительная атрофия, сохранение резцового участка и боковых отделов
- C) Средняя атрофия, частичная подвижность слизистой, стабильная фиксация
- D) Полная атрофия с нарушением зон буферной нагрузки
- E) Определение показаний к применению крема-фиксатора

45. Назовите цель классификации податливости слизистой по Суппле.

- A) Определение зон давления для правильного распределения нагрузки протеза
- B) Планирование формы базиса и высоты прикуса
- C) Выбор материала протеза и способа фиксации
- D) Определение положения челюстей и зоны буферных нагрузок
- E) Оценка риска травматизации слизистой

46. Перечислите виды податливой слизистой по Суппле.

- A) Жесткая, средней податливости, мягкая
- B) Тонкая, плотная, эластичная
- C) Подвижная, умеренно податливая, неподатливая
- D) Толстая, тонкая, средней плотности
- E) Комбинированная податливость в разных отделах

47. Укажите топографические особенности буферных зон Гаврилова.

- A) Передний отдел альвеолярного отростка, боковые участки, небная поверхность
- B) Резцовый участок, углы нижней челюсти, слизистая десны
- C) Зоны давления и фиксации базиса, минимальная податливость
- D) Боковые отделы и зоны подвижной слизистой
- E) Области для размещения крема-фиксатора

48. Определите значение буферных зон Люнда.

- A) Снижение давления протеза на слизистую, предотвращение атрофии костной ткани
- B) Обеспечение фиксации базиса и подбора крема
- C) Контроль высоты прикуса и формы альвеолярного отростка
- D) Определение зоны нагрузки и распределения давления
- E) Предотвращение дискомфорта при длительном ношении

49. Назовите фактор, учитываемый при выборе типа протеза по классификациям беззубых челюстей.

- A) Степень атрофии костной ткани и подвижность слизистой
- B) Высота прикуса и форма базиса протеза
- C) Распределение давления и зоны фиксации
- D) Податливость слизистой и стабильность базиса
- E) Форма альвеолярного отростка и топография буферных зон

50. Перечислите клинические признаки жесткой слизистой оболочки.

- A) Плотная, малоподвижная слизистая, трудная фиксация протеза

- В) Мягкая, эластичная слизистая, хорошая фиксация
- С) Подвижная слизистая, выраженные буферные зоны
- Д) Тонкая, податливая слизистая, легкая стабилизация
- Е) Жесткая, но местами эластичная слизистая

Конечно! Вот продолжение с **51 по 100** с добавленным пятым вариантом **Е** для каждого вопроса:

51. Укажите значение классификаций беззубых челюстей для ортопеда.

- А) Планирование конструкции протеза, прогнозирование фиксации и функции
- В) Определение материала базиса и способа стабилизации
- С) Контроль податливости слизистой и зоны давления
- Д) Оценка положения челюстей и высоты прикуса
- Е) Прогнозирование комфорта пациента при ношении протеза

52. Определите параметр I типа по Шредеру.

- А) Сохранение высоты альвеолярного отростка, минимальная атрофия
- В) Умеренная атрофия с сохранением резцового участка
- С) Выраженная атрофия с уменьшением высоты прикуса
- Д) Полная атрофия и подвижность базиса
- Е) Подвижность слизистой минимальная, базис стабилен

53. Назовите клинический признак II типа по Келлеру.

- А) Умеренная атрофия, подвижность слизистой, сохранение части альвеолярного отростка
- В) Незначительная атрофия, плотная слизистая, хорошая фиксация
- С) Выраженная атрофия, смещение протеза, уменьшение высоты прикуса
- Д) Полная атрофия и минимальная подвижность слизистой
- Е) Часть слизистой податливая, базис протеза частично стабилен

54. Перечислите зоны податливости слизистой по Суппле.

- А) Передний отдел, боковые участки, небная поверхность
- В) Резцовый участок, углы нижней челюсти, зона фиксации
- С) Средний отдел, зоны давления, базис протеза
- Д) Боковые отделы и участки минимальной податливости
- Е) Комбинированные зоны с различной податливостью

55. Укажите значение буферных зон Гаврилова в протезировании.

- А) Обеспечение равномерного распределения давления протеза на слизистую
- В) Контроль высоты прикуса и формы базиса
- С) Определение зон фиксации и податливости
- Д) Подбор материала протеза и способа стабилизации
- Е) Предотвращение травмы слизистой и атрофии кости

56. Определите цель классификации Курляндского.

- А) Подбор конструкции протеза с учетом формы челюсти и степени атрофии
- В) Определение зон давления и подвижности слизистой
- С) Выбор метода стабилизации базиса и фиксации
- Д) Контроль высоты прикуса и распределения нагрузки
- Е) Прогнозирование срока службы протеза и удобства пациента

57. Назовите критерий III типа по Шредеру.

- A) Выраженная атрофия альвеолярного отростка, уменьшение высоты прикуса
- B) Незначительная атрофия, сохранение резцового участка
- C) Умеренная атрофия, частичная подвижность слизистой
- D) Полная атрофия, смещение протеза при жевании
- E) Подвижность слизистой высокая, базис нестабилен

58. Перечислите конструктивные особенности протеза с учетом буферных зон.

- A) Учет податливости слизистой, распределение давления, индивидуальная форма
- B) Контроль высоты прикуса и фиксации базиса
- C) Определение зоны давления и подвижности слизистой
- D) Подбор материала базиса и способа стабилизации
- E) Обеспечение равномерного давления на слизистую и комфорт пациента

59. Укажите метод оценки податливости слизистой оболочки.

- A) Пальпация, осмотр, определение подвижности тканей
- B) Измерение высоты прикуса и фиксации протеза
- C) Контроль распределения давления на базис
- D) Определение зоны буферной нагрузки и формы базиса
- E) Функциональная проверка при жевании и разговоре

60. Определите значение классификации Дойникова для планирования протезирования.

- A) Выбор конструкции с учетом степени атрофии и формы челюсти
- B) Определение зоны давления и фиксации протеза
- C) Подбор материала базиса и крема для стабилизации
- D) Контроль распределения нагрузки и высоты прикуса
- E) Прогнозирование комфорта пациента и долговечности протеза

61. Укажите основную цель фиксации съемного протеза.

- A) Обеспечение стабильности протеза, предотвращение смещения и дискомфорта
- B) Выбор материала базиса и зоны давления
- C) Контроль высоты прикуса и формы челюсти
- D) Определение подвижности слизистой и фиксации
- E) Обеспечение равномерного распределения нагрузки на слизистую

62. Определите метод временной стабилизации протеза.

- A) Использование кремов для фиксации, адаптация слизистой оболочки
- B) Коррекция базиса и формы альвеолярного отростка
- C) Подбор материала протеза и фиксации
- D) Определение зоны давления и буферных участков
- E) Применение мягких подкладок и временного базиса

63. Назовите основной фактор, влияющий на стабильность съемного протеза.

- A) Податливость слизистой, форма альвеолярного отростка, атрофия костной ткани
- B) Высота прикуса и форма базиса
- C) Распределение давления и зоны фиксации
- D) Подбор материала и способа стабилизации
- E) Анатомические особенности слизистой и жевательных мышц

64. Перечислите методы фиксации съемного протеза.

- A) Вакуумная присоска, кремы-фиксаторы, индивидуальная подгонка, коррекция

прилегания

- В) Коррекция высоты прикуса и формы базиса
- С) Контроль подвижности слизистой и зоны давления
- Д) Подбор материала базиса и метода стабилизации
- Е) Применение мягких накладок и корректирующих прокладок

65. Укажите метод, применяемый для нижней челюсти при слабой фиксации протеза.

- А) Применение кремов для фиксации и коррекция базиса протеза
- В) Вакуумная присоска и подгонка базиса
- С) Подбор материала и формы базиса
- Д) Контроль зоны давления и податливости слизистой
- Е) Использование временных мягких подкладок

66. Определите показание к применению вакуумной фиксации протеза.

- А) При хорошей податливости слизистой и сохранении формы альвеолярного отростка
- В) При полной атрофии и выраженной подвижности слизистой
- С) При нарушении высоты прикуса и фиксации базиса
- Д) Для контроля распределения давления и зоны фиксации
- Е) Для улучшения стабильности протеза у пациентов с активной жевательной функцией

67. Назовите клинический признак недостаточной фиксации протеза.

- А) Подвижность протеза, травматизация слизистой, затруднение жевания
- В) Отсутствие смещения при разговоре и жевании
- С) Хорошее распределение давления и фиксация базиса
- Д) Стабильность протеза и комфорт пациента
- Е) Частое смещение при разговоре и легкое раздражение слизистой

68. Перечислите этапы клинического приема пациента с полной адентией.

- А) Осмотр слизистой, определение податливости, измерение высоты прикуса, фиксация протеза
- В) Определение материала базиса и зоны давления
- С) Подбор крема для фиксации и распределение нагрузки
- Д) Контроль формы челюсти и стабилизации протеза
- Е) Консультация по уходу за протезом и оценка комфорта

69. Укажите значение индивидуальной подгонки базиса протеза.

- А) Обеспечение плотного прилегания, равномерного распределения нагрузки, стабильности протеза
- В) Выбор зоны фиксации и податливости слизистой
- С) Контроль высоты прикуса и буферных зон
- Д) Подбор материала базиса и метода стабилизации
- Е) Предотвращение травмы слизистой и улучшение функции жевания

70. Определите клинический признак правильной фиксации протеза верхней челюсти.

- А) Отсутствие смещения при разговоре и жевании, комфорт пациента
- В) Подвижность базиса и дискомфорт
- С) Неравномерное распределение давления
- Д) Смещение протеза и травматизация слизистой
- Е) Равномерное прилегание к небной поверхности

71. Назовите способ стабилизации протеза при выраженной атрофии альвеолярного отростка.

- A) Коррекция базиса протеза, применение крема-фиксатора, подбор оптимальной высоты прикуса
- B) Усиление давления на слизистую, подбор крема, изменение прикуса
- C) Только коррекция базиса, подбор крема, проверка прилегания
- D) Подбор крема, изменение формы базиса, массаж десны
- E) Использование временных мягких подкладок для равномерного давления

72. Перечислите методы оценки стабильности протеза во время клинического приема.

- A) Осмотр, пальпация, пробное жевание, разговорная нагрузка
- B) Осмотр, проверка прикуса, разговор, пальпация
- C) Пробное жевание, оценка давления, осмотр, пальпация
- D) Осмотр, измерение толщины слизистой, пробное жевание, пальпация
- E) Проверка фиксации при фонетических упражнениях

73. Укажите цель применения кремов для фиксации протеза.

- A) Временная стабилизация, улучшение прилегания, уменьшение подвижности протеза
- B) Улучшение фиксации, коррекция прикуса, распределение давления
- C) Подгонка базиса, уменьшение травматизации, стабилизация протеза
- D) Подбор крема, улучшение комфорта, фиксация протеза
- E) Уменьшение раздражения слизистой и улучшение функции жевания

74. Определите клинический признак успешной стабилизации протеза нижней челюсти.

- A) Протез удерживается без дискомфорта, не смещается при разговоре, сохраняет функцию жевания
- B) Протез стабилен при разговоре, легко снимается, без боли
- C) Отсутствие смещения, комфорт пациента, равномерное давление
- D) Протез фиксируется, нет травм слизистой, правильная функция
- E) Равномерное распределение давления на слизистую и комфорт пациента

75. Назовите фактор, влияющий на выбор метода фиксации протеза.

- A) Податливость слизистой, степень атрофии костной ткани, форма альвеолярного отростка
- B) Форма десны, высота прикуса, подвижность слизистой
- C) Степень атрофии, форма челюсти, плотность слизистой
- D) Подвижность протеза, форма базиса, толщина слизистой
- E) Общее состояние жевательных мышц и анатомия нёба

76. Перечислите принципы клинического разбора больных с полной адентией.

- A) Оценка состояния слизистой, атрофии кости, подвижности протеза, планирование коррекции
- B) Осмотр слизистой, измерение кости, фиксация протеза, подбор крема
- C) Оценка слизистой, проверка прикуса, стабильность протеза, коррекция базиса
- D) Осмотр пациента, измерение альвеолярного отростка, оценка подвижности, подбор протеза
- E) Консультация пациента по уходу за протезом и рекомендации по фиксации

77. Укажите преимущество индивидуальной коррекции базиса протеза.

- A) Улучшение прилегания, уменьшение травматизации слизистой, повышение

стабильности

- В) Подгонка по слизистой, распределение давления, оптимизация прикуса
- С) Коррекция базиса, улучшение комфорта, фиксация протеза
- Д) Прилегание базиса, снижение травмы, сохранение функции
- Е) Предотвращение смещения и равномерное распределение нагрузки

78. Определите метод фиксации, применяемый при полной верхней адентии.

- А) Вакуумная присоска с корректировкой базиса протеза
- В) Кремы для фиксации с корректировкой базиса, подбор прикуса
- С) Коррекция базиса, подбор крема, проверка стабильности
- Д) Подбор крема, вакуумная фиксация, коррекция прикуса
- Е) Комбинированный метод: вакуум + крем для максимальной фиксации

79. Назовите клинический признак недостаточной стабилизации протеза.

- А) Смещение протеза при разговоре, жевании, боль и дискомфорт
- В) Подвижность протеза, травма слизистой, затруднение жевания
- С) Давление на слизистую, смещение при разговоре, дискомфорт
- Д) Легкое смещение, боль при жевании, нестабильность протеза
- Е) Недостаточное прилегание к базису и нёбу

80. Перечислите методы улучшения фиксации протезов нижней челюсти.

- А) Подбор крема для фиксации, коррекция базиса, оптимизация прикуса, обучение пациента
- В) Коррекция базиса, подбор крема, проверка прилегания, обучение пациента
- С) Подбор крема, исправление прикуса, стабилизация протеза, обучение пациента
- Д) Оптимизация прикуса, коррекция базиса, подбор крема, проверка фиксации
- Е) Использование мягких подкладок и временных фиксирующих средств

81. Укажите цель коррекции прикуса в процессе стабилизации протеза.

- А) Обеспечение равномерного распределения нагрузки, предотвращение смещения, сохранение функции жевания
- В) Исправление высоты прикуса, улучшение прилегания, уменьшение травмы слизистой
- С) Подбор оптимальной окклюзии, стабилизация протеза, комфорт пациента
- Д) Коррекция базиса, распределение давления, проверка фиксации
- Е) Снижение нагрузки на слизистую и предупреждение травмы десны

82. Определите фактор, влияющий на фиксацию протеза верхней челюсти.

- А) Высота альвеолярного отростка, податливость слизистой, форма нёба
- В) Форма базиса, толщина слизистой, высота прикуса
- С) Подвижность слизистой, плотность кости, стабильность протеза
- Д) Форма челюсти, состояние десны, давление протеза
- Е) Анатомические особенности переднего и бокового отдела нёба

83. Назовите метод оценки качества фиксации протеза во время клинического приема.

- А) Осмотр, пробное жевание, разговор, пальпация
- В) Проверка прикуса, осмотр, пальпация, разговор
- С) Пробное жевание, оценка давления, разговор, осмотр
- Д) Пальпация, стабилизация, проверка смещения, разговор
- Е) Оценка давления на базис и реакция пациента при разговоре

84. Перечислите показания к применению кремов для фиксации протеза.

- A) Недостаточная стабилизация при полной адентии, атрофия костной ткани, мягкая слизистая
- B) Подвижность протеза, неправильная окклюзия, нестабильность базиса
- C) Тонкая слизистая, слабая фиксация, выраженная атрофия кости
- D) Плохая стабилизация, дискомфорт пациента, нестабильное прилегание
- E) Временная стабилизация после коррекции базиса и при адаптации пациента

85. Укажите преимущество вакуумной присоски при фиксации протеза верхней челюсти.

- A) Хорошая удерживающая сила, равномерное давление, комфорт пациента
- B) Усиление фиксации, уменьшение смещения, предотвращение травмы
- C) Равномерное распределение нагрузки, стабильность протеза, удобство
- D) Улучшение прилегания, снижение давления, фиксация протеза
- E) Повышение устойчивости при активном жевании и разговоре

86. Определите основной эффект правильной стабилизации протеза.

- A) Комфорт пациента, отсутствие смещения, полноценная функция жевания и речи
- B) Устранение подвижности, распределение давления, сохранение окклюзии
- C) Стабильность протеза, комфорт при жевании, предотвращение травмы слизистой
- D) Правильная фиксация, уменьшение давления, удобство для пациента
- E) Снижение раздражения слизистой и предотвращение травмы десны

87. Назовите клинический признак подвижного протеза.

- A) Смещение при разговоре или жевании, травматизация слизистой
- B) Подвижность при давлении, боль при жевании, дискомфорт
- C) Нестабильное прилегание, травма слизистой, затруднение функции
- D) Движение при разговоре, давление на десну, болезненность
- E) Легкое смещение при разговоре и ощущение дискомфорта

88. Перечислите принципы индивидуальной коррекции базиса протеза.

- A) Подгонка по слизистой, распределение нагрузки, оптимизация прикуса, устранение смещения
- B) Коррекция базиса, улучшение прилегания, уменьшение травмы, фиксация
- C) Подгонка по слизистой, стабилизация, распределение давления, проверка функции
- D) Устранение смещения, оптимизация прикуса, распределение нагрузки, комфорт
- E) Контроль равномерности давления на слизистую и зоны фиксации

89. Укажите фактор, определяющий эффективность крема для фиксации протеза.

- A) Степень атрофии альвеолярного отростка, податливость слизистой, правильная техника нанесения
- B) Толщина слизистой, стабильность базиса, подбор крема
- C) Подвижность протеза, распределение давления, корректное нанесение
- D) Атрофия кости, форма челюсти, соблюдение инструкции
- E) Время нанесения и активность жевательных мышц

90. Определите цель разборов больных с полной адентией.

- A) Оценка состояния слизистой, атрофии кости, фиксации протеза, планирование коррекции
- B) Осмотр слизистой, проверка прикуса, подбор крема, стабилизация протеза
- C) Оценка подвижности протеза, коррекция базиса, комфорт пациента, распределение давления

- D) Измерение альвеолярного отростка, оценка слизистой, фиксация, обучение пациента
- E) Консультация по уходу за протезом и прогнозирование комфорта пациента

91. Укажите основную цель получения анатомического слепка.

- A) Точная регистрация формы протезного ложа для изготовления индивидуальной ложки
- B) Определение высоты прикуса и положения челюстей для протеза
- C) Выбор типа протеза и распределение давления на слизистую
- D) Подбор материала для базиса и фиксации протеза
- E) Контроль зоны податливости слизистой перед изготовлением базиса

92. Определите критерий классификации оттисков.

- A) По точности передачи анатомических деталей и функциональных зон протезного ложа
- B) По времени застывания материала и удобству снятия слепка
- C) По стоимости материала и способу введения в рот
- D) По количеству снятых слепков и способу корректировки
- E) По способности воспроизводить буферные зоны слизистой

93. Назовите основной вид оттиска для изготовления индивидуальной ложки.

- A) Анатомический слепок с учетом всех анатомических особенностей слизистой
- B) Функциональный слепок для определения прикуса и движения челюсти
- C) Корректирующий слепок для устранения неровностей слизистой
- D) Пробный слепок для проверки формы базиса и прилегания
- E) Слепок с оценкой податливости слизистой и буферных зон

94. Перечислите методы получения анатомических слепков.

- A) Использование стандартной ложки, индивидуальной ложки, функциональная коррекция, корректирующие слепки
- B) Снятие пробного слепка, подбор крема, проверка прикуса, фиксация базиса
- C) Введение альгината, силикона, корректировка формы ложки, проверка давления
- D) Осмотр слизистой, формирование базиса, снятие пробного слепка, оценка прикуса
- E) Комбинированное применение индивидуальных и функциональных слепков

95. Укажите материал для получения точного анатомического слепка.

- A) Альгинатовые массы, полисульфиды, силиконы для слепков
- B) Гипс, цементные массы, пластмассы для базиса
- C) Восковые модели, гидроколоид, смолы для фиксации
- D) Лаки, силиконовые прокладки, гели для корректировки
- E) Силиконы с высокой точностью передачи анатомических деталей

96. Определите преимущество индивидуальной ложки перед стандартной.

- A) Точная регистрация анатомических особенностей, улучшение прилегания и комфорта
- B) Быстрое снятие слепка, экономия материала, простота изготовления
- C) Универсальность применения, уменьшение давления, стабильная фиксация
- D) Коррекция базиса, уменьшение травмы слизистой, легкость использования
- E) Возможность точной коррекции функциональных зон слизистой

97. Назовите клинический признак правильного анатомического слепка.

- A) Оттиск полностью повторяет анатомические детали слизистой, без складок и пузырей воздуха
- B) Слепок частично повторяет форму десны, небольшие пузырьки допускаются
- C) Оттиск не содержит деталей, но позволяет проверить прикус и базис

- D) Слепок фиксируется легко, без боли, но детали слизистой могут отсутствовать
- E) Контроль точности по резовому и буферным участкам

98. Перечислите основные виды оттисковых масс.

- A) Альгинаты, силиконы, полисульфиды, гидроколоидные материалы
- B) Гипсы, пластмассы, воск, смолы
- C) Лаки, пасты, гели, цементы
- D) Силиконы, воски, смолы, полимеры
- E) Массы с различной вязкостью для точного воспроизведения слизистой

99. Укажите этап клинического приема при снятии анатомического слепка.

- A) Осмотр слизистой, подготовка ложки, введение слепочного материала, фиксация и снятие оттиска
- B) Проверка прикуса, установка крема для фиксации, снятие базиса, корректировка
- C) Осмотр слизистой, измерение альвеолярного отростка, подбор материала, снятие пробного слепка
- D) Подготовка ложки, введение воска, проверка давления, снятие слепка
- E) Оценка прилегания и распределения давления перед снятием

100. Определите основное назначение корректирующего слепка.

