

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ

“ЗАТВЕРДЖУЮ”
Перший проректор ІФНМУ
професор _____ Г.М.Ерстенюк
“ ____ ” _____ 2017 р.

“ПОГОДЖЕНО”
директор медичного коледжу ІФНМУ
доцент _____ Ю.В. Боцюрко
“ ____ ” _____ 2017 р.

Банк тестових завдань для проведення Державного комплексного
кваліфікаційного іспиту зі спеціальності
5.12010106 «Стоматологія ортопедична».

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Зав.кафедри ортопедичної
стоматології
проф. Ожоган З.Р.
« ____ » _____ 2017 р.

м. Івано-Франківськ 2017

1. Що включає в себе зубо-щелепний сегмент?

1. Зуб, зубну альвеолу, ясна, зв'язки, що фіксують зуб до альвеоли.
2. Корінь зуба, зубну альвеолу, ясна, зв'язки, що фіксують зуб до альвеоли, судини і нерви.
3. Коронку зуба, зубну альвеолу, ясна, зв'язки, що фіксують зуб до альвеоли, судини і нерви.
- *4. Зуб, зубну альвеолу, ясна, зв'язки, що фіксують зуб до альвеоли, судини і нерви.
5. Зуб, зубну альвеолу, ясна, судини і нерви.

2. За матеріалом індивідуальні ложки бувають:

1. гіпсові
2. еластичні
- *3. пластмасові
4. кінцеві
- *5. воскові
6. стомальгінові
7. тіоколові

3. Для піщаноструменевої обробки каркаса під м\к коронку використовують пісок:

1. 150мкр;
2. 50мкр;
3. 125мкр;
- *4. 250мкр;
5. 175мкр.

1. У відповідності з вимогами Закону України «Про охорону праці» роботодавець зобов'язаний створити на підприємстві службу охорони праці. Хто може виконувати функції служби охорони праці на підприємстві з кількістю працівників до 50 осіб?

- A. Керівник підприємства
- B. Заступник керівника підприємства
- C. Голова профспілки
- D. Бухгалтер
- *E. Особи, що мають відповідну підготовку

2. Назвіть контрфорси верхньої щелепи.

1. Лобно-носовий, підчонамковий, ікловий і альвеолярний.
2. Лобно-носовий, ікловий, висхідний і крилоподібно-піднебінний.
3. Лобно-носовий, піднебінний, виличний і висхідний.
4. Лобно-носовий, висхідний, надчонамковий і альвеолярний.
- *5. Лобно-носовий, альвеолярно-виличний, крилоподібно-піднебінний і піднебінний.

3. Що таке зубна дуга?

1. Це лінія проведена по середині вестибулярних поверхонь коронок зубів.
2. Це лінія проведена по вестибулярних поверхнях шийок зубів.
3. Це лінія проведена по язикових поверхнях коронок зубів.
- *4. Це лінія проведена по вестибулярному краю ріжучих поверхонь (країв) коронок зубів.
5. Це лінія проведена через основу коронок зубів.

3. Обробкою досягають:

1. Гладкої глянцевої поверхні
2. Створення якісних захватів на сидловидних ділянках для ретенції базисної пластмаси
- *3. Видалення лишків металу, різного характеру нерівностей
4. Рівномірного переходу опорної частини кламера в утримувальну, з заокругленням кінчика плеча
5. Рівномірного відстояння каркаса від слизової протезного ложа та опорних зубів.

4. Окантовка функціонального відбитка необхідна для:

- *1. збереження об'ємності перехідної згортки моделі
- 2. підвищення власної якості
- 3. запобігання поломки відбитка
- 4. складання та склеювання відбитка
- 5. збільшення інертності гіпсу моделі до гіпсу відбитка

2. При якій штатній кількості працівників підприємства до виконання посадових функціональних обов'язків фахівців служби охорони праці можуть залучатися сторони спеціалісти, які мають відповідну підготовку?

- *А. Менше 20 осіб
- В. Менше 30 осіб
- С. Менше 40 осіб
- Д. Менше 50 осіб
- Е. Менше 60 осіб

4. Які є види оклюзії?

- 1. Центральна, передня, бокова ліва, бокова права, фізіологічна та патологічна.
- 2. Відкрита, закрита, перехресна .
- 3. Ортогнатична, прогенічна, пряма.
- 4. Фізіологічна та патологічна.
- *5. Центральна, передня, бокова ліва, бокова права.

5. Керамічна маса наноситься у такій послідовності:

- 1. емалевий шар, дентинний, апаковий;
- 2. дентинний, емалевий, апаковий шар;
- *3. апаковий, дентинний, емалевий шар;
- 4. емалевий, апаковий, дентинний шар;
- 5. дентинний, апаковий, емалевий шар.

6. До методів полірування відносяться:

- 1. Анатомо-фізіологічний
- *2. Механічний
- 3. Абразивний
- 4. З використанням полірувальних паст
- *5. Електрохімічний
- 6. Гальванічний
- 7. Піщаноструменевий.

7. Моделі за призначенням бувають:

- *1. робочі
- 2. цементні
- *3. допоміжні
- 4. комбіновані
- *5. діагностичні
- 6. еластичні
- 7. спеціальні
- 8. на верхню щелепу
- 9. на нижню щелепу

8. Конденсацію керамічної маси на каркасі мостоподібного протеза виконують за допомогою:

- 1. вібростолика;
- 2. постукування по краю стола;
- *3. спеціальним рифленим інструментом;
- 4. восковим шпателем;
- 5. молоточка.

9. До переваг піщаноструменевої обробки відносяться:

1. Створення на поверхні металу позитивно заряджених іонів, які благоприємно впливають на хворого
2. Створення на поверхні металу негативно заряджених іонів, які благоприємно впливають на стан мікрофлори порожнини рота, сприяючи її самоочищенню
3. Створення на поверхні металу у ділянці сідловидних частин шороховатостей, які сприяють утриманню пластмасового базиса із штучними зубами
- *4. Створення у поверхневих шарах металу наклепу, що робить протез значно міцнішим -
5. Створення під впливом абразивних мікро частин залишкової кінетичної енергії, яка позитивно заряджає металевий каркас, чим виключає на нього алергію.

10. До допоміжних ліній відносяться:

1. межа базиса протеза
2. лінія усмішки
3. лінія естетичного центру
- 4 діагональна лінія
5. трансверзальна лінія
- *6. середина альвеолярних відростків
- *7. тунус

3. Спеціалісти служби охорони праці мають право видавати керівникам структурних підрозділів підприємства обов'язкові для виконання приписи щодо усунення наявних недоліків. Скільки складають примірників.

- A. Один
- *B. Два
- C. Три
- D. Чотири
- E. П'ять

4. Кабінет охорони праці є організаційним та навчально-методичним осередком пропаганди знань з питань охорони праці серед працівників. З якою кількістю робітників підприємства створюється кабінет з охорони праці?

- A. 50 чоловік
- B. 100 чоловік
- C. 200 чоловік
- D. 300 чоловік
- *E. Понад 400 чоловік

5. Що таке прикус?

- *1. Це взаємовідношення між зубними рядами в стані центральної оклюзії.
2. Площина, що з'єднує жувальні поверхні правих і лівих премоларів.
3. Положення зубних рядів в стані їх змикання.
4. Це взаємовідношення між зубними рядами в стані передньої оклюзії.
5. Фізіологічний контакт зубів-антогоністів.

6. Які кістки лицевого черепа є парними?

1. Нижня щелепа, нижня носова раковина, леміш і піднебінна.
2. Верхня щелепа, нижня щелепа, піднебінна, леміш і носова.
3. Леміш, нижня щелепа, під'язикова, носова, вилична і піднебінна.
4. Під'язикова, нижня щелепа, верхня щелепа, носова і слъзова.
- *5. Верхня щелепа, вилична, слъзова, носова, піднебінна і нижня носова раковина

11. Створення оксидної плівки на поверхні каркаса металокерамічного мостоподібного протеза необхідне для:

- *1. хімічного зв'язку;

2. механічного зв'язку;
3. створення антикорозійного шару;
4. стоншення стінок каркасу мостоподібного протеза;
5. біофізичного зв'язку

12. При електрохімічному поліруванні каркас бюгельного протеза виступає у якості:

- *1. Анода
2. Фази
3. Катода
4. Електролітичного осадження сплаву
5. Наповнювача електроліту.

5. Для обладнання кабінету охорони праці надається спеціальне приміщення, площа якого визначається кількістю працівників підприємства. Вкажіть площу кабінету з охорони праці на підприємстві при чисельності до 1000 осіб.

- A. 12 м²
- *B. 24 м²
- C. 48 м²
- D. 100 м²
- E. 150 м²

6. Згідно плану роботи та графіків обстежень спеціаліст служби охорони праці видає керівником підрозділів підприємства приписи щодо усунення наявних недоліків. Протягом якого часу повинен зберігатися в службі охорони праці другий примірник припису щодо усунення наявних недоліків?