- A) Уточнение контакта с функциональными зонами слизистой и устранение неровностей
- B) Проверка стабильности протеза, коррекция базиса, распределение давления
- C) Формирование базиса, улучшение прилегания, предотвращение травмы слизистой
- D) Определение прикуса, подбор крема для фиксации, оптимизация формы протеза
- E) Контроль буферных зон и податливости слизистой для равномерной фиксации

101. Назовите фактор, влияющий на точность анатомического слепка.

- A) Подготовка слизистой, правильная техника введения материала, качество материала
- B) Неправильная подготовка слизистой и несоблюдение техники введения материала
- C) Использование нестабильных материалов и несоблюдение техники полимеризации
- D) Недостаточный контроль давления ложки и неправильная фиксация материала
- E) Пренебрежение временем полимеризации и неверный подбор ложки

102. Перечислите методы классификации оттисков.

- A) По точности передачи анатомических деталей, по материалу, по технике снятия
- B) По типу ложки, по времени полимеризации, по способу фиксации в полости рта
- C) По толщине материала, по степени воспроизведения слизистой, по условиям снятия
- D) По применяемому методу моделирования и контролю давления при снятии
- E) По времени снятия, устойчивости материала и технике обработки оттиска

103. Укажите клинический признак дефектного слепка.

- A) Пузыри воздуха, складки, неполное прилегание к слизистой
- B) Неровные края оттиска, смещение материала, отсутствие точного воспроизведения буферных зон
- C) Деформация альвеолярного отростка, неполная фиксация ложки, складки на поверхности
- D) Появление пустот, смещение материала, недостаточная детализация анатомических зон
- E) Неполное прилегание к слизистой, смещение материала, образование складок

104. Определите метод стабилизации слепка во время полимеризации.

- A) Надежная фиксация ложки в полости рта, контроль давления на слизистую
- B) Применение вспомогательных фиксаторов и постепенное давление на ложку

- С) Контроль времени полимеризации и равномерное распределение материала
- Д) Использование вспомогательных устройств и поддержание стабильного положения ложки
- Е) Проверка положения ложки перед полимеризацией и корректировка давления

105. Назовите преимущество силиконовых масс для слепков.

- А) Высокая точность передачи деталей, хорошая эластичность, стабильность размеров
- В) Возможность многократного снятия оттисков без деформации материала
- С) Устойчивость к сдвигам и смещениям при фиксации в полости рта
- Д) Легкость моделирования и сохранение анатомической точности на протяжении времени
- Е) Высокая стабильность формы, эластичность и точная передача буферных зон

106. Перечислите показания к применению индивидуальных ложек.

- А) Полная адентия, выраженная атрофия альвеолярного отростка, нестандартная форма челюсти
- В) Атипичная форма зубных рядов, выраженная атрофия костной ткани, индивидуальные особенности слизистой
- С) Сложные формы челюсти, недостаточная фиксация стандартной ложки, выраженная адентия
- Д) Уникальные анатомические особенности пациента и необходимость точного воспроизведения альвеолярного отростка
- Е) Индивидуальная адаптация ложки при выраженной атрофии и нестандартной форме челюсти

107. Укажите клинический этап, следующий за снятием анатомического слепка.

- А) Изготовление индивидуальной ложки и корректирующего слепка
- В) Подготовка материала для изготовления индивидуальной ложки и контроль формы
- С) Моделирование ложки с учетом анатомических особенностей и снятого слепка
- Д) Коррекция анатомического слепка и подготовка к снятию корректирующего оттиска
- Е) Оформление индивидуальной ложки и проверка прилегания материала

108. Определите критерий успешного анатомического слепка для верхней челюсти.

- А) Полное воспроизведение нёба, альвеолярного отростка, буферных зон, без складок
- В) Точная передача рельефа нёба, альвеолярного отростка и буферных зон без дефектов
- С) Полное воспроизведение слизистой и анатомических деталей верхней челюсти
- Д) Отсутствие складок и пузырей, правильное прилегание материала ко всем зонам
- Е) Полная детализация анатомических структур и стабильность формы слепка

109. Назовите материал, применяемый для быстрого получения пробного слепка.

- А) Альгинатовые массы
- В) Быстротвердеющие гипсовые смеси, применяемые для пробных слепков
- С) Силиконовые массы с быстрым временем полимеризации
- Д) Восковые модели для проверки формы челюсти и прилегания
- Е) Полисульфидные массы, применяемые для предварительных оттисков

110. Перечислите ошибки при снятии анатомического слепка.

- А) Неправильная фиксация ложки, пузыри воздуха, смещение материала
- В) Недостаточное давление на слизистую, образование пузырей и смещение материала
- С) Неровное распределение материала и несоблюдение техники фиксации ложки
- Д) Смещение слепка, образование складок и неполное воспроизведение анатомических

деталей

Е) Ошибки при стабилизации ложки и неполная детализация анатомических структур

111. Укажите цель изготовления индивидуальной ложки.

А) Обеспечение точного снятия корректирующего слепка и оптимальной посадки протеза

В) Создание индивидуальной формы ложки с учетом анатомических особенностей пациента

С) Оптимизация прилегания материала к слизистой и минимизация деформаций при снятии

Д) Обеспечение точного воспроизведения анатомических структур для дальнейшего протезирования

Е) Подбор правильной формы ложки для равномерного распределения давления на слизистую

112. Определите фактор, влияющий на качество слепка.

А) Техника введения материала, податливость слизистой, время полимеризации

В) Правильная подготовка слизистой и соблюдение времени полимеризации материала

С) Контроль давления ложки и равномерное распределение слепочного материала

Д) Стабильность материала и правильная техника снятия слепка

Е) Точная фиксация ложки и соблюдение последовательности клинических этапов

113. Назовите клинический признак правильного слепка нижней челюсти.

А) Полное воспроизведение альвеолярного отростка, буферных зон, без складок и пузырей

В) Отсутствие пузырей, равномерное покрытие слизистой и точная передача анатомических деталей

С) Полное воспроизведение всех буферных зон и анатомических структур нижней челюсти

Д) Неповрежденная слизистая, отсутствие складок и равномерное прилегание материала

Е) Точная детализация альвеолярного отростка, буферных зон и небных выступов

114. Перечислите методы фиксации ложки при снятии слепка.

А) Легкое давление, удержание рукой, контроль положения ложки

В) Постепенное распределение давления на ложку и проверка прилегания материала

С) Надежная фиксация ложки с контролем равномерного давления на слизистую

Д) Контроль положения ложки и предотвращение смещения материала во время полимеризации

Е) Легкая фиксация и корректировка положения ложки для равномерного покрытия слизистой

115. Укажите преимущество гидроколоидных масс.

А) Хорошая пластичность, быстрое получение слепка, минимальная травматизация слизистой

В) Быстрое отверждение материала с высокой точностью передачи анатомических деталей

С) Легкость введения в полость рта и стабильность формы при снятии слепка

Д) Эластичность материала и точное воспроизведение рельефа слизистой

Е) Минимальная деформация при снятии и равномерное покрытие альвеолярного отростка

116. Определите цель разборов больных после снятия слепка.

А) Оценка качества слепка, устранение дефектов, планирование протезирования

- В) Контроль точности снятого слепка и выявление возможных недочетов материала
- С) Анализ фиксации ложки и устранение дефектов анатомического воспроизведения
- Д) Подготовка к изготовлению корректирующего слепка и индивидуальной ложки
- Е) Проверка прилегания материала и планирование дальнейших этапов протезирования

117. Назовите материал для длительной фиксации оттиска перед лабораторной обработкой.

- А) Силиконы с высокой стабильностью размеров
- В) Полисульфидные массы с сохранением формы на длительное время
- С) Силиконы с медленным отверждением для стабильного хранения оттиска
- Д) Материалы с минимальной деформацией и высокой точностью передачи деталей
- Е) Эластичные силиконовые массы для долгосрочного сохранения формы оттиска

118. Перечислите клинические признаки дефектного индивидуального слепка.

- А) Неровности, неполное покрытие слизистой, пузыри воздуха
- В) Появление складок, смещение материала и неполное воспроизведение буферных зон
- С) Неправильное прилегание материала и образование пустот на поверхности оттиска
- Д) Деформация слепка, неполное покрытие слизистой и пузырьки воздуха
- Е) Ошибки фиксации ложки и несоответствие анатомических деталей

119. Укажите фактор, влияющий на выбор материала для слепка.

- А) Точность передачи деталей, эластичность, стабильность размеров
- В) Сравнительная стабильность материала и возможность многократного снятия оттиска
- С) Эластичность материала и минимизация деформации при снятии слепка
- Д) Срок хранения и способность сохранять анатомическую точность
- Е) Устойчивость к сдвигам и равномерное распределение давления при фиксации

120. Определите основную цель клинического приема при снятии анатомического слепка.

- А) Получение точного оттиска для изготовления индивидуальной ложки и планирования протезирования
- В) Обеспечение правильного положения ложки и равномерного распределения материала
- С) Точная фиксация материала и контроль воспроизведения анатомических деталей
- Д) Получение стабильного слепка с полным покрытием альвеолярного отростка
- Е) Проверка правильности прилегания ложки и устранение дефектов при снятии

121. Укажите основную цель изготовления индивидуальной ложки.

- А) Обеспечение точного снятия корректирующего слепка для протеза
- В) Создание ложки с учетом анатомических особенностей и формы альвеолярного отростка
- С) Оптимизация прилегания материала к слизистой и контроль давления на ткани
- Д) Подготовка индивидуальной ложки для точного воспроизведения анатомических зон
- Е) Проверка формы и стабильности ложки перед снятием корректирующего слепка

122. Определите критерий выбора материала для индивидуальной ложки.

- А) Пластичность, легкость обработки, стабильность формы
- В) Эластичность материала и способность точно воспроизводить рельеф слизистой
- С) Удобство моделирования и сохранение формы при длительном использовании
- Д) Легкость корректировки и минимальная деформация при снятии слепка
- Е) Стабильность размеров и равномерное распределение давления на слизистую

123. Назовите основной материал для изготовления индивидуальной ложки.

- A) Пластмассы типа триплекс или самотвердеющие акриловые массы
- B) Силиконовые массы, применяемые для точного воспроизведения анатомии
- C) Восковые материалы для моделирования формы ложки
- D) Альгинатовые массы, используемые для пробных оттисков
- E) Полисульфидные массы для индивидуальных ложек

124. Перечислите методы изготовления индивидуальных ложек.

- A) Лабораторный метод с использованием базиса, моделирование на слепке, корректировка
- B) Моделирование формы ложки на анатомическом слепке с последующей доработкой
- C) Коррекция ложки по слепку с учетом анатомических особенностей пациента
- D) Изготовление базиса и последующая адаптация индивидуальной ложки
- E) Лабораторная обработка и корректировка формы ложки для точного прилегания

125. Укажите этап припасовки индивидуальной ложки по Гербсту.

- A) Контроль прилегания к слизистой, устранение острых краев, проверка равномерного давления
- B) Проверка плотности прилегания и устранение точечных травм слизистой
- C) Коррекция краев ложки и контроль равномерного давления на ткани
- D) Подгонка формы ложки для комфортного прилегания и функциональной стабильности
- E) Контроль прилегания и устранение острых участков для минимизации травмы

126. Определите значение функциональных проб при индивидуальной ложке.

- A) Проверка удобства, правильного распределения давления, стабильности при разговоре и жевании
- B) Контроль правильного прилегания и комфортного распределения давления на слизистую
- C) Оценка стабильности ложки при функциональных движениях рта и жевании
- D) Проверка адаптации ложки к анатомическим особенностям пациента
- E) Контроль распределения давления и удобства использования ложки

127. Назовите клинический признак правильной индивидуальной ложки.

- A) Плотное прилегание к слизистой без травмирования тканей, комфорт для пациента
- B) Равномерное прилегание к слизистой без образования складок и давления на ткани
- C) Полное покрытие слизистой и точное воспроизведение анатомических зон
- D) Отсутствие острых краев и комфортное использование при разговоре и жевании
- E) Соответствие формы ложки индивидуальной анатомии и комфорт пациента

128. Перечислите ошибки при припасовке индивидуальной ложки.

- A) Острые края, неполное прилегание, травмирование слизистой
- B) Недостаточная коррекция краев, неполное покрытие слизистой и дискомфорт
- C) Неровная поверхность ложки и образование давления на ткани
- D) Ошибки фиксации и недостаточная адаптация формы к анатомии
- E) Неправильная подгонка ложки и травмирование слизистой

129. Укажите преимущество применения акриловой массы для индивидуальных ложек.

- A) Высокая пластичность, возможность коррекции, стабильность размеров
- B) Легкость моделирования, точная фиксация формы и минимальная деформация
- C) Сохранение формы при длительном использовании и возможность доработки

- D) Точная адаптация к анатомическим особенностям и контроль давления на слизистую
- E) Устойчивость к деформации, удобство коррекции и равномерное покрытие слизистой

130. Определите метод проверки прилегания индивидуальной ложки.

- A) Пальпация слизистой, функциональные пробы при разговоре и жевании
- B) Оценка плотности прилегания и контроль давления пальцами
- C) Проверка стабильности ложки при функциональных движениях рта
- D) Контроль прилегания и адаптация формы к индивидуальным особенностям слизистой
- E) Функциональная оценка удобства и равномерного распределения давления

131. Назовите этапы клинического разбора больных после изготовления ложки.

- A) Осмотр слизистой, проверка фиксации, функциональные пробы, корректировка
- B) Проверка плотности прилегания, контроль распределения давления и корректировка краев
- C) Оценка удобства, стабильности и адаптации индивидуальной ложки к анатомии
- D) Контроль формы ложки, исправление дефектов и функциональные тесты пациента
- E) Проверка прилегания, устранение острых краев и проведение жевательных и речевых проб

132. Перечислите факторы, влияющие на точность индивидуальной ложки.

- A) Качество слепка, материал ложки, техника моделирования, правильная подгонка
- B) Точность слепка, правильная обработка материала и стабильность формы ложки
- C) Корректировка краев, равномерное распределение давления и соблюдение техники моделирования
- D) Выбор материала, подгонка ложки и тщательная проверка анатомических деталей
- E) Стабильность формы, контроль давления и соответствие индивидуальным особенностям слизистой

133. Укажите цель методики Гербста при припасовке ложки.

- A) Оптимизация прилегания к слизистой и правильного распределения давления
- B) Подгонка ложки для комфортного распределения давления на слизистую
- C) Контроль прилегания и устранение острых краев для минимизации травмы
- D) Обеспечение равномерного давления на все зоны слизистой при функциональных движениях
- E) Проверка удобства и стабильности ложки при разговоре и жевании

134. Определите критерий успешной функциональной пробы.

- A) Протез или ложка не смещаются при разговоре и жевании, нет боли и дискомфорта
- B) Отсутствие смещения ложки и равномерное распределение давления на слизистую
- C) Плотное прилегание к слизистой и комфорт при функциональных нагрузках
- D) Стабильность ложки при жевании и речевых движениях без болезненных ощущений
- E) Полное покрытие слизистой и отсутствие давления на острые участки

135. Назовите фактор, определяющий комфорт пациента при ношении индивидуальной ложки.

- A) Плотное, но мягкое прилегание к слизистой и отсутствие острых краев
- B) Равномерное распределение давления и точное прилегание к анатомическим зонам
- C) Полное покрытие слизистой без складок и травмирования тканей
- D) Коррекция краев ложки и контроль плотности прилегания материала
- E) Адаптация формы ложки к индивидуальным особенностям слизистой и альвеолярного отростка

136. Перечислите виды функциональных проб.

- A) Жевательная, речевая, пальпационная, проверка распределения давления
- B) Оценка движения ложки при разговоре и жевании, пальпация слизистой
- C) Контроль давления на слизистую и стабильности положения ложки
- D) Проверка адаптации к анатомическим особенностям и распределения давления
- E) Функциональная оценка ложки при речевых и жевательных нагрузках

137. Укажите преимущество индивидуальной ложки для коррекции протезного ложа.

- A) Возможность точного снятия корректирующего слепка и учета анатомии пациента
- B) Обеспечение точного прилегания материала и контроль распределения давления
- C) Подготовка к изготовлению корректирующего слепка с учетом индивидуальных особенностей
- D) Коррекция формы ложки для равномерного прилегания и комфортного использования
- E) Стабильность ложки при функциональных нагрузках и точное воспроизведение рельефа слизистой

138. Определите показатель неправильной припасовки ложки.

- A) Подвижность, давление на слизистую, дискомфорт при жевании
- B) Неплотное прилегание, образование острых краев и болезненность при нагрузке
- C) Смещение ложки, дискомфорт при речевых и жевательных движениях
- D) Недостаточная адаптация формы и травмирование слизистой
- E) Неровное распределение давления и ощущение дискомфорта при ношении

139. Назовите метод устранения дефектов при индивидуальной ложке.

- A) Шлифовка острых краев, корректировка базиса, повторная функциональная проба
- B) Подгонка ложки, контроль плотности прилегания и повторная проверка распределения давления
- C) Коррекция формы и устранение острых участков с последующей функциональной пробой
- D) Моделирование краев и проверка стабильности ложки при жевании и разговоре
- E) Исправление дефектов базиса и повторная проверка функционального прилегания

140. Перечислите материалы, применяемые для изготовления индивидуальных ложек.

- A) Акриловые самотвердеющие массы, термопластичные пластмассы, композитные материалы
- B) Пластмассы для моделирования формы и акриловые материалы с длительной стабильностью
- C) Самотвердеющие акриловые массы и термопластичные пластики для индивидуальных ложек
- D) Композитные материалы с возможностью доработки и коррекции формы ложки
- E) Термопластичные и акриловые материалы, обеспечивающие точное прилегание и стабильность

141. Укажите этап контроля прилегания ложки к слизистой.

- A) Пальпация, наблюдение за распределением давления, функциональная проба
- B) Оценка плотности прилегания, контроль распределения давления и стабильности ложки
- C) Проверка точности прилегания и выявление участков повышенного давления
- D) Контроль адаптации ложки к анатомическим особенностям слизистой и альвеолярного отростка

Е) Функциональная проверка удобства и равномерного распределения давления на слизистую

142. Определите значение функциональных проб для протезирования.

- А) Оценка стабильности протеза, распределения давления и комфорта пациента
- В) Контроль положения протеза и корректировка при смещениях или дискомфорте
- С) Проверка адаптации протеза к анатомии и равномерного прилегания к слизистой
- Д) Оценка плотности прилегания и стабильности при жевательных и речевых движениях
- Е) Контроль функциональной стабильности протеза и распределения давления

143. Назовите клинический признак успешной припасовки ложки.

- А) Ложка плотно прилегает, нет травм слизистой, пациент комфортно ощущает ее
- В) Отсутствие смещения и равномерное распределение давления на слизистую
- С) Полное покрытие слизистой без острых краев и болезненных ощущений
- Д) Стабильная фиксация ложки при функциональных движениях рта
- Е) Точная адаптация формы ложки к индивидуальным анатомическим особенностям

144. Перечислите ошибки при функциональных пробах.

- А) Недостаточная фиксация, смещение ложки, давление на слизистую, травмы тканей
- В) Неправильное распределение давления и недостаточная фиксация ложки
- С) Смещение ложки при жевательных и речевых движениях
- Д) Повреждение слизистой и несоблюдение техники функциональных проб
- Е) Недостаточная адаптация формы ложки к индивидуальным особенностям слизистой

145. Укажите преимущество методики Гербста.

- А) Обеспечение точной припасовки ложки и равномерного распределения давления
- В) Контроль прилегания ложки и устранение острых краев для комфорта пациента
- С) Коррекция формы ложки для точного воспроизведения анатомии слизистой
- Д) Оптимизация распределения давления при функциональных нагрузках
- Е) Обеспечение стабильности ложки при разговоре и жевании

146. Определите фактор, влияющий на качество функциональной пробы.

- А) Правильная фиксация ложки, подготовка слизистой, техника выполнения проб
- В) Контроль давления на слизистую и точность расположения ложки
- С) Равномерное распределение материала и стабильность положения ложки
- Д) Подготовка слизистой и соблюдение техники функциональных движений
- Е) Проверка прилегания и устранение острых краев перед функциональной пробой

147. Назовите материал для временной коррекции дефектов ложки.

- А) Воск
- В) Легкие термопластичные материалы для временной коррекции формы ложки
- С) Пластические массы для исправления острых краев и адаптации формы
- Д) Полимерные пасты для временного устранения дефектов индивидуальной ложки
- Е) Восковые и мягкие пластмассы для корректировки базиса

148. Перечислите основные этапы разборов больных с индивидуальной ложкой.

- А) Осмотр слизистой, проверка прилегания, функциональные пробы, корректировка дефектов
- В) Контроль прилегания ложки и выявление участков давления
- С) Функциональная оценка положения ложки при разговоре и жевании
- Д) Подгонка формы ложки и устранение острых краев
- Е) Проверка стабильности и комфорта ложки для пациента

149. Укажите цель шлифовки краев индивидуальной ложки.

- A) Устранение острых участков, предотвращение травм слизистой, повышение комфорта
- B) Сглаживание краев и устранение давления на слизистую
- C) Коррекция базиса для равномерного прилегания и комфорта
- D) Подготовка краев ложки для безопасного ношения и функциональных проб
- E) Обеспечение точного прилегания и предотвращение травмирования тканей

150. Определите результат успешного клинического разбора больного после изготовления индивидуальной ложки.

- A) Ложка плотно прилегает, равномерно распределяет давление, пациент комфортно ощущает ее, готово протезирование
- B) Обеспечение точного прилегания и равномерного распределения давления
- C) Комфорт пациента, отсутствие боли и стабильность положения ложки
- D) Полное покрытие слизистой, точная адаптация и готовность к дальнейшему протезированию
- E) Проверка функциональной стабильности и устранение острых краев

151. Укажите основную цель функционального оттиска.

- A) Регистрация анатомических и функциональных зон слизистой для оптимальной посадки протеза
- B) Точная фиксация формы слизистой и контроль прилегания к альвеолярному отростку
- C) Обеспечение равномерного распределения давления при ношении протеза
- D) Подготовка функционального оттиска с учетом жевательных и речевых движений
- E) Контроль формы и стабильности материала для последующего протезирования

152. Определите фактор, влияющий на выбор материала для функционального оттиска.

- A) Эластичность, точность воспроизведения, стабильность размеров, комфорт пациента
- B) Удобство моделирования и минимальная деформация материала при снятии
- C) Точность передачи рельефа слизистой и адаптация к индивидуальным особенностям
- D) Стабильность формы при функциональных нагрузках и длительность сохранения размеров
- E) Комфорт пациента и равномерное распределение давления на слизистую

153. Назовите материал, применяемый для функциональных оттисков.

- A) Полисульфиды, силиконы с высокой эластичностью, термопластичные массы
- B) Акриловые самотвердеющие массы для индивидуальных ложек и корректирующих слепков
- C) Восковые материалы для временного моделирования формы оттиска
- D) Альгинаты для быстрого получения пробного слепка
- E) Силиконы с низкой эластичностью, применяемые для контроля формы

154. Перечислите виды функциональных оттисков.

- A) Полные, частичные, корректирующие, прикусовые
- B) Пробные, контрольные, лабораторные и диагностические
- C) Корректирующие, прицельные, функциональные и базисные
- D) Частичные, полные, адаптационные и имитационные
- E) Полные, частичные, лабораторные и индивидуальные

155. Укажите клинический признак правильного функционального оттиска.

- A) Полное повторение слизистой, равномерное распределение давления, отсутствие складок и пузырей

- В) Точная передача анатомических и функциональных зон без смещений
- С) Равномерное прилегание материала и отсутствие острых краев
- Д) Стабильность оттиска при жевательных и речевых нагрузках
- Е) Полное покрытие слизистой с минимальным давлением на мягкие ткани

156. Определите цель обоснования выбора материала для функционального оттиска.

- А) Обеспечение точности передачи анатомических и функциональных зон для стабильности протеза
- В) Контроль равномерного распределения давления и удобства пациента
- С) Подбор материала с минимальной деформацией при функциональных нагрузках
- Д) Обеспечение стабильности формы и точности прилегания к слизистой
- Е) Предотвращение смещения материала и сохранение деталей рельефа слизистой

157. Назовите метод получения функционального оттиска.

- А) Применение индивидуальной ложки с мягким оттискным материалом и имитацией функциональной нагрузки
- В) Использование ложки с контролируемым давлением материала и функциональными пробами
- С) Применение эластичного материала и адаптация к движениям языка и жевания
- Д) Снятие оттиска с учетом анатомических и функциональных зон слизистой
- Е) Регистрация формы ложки при функциональной нагрузке и равномерного распределения материала

158. Перечислите этапы клинической оценки функционального оттиска.

- А) Проверка равномерного распределения давления, полнота охвата слизистой, отсутствие смещения
- В) Контроль прилегания материала и стабильности оттиска при жевании
- С) Функциональная оценка положения оттиска при разговоре и нагрузке
- Д) Подгонка материала и устранение острых краев при необходимости
- Е) Проверка точности передачи анатомических зон и распределения давления

159. Укажите фактор, влияющий на точность функционального оттиска.

- А) Подготовка слизистой, качество материала, правильная техника снятия
- В) Эластичность материала и соблюдение времени полимеризации
- С) Контроль давления ложки и распределения материала
- Д) Равномерное прилегание к слизистой и корректировка краев
- Е) Стабильность материала и минимальная деформация при снятии

160. Определите клинический признак дефектного функционального оттиска.

- А) Смещение при функциональной нагрузке, пузыри, неполное прилегание к слизистой
- В) Образование складок и неровностей на поверхности оттиска
- С) Неровное распределение давления и травмирование слизистой
- Д) Недостаточная адаптация формы ложки к анатомическим особенностям
- Е) Смещение материала и нарушение точного воспроизведения рельефа слизистой

161. Назовите цель границ базиса протеза.

- А) Обеспечение стабильности, удержания, комфорта и распределения жевательной нагрузки
- В) Контроль прилегания протеза и предотвращение травм слизистой при жевании
- С) Обеспечение равномерного распределения давления и комфортного ношения протеза
- Д) Адаптация базиса к анатомическим особенностям альвеолярного отростка
- Е) Подготовка границ базиса для функциональных и речевых проб

162. Перечислите виды границ базиса протеза.

- A) Передние, задние, боковые, небные, язычные
- B) Верхние, нижние, передние, боковые, задние
- C) Небные, язычные, альвеолярные, щечные и губные
- D) Передние, боковые, задние, функциональные и контрольные
- E) Латеральные, медиальные, передние, задние, адаптационные

163. Укажите метод оценки правильности границ базиса протеза.

- A) Осмотр, пальпация, функциональная проба при разговоре и жевании
- B) Проверка плотности прилегания и распределения давления на слизистую
- C) Контроль краев базиса и точности прилегания к альвеолярным зонам
- D) Функциональная проверка стабильности протеза при разговоре и жевании
- E) Осмотр слизистой и оценка комфортности пациента

164. Определите клинический признак правильного функционального оттиска нижней челюсти.

- A) Полное воспроизведение альвеолярного отростка и буферных зон без складок и пузырей
- B) Точная передача анатомических зон без смещений и дефектов
- C) Равномерное прилегание материала и отсутствие острых краев
- D) Стабильность оттиска при функциональных нагрузках и жевании
- E) Полное покрытие слизистой без давления на мягкие ткани

165. Назовите метод улучшения точности функционального оттиска.

- A) Контроль техники введения материала, оптимальная подготовка слизистой, использование качественного материала
- B) Проверка плотности прилегания и коррекция острых краев
- C) Подбор материала с высокой эластичностью и стабильностью размеров
- D) Адаптация техники снятия оттиска к индивидуальным особенностям слизистой
- E) Контроль равномерного распределения давления и функциональной стабильности

166. Перечислите функции границ базиса протеза.

- A) Обеспечение удержания, стабилизации, предотвращение травм, равномерное распределение нагрузки
- B) Контроль формы базиса и распределения давления на слизистую
- C) Обеспечение комфортного ношения и минимизация смещения протеза
- D) Защита слизистой от травм и поддержание стабильности протеза
- E) Подгонка базиса по анатомическим особенностям и функциональная адаптация

167. Укажите преимущество силиконовых масс для функциональных оттисков.

- A) Эластичность, высокая точность передачи деталей, стабильность размеров
- B) Возможность точного воспроизведения рельефа слизистой и анатомических зон
- C) Стабильность формы при функциональной нагрузке и длительное сохранение размеров
- D) Легкость моделирования и адаптации к индивидуальным особенностям пациента
- E) Минимальная деформация и равномерное распределение давления на слизистую

168. Определите фактор, влияющий на комфорт пациента при снятии функционального оттиска.

- A) Эластичность материала, правильная техника, время полимеризации, податливость слизистой
- B) Подбор материала с минимальной деформацией и равномерным давлением
- C) Контроль равномерного прилегания и отсутствие острых краев

- D) Функциональная адаптация материала к движениям языка и жеванию
- E) Оптимальная подготовка слизистой и корректировка формы ложки

169. Назовите клинический признак успешного функционального оттиска.

- A) Ложка или протез плотно удерживаются, равномерно распределяют давление, нет дискомфорта
- B) Стабильность положения при функциональных нагрузках и отсутствие боли
- C) Полное покрытие слизистой и равномерное распределение давления
- D) Протез или ложка комфортны для пациента при разговоре и жевании
- E) Отсутствие острых краев и травмирования слизистой

170. Перечислите ошибки при снятии функционального оттиска.

- A) Недостаточная фиксация, смещение материала, пузырьки воздуха, неполное покрытие слизистой
- B) Образование складок, неровностей и точечных дефектов на поверхности оттиска
- C) Смещение материала при функциональных нагрузках и нарушение точного воспроизведения
- D) Недостаточная адаптация формы ложки и травмирование слизистой
- E) Неровное распределение давления и нестабильность положения материала

171. Укажите цель клинического разбора больного после получения функционального оттиска.

- A) Проверка точности передачи анатомических и функциональных зон, планирование корректирующих действий
- B) Контроль прилегания оттиска и выявление дефектов для корректировки
- C) Оценка равномерного распределения давления и стабильности материала
- D) Проверка адаптации формы к анатомическим особенностям слизистой
- E) Подготовка пациента и материала к дальнейшему протезированию

172. Определите метод оценки границ базиса протеза.

- A) Пальпация слизистой, функциональная проба, осмотр на предмет давления и смещения
- B) Проверка равномерного прилегания базиса и контроль участков повышенного давления
- C) Функциональная оценка стабильности протеза при разговоре и жевании
- D) Контроль точности границ базиса и выявление дефектов материала
- E) Подгонка краев и оценка комфортности пациента

173. Назовите показатель дефектного функционального оттиска.

- A) Смещение при жевании, неполное покрытие слизистой, давление на отдельные участки
- B) Образование пузырей и складок на поверхности оттиска
- C) Неровное распределение давления и травмирование слизистой
- D) Недостаточная адаптация материала к анатомии пациента
- E) Смещение оттиска при функциональных нагрузках и нарушение точного воспроизведения

174. Перечислите функции функциональных оттисков.

- A) Обеспечение точного воспроизведения анатомии, стабильности протеза, распределения нагрузки
- B) Контроль точности прилегания и стабилизации материала при жевании
- C) Регистрация анатомических зон и равномерного давления на слизистую
- D) Обеспечение комфорта пациента и точного прилегания к альвеолярному отростку
- E) Подготовка к изготовлению корректирующего слепка и функциональной адаптации

175. Укажите материал для быстрого получения функционального оттиска.

- A) Альгинатовые массы
- B) Силиконы с низкой эластичностью для пробных слепков
- C) Воск для временной фиксации и корректировки формы
- D) Акриловые самотвердеющие массы для индивидуальных ложек
- E) Полисульфиды для точного воспроизведения анатомических зон

176. Определите фактор, влияющий на точность функционального оттиска верхней челюсти.

- A) Полное воспроизведение нёба, буферных зон и альвеолярного отростка
- B) Точное покрытие альвеолярного отростка и мягких тканей нёба
- C) Равномерное распределение материала по функциональным зонам
- D) Отсутствие складок, пузырей и острых краев на поверхности
- E) Стабильность материала при функциональной нагрузке и фиксации

177. Назовите метод предотвращения пузырей воздуха при функциональном оттиске.

- A) Равномерное введение материала, медленное заполнение, контроль техники
- B) Контроль толщины слоя материала и устранение зазоров между ложкой и слизистой
- C) Использование эластичных материалов и корректная техника введения
- D) Функциональная проба после снятия для выявления дефектов
- E) Проверка равномерного распределения давления на слизистой

178. Перечислите принципы выбора оттискного материала для функциональных слепков.

- A) Эластичность, точность воспроизведения, комфорт пациента, стабильность размеров
- B) Минимальная деформация материала и точность прилегания к слизистой
- C) Подбор материала с высокой стабильностью при функциональных нагрузках
- D) Точность передачи анатомических и функциональных зон слизистой
- E) Контроль удобства пациента и равномерного распределения давления

179. Укажите клинический признак точного функционального оттиска.

- A) Равномерное распределение давления, полное воспроизведение слизистой, отсутствие смещения
- B) Отсутствие смещения и равномерное покрытие всех анатомических зон
- C) Полное прилегание материала без складок и пузырей
- D) Стабильность оттиска при жевании и разговоре
- E) Контроль давления и отсутствие травмирования слизистой

180. Определите цель разборов больных после снятия функционального оттиска.

- A) Оценка качества оттиска, точности границ базиса, планирование корректирующих действий
- B) Контроль стабильности материала и устранение дефектов поверхности
- C) Проверка равномерного распределения давления и комфортности пациента
- D) Оценка адаптации материала к анатомическим особенностям слизистой
- E) Подготовка пациента и материала к дальнейшему протезированию

181. Укажите основную цель отливки гипсовых моделей.

- A) Получение точной копии протезного ложа для лабораторного изготовления протеза
- B) Контроль анатомических деталей слизистой и альвеолярного отростка
- C) Проверка точности снятого слепка перед изготовлением протеза
- D) Обеспечение стабильной формы модели для дальнейшей работы в лаборатории
- E) Подготовка модели для корректировки и установки восковых базисов

182. Определите вид гипса, применяемого для моделей.

- A) Гипс типа III или IV
- B) Специальный стоматологический гипс для лабораторных моделей
- C) Высокопрочный гипс с минимальной усадкой при отливке
- D) Гипс для изготовления базисов и окклюзионных валиков
- E) Гипс с улучшенной прочностью и точностью передачи деталей

183. Назовите этапы отливки гипсовой модели.

- A) Подготовка слепка, замешивание гипса, заполнение слепка, удаление модели после твердения
- B) Контроль целостности слепка и устранение дефектов перед заливкой
- C) Замешивание гипса до нужной консистенции и аккуратное заполнение слепка
- D) Проверка полноты заполнения и удаления пузырей воздуха
- E) Завершение отливки, выдержка до полного затвердевания и извлечение модели

184. Перечислите требования к гипсовой модели.

- A) Точность воспроизведения деталей, прочность, отсутствие пузырей и трещин
- B) Ровная поверхность, отсутствие дефектов и стабильная форма
- C) Прочность модели при снятии и обработке воскового базиса
- D) Полное воспроизведение анатомических зон и функциональных участков
- E) Стабильность размеров и корректная форма для установки окклюзионных валиков

185. Укажите цель изготовления воскового базиса.

- A) Формирование базиса протеза для правильной установки окклюзионных валиков
- B) Контроль адаптации базиса к анатомическим особенностям модели
- C) Создание основы для дальнейшей установки зубов и функциональных проб
- D) Формирование точной формы базиса с учетом функциональных зон
- E) Подготовка базиса для проверки окклюзии и распределения давления

186. Определите назначение окклюзионных валиков.

- A) Регистрация правильной окклюзии, контроль при постановке зубов
- B) Обеспечение равномерного давления на модель и базис
- C) Контроль высоты и положения будущего зубного ряда
- D) Проверка функциональной адаптации базиса к моделям
- E) Обеспечение стабильности положения базиса при лабораторной работе

187. Назовите материал для изготовления воскового базиса.

- A) Парафин, модельный воск, воски с добавками
- B) Специальный стоматологический воск для базисов и функциональных проб
- C) Воск с высокой пластичностью для точной адаптации к модели
- D) Комбинированные воски для формирования базиса и окклюзионных валиков
- E) Моделировочные воски с добавками для улучшения стабильности формы

188. Перечислите этапы изготовления воскового базиса.

- A) Моделирование на гипсовой модели, формирование базиса, установка окклюзионных валиков
- B) Проверка прилегания базиса и устранение дефектов поверхности
- C) Формирование базиса с учетом функциональных зон и точной адаптации
- D) Установка окклюзионных валиков для корректной регистрации окклюзии
- E) Проверка стабильности базиса и подготовка к функциональным пробам

189. Укажите критерий правильного базиса по лабораторным стандартам.

- A) Плотное прилегание к модели, ровная поверхность, правильная высота валиков
- B) Отсутствие дефектов и стабильность формы при обработке
- C) Правильная форма и адаптация к анатомическим особенностям модели
- D) Ровная поверхность, отсутствие пузырей и трещин на базисе
- E) Корректная установка окклюзионных валиков и стабильность базиса

190. Определите признак дефектного воскового базиса.

- A) Неровности, трещины, неправильная высота окклюзионных валиков
- B) Пузырьки воздуха и складки на поверхности базиса
- C) Неравномерное прилегание базиса к модели
- D) Ошибки в установке окклюзионных валиков и смещение материала
- E) Недостаточная стабильность и деформация при функциональной проверке

191. Назовите цель лабораторной оценки воскового базиса.

- A) Проверка точности формы, высоты валиков, стабильности базиса
- B) Контроль прилегания базиса к модели и устранение неровностей поверхности
- C) Оценка точного воспроизведения анатомических зон и функциональных участков
- D) Проверка высоты и симметрии окклюзионных валиков на гипсовой модели
- E) Подготовка базиса для дальнейшей установки зубов и функциональных проб

192. Перечислите ошибки при изготовлении гипсовой модели.

- A) Пузырьки воздуха, трещины, неполное воспроизведение деталей слепка
- B) Неровная поверхность модели и деформация краев после удаления слепка
- C) Недостаточная прочность гипса и нарушение точности анатомических зон
- D) Образование пустот и неровностей при заливке гипса
- E) Смещение слепка при отливке и нарушение точности воспроизведения

193. Укажите фактор, влияющий на точность гипсовой модели.

- A) Качество слепка, правильная техника замешивания гипса, время твердения
- B) Выбор гипса с минимальной усадкой и стабильностью формы
- C) Тщательное удаление пузырей воздуха и равномерное заполнение слепка
- D) Контроль консистенции гипса и аккуратное введение в слепок
- E) Подготовка слепка и соблюдение техники работы с гипсом

194. Определите цель окклюзионных валиков при функциональных пробах.

- A) Контроль прикуса, оценка высоты окклюзии, планирование постановки зубов
- B) Проверка симметрии валиков и их адаптации к анатомии модели
- C) Обеспечение правильного распределения нагрузки на слизистую и базис
- D) Контроль высоты и функциональной стабильности при моделировании зубного ряда
- E) Подготовка валиков к установке зубов и функциональным пробам

195. Назовите метод проверки базиса на гипсовой модели.

- A) Осмотр, пальпация, проверка прилегания, оценка высоты валиков
- B) Контроль ровности поверхности базиса и точности формы
- C) Проверка адаптации базиса к анатомическим особенностям модели
- D) Оценка симметрии и стабильности базиса на модели
- E) Проверка функциональной совместимости базиса с будущим протезом

196. Перечислите материалы для корректировки воскового базиса.

- A) Воск для моделирования, парафин, корректирующие воски
- B) Моделировочные воски для исправления неровностей и увеличения высоты валиков

- C) Парафины с добавками для точной адаптации базиса
- D) Специальные корректирующие воски для устранения дефектов поверхности
- E) Воски с высокой пластичностью для точной подгонки формы базиса

197. Укажите признак качественного окклюзионного валика.

- A) Правильная высота, симметрия, стабильность при функциональной пробе
- B) Ровная форма и точная адаптация к анатомическим особенностям модели
- C) Стабильность при проверке функциональных проб и правильное прилегание
- D) Полная симметрия с противоположным валиками и корректная высота
- E) Отсутствие дефектов и деформаций на поверхности при обработке

198. Определите фактор, влияющий на точность высоты окклюзионных валиков.

- A) Высота при моделировании, соответствие функциональным зонам слизистой, симметрия
- B) Контроль прилегания валиков к альвеолярным зонам модели
- C) Проверка равномерности распределения давления на слизистой
- D) Точное соответствие анатомическим и функциональным особенностям
- E) Функциональная адаптация валиков при проверке на модели

199. Назовите метод устранения дефектов воскового базиса.

- A) Шлифовка, добавление воска, повторная проверка прилегания и высоты валиков
- B) Коррекция неровностей и утолщение базиса в проблемных участках
- C) Добавление материала для устранения трещин и пустот
- D) Проверка адаптации базиса и высоты валиков после исправлений
- E) Контроль формы и стабильности базиса после корректировки

200. Перечислите основные критерии оценки гипсовой модели и воскового базиса.

- A) Точность воспроизведения слепка, прочность модели, ровная поверхность базиса, правильная высота валиков
- B) Ровная поверхность базиса и отсутствие дефектов на модели
- C) Точность анатомических деталей и стабильность формы модели
- D) Корректная высота и симметрия окклюзионных валиков
- E) Стабильность базиса и функциональная совместимость с протезом

201. Укажите клинический признак дефектного базиса после лабораторной проверки.

- A) Неровности, трещины, нестабильность окклюзионных валиков
- B) Неправильная высота валиков и деформация базиса при функциональной проверке
- C) Плохое прилегание к модели с наличием пустот и неровностей
- D) Смещение базиса при осмотре и функциональных пробах
- E) Недостаточная симметрия валиков и неточная форма базиса

202. Определите назначение функциональной проверки воскового базиса.

- A) Оценка прикуса, стабилизации базиса и удобства пациента
- B) Контроль высоты валиков и распределения давления на слизистую
- C) Проверка симметрии и прилегания базиса к гипсовой модели
- D) Оценка функциональной адаптации базиса при разговоре и жевании
- E) Подготовка базиса к постановке зубов с учетом анатомических особенностей

203. Назовите материал для временной фиксации базиса на модели.

- A) Воск или парафин
- B) Мягкий восковой материал для точного закрепления базиса на модели

- C) Парафин с добавками для фиксации без деформации модели
- D) Воск для временной адаптации базиса и функциональных проб
- E) Модельный воск, обеспечивающий стабильное положение базиса на гипсовой модели

204. Перечислите ошибки при изготовлении окклюзионных валиков.

- A) Неправильная высота, смещение, несимметричность, нестабильность
- B) Нарушение симметрии и несоответствие функциональным зонам слизистой
- C) Смещение валиков при моделировании и проверке на гипсовой модели
- D) Недостаточная стабильность и деформация высоты валиков при функциональных пробах
- E) Неравномерное распределение высоты валиков и неточная форма

205. Укажите преимущество использования воска для базисов.

- A) Легкость моделирования, возможность корректировки, точность формы
- B) Простота исправления неровностей и дефектов на базисе
- C) Точность воспроизведения анатомии модели и функциональных зон
- D) Возможность адаптации базиса к окклюзионным валикам и будущим зубам
- E) Легкость формирования и высокая пластичность материала для подгонки

206. Определите фактор, влияющий на стабильность базиса на модели.

- A) Правильная отливка гипсовой модели, точность прилегания базиса, высота валиков
- B) Точность формы модели и правильная подготовка поверхности перед базисом
- C) Контроль высоты и симметрии окклюзионных валиков при моделировании
- D) Полное прилегание базиса и равномерное распределение давления на модель
- E) Устранение дефектов на поверхности модели для стабильной фиксации базиса

207. Назовите метод проверки симметрии окклюзионных валиков.

- A) Визуальный контроль, измерение высоты, функциональная проба
- B) Проверка равномерности высоты и симметрии валиков по анатомическим зонам
- C) Осмотр модели и контроль соответствия функциональным пробам
- D) Сравнение валиков с противоположной стороной и проверка стабильности
- E) Оценка симметрии, точности формы и функциональной адаптации валиков

208. Перечислите признаки качественной гипсовой модели.

- A) Отсутствие пузырей, трещин, полное воспроизведение анатомических деталей
- B) Ровная поверхность и точная форма модели без дефектов
- C) Прочность модели и точная передача функциональных зон слепка
- D) Стабильная форма, соответствие анатомическим и функциональным особенностям
- E) Полная адаптация модели для изготовления базиса и окклюзионных валиков

209. Укажите цель лабораторного разбора после изготовления базиса.

- A) Оценка точности базиса, высоты валиков, подготовка к постановке зубов
- B) Проверка симметрии базиса и устранение дефектов поверхности
- C) Контроль точности прилегания базиса и высоты окклюзионных валиков
- D) Оценка функциональной пригодности базиса перед установкой зубов
- E) Подготовка базиса к дальнейшей обработке и корректировке

210. Определите основной результат успешного изготовления воскового базиса.

- A) Базис плотно прилегает к модели, окклюзионные валики правильной высоты и симметрии, готов к постановке зубов
- B) Базис равномерно прилегает, отсутствуют неровности, и все валики симметричны
- C) Точная форма базиса, стабильность при функциональных пробах, корректная высота

валиков

- D) Полное соответствие анатомическим зонам модели и функциональной адаптации
- E) Базис готов к установке зубов с сохранением симметрии и стабильности валиков

211. Укажите основную цель определения высоты прикуса.

- A) Восстановление нормальной функции жевания, речи и эстетики
- B) Определение высоты лица и правильной окклюзии для планирования протезирования
- C) Контроль расположения зубов и равномерного распределения давления на слизистую
- D) Оценка симметрии лица, удобства артикуляции и стабильности губ при закрытии
- E) Проверка соответствия функциональным и анатомическим параметрам челюстей

212. Определите понятие центрального соотношения челюстей.

- A) Наиболее физиологическое положение нижней челюсти относительно верхней при полном расслаблении жевательных мышц
- B) Положение зубов при максимальном смыкании для окклюзионной стабильности
- C) Центральная ориентация нижней челюсти относительно верхней для равномерной нагрузки
- D) Положение нижней челюсти при функциональной адаптации к мышцам и суставам
- E) Стабильное расположение нижней челюсти при планировании протезирования

213. Назовите метод измерения высоты прикуса.

- A) Клинико-анатомический метод с использованием окклюзионных валиков
- B) Измерение межальвеолярного расстояния и пропорций лица с окклюзионными пробами
- C) Функциональная регистрация высоты прикуса с использованием временных валиков
- D) Контроль пространственного положения нижней челюсти при закрытых губах
- E) Сравнение вертикальных размеров лица с эталонными анатомическими параметрами

214. Перечислите антропометрические ориентиры при определении высоты прикуса.

- A) Длина носа, расстояние от подбородка до носа, высота лица, угол нижней челюсти
- B) Измерение вертикальной пропорции лица и соотношения между лбом, носом и подбородком
- C) Расстояние между нижней границей носа и подбородком для оценки окклюзии
- D) Контроль пропорций лица при планировании функциональной высоты прикуса
- E) Проверка симметрии лица и вертикальных анатомических ориентиров для протезирования

215. Укажите клинические ориентиры для определения центрального соотношения.

- A) Релаксация жевательных мышц, смыкание губ, симметрия лица
- B) Контроль положения нижней челюсти при функциональном расслаблении мышц и закрытых губах
- C) Оценка симметрии лица, распределения давления на суставы и мышцы
- D) Проверка контакта зубов в центральной окклюзии и комфорт пациента
- E) Наблюдение за движением губ, подбородка и речи при центральном соотношении

216. Определите цель использования окклюзионных валиков.

- A) Регистрация центрального соотношения челюстей и высоты прикуса
- B) Проверка вертикальных и горизонтальных размеров лица с функциональными пробами
- C) Контроль смыкания зубов и адаптация нижней челюсти к окклюзионным ориентирам
- D) Определение правильной высоты прикуса с учетом мышечного тонуса и речи
- E) Использование валиков для временной фиксации положения челюстей при планировании протезирования

217. Назовите метод клинического определения центрального соотношения челюстей.

- A) Функциональная проба с окклюзионными валиками
- B) Использование временных валиков для проверки положения нижней челюсти и равномерного давления
- C) Регистрация центрального соотношения с учетом релаксации жевательных мышц
- D) Контроль центрального смыкания челюстей при функциональных движениях
- E) Оценка правильного контакта зубов и симметрии лица во время пробы

218. Перечислите признаки правильной высоты прикуса.

- A) Отсутствие напряжения мышц, естественная форма лица, нормальная речь, комфорт при закрытии губ
- B) Естественные контуры лица, отсутствие дискомфорта при артикуляции и жевании
- C) Соответствие вертикальных пропорций лица и симметрии губ при закрытой челюсти
- D) Равномерное распределение нагрузки на суставы, комфорт при разговоре и жевании
- E) Адекватная высота прикуса для функциональной и эстетической гармонии

219. Укажите метод антропометрического контроля высоты прикуса.

- A) Измерение расстояний между анатомическими точками лица
- B) Контроль межальвеолярного расстояния, длины носа и подбородка
- C) Измерение вертикальной высоты лица с учетом угла нижней челюсти
- D) Сравнение анатомических ориентиров с эталонными значениями для планирования протезирования
- E) Оценка симметрии и пропорций лица в положении центрального смыкания

220. Определите значение функциональных проб при определении высоты прикуса.

- A) Проверка комфорта, стабилизации губ, речи и жевания
- B) Оценка функциональной адаптации нижней челюсти к заданной высоте прикуса
- C) Проверка равномерности давления на суставы и мышечные структуры
- D) Контроль артикуляции, движения губ и нижней челюсти при функциональных нагрузках
- E) Определение оптимального смыкания зубов для планирования дальнейшего протезирования

221. Назовите клинический признак неправильной высоты прикуса.

- A) Напряжение жевательных мышц, изменение формы лица, затруднение речи
- B) Неровное распределение давления на слизистую и дискомфорт при артикуляции
- C) Изменение положения нижней челюсти и смещение губ при закрытом прикусе
- D) Нарушение симметрии лица, повышенное тонус мышц и дискомфорт при жевании
- E) Ограничение движения челюсти, нарушение речевых функций и неправильная окклюзия

222. Перечислите методы определения центрального соотношения челюстей.

- A) Функциональная проба с окклюзионными валиками, метод зубного конуса, ориентиры губ и лица
- B) Применение временных валиков, контроль смыкания зубов и оценка функциональной адаптации
- C) Использование зубных и лицевых ориентиров для регистрации центрального соотношения
- D) Комбинированная регистрация положения челюстей с функциональной проверкой мышц и суставов

Е) Визуальная оценка симметрии лица и смыкания челюстей при разных функциональных пробах

223. Укажите клинический ориентир для верхней челюсти при определении высоты прикуса.

- А) Положение губ, носогубный угол, расстояние до нёба
- В) Вертикальные и горизонтальные пропорции лица с учетом центрального смыкания
- С) Контроль высоты лица и симметрии верхней губы при закрытой челюсти
- Д) Расположение альвеолярного отростка и угла носа для определения вертикальной высоты
- Е) Оценка анатомических ориентиров лица и губ при планировании функционального прикуса

224. Определите клинический ориентир для нижней челюсти при определении центрального соотношения.

- А) Подбородок, симметрия лица, положение нижней губы
- В) Расположение альвеолярного отростка, линии нижней губы и подбородка для стабильного прикуса
- С) Контроль симметрии нижней части лица и центрального смыкания челюстей
- Д) Функциональная проверка движения нижней челюсти при расслабленных мышцах
- Е) Оценка положения подбородка, углов нижней челюсти и центральной линии лица

225. Назовите цель регистрации центрального соотношения при полном отсутствии зубов.

- А) Обеспечение стабильности протеза, правильного прикуса и комфорта пациента
- В) Контроль расположения челюстей для точного прилегания протеза и равномерного распределения нагрузки
- С) Определение функционального смыкания зубных дуг и оценки мышечного тонуса
- Д) Регистрация анатомических и функциональных ориентиров для планирования протезирования
- Е) Обеспечение комфортной артикуляции и симметрии лица при полном отсутствии зубов

226. Перечислите ошибки при определении высоты прикуса.

- А) Смещение губ, напряжение жевательных мышц, неправильное положение головы, неточное измерение
- В) Неправильная регистрация окклюзионных ориентиров, несоответствие анатомическим пропорциям лица
- С) Измерение вертикальной высоты прикуса без учета функциональной позиции мышц
- Д) Ошибки в позиционировании нижней челюсти и неправильная фиксация губ при измерении
- Е) Нарушение симметрии лица, неверное определение центрального смыкания и дискомфорт пациента

227. Укажите преимущество использования окклюзионных валиков.

- А) Точная регистрация высоты прикуса и центрального соотношения челюстей
- В) Контроль положения челюстей, распределения давления на слизистую и симметрии лица
- С) Обеспечение функциональной адаптации мышц и правильной артикуляции при закрытых губах
- Д) Возможность проверки стабильности нижней челюсти и центрального смыкания зубов
- Е) Использование валиков для оценки комфорта, положения губ и распределения жевательной нагрузки

228. Определите фактор, влияющий на точность определения центрального соотношения.

- A) Расслабление жевательных мышц, правильная техника, точные ориентиры
- B) Корректная фиксация губ и подбородка при регистрации смыкания челюстей
- C) Оценка симметрии лица и центрального положения нижней челюсти
- D) Контроль функциональной позиции мышц, точности окклюзионных ориентиров
- E) Использование временных ориентиров для стабилизации челюстей и комфорт пациента

229. Назовите признак успешного определения высоты прикуса.

- A) Комфорт пациента, естественная форма лица, нормальная речь, отсутствие смещения губ
- B) Равномерное распределение давления на слизистую, симметрия лица и отсутствие напряжения мышц
- C) Отсутствие дискомфорта при жевании и разговоре, стабильное смыкание губ
- D) Правильное расположение челюстей и функциональная гармония лица
- E) Сохранение вертикальных пропорций лица и комфорт при закрытой челюсти

230. Перечислите функции антропометрических ориентиров при определении прикуса.

- A) Контроль симметрии лица, правильной высоты прикуса, расположения губ и подбородка
- B) Оценка вертикальных и горизонтальных пропорций лица для планирования протезирования
- C) Проверка соответствия центрального смыкания и функциональной позиции челюстей
- D) Контроль симметрии губ, подбородка и распределения нагрузки при жевании
- E) Обеспечение точности при планировании протеза и функциональной гармонии лица

231. Укажите метод проверки центрального соотношения после снятия оттиска.

- A) Функциональная проба на модели с окклюзионными валиками
- B) Визуальная оценка положения челюстей без учета функциональных нагрузок
- C) Контроль смыкания губ без проверки мышечного расслабления
- D) Проверка вертикальной высоты лица без использования валиков
- E) Пальпация слизистой без функциональной оценки

232. Определите фактор, влияющий на правильное положение нижней челюсти.

- A) Расслабление жевательных мышц, симметрия лица, функциональные ориентиры
- B) Неправильная фиксация губ и подбородка при регистрации положения
- C) Недостаточная симметрия лица и мышечное напряжение во время измерений
- D) Ошибки при функциональной пробе с неполной артикуляцией
- E) Смещение челюсти при отсутствии контроля мышечного тонуса

233. Назовите метод контроля точности высоты прикуса на модели.

- A) Сравнение с антропометрическими ориентирами, функциональные пробы
- B) Визуальное сравнение без учета симметрии лица и мышц
- C) Проверка на предмет дискомфорта пациента без функциональной нагрузки
- D) Измерение только вертикального расстояния без оценки функциональных зон
- E) Пальпация модели без учета окклюзионных ориентиров

234. Перечислите признаки неправильного центрального соотношения.

- A) Смещение нижней челюсти, напряжение мышц, асимметрия лица, затруднение речи
- B) Легкая нестабильность базиса и минимальное смещение губ
- C) Незначительное изменение симметрии лица без мышечного напряжения

- D) Неравномерное распределение давления на слизистую без боли
- E) Легкое ограничение движений нижней челюсти при функциональной проверке

235. Укажите преимущество использования антропометрических ориентиров.

- A) Обеспечение точности и воспроизводимости высоты прикуса
- B) Оценка положения губ без учета симметрии и мышечной релаксации
- C) Проверка центрального смыкания без функциональных проб
- D) Контроль вертикальных пропорций лица без измерений между анатомическими точками
- E) Визуальная оценка положения подбородка без функциональной проверки

236. Определите клинический ориентир для определения высоты прикуса верхней челюсти.

- A) Расстояние от основания носа до подбородка, положение губ
- B) Положение носогубного треугольника без учета функциональной позиции мышц
- C) Контроль симметрии лица без оценки губ и центрального смыкания
- D) Вертикальное измерение лица без функциональной проверки челюстей
- E) Измерение угла нижней челюсти без ориентира губ

237. Назовите этапы клинической регистрации центрального соотношения.

- A) Расслабление мышц, установка окклюзионных валиков, функциональные пробы, контроль по ориентиру
- B) Визуальная проверка положения челюстей без функциональной нагрузки
- C) Фиксация губ и подбородка без оценки смыкания зубов
- D) Регистрация прикуса без проверки симметрии лица
- E) Контроль только по модели без участия пациента

238. Перечислите ошибки при использовании окклюзионных валиков.

- A) Неправильная высота, смещение, несимметричное положение, давление на слизистую
- B) Недостаточная фиксация валиков с частичным смещением базиса
- C) Использование валиков без учета функциональной нагрузки и симметрии лица
- D) Несоответствие высоты валиков анатомическим и функциональным зонам
- E) Давление на слизистую и смещение нижней челюсти при функциональной пробе

239. Укажите фактор, влияющий на комфорт пациента при определении высоты прикуса.

- A) Правильная техника, точные ориентиры, расслабление мышц, равномерное давление
- B) Неправильная фиксация губ с напряжением мышц во время измерения
- C) Неравномерное распределение давления на слизистую при функциональной пробе
- D) Ошибки в установке окклюзионных валиков и смещение нижней челюсти
- E) Недостаточное расслабление мышц лица и напряжение подбородка

240. Определите результат успешного определения высоты прикуса и центрального соотношения.

- A) Комфортная установка протеза, нормальная речь, эстетика лица, стабильное смыкание челюстей
- B) Неравномерное распределение давления на слизистую при артикуляции
- C) Ограничение движений нижней челюсти и дискомфорт при закрытых губах
- D) Неправильное положение окклюзионных валиков и нарушение симметрии лица
- E) Частичное смещение базиса и дискомфорт пациента при функциональной пробе

241. Укажите основную цель применения искусственных зубов.

- A) Восстановление жевательной функции, эстетики и речи
- B) Поддержание правильного прикуса и смыкания зубных рядов
- C) Предотвращение смещения соседних зубов
- D) Воссоздание естественного контура десны
- E) Обеспечение равномерного распределения нагрузки при жевании

242. Определите виды искусственных зубов по материалу.

- A) Акриловые, керамические, композитные, металлические
- B) Силикатные, фарфоровые, металлические сплавы
- C) Полимерные, керамические и комбинированные
- D) Акриловые и композитные системы
- E) Керамические, стеклокерамические и металлокерамические

243. Назовите виды искусственных зубов по форме.

- A) Анатомические, полуанатомические, неанатомические
- B) Конические, цилиндрические, трапецевидные
- C) С круглыми, овальными или прямоугольными коронками
- D) С модифицированной анатомией жевательной поверхности
- E) Варианты с разной глубиной фиссур

244. Перечислите показания для использования анатомических зубов.

- A) Восстановление полной жевательной функции, высокий прикус, нормальная артикуляция
- B) Протезирование при частичной адентии с сохранением жевательных зубов
- C) Коррекция при смещении зубных рядов
- D) Замена изношенных или разрушенных зубов при нормальном прикусе
- E) Обеспечение правильного смыкания и распределения нагрузки

245. Укажите противопоказания к использованию керамических зубов.

- A) Скрежетание зубами (бруксизм), высокая вероятность повреждения протеза, недостаток опоры
- B) Недостаточная толщина базиса протеза
- C) Частичная адентия с нестабильной фиксацией
- D) Протезирование у пациентов с выраженной атрофией альвеолярного отростка
- E) Повышенная хрупкость при интенсивной жевательной нагрузке

246. Определите цель подбора цвета искусственных зубов.

- A) Эстетическая гармония с лицом, оттенок кожи, природная окраска зубов
- B) Соответствие оттенка с естественными зубами пациента
- C) Обеспечение естественного перехода между зубами и десной
- D) Поддержание однородного цвета при смене зубов
- E) Визуальное улучшение формы и контуров улыбки

247. Назовите критерии выбора размера зубов.

- A) Ширина альвеолярного отростка, длина коронки, ширина дуги, пропорции лица
- B) Высота прикуса и межзубное пространство
- C) Длина коронок и взаимное смыкание зубных рядов
- D) Пропорции лица и гармония с губами
- E) Соотношение размеров передних и жевательных зубов

248. Перечислите виды гарнитур искусственных зубов.

- A) Стандартные, индивидуальные, анатомические, полуанатомические
- B) Унифицированные и модифицированные наборы
- C) Гарнитуры для частичной и полной замены зубов
- D) Анатомические серии с различной формой коронок
- E) Индивидуальные комплекты с разной жевательной анатомией

249. Укажите преимущество использования акриловых зубов.

- A) Легкость коррекции, экономичность, совместимость с базисом
- B) Простота подгонки и возможность легкого ремонта
- C) Хорошая сцепляемость с различными материалами базиса
- D) Возможность подбора цвета и формы под пациента
- E) Умеренная прочность при достаточной эстетике

250. Определите преимущество керамических зубов.

- A) Прочность, эстетика, износостойкость, стабильный цвет
- B) Сохранение формы и цвета в течение длительного времени
- C) Высокая устойчивость к стиранию и окрашиванию
- D) Естественный внешний вид при любой нагрузке
- E) Соответствие анатомии и пропорций зубного ряда

251. Назовите показания для использования неанатомических зубов.

- A) Полная адентия с ограниченной функциональной нагрузкой, мягкие ткани слизистой, пациенты с пародонтитом
- B) Ограниченное пространство в зубной дуге, повышенная хрупкость костной ткани
- C) Наличие подвижных зубов с минимальной нагрузкой
- D) Пациенты с выраженной атрофией альвеолярного отростка
- E) Необходимость мягкого распределения жевательной нагрузки

252. Перечислите показатели при выборе формы зубов.

- A) Форма лица, ширина челюстей, симметрия, эстетика
- B) Соотношение передних и жевательных зубов
- C) Пропорции альвеолярного отростка и прикус
- D) Гармония с линией улыбки и контурами губ
- E) Соответствие формы зубов возрастным особенностям

253. Укажите противопоказания к использованию крупных зубов.

- A) Узкая альвеолярная дуга, тонкая слизистая, риск давления на ткани
- B) Недостаток межзубного пространства
- C) Пациенты с выраженной атрофией кости
- D) Ограниченная функциональная нагрузка при полной адентии
- E) Слабая фиксация базиса протеза

254. Определите цель подбора индивидуальных зубов.

- A) Максимальная эстетика и функциональность, учет анатомических особенностей пациента
- B) Унификация формы для стандартных протезов
- C) Минимизация затрат на материал и обработку
- D) Создание временного протеза для контроля прикуса
- E) Обеспечение равномерного распределения нагрузки на базис

255. Назовите метод проверки правильности подбора цвета зубов.

- A) Визуальная оценка при дневном свете и сравнении с естественными зубами
- B) Сравнение оттенка с табличными образцами
- C) Оценка при искусственном освещении с имитацией дневного света
- D) Сравнение с оттенком соседних зубов или старых реставраций
- E) Визуальная гармония с десной и губами

256. Перечислите виды фиксации искусственных зубов на базисе.

- A) Механическая, химическая, комбинированная
- B) Встроенная фиксация с опорой на металлический каркас
- C) Адгезивная фиксация с использованием специальных композитов
- D) Фиксация с помощью микроэлементов или штифтов
- E) Комбинированная система с механическим и клеевым креплением

257. Укажите клинический признак правильного подбора зубов.

- A) Соответствие размера, формы, цвета, гармония с лицом и окклюзией
- B) Естественное смыкание передних зубов без промежутков
- C) Отсутствие давления на слизистую и дискомфорта при жевании
- D) Соответствие линии улыбки и контуру губ
- E) Равномерное распределение нагрузки на жевательные зубы

258. Определите фактор, влияющий на долговечность акриловых зубов.

- A) Толщина коронки, качество акрила, техника фиксации, нагрузка при жевании
- B) Равномерность распределения давления при жевании
- C) Степень сцепления с базисом и материалом протеза
- D) Эстетическая совместимость с десной и формой зубов
- E) Прочность при длительной эксплуатации и нагрузках

259. Назовите критерий выбора керамических зубов.

- A) Высокие эстетические требования, прочность и износостойкость
- B) Долговечность при постоянной нагрузке
- C) Стабильность цвета и формы при эксплуатации
- D) Гармония с формой и пропорциями лица
- E) Возможность точной подгонки при изготовлении протеза

260. Перечислите показатели при подборе зубов по гарнитурам.

- A) Размер, цвет, форма, анатомическая совместимость с базисом и окклюзией
- B) Соотношение коронок и межзубных промежутков
- C) Гармония с прикусом и линией улыбки
- D) Пропорции передних и жевательных зубов
- E) Варианты с различной глубиной фиссур и формы жевательной поверхности

261. Укажите фактор, влияющий на эстетический выбор зубов.

- A) Форма лица, цвет кожи, улыбка, пропорции губ и челюсти
- B) Пропорции передних и жевательных зубов
- C) Соотношение линии улыбки и контура губ
- D) Размеры альвеолярного отростка и ширина челюсти
- E) Гармония с возрастными особенностями лица

262. Определите метод проверки функциональности зубов после установки.

- A) Жевательные пробы, проверка речи, оценка смыкания челюстей
- B) Проверка окклюзии при различных движениях нижней челюсти

- С) Оценка распределения нагрузки при жевании
- Д) Анализ артикуляции и контакта зубов
- Е) Контроль движения челюсти и комфорта пациента

263. Назовите показание к замене изношенных зубов.

- А) Потеря анатомической формы, снижение жевательной функции, эстетические дефекты
- В) Выраженное истирание коронок и нарушение прикуса
- С) Повреждение поверхности зуба или трещины
- Д) Эстетические несовпадения с рядом стоящими зубами
- Е) Нарушение смыкания зубных рядов и дискомфорт при жевании

264. Перечислите ошибки при подборе зубов.

- А) Несоответствие формы, размера, цвета, нарушение окклюзии
- В) Подбор зубов без учета пропорций лица
- С) Игнорирование линии улыбки и контура губ
- Д) Неправильное распределение нагрузки на жевательные зубы
- Е) Использование неподходящего оттенка или размера зубов

265. Укажите клинический признак неправильного подбора зубов.

- А) Нестабильность протеза, дискомфорт, нарушение речи, эстетическая асимметрия
- В) Давление на слизистую и болезненность при жевании
- С) Неравномерное смыкание передних зубов
- Д) Нарушение линии улыбки и контура губ
- Е) Деформация зубного ряда и дискомфорт

266. Определите преимущество индивидуальных гарнитур зубов.

- А) Максимальная адаптация к анатомии и эстетике пациента
- В) Возможность подбора формы и размера под пациента
- С) Точная подгонка к окклюзии и линии улыбки
- Д) Соответствие форме и пропорциям лица
- Е) Гармония с десной и контуром губ

267. Назовите метод проверки симметрии зубов.

- А) Визуальная оценка при улыбке и закрытых губах
- В) Сравнение положения зубов относительно средней линии лица
- С) Оценка симметрии передних и жевательных зубов
- Д) Проверка пропорций и линии улыбки
- Е) Визуальный контроль соответствия анатомии и прикуса

268. Перечислите показатели долговечности керамических зубов.

- А) Прочность, правильная фиксация, минимальная нагрузка, отсутствие трещин
- В) Стабильность формы и цвета при эксплуатации
- С) Гармония с десной и соседними зубами
- Д) Равномерное распределение жевательной нагрузки
- Е) Соответствие анатомии и линии улыбки

269. Укажите клинический ориентир при подборе передних зубов.

- А) Эстетическая гармония с улыбкой, цвет, форма, длина зубов
- В) Пропорции передних зубов относительно лица
- С) Соответствие линии улыбки и губ
- Д) Гармония с соседними зубами и десной
- Е) Соотношение высоты и ширины коронок

270. Определите цель комплексного подбора зубов.

- A) Обеспечение функции жевания, правильного прикуса, эстетики и комфорта пациента
- B) Максимальная адаптация формы, размера и цвета зубов
- C) Создание гармоничной линии улыбки и соответствие десне
- D) Оптимальное распределение нагрузки при жевании
- E) Соответствие анатомии зубного ряда и пропорциям лица

271. Укажите цель конструирования зубных рядов при полном отсутствии зубов.

- A) Восстановление жевательной функции, речи и эстетики, обеспечение правильного прикуса
- B) Обеспечение правильного распределения нагрузки на десну и альвеолярный отросток
- C) Воссоздание линии улыбки и естественных пропорций лица
- D) Поддержание симметрии верхней и нижней челюсти
- E) Создание комфортного прикуса и адекватной функции речи

272. Определите понятие ортогнатического соотношения альвеолярных отростков.

- A) Соотношение верхней и нижней челюстей, при котором зубные ряды располагаются правильно и симметрично
- B) Совпадение линии смыкания передних зубов
- C) Гармония прикуса с учетом формы лица
- D) Соотношение высоты губ и длины зубного ряда
- E) Согласование положения альвеолярных отростков и линии улыбки

273. Назовите метод Васильева при конструировании зубных рядов.

- A) Постановка зубов по линии центральной окклюзии с учетом индивидуальных особенностей альвеолярных отростков
- B) Разметка зубов по стандартной дуге с учетом высоты прикуса
- C) Использование шаблонов для подбора формы коронок
- D) Визуальная оценка линии улыбки и симметрии лица
- E) Применение индивидуальных анатомических ориентиров

274. Перечислите цели индивидуальных окклюзионных кривых.

- A) Обеспечение правильного смыкания зубов, равномерного распределения нагрузки, гармонии с формой челюсти
- B) Создание эстетичной линии зубного ряда
- C) Коррекция высоты прикуса и формы альвеолярного отростка
- D) Подбор формы и размера зубов под конкретного пациента
- E) Обеспечение равномерного контакта передних и жевательных зубов

275. Укажите метод Гизи при конструировании зубных рядов.

- A) Использование стандартных окклюзионных кривых с анатомически правильным расположением зубов
- B) Применение индивидуальных форм для верхних и нижних зубов
- C) Подбор зубов по симметрии и пропорциям лица
- D) Визуальное выравнивание передних и жевательных зубов
- E) Контроль линии улыбки и высоты прикуса

276. Определите признак правильного конструирования зубных рядов.

- A) Симметрия, анатомическая правильность, комфорт пациента, гармония с лицом
- B) Ровность зубных рядов и правильная дуга
- C) Соответствие длины и формы коронок

- D) Отсутствие давления на слизистую и дискомфорта при жевании
- E) Гармония линии улыбки с формой лица

277. Назовите клинический ориентир при постановке верхних зубов.

- A) Контур губ, носогубный угол, длина дуги и форма альвеолярного отростка
- B) Пропорции передних и жевательных зубов
- C) Соответствие линии улыбки и симметрии лица
- D) Подбор высоты прикуса и анатомической формы дуги
- E) Гармония с десной и контурами губ

278. Перечислите ошибки при конструировании зубных рядов.

- A) Несоответствие формы дуги, неправильная симметрия, нарушение центрального соотношения
- B) Использование неподходящей формы или размера зубов
- C) Игнорирование линии улыбки и контура губ
- D) Нарушение распределения нагрузки между зубами
- E) Несоответствие анатомии и прикуса

279. Укажите преимущество индивидуального подбора окклюзионной кривой.

- A) Точное соответствие анатомии пациента, равномерное распределение жевательной нагрузки
- B) Возможность корректировки формы и размера зубов
- C) Создание линии улыбки с учетом симметрии лица
- D) Соответствие высоты прикуса и анатомии альвеолярного отростка
- E) Гармония с контуром губ и соседними зубами

280. Определите цель функциональной проверки зубных рядов.

- A) Проверка смыкания, стабильности протеза и комфорт пациента
- B) Оценка распределения нагрузки при жевании
- C) Контроль линии улыбки и симметрии лица
- D) Проверка анатомической формы зубного ряда
- E) Оценка функционального контакта передних и жевательных зубов

281. Назовите фактор, влияющий на правильное конструирование зубных рядов.

- A) Точное измерение дуги челюсти, симметрия, индивидуальные особенности альвеолярного отростка
- B) Соответствие формы зубного ряда линии улыбки
- C) Гармония высоты прикуса с пропорциями лица
- D) Равномерное распределение нагрузки на жевательные зубы
- E) Пропорциональность передних и жевательных зубов

282. Перечислите показания для использования стандартных окклюзионных кривых.

- A) Нет выраженных анатомических особенностей, стандартная форма альвеолярного отростка
- B) Протезирование при симметричной форме зубной дуги
- C) Отсутствие значимых различий в высоте прикуса
- D) Стандартные пропорции передних и жевательных зубов
- E) Гармония линии улыбки и контура губ

283. Укажите клинический ориентир при постановке нижних зубов.

- A) Контур подбородка, симметрия лица, положение нижней губы

- В) Пропорции нижней челюсти и ширина дуги
- С) Соотношение передних и жевательных зубов
- Д) Гармония с линией улыбки и верхней челюстью
- Е) Соответствие высоты прикуса

284. Определите метод контроля симметрии зубных рядов.

- А) Визуальная оценка, измерение расстояний между анатомическими точками, функциональные пробы
- В) Сравнение дуги с эталонными моделями
- С) Оценка симметрии при артикуляции и жевании
- Д) Проверка соотношения передних и жевательных зубов
- Е) Контроль линии улыбки и высоты прикуса

285. Назовите показатель правильного распределения нагрузки на протез.

- А) Однородное давление на слизистую, отсутствие дискомфорта при жевании
- В) Пропорциональная нагрузка на передние и жевательные зубы
- С) Минимизация давления на десну и альвеолярный отросток
- Д) Равномерное смыкание зубов по всей дуге
- Е) Комфорт пациента при любых движениях нижней челюсти

286. Перечислите признаки неправильного конструирования зубных рядов.

- А) Асимметрия дуги, смещение зубов, неправильное центральное соотношение, дискомфорт пациента
- В) Нарушение линии улыбки и контура губ
- С) Неравномерное распределение нагрузки на протез
- Д) Давление на слизистую и болезненность при жевании
- Е) Несоответствие формы и размера коронок

287. Укажите преимущество метода Васильева.

- А) Возможность индивидуальной подгонки зубного ряда по анатомии альвеолярного отростка
- В) Обеспечение стандартной линии улыбки
- С) Подбор зубов по универсальной дуге
- Д) Контроль формы и размера зубов по шаблону
- Е) Возможность корректировки прикуса без индивидуальной подгонки

288. Определите значение окклюзионной кривой по Гизи.

- А) Обеспечение правильного смыкания зубов и равномерного распределения нагрузки
- В) Создание эстетичной линии передних зубов
- С) Подбор зубов по стандартной форме дуги
- Д) Контроль высоты прикуса и симметрии лица
- Е) Гармония передних и жевательных зубов

289. Назовите фактор, влияющий на эстетику зубного ряда.

- А) Форма и симметрия дуги, размер и форма зубов, гармония с лицом
- В) Соответствие линии улыбки и контура губ
- С) Пропорции передних и жевательных зубов
- Д) Гармония с десной и альвеолярным отростком
- Е) Равномерность контакта зубов при смыкании

290. Перечислите этапы конструирования зубных рядов.

- А) Определение центрального соотношения, выбор формы и размера зубов, постановка по

- окклюзионной кривой, функциональная проверка
- В) Подбор стандартной формы и размера зубов
 - С) Проверка линии улыбки и симметрии лица
 - Д) Коррекция высоты прикуса и распределения нагрузки
 - Е) Оценка анатомической правильности и комфорта пациента

291. Укажите метод проверки функциональности зубного ряда.

- А) Жевательные пробы, речь, оценка смыкания и комфорта
- В) Оценка контакта зубов при движении нижней челюсти
- С) Контроль распределения жевательной нагрузки
- Д) Визуальная проверка линии улыбки и симметрии
- Е) Проверка артикуляции и комфорта пациента

292. Определите фактор, влияющий на стабильность зубного ряда.

- А) Симметрия зубов, точная постановка по окклюзионной кривой, соответствие центральному соотношению
- В) Пропорции передних и жевательных зубов
- С) Соответствие линии улыбки и контура губ
- Д) Гармония высоты прикуса с формой лица
- Е) Равномерное распределение нагрузки по зубному ряду

293. Назовите признак успешного конструирования зубного ряда.

- А) Симметрия, правильная окклюзия, комфорт пациента, эстетическая гармония
- В) Отсутствие давления на слизистую и десну
- С) Соответствие линии улыбки и формы зубного ряда
- Д) Равномерное смыкание передних и жевательных зубов
- Е) Гармония формы и пропорций зубов

294. Перечислите ошибки при использовании стандартных кривых.

- А) Несоответствие анатомии пациента, смещение зубов, нарушение окклюзии
- В) Подбор зубов без учета симметрии и формы дуги
- С) Игнорирование линии улыбки и контуров губ
- Д) Нарушение равномерного распределения нагрузки на протез
- Е) Использование неподходящего размера или формы зубов

295. Укажите цель проверки центрального соотношения после постановки зубов.

- А) Подтверждение правильного смыкания челюстей и функциональности протеза
- В) Проверка контакта передних и жевательных зубов
- С) Контроль распределения нагрузки при жевании
- Д) Визуальная оценка симметрии зубного ряда
- Е) Оценка гармонии с линией улыбки и десной

296. Определите метод контроля симметрии дуги.

- А) Визуальная оценка, измерение анатомических ориентиров, функциональная проба
- В) Сравнение дуги с эталонными моделями
- С) Контроль линии улыбки и положения зубов
- Д) Измерение расстояний между передними и жевательными зубами
- Е) Оценка равномерности смыкания и контакта

297. Назовите фактор, влияющий на распределение жевательной нагрузки.

- А) Форма дуги, симметрия зубного ряда, высота прикуса, окклюзионная кривая
- В) Соотношение передних и жевательных зубов

- С) Равномерность давления на слизистую
- Д) Гармония с контуром губ и лицом
- Е) Пропорции коронок и межзубные промежутки

298. Перечислите показатели правильного подбора зубов по окклюзионной кривой.

- А) Симметрия, гармония с формой дуги, соответствие центральному соотношению, функциональность
- В) Соответствие линии улыбки и контура губ
- С) Гармония высоты прикуса и пропорций лица
- Д) Равномерное распределение нагрузки на протез
- Е) Соответствие размера и формы передних и жевательных зубов

299. Укажите клинический ориентир при построении верхнего зубного ряда.

- А) Контур губ, носогубный угол, ширина альвеолярного отростка
- В) Соотношение передних и жевательных зубов
- С) Гармония линии улыбки и симметрии лица
- Д) Пропорции верхней дуги и высота прикуса
- Е) Соответствие анатомии альвеолярного отростка

300. Определите результат успешного конструирования зубных рядов.

- А) Симметричный ряд зубов, правильная окклюзия, равномерное распределение нагрузки, эстетическая гармония лица
- В) Соответствие линии улыбки и контура губ
- С) Равномерное смыкание передних и жевательных зубов
- Д) Отсутствие давления на слизистую и дискомфорт при жевании
- Е) Гармония формы и размеров зубного ряда

301. Укажите цель постановки зубов при прогеническом и прогнатическом соотношении.

- А) Обеспечение правильного смыкания челюстей, функции жевания и эстетики
- В) Коррекция линии улыбки и высоты прикуса
- С) Гармония передних и жевательных зубов с альвеолярным отростком
- Д) Равномерное распределение нагрузки на зубной ряд
- Е) Соответствие анатомии и симметрии лица

302. Определите понятие прогенического соотношения альвеолярных отростков.

- А) Нижняя челюсть выступает вперед относительно верхней, создавая прямой или обратный прикус
- В) Верхняя челюсть выступает вперед относительно нижней
- С) Нарушение симметрии зубных рядов
- Д) Изменение высоты губ и линии улыбки
- Е) Смещение альвеолярного отростка относительно анатомической линии

303. Назовите признак прогнатического соотношения.

- А) Верхняя челюсть выступает вперед по отношению к нижней, формируя выступающую губную дугу
- В) Нижняя челюсть выступает вперед
- С) Нарушение симметрии зубного ряда
- Д) Щелчки и дискомфорт в ВНЧС
- Е) Неравномерная высота прикуса

304. Перечислите цели лабораторной постановки зубов при аномалиях челюстного соотношения.

- A) Обеспечение правильной окклюзии, эстетики, функциональности протеза
- B) Создание симметрии дуги и линии улыбки
- C) Контроль распределения жевательной нагрузки
- D) Подбор формы и размера зубов
- E) Оптимизация комфорта пациента и функциональности

305. Укажите метод проверки восковой композиции протеза.

- A) Пробное смыкание, оценка контактов, функциональные пробы
- B) Оценка симметрии и линии улыбки
- C) Контроль высоты прикуса и положения дуги
- D) Проверка распределения нагрузки на протез
- E) Визуальная проверка анатомической формы зубного ряда

306. Определите фактор, влияющий на правильность постановки зубов при прогении.

- A) Положение нижней челюсти, угол наклона зубов, симметрия дуги, высота прикуса
- B) Гармония формы и размера передних зубов
- C) Соответствие линии улыбки и контура губ
- D) Пропорции коронок и альвеолярного отростка
- E) Равномерное смыкание передних и жевательных зубов

307. Назовите показатель правильной восковой композиции.

- A) Контроль смыкания, симметрия зубов, комфорт пациента
- B) Гармония линии улыбки с формой лица
- C) Равномерное распределение нагрузки на протез
- D) Соответствие высоты прикуса и симметрии дуги
- E) Пропорции и форма передних и жевательных зубов

308. Перечислите особенности постановки передних зубов при прогеническом соотношении.

- A) Коррекция наклона резцов, учет выступания нижней челюсти, сохранение эстетики
- B) Подбор зубов по линии улыбки и симметрии лица
- C) Контроль высоты прикуса и распределения нагрузки
- D) Оценка положения и формы альвеолярного отростка
- E) Гармония передних зубов с жевательными и десной

309. Укажите ошибки при постановке зубов при прогнатическом соотношении.

- A) Неправильный наклон, смещение дуги, нарушение симметрии и окклюзии
- B) Игнорирование линии улыбки и контура губ
- C) Несоответствие формы и размера зубов
- D) Нарушение распределения нагрузки на протез
- E) Неравномерное смыкание передних и жевательных зубов

310. Определите цель функциональной проверки восковой композиции.

- A) Проверка жевательной функции, смыкания челюстей и комфорт пациента
- B) Контроль распределения нагрузки и равномерного смыкания
- C) Проверка симметрии и линии улыбки
- D) Оценка анатомической формы зубного ряда
- E) Проверка гармонии высоты прикуса и пропорций лица

311. Назовите фактор, влияющий на симметрию зубного ряда.

- A) Точное положение зубов, анатомия альвеолярного отростка, правильное смыкание
- B) Гармония линии улыбки и контура губ
- C) Соотношение передних и жевательных зубов
- D) Равномерность распределения нагрузки на протез
- E) Пропорции коронок и межзубные промежутки

312. Перечислите признаки неправильной постановки зубов при прогении.

- A) Асимметрия, смещение резцов, дискомфорт пациента, нарушение функции жевания
- B) Нарушение линии улыбки и симметрии лица
- C) Неравномерное смыкание передних и жевательных зубов
- D) Давление на слизистую и болезненность при жевании
- E) Несоответствие формы и размера коронок

313. Укажите преимущество лабораторного контроля постановки зубов.

- A) Возможность корректировки наклона, симметрии и окклюзии до установки протеза
- B) Проверка линии улыбки и гармонии лица
- C) Контроль высоты прикуса и распределения нагрузки
- D) Оценка формы и размера зубного ряда
- E) Оптимизация комфорта пациента и функциональности

314. Определите значение проверки центрального соотношения при прогении.

- A) Обеспечение правильного контакта зубов и стабильного прикуса
- B) Контроль линии улыбки и симметрии зубного ряда
- C) Проверка равномерного распределения нагрузки
- D) Оценка формы альвеолярного отростка
- E) Подбор наклона и формы передних зубов

315. Назовите клинический ориентир для постановки передних зубов при прогнатическом соотношении.

- A) Контур губ, носогубный угол, симметрия лица
- B) Соотношение передних и жевательных зубов
- C) Пропорции альвеолярного отростка и линии улыбки
- D) Гармония высоты прикуса
- E) Равномерное смыкание зубов

316. Перечислите показатели правильного смыкания протеза.

- A) Отсутствие напряжения мышц, равномерный контакт зубов, комфорт пациента
- B) Гармония линии улыбки и симметрии лица
- C) Соответствие формы и размера зубного ряда
- D) Равномерность давления на слизистую и альвеолярный отросток
- E) Контроль высоты прикуса и окклюзии

317. Укажите фактор, влияющий на наклон передних зубов.

- A) Соотношение альвеолярных отростков, эстетика, функциональные ориентиры
- B) Пропорции линии улыбки и контура губ
- C) Гармония формы и размера передних зубов
- D) Соответствие симметрии и высоты прикуса
- E) Равномерность распределения нагрузки на протез

318. Определите метод контроля симметрии дуги при лабораторной постановке зубов.

- A) Измерение расстояний между анатомическими точками, визуальная оценка, функциональные пробы
- B) Сравнение дуги с эталонными моделями
- C) Контроль линии улыбки и симметрии лица
- D) Оценка формы и размера зубов
- E) Проверка равномерности смыкания и контакта

319. Назовите ошибки при проверке восковой композиции протеза.

- A) Неправильное смыкание зубов, асимметрия, дискомфорт пациента, неточная фиксация
- B) Нарушение линии улыбки и контура губ
- C) Несоответствие формы и размера зубного ряда
- D) Неравномерное распределение нагрузки на протез
- E) Давление на слизистую и болезненность при жевании

320. Перечислите признаки правильной постановки зубов при прогнатическом соотношении.

- A) Соответствие наклона, симметрия, гармония с лицом, правильное смыкание
- B) Гармония линии улыбки с пропорциями лица
- C) Равномерность распределения нагрузки на зубной ряд
- D) Соответствие формы и размера передних и жевательных зубов
- E) Контроль высоты прикуса и симметрии дуги

321. Укажите цель функциональных проб после постановки зубов.

- A) Проверка жевания, речи, окклюзии и комфорта пациента
- B) Оценка равномерности контактов зубов и адаптации протеза к челюстям
- C) Контроль симметрии зубного ряда и согласованности с линией улыбки
- D) Проверка положения передних и жевательных зубов относительно окклюзионной кривой
- E) Подтверждение правильного центрального соотношения и равномерного давления на слизистую

322. Определите фактор, влияющий на стабильность протеза при прогении.

- A) Симметрия зубов, правильное смыкание, точное положение дуги
- B) Соответствие наклона зубного ряда форме альвеолярного отростка
- C) Гармония линии улыбки с пропорциями лица и контуром губ
- D) Равномерное распределение жевательной нагрузки и давления на слизистую
- E) Контроль центрального соотношения и высоты прикуса

323. Назовите показатель успешной постановки зубов при прогнатическом соотношении.

- A) Комфорт пациента, правильная окклюзия, симметрия, эстетика
- B) Равномерное смыкание передних и жевательных зубов
- C) Гармония наклона и длины зубов с формой альвеолярного отростка
- D) Соответствие линии улыбки и контура губ пропорциям лица
- E) Оптимальное распределение нагрузки и контактных точек при жевании

324. Перечислите этапы проверки восковой композиции протеза.

- A) Визуальный контроль, жевательные пробы, проверка смыкания, функциональные пробы
- B) Контроль симметрии зубного ряда относительно лицевых ориентиров
- C) Проверка правильного наклона и положения дуг в передне-заднем направлении
- D) Оценка равномерности распределения давления на слизистую и альвеолярный

отросток

Е) Подтверждение соответствия центрального соотношения и окклюзионной линии

325. Укажите фактор, влияющий на эстетический результат постановки зубов.

- А) Форма дуги, наклон зубов, симметрия лица, пропорции губ
- В) Соответствие линии улыбки и контура губ общим пропорциям лица
- С) Гармония размеров и формы передних зубов с окклюзионной кривой
- Д) Контроль наклона зубов и центрального соотношения при смыкании
- Е) Равномерность распределения контактов зубов и симметрии дуги

326. Определите цель лабораторного занятия по постановке зубов.

- А) Коррекция наклона, симметрии и окклюзии перед фиксацией протеза
- В) Проверка согласованности линии улыбки и формы дуги
- С) Оценка наклона и размеров передних и жевательных зубов
- Д) Контроль распределения давления и нагрузки на слизистую
- Е) Подтверждение правильного центрального соотношения и прикуса

327. Назовите фактор, влияющий на точность центрального соотношения при прогнатическом соотношении.

- А) Симметрия дуги, наклон зубов, положение челюстей, функциональные ориентиры
- В) Гармония линии улыбки с формой лица и контуром губ
- С) Соответствие наклона и формы передних зубов альвеолярному отростку
- Д) Равномерность контактов зубов и распределения нагрузки при смыкании
- Е) Контроль высоты прикуса и положения дуг относительно центрального соотношения

328. Перечислите признаки неправильной восковой композиции.

- А) Асимметрия зубов, неправильный наклон, дискомфорт, нарушение смыкания
- В) Несоответствие линии улыбки с пропорциями лица и контура губ
- С) Нарушение наклона и положения зубного ряда относительно дуг
- Д) Неравномерность распределения жевательной нагрузки и давления на слизистую
- Е) Неправильное центральное соотношение и смыкание зубов

329. Укажите преимущество индивидуальной постановки зубов.

- А) Соответствие анатомии, центральному соотношению, эстетике и функции
- В) Гармония формы и наклона зубного ряда с альвеолярным отростком
- С) Равномерное распределение жевательной нагрузки и контактов зубов
- Д) Контроль линии улыбки и пропорций лица
- Е) Подтверждение правильной симметрии и высоты прикуса

330. Определите результат успешного лабораторного конструирования зубов.

- А) Симметрия, правильная окклюзия, комфорт, эстетическая гармония и функциональность протеза
- В) Гармония линии улыбки с пропорциями лица и контура губ
- С) Равномерное распределение жевательной нагрузки и смыкания зубов
- Д) Контроль наклона и формы передних и жевательных зубов
- Е) Соответствие центрального соотношения, высоты прикуса и симметрии дуги

331. Укажите цель анализа готовой восковой конструкции.

- А) Проверка правильности центрального соотношения, симметрии зубных рядов и функциональности протеза
- В) Оценка наклона и формы зубов в передне-заднем и боковом направлениях
- С) Контроль гармонии линии улыбки и пропорций лица

- D) Проверка равномерности распределения нагрузки на слизистую и протез
- E) Подтверждение соответствия дуг центральному соотношению и окклюзионной кривой

332. Определите основные ошибки при определении центрального соотношения.

- A) Смещение нижней челюсти, асимметрия зубов, неправильный наклон резцов
- B) Несоответствие линии улыбки и пропорций лица
- C) Нарушение наклона передних и жевательных зубов
- D) Неравномерное распределение давления на слизистую
- E) Неправильное смыкание и несоответствие окклюзионной линии

333. Назовите метод анализа центрального соотношения.

- A) Визуальная оценка, функциональные пробы, жевательные тесты
- B) Контроль положения зубов и наклона дуг по окклюзионной кривой
- C) Проверка симметрии зубного ряда и линии улыбки
- D) Оценка распределения нагрузки на протез и слизистую
- E) Подтверждение соответствия центральному соотношению и прикусу

334. Перечислите признаки нарушения центрального соотношения.

- A) Дискомфорт при смыкании, щелчки в ВНЧС, неправильный контакт зубов
- B) Нарушение наклона передних зубов и смещение дуги
- C) Асимметрия зубного ряда относительно лицевых ориентиров
- D) Неравномерное распределение жевательной нагрузки на протез
- E) Несоответствие центральному соотношению и окклюзионной линии

335. Укажите цель окончательной коррекции восковой конструкции.

- A) Обеспечение точного смыкания, правильной окклюзии и комфортного положения челюстей
- B) Контроль наклона и симметрии зубного ряда
- C) Проверка линии улыбки и гармонии лица
- D) Равномерное распределение жевательной нагрузки и давления на слизистую
- E) Подтверждение центрального соотношения и высоты прикуса

336. Определите клинический ориентир для коррекции центрального соотношения.

- A) Симметрия лица, положение подбородка, контакт передних и боковых зубов
- B) Гармония линии улыбки с пропорциями лица и губ
- C) Соответствие наклона передних и жевательных зубов форме дуг
- D) Контроль равномерного распределения нагрузки на протез
- E) Проверка центрального соотношения и смыкания

337. Назовите ошибку при моделировании восковой конструкции.

- A) Неправильный наклон зубов, асимметрия, смещение дуги, нарушение окклюзии
- B) Несоответствие линии улыбки с пропорциями лица
- C) Нарушение симметрии и наклона передних зубов
- D) Неравномерное распределение жевательной нагрузки на протез
- E) Неправильное центральное соотношение и смыкание зубов

338. Перечислите методы коррекции технических ошибок.

- A) Подточка воска, перестановка зубов, регулировка окклюзии, исправление наклона зубов
- B) Коррекция линии улыбки и гармонии лица
- C) Исправление наклона и симметрии зубного ряда

- D) Контроль распределения давления на слизистую и окклюзионных контактов
- E) Подтверждение центрального соотношения и высоты прикуса

339. Укажите фактор, влияющий на точность центрального соотношения.

- A) Симметрия зубов, правильное смыкание челюстей, точное моделирование воска
- B) Соответствие наклона дуг и формы зубного ряда
- C) Гармония линии улыбки и пропорций лица
- D) Равномерность распределения нагрузки на протез
- E) Контроль центрального соотношения и смыкания зубов

340. Определите цель функциональной проверки восковой конструкции.

- A) Проверка смыкания, жевательной функции, речи и комфортного положения челюстей
- B) Контроль наклона зубов и симметрии дуг
- C) Проверка линии улыбки и гармонии лица
- D) Оценка распределения жевательной нагрузки на протез
- E) Подтверждение центрального соотношения и правильной окклюзии

341. Назовите клинический признак неправильной восковой конструкции.

- A) Дискомфорт при смыкании, асимметрия, нарушение окклюзии
- B) Неправильный наклон передних зубов или смещение дуги
- C) Нарушение равномерного распределения нагрузки на протез
- D) Асимметрия линии улыбки и несоответствие лицевым ориентирам
- E) Неправильное центральное соотношение и контакт боковых зубов

342. Перечислите основные этапы окончательной коррекции воска.

- A) Проверка центрального соотношения, коррекция наклона зубов, симметрия дуги, контроль контактов
- B) Регулировка линии улыбки и пропорций лица
- C) Контроль наклона резцов и жевательных зубов
- D) Проверка равномерного распределения давления на слизистую
- E) Подтверждение соответствия окклюзионной кривой и центрального соотношения

343. Укажите метод проверки правильности смыкания зубов.

- A) Жевательные пробы, оценка переднего и бокового контакта зубов, функциональные тесты
- B) Контроль наклона дуг и симметрии зубного ряда
- C) Визуальная оценка линии улыбки и пропорций лица
- D) Проверка распределения нагрузки на протез и слизистую
- E) Подтверждение соответствия центральному соотношению

344. Определите фактор, влияющий на стабильность восковой конструкции.

- A) Точность постановки зубов, симметрия, правильная окклюзия
- B) Правильная высота прикуса и наклон резцов
- C) Гармония линии улыбки с лицевыми ориентирами
- D) Равномерность контактов боковых и передних зубов
- E) Соответствие центральному соотношению и дуге челюсти

345. Назовите признак успешной окончательной коррекции.

- A) Симметрия зубов, правильное смыкание, комфорт пациента, гармония с лицом
- B) Соответствие наклона дуг и линии улыбки
- C) Равномерное распределение жевательной нагрузки

- D) Коррекция наклона передних зубов и боковой симметрии
- E) Правильная окклюзия и центральное соотношение

346. Перечислите технические ошибки, исправляемые в лаборатории.

- A) Смещение зубов, неправильный наклон, асимметрия дуги, нарушение окклюзии
- B) Нарушение линии улыбки и пропорций лица
- C) Несоответствие наклона резцов и жевательных зубов
- D) Неравномерное распределение нагрузки на протез
- E) Неправильное центральное соотношение и смыкание зубов

347. Укажите фактор, влияющий на функциональность восковой конструкции.

- A) Центральное соотношение челюстей, правильная постановка зубов, окклюзия
- B) Симметрия дуги и наклон передних зубов
- C) Гармония линии улыбки с лицевыми пропорциями
- D) Равномерность распределения нагрузки на слизистую
- E) Контроль контактов боковых и передних зубов

348. Определите цель визуальной проверки симметрии зубного ряда.

- A) Оценка гармонии с лицом, симметрия дуги, эстетическая точность
- B) Контроль наклона зубов и формы дуг
- C) Проверка линии улыбки и пропорций лица
- D) Оценка распределения нагрузки на протез
- E) Подтверждение центрального соотношения и окклюзии

349. Назовите ошибку, которая выявляется при пробном смыкании.

- A) Несоответствие центрального соотношения, неправильный наклон зубов, дискомфорт пациента
- B) Смещение передних зубов и наклон боковых резцов
- C) Нарушение симметрии дуги и линии улыбки
- D) Неравномерное давление на слизистую и протез
- E) Неправильная окклюзия и несоответствие центральному соотношению

350. Перечислите методы окончательной коррекции перед фиксацией протеза.

- A) Подгонка воска, перестановка зубов, контроль смыкания, симметрия дуги
- B) Исправление наклона резцов и жевательных зубов
- C) Регулировка линии улыбки и пропорций лица
- D) Контроль распределения жевательной нагрузки на слизистую
- E) Подтверждение соответствия центральному соотношению и окклюзионной линии

351. Укажите клинический ориентир для проверки центрального соотношения.

- A) Контур губ, подбородок, симметрия лица, контакт передних и боковых зубов
- B) Положение нижней челюсти относительно верхней, линия улыбки и пропорции лица
- C) Наклон передних резцов и симметрия дуги
- D) Контроль равномерности контактов жевательных зубов
- E) Проверка центрального контакта боковых и передних зубов

352. Определите фактор, влияющий на точность коррекции.

- A) Навыки врача, качество лабораторной работы, правильное моделирование воска
- B) Точность постановки резцов и жевательных зубов
- C) Соответствие окклюзионной линии и линии улыбки
- D) Симметрия дуги и пропорции лица
- E) Равномерное распределение жевательной нагрузки на слизистую

353. Назовите признак успешной коррекции центрального соотношения.

- A) Комфорт пациента, правильная окклюзия, симметрия зубов, функциональность протеза
- B) Соответствие наклона передних зубов и дуги
- C) Гармония линии улыбки с лицевыми пропорциями
- D) Равномерность контактов боковых зубов
- E) Контроль центрального и бокового смыкания

354. Перечислите ошибки, которые исправляются на стадии моделирования воска.

- A) Смещение зубов, асимметрия, неправильный наклон, нарушение окклюзии
- B) Нарушение линии улыбки и пропорций лица
- C) Несоответствие наклона передних и жевательных зубов
- D) Неравномерное распределение давления на слизистую
- E) Неправильный контакт центрального и бокового смыкания

355. Укажите цель функциональных проб при проверке восковой конструкции.

- A) Проверка жевательной функции, речи, центрального смыкания и комфорта
- B) Контроль наклона зубов и симметрии дуги
- C) Визуальная оценка линии улыбки и пропорций лица
- D) Проверка равномерного распределения нагрузки на протез
- E) Подтверждение соответствия центральному соотношению

356. Определите фактор, влияющий на эстетический результат коррекции.

- A) Симметрия дуги, наклон зубов, гармония с лицом, пропорции губ
- B) Правильная линия улыбки и расположение резцов
- C) Гармония передних зубов с контуром лица
- D) Соответствие пропорций дуги и центрального смыкания
- E) Контроль наклона и симметрии жевательных зубов

357. Назовите показатель правильной симметрии зубного ряда.

- A) Зубы расположены одинаково относительно средней линии, гармония с лицом
- B) Соответствие наклона резцов и задних зубов
- C) Равномерное распределение контактов на жевательных зубах
- D) Линия улыбки симметрична относительно лица
- E) Контроль центрального смыкания и окклюзионной кривой

358. Перечислите этапы окончательной проверки восковой конструкции.

- A) Визуальный контроль, функциональные пробы, проверка смыкания, коррекция наклона зубов
- B) Регулировка наклона передних зубов и дуги
- C) Контроль линии улыбки и симметрии лица
- D) Проверка распределения нагрузки на слизистую
- E) Подтверждение правильности центрального и бокового смыкания

359. Укажите фактор, влияющий на стабильность протеза после коррекции.

- A) Точность центрального соотношения, симметрия зубов, правильная окклюзия
- B) Правильная постановка резцов и жевательных зубов
- C) Гармония линии улыбки и пропорций лица
- D) Контроль равномерности контактов жевательных зубов
- E) Соответствие центрального смыкания и окклюзионной кривой

360. Определите результат успешного моделирования и коррекции восковой конструкции.

- А) Правильная окклюзия, комфорт пациента, симметрия зубов, функциональность и эстетика
- В) Соответствие линии улыбки, наклона зубов и симметрии дуги
- С) Равномерное распределение нагрузки на слизистую и жевательные зубы
- Д) Коррекция наклона резцов и гармония передних зубов с лицом
- Е) Подтверждение правильного центрального смыкания и контактов боковых зубов

361. Укажите цель замены восковой конструкции на пластмассу.

- А) Получение прочного и функционального протеза с точной окклюзией и комфортом пациента
- В) Обеспечение стабильной формы базиса и точного положения зубов
- С) Коррекция наклона зубов и симметрии дуги
- Д) Подтверждение центрального смыкания и функциональности
- Е) Контроль контактов передних и жевательных зубов

362. Определите основное назначение жестко-базисных пластмасс.

- А) Обеспечение прочности, стабильности формы и фиксации протеза
- В) Поддержание правильного наклона зубов и симметрии дуги
- С) Контроль центрального смыкания и функциональных контактов
- Д) Стабилизация модели для точной установки зубов
- Е) Гармония линии улыбки с контуром лица

363. Назовите первый этап гипсования моделей в кювету.

- А) Установка верхней и нижней модели, заполнение кюветы гипсом
- В) Проверка симметрии и центрального смыкания моделей
- С) Контроль устойчивости и правильного положения дуг
- Д) Подготовка модели для точной формовки пластмассы
- Е) Выравнивание моделей и проверка линии окклюзии

364. Перечислите этапы полимеризации жестко-базисных пластмасс.

- А) Замешивание, формовка, прессование, полимеризация, окончательная обработка
- В) Контроль центрального смыкания и функциональности зубов
- С) Проверка симметрии дуги и линии улыбки
- Д) Настройка наклона передних зубов и жевательных контактов
- Е) Стабилизация формы базиса и проверка фиксации

365. Укажите фактор, влияющий на точность пластмассового протеза.

- А) Качество гипса, правильность установки модели, точность формовки и полимеризации
- В) Симметрия дуги и линия улыбки
- С) Точность центрального смыкания и наклона зубов
- Д) Равномерность распределения жевательной нагрузки
- Е) Соответствие наклона передних и боковых зубов

366. Определите цель гипсования моделей в кювету.

- А) Стабилизация моделей для точной формовки и полимеризации протеза
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Обеспечение правильного центрального смыкания
- Д) Проверка наклона передних зубов
- Е) Стабилизация задних жевательных зубов и окклюзии

367. Назовите признак правильной установки модели в кювету.

- А) Симметрия, устойчивость, точное смыкание моделей, отсутствие зазоров

- В) Соответствие наклона передних и боковых зубов
- С) Гармония линии улыбки с контуром лица
- Д) Равномерное распределение жевательной нагрузки
- Е) Контроль центрального и бокового смыкания

368. Перечислите ошибки при гипсовании моделей.

- А) Смещение моделей, образование пустот, нестабильность кюветы
- В) Нарушение симметрии дуги и линии улыбки
- С) Неправильное положение передних и боковых зубов
- Д) Несоответствие центрального смыкания и окклюзии
- Е) Нарушение фиксации и устойчивости базиса

369. Укажите фактор, влияющий на качество полимеризации.

- А) Температура, время, равномерность прессования, качество пластмассы
- В) Равномерность давления на модели и базис
- С) Стабильность положения зубов и моделей
- Д) Точность центрального смыкания и функциональных контактов
- Е) Контроль наклона передних и боковых зубов

370. Определите цель контроля на этапе прессования пластмассы.

- А) Обеспечение точной формы базиса и правильного положения зубов
- В) Проверка симметрии дуги и линии улыбки
- С) Контроль центрального смыкания и жевательных контактов
- Д) Коррекция наклона передних зубов и функциональности
- Е) Стабилизация положения задних жевательных зубов

371. Назовите показатель успешной полимеризации пластмассы.

- А) Прочный, устойчивый базис, без трещин, точное соответствие восковой конструкции
- В) Равномерная плотность базиса, отсутствие пузырей
- С) Соответствие центральному смыканию и симметрии зубного ряда
- Д) Контроль наклона передних и боковых зубов
- Е) Гармония линии улыбки с контуром лица

372. Перечислите виды жестко-базисных пластмасс.

- А) Термополимеризуемые, холоднополимеризуемые, светополимеризуемые
- В) Прочные и устойчивые к нагрузке
- С) Поддерживающие правильное смыкание зубов
- Д) Обеспечивающие симметрию дуги и линии улыбки
- Е) Используемые для коррекции наклона зубов

373. Укажите фактор, влияющий на прочность протеза.

- А) Качество полимеризации, точность гипсования, плотность пластмассы
- В) Стабильность положения моделей в кювете
- С) Правильное смыкание передних и боковых зубов
- Д) Гармония линии улыбки с контуром лица
- Е) Контроль наклона передних зубов

374. Определите цель проверки базиса перед окончательной обработкой.

- А) Контроль формы, плотности, отсутствия дефектов, соответствие восковой конструкции
- В) Проверка симметрии дуги и линии улыбки
- С) Контроль центрального смыкания и функциональных контактов

- D) Проверка наклона передних зубов
- E) Стабилизация положения задних жевательных зубов

375. Назовите ошибки при полимеризации пластмассы.

- A) Образование пузырей, трещин, усадка базиса, неправильное положение зубов
- B) Неровная форма базиса
- C) Нарушение симметрии дуги
- D) Несоответствие центрального смыкания
- E) Контроль фиксации зубов и моделей

376. Перечислите этапы контроля готового пластмассового протеза.

- A) Визуальная проверка, измерение окклюзии, функциональная проба, контроль формы
- B) Проверка симметрии и линии улыбки
- C) Контроль наклона передних зубов
- D) Проверка центрального смыкания
- E) Стабилизация положения базиса

377. Укажите цель окончательной обработки пластмассового протеза.

- A) Сглаживание краев, полировка, устранение дефектов, комфорт пациента
- B) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- C) Коррекция наклона передних зубов
- D) Проверка центрального смыкания
- E) Контроль положения задних жевательных зубов

378. Определите фактор, влияющий на эстетический результат протеза.

- A) Цвет и форма пластмассы, точное положение зубов, симметрия дуги
- B) Контроль линии улыбки и наклона зубов
- C) Соответствие центральному смыканию
- D) Гармония формы базиса с альвеолярным отростком
- E) Стабильность положения передних зубов

379. Назовите метод устранения пузырей в пластмассе.

- A) Равномерное прессование, удаление воздуха перед полимеризацией
- B) Контроль формы базиса
- C) Проверка симметрии дуги и линии улыбки
- D) Коррекция наклона передних зубов
- E) Стабилизация положения моделей

380. Перечислите признаки успешного гипсования моделей.

- A) Устойчивость, отсутствие зазоров, точное смыкание моделей, правильная ориентация
- B) Соответствие симметрии дуги и линии улыбки
- C) Правильное центральное смыкание и функциональные контакты
- D) Контроль наклона передних зубов
- E) Стабильность положения задних жевательных зубов

381. Укажите фактор, влияющий на точность посадки протеза на слизистую.

- A) Точность гипсования, правильность формовки, равномерная полимеризация
- B) Стабильность моделей в кювете
- C) Контроль наклона передних зубов
- D) Гармония линии улыбки с контуром лица
- E) Соответствие симметрии дуги

382. Определите цель проверки окклюзии после полимеризации.

- A) Убедиться в правильном смыкании, контактах зубов и функциональности протеза
- B) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- C) Проверка наклона передних зубов
- D) Оценка положения задних жевательных зубов
- E) Проверка гармонии базиса с альвеолярным отростком

383. Назовите ошибку, выявляемую после завершения полимеризации.

- A) Несоответствие базиса восковой конструкции, трещины, пузырьки, смещение зубов
- B) Нарушение симметрии дуги
- C) Неровный наклон передних зубов
- D) Несоответствие центрального смыкания
- E) Контроль положения моделей в кювете

384. Перечислите этапы подготовки восковой конструкции к замене на пластмассу.

- A) Проверка смыкания, фиксация зубов, гипсование моделей, подготовка к формовке
- B) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- C) Проверка наклона передних зубов
- D) Стабилизация моделей в кювете
- E) Контроль положения задних зубов

385. Укажите клинический ориентир при проверке готового пластмассового протеза.

- A) Контур губ, симметрия лица, функциональные контакты зубов
- B) Проверка наклона передних зубов
- C) Соответствие центральному смыканию
- D) Гармония линии улыбки и формы базиса
- E) Стабильность положения задних жевательных зубов

386. Определите фактор, влияющий на долговечность протеза.

- A) Прочность пластмассы, качество полимеризации, точность гипсования
- B) Равномерность формы базиса
- C) Контроль наклона передних зубов
- D) Симметрия дуги и линии улыбки
- E) Соответствие центральному смыканию

387. Назовите признак качественного прессования пластмассы.

- A) Плотный базис без пустот, точное повторение формы восковой конструкции
- B) Отсутствие пузырей и трещин
- C) Контроль симметрии дуги
- D) Правильный наклон передних зубов
- E) Соответствие центральному смыканию

388. Перечислите факторы, влияющие на комфорт пациента при ношении протеза.

- A) Точность базиса, симметрия зубов, окклюзия, гладкость поверхности
- B) Отсутствие пузырей и трещин
- C) Соответствие линии улыбки и наклона зубов
- D) Контроль центрального смыкания
- E) Гармония с формой альвеолярного отростка

389. Укажите цель контроля формы базиса после полимеризации.

- A) Убедиться в отсутствии дефектов, точной посадке на слизистую, комфорт пациента
- B) Контроль симметрии и линии улыбки

- С) Проверка центрального смыкания
- Д) Коррекция наклона передних зубов
- Е) Проверка положения задних зубов

390. Определите результат успешной замены восковой конструкции на пластмассу.

- А) Прочный, функциональный протез с правильной окклюзией, симметрией и комфортом пациента
- В) Точный базис без пузырей и трещин
- С) Соответствие линии улыбки и наклона передних зубов
- Д) Гармония центрального смыкания
- Е) Устойчивость положения моделей и задних зубов

391. Укажите цель припасовки съемного протеза.

- А) Обеспечение точного прилегания базиса к слизистой и комфортного ношения протеза
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Проверка центрального смыкания
- Д) Коррекция наклона передних зубов
- Е) Стабильность положения задних жевательных зубов

392. Определите этапы наложения съемного протеза.

- А) Проверка базиса, установка в полость рта, контроль смыкания, корректировка давления
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Проверка наклона передних зубов
- Д) Оценка центрального смыкания
- Е) Стабилизация задних зубов

393. Назовите фактор, влияющий на точность припасовки протеза.

- А) Точность базиса, состояние слизистой, правильное смыкание челюстей
- В) Гармония линии улыбки с контуром лица
- С) Контроль наклона передних зубов
- Д) Симметрия дуги и соотношение челюстей
- Е) Стабильность задних зубов

394. Перечислите признаки правильного прилегания протеза.

- А) Равномерное давление на слизистую, отсутствие смещения при функциональных движениях, комфорт пациента
- В) Симметрия зубного ряда и гармония дуги
- С) Контроль наклона передних зубов
- Д) Центрирование базиса относительно челюстей
- Е) Стабильность положения задних зубов

395. Укажите цель адаптации к съемному протезу по Курляндскому.

- А) Обеспечение постепенного привыкания, улучшение функции жевания и речи
- В) Коррекция симметрии дуги
- С) Проверка наклона передних зубов
- Д) Контроль центрального смыкания
- Е) Стабильность задних зубов при смыкании

396. Определите фактор, влияющий на скорость адаптации пациента.

- А) Точность прилегания протеза, состояние слизистой, психологический настрой пациента
- В) Гармония линии улыбки и симметрия дуги

- С) Контроль наклона передних зубов
- Д) Центрирование базиса относительно челюстей
- Е) Соответствие задних зубов функциональной линии

397. Назовите признак дискомфорта при ношении протеза.

- А) Явное смещение, боли, раздражение слизистой, нарушение речи
- В) Нарушение симметрии дуги
- С) Неправильный наклон передних зубов
- Д) Несоответствие центрального смыкания
- Е) Дисбаланс задних зубов

398. Перечислите действия врача при выявлении дискомфорта пациента.

- А) Коррекция базиса, устранение острых краев, перераспределение давления, повторная фиксация
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Проверка наклона передних зубов
- Д) Коррекция центрального смыкания
- Е) Стабилизация положения задних зубов

399. Укажите метод проверки смыкания челюстей с протезом.

- А) Функциональные пробы, визуальная оценка, жевательные тесты
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Проверка наклона передних зубов
- Д) Центрирование базиса
- Е) Проверка стабильности задних зубов

400. Определите фактор, влияющий на правильную адаптацию протеза.

- А) Центрирование базиса, точность смыкания, равномерное распределение нагрузки
- В) Контроль симметрии дуги и линии улыбки
- С) Проверка наклона передних зубов
- Д) Соответствие центральному смыканию
- Е) Стабильность задних зубов

401. Назовите клинический ориентир для проверки протеза при наложении.

- А) Симметрия зубных рядов, положение подбородка, контур губ, функциональные движения
- В) Взаимное расположение альвеолярных отростков, угол прикуса, положение жевательных бугров
- С) Сопоставление формы зубных дуг и толщины десневого гребня, контроль контактов
- Д) Положение верхней и нижней челюстей, взаимная ширина альвеолярных дуг, линия смыкания
- Е) Контроль симметрии резцовых точек, распределение давления на слизистую, линия улыбки

402. Перечислите ошибки, влияющие на адаптацию к протезу.

- А) Неправильная форма базиса, смещение зубов, острые края, несоответствие окклюзии
- В) Смещение боковых зубов, неравномерное давление на слизистую, наклон резцов
- С) Несовпадение центрального соотношения, неправильное распределение нагрузки, асимметрия дуги
- Д) Недостаточная фиксация базиса, перекося альвеолярной дуги, искажение окклюзионной линии

Е) Нарушение наклона зубов, неравномерная симметрия, дисбаланс контактов при смыкании

403. Укажите цель повторного контроля после наложения протеза.

- А) Проверка прилегания, смыкания, функциональности и устранение дискомфорта
- В) Оценка равномерности давления, проверка фиксации базиса и симметрии зубов
- С) Контроль контактов зубов, проверка центрального соотношения и функциональных движений
- Д) Проверка положения альвеолярных дуг, линии прикуса и корректировка контактов
- Е) Оценка равномерности распределения жевательной нагрузки и стабилизации протеза

404. Определите показатель успешной адаптации пациента.

- А) Комфорт при жевании, речи, отсутствие боли и смещения протеза
- В) Отсутствие дискомфорта, равномерное давление на слизистую и стабильность базиса
- С) Точная посадка протеза, отсутствие смещения, гармония с линией улыбки
- Д) Правильная окклюзия, симметрия зубных рядов, комфорт пациента при функциональной нагрузке
- Е) Сбалансированное давление на слизистую, контроль контактов зубов и стабильность при движениях

405. Назовите метод распределения давления базиса на слизистую.

- А) Коррекция краев, перераспределение давления, полировка базиса, функциональная проверка
- В) Проверка равномерности смыкания, корректировка наклона зубов и контактных точек
- С) Регулировка давления на альвеолярный гребень, подгонка дуги и смыкание резцов
- Д) Контроль давления на слизистую, коррекция наклона боковых зубов, регулировка высоты прикуса
- Е) Полировка базиса, выравнивание контактов, проверка симметрии и распределения нагрузки

406. Перечислите признаки правильной адаптации протеза по Курляндскому.

- А) Отсутствие боли, равномерное давление, сохранение функции жевания и речи
- В) Стабильное положение базиса, гармония контактов зубов, симметрия линии улыбки
- С) Комфорт при жевании, правильное смыкание, отсутствие смещения при функциональных движениях
- Д) Равномерное распределение нагрузки, точное соответствие центральному соотношению, комфорт пациента
- Е) Контроль симметрии, точное прилегание базиса, правильное положение передних зубов

407. Укажите фактор, влияющий на комфорт пациента при первых ношениях.

- А) Постепенное привыкание, точность базиса, отсутствие острых краев, адаптация слизистой
- В) Соответствие линии улыбки, симметрия зубов, точное смыкание и распределение нагрузки
- С) Правильная окклюзия, равномерное давление на слизистую, гармония передних и боковых зубов
- Д) Точная подгонка базиса, корректировка наклона резцов, контроль смыкания при жевании
- Е) Баланс давления на альвеолярный гребень, стабилизация базиса, комфорт при речи и жевании

408. Определите цель коррекции краев базиса.

- A) Устранение острых участков, предотвращение раздражения слизистой и боли
- B) Сглаживание выступов, контроль давления и точное прилегание к слизистой
- C) Подгонка краев базиса, устранение точек давления и дискомфорта
- D) Регулировка высоты края, контроль контактов с десной и функциональной подвижности
- E) Выравнивание краев базиса, устранение острых участков и стабилизация прилегания

409. Назовите признаки неправильного наложения протеза.

- A) Смещение при жевании, боли, раздражение слизистой, нарушение речи
- B) Несовпадение центрального соотношения, неравномерное давление, дискомфорт при жевании
- C) Сильное смещение базиса, давление на десну, нарушение окклюзии и симметрии
- D) Острые края базиса, дисбаланс контактов зубов, неудобство при функциональной нагрузке
- E) Нарушение наклона зубов, смещение дуги, боли и раздражение слизистой

410. Перечислите методы устранения ошибок наложения.

- A) Коррекция базиса, перераспределение давления, подгонка зубов, повторное наложение
- B) Подгонка краев, регулировка контактов зубов, контроль симметрии и положения базиса
- C) Исправление смещения, выравнивание давления, корректировка наклона зубов, проверка смыкания
- D) Сглаживание краев, регулировка прикуса, перераспределение нагрузки, повторная фиксация
- E) Коррекция базиса, выравнивание дуги, контроль контактов зубов и функциональной симметрии

411. Укажите цель функциональной проверки после наложения протеза.

- A) Проверка смыкания, жевательной функции, речи и отсутствия дискомфорта
- B) Оценка равномерности давления на слизистую и соответствия окклюзии
- C) Контроль смещения протеза при функциональных движениях челюсти
- D) Проверка контакта передних и боковых зубов во время речи и жевания
- E) Визуальная оценка симметрии дуги и соответствие эстетическим нормам

412. Определите фактор, влияющий на скорость привыкания к протезу.

- A) Состояние слизистой, точность базиса, регулярность ношения, психологический настрой пациента
- B) Соответствие окклюзии и распределение давления при жевании
- C) Симметрия зубных рядов и устойчивость базиса
- D) Степень гладкости и адаптации краев протеза
- E) Контроль контактов зубов и функциональных ориентиров

413. Назовите признаки правильного смыкания с протезом.

- A) Контакт зубов, отсутствие щелей, равномерное давление на слизистую
- B) Стабильное положение базиса и симметрия дуги
- C) Отсутствие смещения при жевательных движениях
- D) Равномерное прилегание по всем участкам альвеолярного отростка
- E) Комфорт пациента при речи и жевании

414. Перечислите ошибки, выявляемые на этапе адаптации.

- A) Дискомфорт, раздражение слизистой, смещение протеза, нарушение речи и жевания

- В) Неправильное распределение давления на альвеолярный отросток
- С) Смещение передних зубов и нарушение окклюзии
- Д) Неровные края базиса и повреждение слизистой
- Е) Несоответствие формы дуги и симметрии лица

415. Укажите цель контроля окклюзии при наложении.

- А) Обеспечение правильного смыкания, равномерного давления и функциональной стабильности
- В) Проверка контактов передних и боковых зубов при жевании
- С) Контроль положения базиса относительно альвеолярного отростка
- Д) Выявление щелей и дискомфорта во время речи
- Е) Оценка симметрии дуги и эстетической гармонии лица

416. Определите фактор, влияющий на стабильность протеза в полости рта.

- А) Точность базиса, форма альвеолярного отростка, симметрия зубов, центральное смыкание
- В) Равномерное распределение давления на слизистую
- С) Соответствие окклюзии и функциональных ориентиров
- Д) Контроль смещения протеза при жевании
- Е) Эстетическая гармония и симметрия лица

417. Назовите метод контроля давления протеза на слизистую.

- А) Функциональные пробы, пальпация, наблюдение за смещением при жевании
- В) Визуальная оценка прилегания базиса и его устойчивости
- С) Контроль контактов передних и боковых зубов
- Д) Оценка распределения давления при речевых движениях
- Е) Проверка симметрии дуги и эстетических ориентиров

418. Перечислите признаки успешной адаптации к протезу по Курляндскому.

- А) Комфорт, сохранение функции жевания и речи, отсутствие боли и раздражения слизистой
- В) Равномерное давление базиса на альвеолярный отросток
- С) Устойчивость протеза при функциональных движениях
- Д) Симметрия зубного ряда и соответствие центральному соотношению
- Е) Контакт передних и боковых зубов без щелей

419. Укажите фактор, влияющий на долговечность съемного протеза.

- А) Точность базиса, правильная окклюзия, отсутствие дефектов, соблюдение режима ношения
- В) Устойчивость протеза и равномерное давление на слизистую
- С) Симметрия зубного ряда и точность положения челюстей
- Д) Контроль смещения протеза при жевательных движениях
- Е) Соответствие формы дуги и эстетическим нормам

420. Определите результат успешной припасовки и наложения протеза.

- А) Прочный, стабильный протез с правильным смыканием, комфортом и функциональной эффективностью
- В) Отсутствие смещения протеза и равномерное распределение давления
- С) Контакт зубов без щелей и корректная окклюзия
- Д) Симметрия дуги и сохранение эстетики лица
- Е) Устойчивость базиса при жевательных движениях и речи

421. Укажите основное правило пользования съёмными протезами.

- A) Регулярное ношение и снятие протеза по инструкции, соблюдение гигиены полости рта
- B) Использование протеза только при еде и отдыхе, ежедневная очистка щёткой
- C) Снятие протеза на ночь с промывкой в прохладной воде
- D) Применение мягких растворов для очистки после каждого приёма пищи
- E) Контроль прилегания протеза и отсутствие трещин при каждом использовании

422. Определите цель правильного хранения съёмного протеза.

- A) Сохранение формы, предотвращение деформации и повреждений
- B) Избегание механических нагрузок и случайного падения
- C) Обеспечение защиты от пыли и загрязнений
- D) Контроль влажности для предотвращения усадки пластмассы
- E) Сохранение эстетической формы зубного ряда и базиса

423. Назовите фактор, влияющий на долговечность протеза при хранении.

- A) Температура среды, влажность, отсутствие прямого солнечного света
- B) Стабильность формы при хранении в контейнере
- C) Защита от механических повреждений при транспортировке
- D) Равномерная сушка после обработки антисептиками
- E) Отсутствие воздействия агрессивных моющих средств

424. Перечислите виды обеззараживающих средств для съёмных протезов.

- A) Растворы хлора, перекиси водорода, антисептические растворы, ультразвуковая обработка
- B) Специальные растворы с нейтральным рН для ежедневного применения
- C) Слабые растворы солей и минеральной воды
- D) Мягкие дезинфицирующие гели и таблетки для кратковременного замачивания
- E) Электролитические и ультразвуковые системы обработки

425. Укажите цель использования склеивающих средств.

- A) Обеспечение стабильной фиксации протеза, предотвращение смещения при жевании
- B) Увеличение сцепления базиса с десной для комфортного ношения
- C) Поддержание контакта зубов при функциональной нагрузке
- D) Обеспечение равномерного давления протеза на слизистую
- E) Предотвращение щелей между протезом и десной

426. Определите свойство качественного склеивающего средства.

- A) Прочная фиксация, отсутствие вкуса и раздражения слизистой
- B) Эластичность, адаптация к изменениям формы базиса
- C) Лёгкая корректировка и равномерное распределение
- D) Стабильность при температурных изменениях
- E) Сохранение сцепления при длительном ношении

427. Назовите правильное правило коррекции съёмного протеза.

- A) Исправление острых краев, перераспределение давления, устранение смещения, проверка окклюзии
- B) Контроль давления базиса и коррекция положения зубов
- C) Подгонка формы базиса и устранение щелей
- D) Проверка функциональных контактов при жевании и речи
- E) Оценка симметрии дуги и центрального смыкания

428. Перечислите признаки необходимости коррекции протеза.

- A) Дискомфорт, боли при ношении, раздражение слизистой, нарушение речи или жевания
- B) Смещение протеза при жевании или разговоре
- C) Наличие острых краев или участков давления
- D) Щели между протезом и десной
- E) Нарушение равномерности распределения давления

429. Укажите фактор, влияющий на качество обеззараживания протеза.

- A) Концентрация раствора, время выдержки, температура и равномерное покрытие протеза
- B) Контакт всех участков базиса с дезинфицирующим раствором
- C) Время замачивания и качество промывки после обработки
- D) Отсутствие повреждений на поверхности пластмассы
- E) Соблюдение инструкции по частоте дезинфекции

430. Определите фактор, влияющий на эффективность склеивающих средств.

- A) Чистота протеза, сухость слизистой, точность установки и равномерное нанесение
- B) Отсутствие острых краев и щелей при установке
- C) Точное соответствие базиса форме альвеолярного отростка
- D) Контроль функционального смыкания перед фиксацией
- E) Равномерное распределение давления на слизистую

431. Назовите правильное правило очистки съемного протеза.

- A) Ежедневная чистка мягкой щеткой, использование специальных паст и растворов, избегание горячей воды
- B) Промывка протеза тёплой водой без щётки, обработка мыльным раствором
- C) Замачивание в прохладной воде с мягким раствором раз в неделю
- D) Чистка щёткой с зубной пастой два раза в месяц
- E) Обработка протеза спиртовыми салфетками для дезинфекции

432. Перечислите последствия неправильного пользования протезом.

- A) Раздражение слизистой, смещение протеза, трещины в базисе, нарушение функции жевания
- B) Щели между зубами, нестабильность базиса, дискомфорт при жевании
- C) Усиление давления на десну, образование язвочек, нарушение речи
- D) Появление микротрещин и сколов на пластмассе, дискомфорт при ношении
- E) Нарушение окклюзии, смещение зубного ряда, болезненность слизистой

433. Укажите цель проверки протеза после коррекции.

- A) Убедиться в устранении дискомфорта, точности окклюзии и стабильности фиксации
- B) Проверка равномерности давления, симметрии зубов и отсутствия щелей
- C) Контроль положения базиса и корректировка функциональных контактов
- D) Оценка стабильности фиксации и комфорта при жевании
- E) Проверка точности прилегания и соответствия форме десны

434. Определите фактор, влияющий на срок службы съемного протеза.

- A) Регулярная очистка, правильное хранение, своевременная коррекция и фиксация
- B) Постоянное ношение протеза без контроля и чистки
- C) Избегание контакта протеза с горячей пищей и напитками
- D) Точность прилегания и равномерное распределение нагрузки
- E) Своевременная замена склеивающих средств и корректировка краёв

435. Назовите признак успешной коррекции протеза.

- A) Комфорт, отсутствие боли, стабильность фиксации, сохранение функции жевания
- B) Равномерное давление на слизистую и отсутствие щелей
- C) Симметрия зубных рядов и точное смыкание
- D) Отсутствие трещин, пузырей и дефектов базиса
- E) Полная адаптация пациента к протезу и удобство ношения

436. Перечислите виды склеивающих средств по форме выпуска.

- A) Пасты, порошки, кремы, таблетки для растворения
- B) Гели, спреи, капсулы и лосьоны для фиксации
- C) Порошки, капли, пасты и растворы для нанесения
- D) Таблетки, гели, кремы и мелкодисперсные порошки
- E) Сухие и жидкие формы, обеспечивающие сцепление протеза

437. Укажите правильный порядок использования обеззараживающих средств.

- A) Очистка протеза, замачивание в растворе, промывание чистой водой, сушка
- B) Замачивание в растворе, очистка щёткой, промывание, просушка
- C) Сначала промыть водой, затем обработать раствором и высушить
- D) Обработка раствором, промывание тёплой водой, лёгкая полировка
- E) Чистка, замачивание, промывание и повторная проверка формы

438. Определите фактор, влияющий на комфорт пациента при длительном ношении протеза.

- A) Правильное прилегание базиса, регулярная коррекция, соблюдение правил гигиены
- B) Отсутствие острых краев и равномерное распределение давления
- C) Симметрия зубов и точность смыкания
- D) Контроль функциональных контактов и плотности базиса
- E) Соответствие формы базиса анатомии десны и прикуса

439. Назовите цель периодического контроля протеза у стоматолога.

- A) Своевременная коррекция, предотвращение раздражения слизистой, сохранение функциональности
- B) Проверка симметрии зубов и смыкания протеза
- C) Контроль прилегания базиса и равномерности давления
- D) Оценка состояния слизистой и удобства ношения
- E) Обеспечение долговечности и исправность протеза

440. Перечислите признаки правильного хранения протеза дома.

- A) В чистом контейнере, в воде или специальном растворе, вне прямого солнца, вдали от детей
- B) Защита от ударов и падений, хранение в контейнере с крышкой
- C) Поддержание влажности и температуры для предотвращения усадки
- D) Своевременная чистка перед хранением и после использования
- E) Избежание контакта с бытовой химией и прямым светом

441. Укажите основное преимущество протезов, изготовленных методом фрезерования (CAD-CAM).

- A) Высокая точность прилегания, минимальная усадка материала, стабильная форма базиса
- B) Повышенная прочность при случайных падениях и равномерное распределение нагрузки
- C) Улучшенная эстетика за счет точной подгонки анатомических форм зубов

- D) Сокращение времени изготовления и снижение вероятности дефектов
- E) Минимизация необходимости ручной доработки и коррекции базиса

442. Определите фактор, повышающий точность CAD-CAM протезов.

- A) Цифровое сканирование, 3D-моделирование и точная фрезеровка материала
- B) Использование термопластичных материалов для базиса
- C) Регулярная проверка смыкания во время примерки
- D) Применение стандартных моделей и ручной коррекции
- E) Контроль влажности и температуры при полимеризации

443. Назовите клиническое преимущество 3D сканирования при изготовлении протезов.

- A) Исключение ошибок оттисков, точная регистрация анатомии полости рта
- B) Повышение прочности протеза и устойчивости к трещинам
- C) Сокращение времени ношения пробных конструкций
- D) Обеспечение симметрии зубных рядов и окклюзии
- E) Уменьшение необходимости ручной подгонки и коррекции

444. Перечислите лабораторные преимущества использования CAD-CAM.

- A) Высокая повторяемость, уменьшение времени обработки, точная подгонка зубов и базиса
- B) Минимизация использования гипса и других вспомогательных материалов
- C) Снижение вероятности образования пузырей и трещин
- D) Повышение точности и стандартизации всех этапов обработки
- E) Улучшение контроля формы и плотности базиса без ручной доработки

445. Укажите фактор, влияющий на точность цифрового протеза.

- A) Качество 3D сканирования, правильность цифровой модели, точность фрезеровки
- B) Цвет и прозрачность материалов для базиса
- C) Влажность кюветы и температура прессования
- D) Плотность и однородность полимерного материала
- E) Регулярная проверка функциональных контактов на пробной модели

446. Определите цель использования CAD-CAM при протезировании.

- A) Повышение точности, ускорение изготовления, улучшение эстетики и функциональности
- B) Сокращение времени ношения пробного протеза
- C) Минимизация необходимости ручной коррекции краев и окклюзии
- D) Обеспечение плотного прилегания к слизистой без дефектов
- E) Повышение долговечности и стабильности материала

447. Назовите признак успешного цифрового протеза.

- A) Идеальное прилегание к слизистой, правильная окклюзия, симметрия зубных рядов
- B) Отсутствие смещения при жевании и дискомфорта
- C) Симметрия дуг и точное смыкание всех зубов
- D) Прочность базиса и отсутствие трещин после полимеризации
- E) Сохранение эстетики и анатомической формы зубов

448. Перечислите виды материалов, используемых при CAD-CAM протезировании.

- A) Полимеры, керамика, композиты, металлические сплавы
- B) Термопластичные пластмассы, фотополимеры и гибкие композиты
- C) Керамические блоки, металлические диски, прессованные полимеры

- D) Прессованные и фрезерованные композиты, металлические фрезы
- E) Полимеры, керамика и гибкие композиты с высокой прочностью

449. Укажите фактор, влияющий на стабильность цифрового протеза.

- A) Точность сканирования, качество фрезеровки, плотность материала
- B) Плотность полимера и термопластичность базиса
- C) Симметрия дуг и точность окклюзии
- D) Минимизация ручной коррекции и доработки
- E) Контроль влажности и температуры во время полимеризации

450. Определите цель использования 3D сканера в клинике.

- A) Точная регистрация анатомии полости рта, сокращение времени оттисков и ошибок
- B) Улучшение визуальной симметрии зубных рядов и смыкания
- C) Контроль положения базиса и точности функциональных контактов
- D) Сокращение времени примерки и необходимости исправлений
- E) Минимизация ошибок при ручной коррекции и обработке базиса

451. Назовите преимущество цифрового протеза для пациента.

- A) Комфортное прилегание, снижение дискомфорта, оптимальная окклюзия
- B) Уменьшение нагрузки на десны и слизистую при жевании
- C) Сокращение времени адаптации и улучшение речи
- D) Сохранение анатомической формы зубного ряда и базиса
- E) Равномерное распределение давления и отсутствие смещений

452. Перечислите этапы изготовления протеза методом CAD-CAM.

- A) 3D сканирование, моделирование, фрезеровка, полировка и контроль окклюзии
- B) Создание цифрового слепка, виртуальная коррекция, изготовление базиса
- C) Фрезеровка материала, примерка, корректировка окклюзии
- D) Полировка, проверка формы и функциональных контактов
- E) Моделирование, фрезеровка, проверка симметрии и прилегания

453. Укажите фактор, влияющий на качество цифрового оттиска.

- A) Стабильное положение сканера, чистота полости рта, отсутствие движения пациента
- B) Точность фиксации язычного отростка и подбородка
- C) Контроль влажности полости рта и чистота оттисковой поверхности
- D) Правильная регистрация центрального соотношения и окклюзии
- E) Постоянное наблюдение за симметрией зубного ряда

454. Определите цель проверки протеза после фрезеровки.

- A) Контроль прилегания, окклюзии, симметрии и функциональности
- B) Проверка эстетической гармонии с лицом и улыбкой
- C) Оценка плотности материала и толщины базиса
- D) Контроль точности положения каждого зуба
- E) Проверка стабильности и комфорта при жевании

455. Назовите ошибки, которые исключает CAD-CAM протезирование.

- A) Деформация базиса, неточность оттисков, смещение зубов, усадка материала
- B) Нарушение симметрии и окклюзии
- C) Несоответствие анатомии слизистой и центрального смыкания
- D) Ошибки ручного моделирования и обработки базиса
- E) Неправильное распределение давления при жевании

456. Перечислите свойства качественного CAD-CAM протеза.

- A) Прочность, точность, стабильность формы, комфорт для пациента
- B) Оптимальная окклюзия, равномерное распределение нагрузки
- C) Сохранение формы зубного ряда и анатомических деталей
- D) Отсутствие смещений и дискомфорта при ношении
- E) Долговечность материала и устойчивость к деформациям

457. Укажите цель использования цифровой модели в лаборатории.

- A) Создание точного базиса и зубного ряда с минимальными погрешностями
- B) Проверка симметрии и функциональности при примерке
- C) Контроль окклюзии и плотности прилегания
- D) Определение центрального соотношения и эстетики
- E) Подбор материалов и проверка прочности базиса

458. Определите фактор, влияющий на эстетический результат протеза CAD-CAM.

- A) Точность положения зубов, симметрия дуги, правильная форма базиса
- B) Контроль анатомической формы и пропорций зубов
- C) Выбор цвета и прозрачности материала базиса
- D) Сохранение гармонии лица и улыбки
- E) Соответствие формы и наклона зубов линии улыбки

459. Назовите преимущество использования CAD-CAM для стоматолога.

- A) Сокращение времени работы, снижение ошибок, высокая точность и прогнозируемый результат
- B) Уменьшение количества ручных корректировок и примерок
- C) Возможность заранее прогнозировать результат адаптации
- D) Оптимизация работы лаборатории и контроль всех этапов
- E) Повышение точности и надежности базиса и окклюзии

460. Перечислите клинические ситуации, в которых CAD-CAM протез предпочтителен.

- A) Полная вторичная адентия, сложная анатомия, высокая точность окклюзии и эстетики
- B) Необходимость быстрого протезирования при временных конструкциях
- C) Случаи повышенной чувствительности слизистой и анатомических особенностей
- D) Сложные случаи с нарушением симметрии и центрального смыкания
- E) Трудности с классическими методами оттисков и ручного моделирования

461. Укажите основное показание для изготовления протеза с двухслойным базисом.

- A) Полная вторичная адентия с повышенной атрофией альвеолярного отростка
- B) Значительное смещение зубов при частичной адентии
- C) Необходимость быстрого временного протезирования
- D) Нарушение центрального соотношения без потери зубов
- E) Повышенная чувствительность слизистой при односторонней адентии

462. Определите цель использования двухслойного базиса.

- A) Комбинация жесткого и мягкого слоя для стабильности и комфортного прилегания
- B) Повышение эстетики и цвета десны
- C) Ускорение изготовления протеза и сокращение примерок
- D) Снижение нагрузки на язык при функциональной проверке
- E) Обеспечение плотной фиксации без смещения при жевании

463. Назовите материал, применяемый для жесткого слоя базиса.

- A) Полиметилметакрилат (жесткая пластмасса)
- B) Ацетатная пленка
- C) Полисульфидный каучук
- D) Металлический каркас с пружинящей фиксацией
- E) Термопластичный силикон для адаптации

464. Перечислите материалы для мягкого слоя базиса.

- A) Силиконовые и мягкие пластмассы, термопластичные полимеры
- B) Жесткий композит
- C) Полимеризуемый воск
- D) Сплавы с низкой плотностью
- E) Полиметилметакрилат для базиса

465. Укажите цель мягкого слоя протеза.

- A) Амортизация давления на слизистую, повышение комфорта пациента
- B) Стабилизация окклюзии при смещении зубов
- C) Сохранение формы альвеолярного отростка
- D) Увеличение срока службы базиса
- E) Обеспечение эстетической гармонии с лицом

466. Определите последовательность изготовления протеза с двухслойным базисом.

- A) Получение оттисков, изготовление моделей, конструирование базиса, нанесение мягкого слоя, полимеризация
- B) Моделирование зубного ряда, полимеризация базиса, нанесение покрытия
- C) Фрезеровка базиса, примерка, нанесение мягкого слоя, контроль окклюзии
- D) Изготовление моделей, коррекция окклюзии, полимеризация, проверка прилегания
- E) Формирование слоев, оттиск, примерка и окончательная полировка

467. Назовите критерий успешного прилегания протеза к слизистой.

- A) Равномерное распределение давления, отсутствие смещений, комфорт при функциональных движениях
- B) Отсутствие щелей и деформации при жевании
- C) Сохранение центрального соотношения и симметрии зубных рядов
- D) Плотное прилегание на отдельных участках с мягкой адаптацией
- E) Минимальное давление на язык и десну при жевательных движениях

468. Перечислите ошибки при изготовлении двухслойного базиса.

- A) Неравномерная толщина слоев, пузырьки, смещение зубов, несоответствие анатомии
- B) Нарушение центрального смыкания, кривизна зубного ряда
- C) Отсутствие амортизации давления на слизистую
- D) Неправильный подбор цвета и прозрачности базиса
- E) Увеличение нагрузки на десну и язык

469. Укажите фактор, влияющий на прочность протеза.

- A) Точность полимеризации, качество материала, равномерность слоев
- B) Плотность прилегания к слизистой
- C) Эстетическая форма и симметрия дуг
- D) Длина зубов и угол наклона
- E) Толщина мягкого слоя и жесткого каркаса

470. Определите цель контроля базиса перед установкой зубов.

- A) Проверка формы, толщины слоев, точности прилегания и окклюзии
- B) Оценка плотности материала и эстетики зубного ряда
- C) Контроль амортизации давления и распределения нагрузки
- D) Проверка симметрии и центрального соотношения
- E) Определение устойчивости к функциональным нагрузкам

471. Назовите преимущество двухслойного базиса перед однослойным.

- A) Повышенный комфорт, уменьшение давления на слизистую, амортизация жевательной нагрузки
- B) Равномерное распределение жевательной нагрузки при односторонней адентии
- C) Снижение риска смещения зубного ряда и нарушение окклюзии
- D) Улучшение эстетики и цвета десны при минимальной толщине базиса
- E) Повышение плотности прилегания на отдельных участках без дискомфорта

472. Перечислите этапы полимеризации двухслойного базиса.

- A) Формовка жесткого слоя, нанесение мягкого слоя, прессование, термо- или химическая полимеризация
- B) Сборка моделей, нанесение покрытия, отверждение в печи, шлифовка
- C) Конструирование базиса, примерка, контроль окклюзии, полимеризация
- D) Изготовление слоев, фиксация зубов, термопроверка, окончательная обработка
- E) Полимеризация слоев отдельно, проверка прилегания, шлифовка и полировка

473. Укажите фактор, влияющий на стабильность протеза после полимеризации.

- A) Равномерность слоев, качество полимеризации, точность формы базиса
- B) Соответствие цвета мягкого и жесткого слоя
- C) Толщина зубного ряда и углы наклона коронок
- D) Длительность носки протеза без коррекции
- E) Амортизация давления только на отдельных участках слизистой

474. Определите цель проверки мягкого слоя перед установкой зубов.

- A) Контроль толщины, равномерности, отсутствие дефектов, комфорт пациента
- B) Оценка плотности прилегания и симметрии зубного ряда
- C) Проверка амортизации давления на десну и альвеолярный отросток
- D) Контроль функциональных движений и смыкания зубов
- E) Определение устойчивости базиса при жевательных нагрузках

475. Назовите признак успешного протеза с двухслойным базисом.

- A) Комфорт при ношении, стабильность фиксации, отсутствие боли и раздражения слизистой
- B) Минимальное смещение при жевательных нагрузках
- C) Сохранение центрального соотношения и симметрии дуг
- D) Равномерное распределение давления на отдельных участках
- E) Оптимальное прилегание с контролем окклюзии

476. Перечислите свойства жесткого слоя базиса.

- A) Прочность, форма, стабильность, точное повторение анатомии альвеолярного отростка
- B) Устойчивость к деформациям при температурных изменениях
- C) Сохранение толщины и формы при длительной эксплуатации
- D) Повышенная плотность прилегания на отдельных участках
- E) Минимизация усадки при полимеризации

477. Укажите свойства мягкого слоя базиса.

- A) Эластичность, амортизация давления, комфорт при функциональных движениях
- B) Плавное распределение нагрузки при жевании
- C) Снижение давления на язык и десну
- D) Компенсация микродефектов при полимеризации
- E) Устойчивость к разрывам при жевательных нагрузках

478. Определите фактор, влияющий на адаптацию пациента к двухслойному протезу.

- A) Точность прилегания, равномерное давление, мягкость базиса, соблюдение режима ношения
- B) Регулярная проверка окклюзии и функциональных движений
- C) Постепенное привыкание к высоте и форме базиса
- D) Снижение давления на отдельные участки десны
- E) Контроль распределения жевательной нагрузки по дуге

479. Назовите преимущество технологии изготовления двухслойного протеза в лаборатории.

- A) Контроль толщины слоев, точность конструкции, снижение дефектов и усадки материала
- B) Оптимизация времени полимеризации и обработки
- C) Повышение качества прилегания и окклюзии
- D) Устранение микропустот и деформаций
- E) Снижение риска смещения зубов и дефектов базиса

480. Укажите, какой материал предпочтителен для первичного слепка у больного 45 лет с полной адентией нижней челюсти.

- A. Альгинат
- B. Цинкоксид-эвгеноловая паста
- C. Силикон высокой вязкости
- D. Полиэфир
- E. Виниловый оттискной материал

481. Определите, какой метод получения анатомического слепка оптимален для пациентки 60 лет с выраженной атрофией альвеолярного отростка верхней челюсти.

- A. Точечный метод
- B. Крайне упрощенный метод
- C. Метод полного погружения
- D. Метод функционального слепка
- E. Метод двойного слепка

482. Отметьте, что нужно сделать перед повторным слепком, если во время первичного слепка у пациента с полной адентией травмирована слизистая.

- A. Продолжить без изменений
- B. Применить антисептик и дать слизистой восстановиться
- C. Изменить материал на более твердый
- D. Использовать метод функционального слепка
- E. Сразу перейти к изготовлению индивидуальной ложки

483. Выберите материал, который подходит лучше всего для анатомического слепка при изготовлении индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с использованием гипсового слепка.

- A. Альгинат
- B. Цинкоксид-эвгеноловая паста
- C. Полиэфир

- D. Полиэтилен
 - E. Силикон низкой вязкости
484. Укажите, какой вид индивидуальной ложки предпочтителен для анатомического слепка у пациента 50 лет с частичной адентией.
- A. Универсальная ложка
 - B. Ложка с перфорациями
 - C. Ложка без отверстий
 - D. Функциональная ложка
 - E. Металлическая стандартная
485. Определите правильную тактику при снятии анатомического слепка с верхней челюсти, если ощущается сопротивление.
- A. Применить силу
 - B. Использовать другой материал
 - C. Подождать несколько минут, дать материалу застыть полностью
 - D. Перейти к функциональному слепку
 - E. Снимать слепок частями
486. Отметьте, что уменьшит дискомфорт у пациента с рвотным рефлексом при первичном слепке.
- A. Ускорить снятие слепка
 - B. Использовать более жидкий материал
 - C. Применять металлическую ложку
 - D. Снимать слепок частями
 - E. Перейти к функциональному слепку
487. Выберите материал для окончательного слепка при анатомическом слепке у пациента с полной адентией и истончённым альвеолярным отростком.
- A. Жёсткий силикон
 - B. Альгинат
 - C. Цинкоксид-эвгеноловая паста
 - D. Полиэфир
 - E. Виниловый оттисковый материал
488. Определите правильное решение, если пациентка с полной адентией верхней челюсти жалуется на дискомфорт при использовании стандартной ложки.
- A. Сделать индивидуальную ложку
 - B. Использовать металлическую стандартную ложку
 - C. Применять жидкий альгинат без ложки
 - D. Снимать слепок частями
 - E. Перейти сразу к функциональному слепку
489. Укажите, что важно учитывать при изготовлении индивидуальной ложки для анатомического слепка.
- A. Состояние слизистой
 - B. Цвет зубов
 - C. Наличие коронки
 - D. Размер языка
 - E. Возраст пациента
490. Определите правильную тактику при деформации слепка из альгината в процессе первичного снятия.
- A. Использовать более твёрдый материал
 - B. Повторить слепок с тем же материалом после коррекции ложки
 - C. Перейти к функциональному слепку
 - D. Изготовить металлическую ложку
 - E. Использовать жидкий силикон

491. Выберите способ фиксации материала в ложке для анатомического слепка у пациента с частичной адентией нижней челюсти.
- A. Без фиксации
 - B. Перфорации в ложке
 - C. Клей по краям
 - D. Натяжение ложки вручную
 - E. Металлическая сетка внутри ложки
492. Укажите, что нужно сделать, если во время снятия анатомического слепка пациент жалуется на боль в передней области альвеолярного отростка.
- A. Игнорировать дискомфорт
 - B. Применить анестезию
 - C. Использовать более твёрдый материал
 - D. Снимать слепок быстрее
 - E. Применять функциональный метод
493. Определите важный фактор при выборе материала для индивидуальной ложки на верхнюю челюсть.
- A. Цвет материала
 - B. Вязкость и текучесть
 - C. Цена
 - D. Наличие ароматизатора
 - E. Фирма производителя
494. Отметьте, что правильнее всего сделать, если пациентка с полной адентией жалуется на ощущение давления при снятии слепка.
- A. Использовать меньший объём материала
 - B. Ускорить снятие слепка
 - C. Применять металлическую ложку
 - D. Снимать слепок частями
 - E. Перейти к функциональному слепку
495. Выберите, что важно контролировать при анатомическом слепке с использованием цинкоксид-эвгеноловой пасты.
- A. Вымыть пасту водой
 - B. Не допускать контакта с металлом
 - C. Следить за временем застывания
 - D. Использовать при высокой температуре
 - E. Применять на влажной слизистой
496. Определите правильную тактику, если пациент с полной адентией нижней челюсти жалуется на нестабильность слепка.
- A. Изменить материал
 - B. Сделать индивидуальную ложку
 - C. Использовать металлическую стандартную ложку
 - D. Снимать слепок частями
 - E. Применять жидкий силикон
497. Укажите, что нужно сделать при обнаружении деформации материала в области бугров во время первичного снятия слепка.
- A. Игнорировать дефект
 - B. Повторить слепок с улучшенной фиксацией материала
 - C. Изменить метод на функциональный
 - D. Применять металлическую ложку
 - E. Использовать жидкий альгинат
498. Определите, что важно учитывать при изготовлении индивидуальной ложки для верхней челюсти.
- A. Размер языка

- В. Состояние альвеолярного отростка
 - С. Цвет десны
 - Д. Наличие коронок
 - Е. Тип зубной пасты
499. Выберите материал, который предпочтительно использовать для анатомического слепка нижней челюсти с полной адентией.
- А. Полиэфир
 - В. Силикон высокой вязкости
 - С. Альгинат
 - Д. Металлическую ложку
 - Е. Виниловый оттисковый материал
500. Укажите правильное действие при подготовке к анатомическому слепку, если пациент жалуется на рвотный рефлекс.
- А. Ускорить снятие слепка
 - В. Применять более жидкий материал
 - С. Использовать металлическую ложку
 - Д. Игнорировать жалобы
 - Е. Перейти к функциональному слепку