- A. 1 рік
- B. 3 роки
- *C. 5 років
- D. 7 років
- E. 10 років

7. До фізіологічних прикусів відносяться:

1. Ортогнатія (ортогнатичний), прямий, біпрогнатія (фізіологічна прогнатія), глибокий (закритий).
2. Ортогнатія (ортогнатичний), прямий, мезіальна оклюзія, опістогнатичний (фізіологічна прогнатія).
3. Ортогнатія (ортогнатичний), відкритий, біпрогнатія (фізіологічна прогнатія), опістогнатичний (фізіологічна прогнатія).
4. Перехресний, прямий, біпрогнатія (фізіологічна прогнатія), опістогнатичний (фізіологічна прогнатія).
- *5. Ортогнатія (ортогнатичний), прямий, біпрогнатія (фізіологічна прогнатія), опістогнатичний (фізіологічна прогнатія).

8. Що таке оклюзійна поверхня?

1. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого моляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.
2. Поверхня, яка проходить через жувальні поверхні верхніх і нижніх молярів правого та лівого боків у поперечному напрямку.
3. Поверхня, яка проходить через ріжучі краї центральних різців і дистальні жувальні горбики других молярів.
- *4. Поверхня змикання зубних рядів, яка утворена ріжучими краями передніх зубів і жувальними поверхнями бокових.
5. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого премоляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.

13. Середину альвеолярних відростків наносимо для:

- *1. раціонального встановлення штучних зубів виготовлення оклюзійних валиків

визначення центрального співвідношення щелеп
ізоляції кісткових утворень
дотримання лінії естетичного центру

14. За рахунок яких чинників відбувається з'єднання пластмасового облицювання з каркасом мостоподібного протеза:

1. хімічного зв'язку;
- *2. механічного зв'язку;
3. біофізичного зв'язку;
4. валентного зв'язку;
5. фізичного зв'язку?

7. Професійні захворювання та отруєння можуть бути гострими та хронічними. До гострих належать захворювання та отруєння, що зумовлені впливом небезпечних факторів або шкідливих речовин, протягом.

- A. Тижня
- B. Чотирьох днів
- C. Трьох днів
- D. Двох днів
- *E. Однієї робочої зміни

9. Співвідношення між зубною, комірковою та базальною (апикальною) дугами нижнього зубного ряду.

1. Найбільшою є коміркова дуга, найменшою – зубна, а коміркова займає середнє положення.
- *2. Найбільшою є базальна дуга, найменшою – зубна, а коміркова займає середнє положення.
3. Найбільшою є коміркова дуга, найменшою – базальна, а коміркова займає середнє положення.
4. Найбільшою є зубна дуга, найменшою – базальна, а коміркова займає середнє положення.
5. Всі дуги однакові.

10. З яких компонентів складається пульпа зуба?

1. Одонтобластів, цементу і емалі.
2. Дентину, емалі і цементу.
3. Кровоносних судин, емалевих призм і цементоцитів.
- *4. Пухкої сполучної тканини, кровоносних судин і нервів.
5. Цементобластів, фібробластів і емалобластів.

15. Процес електрополірування відбувається за рахунок:

1. Перенесення молекул із заглиблень у каркас і на катод
2. Вивільнення іонів в металу з поверхні каркаса і перенесення на анод
- *3. Перенесення з виступів і шороховатостей іонів металу в електроліт
4. Перенесення з виступів і шороховатостей іонів металу на анод
5. Введення в електроліт абразивних матеріалів.

16. Важливим орієнтиром на моделі для гіпсування в артикулятор є:

1. лінія ікол
2. середина альвеолярного відростка
3. лінія усмішки
- *4. середня лінія моделі
5. лінія "А"

8. Про кожний нещасний випадок на виробництві потерпілий забов'язаний повідомити керівника підприємства. Роботодавець зобов'язаний створити комісію до складу якої входять не менше:

- A. 2 осіб
- *B. 3 осіб
- C. 5 осіб

- D. 6 осіб
- E. 10 осіб

9. Коробки протигазу мають різне маркування в залежності від призначення. Яке маркування має коробка протигазу, призначена для захисту від дії оксиду вуглецю.

- A. «Г»
- B. «Ш»
- C. «Кд»
- D. «З»
- *E. «СО»

11. Як побудоване кісткове піднебіння?

- 1. З тіла і крилоподібного відростка клиноподібної кістки, піднебінних відростків верхніх щелеп.
- *2. З двох піднебінних відростків обох верхніх щелеп та двох горизонтальних пластинок піднебінних кісток.
- 3. З виличного і лобового відростків верхніх щелеп, горизонтальних пластинок піднебінних кісток.
- 4. З пірамідальних відростків і горизонтальних пластинок піднебінних кісток, решітчастої і перпендикулярної пластинок гратчастої кістки.
- 5. З крилоподібного і соскоподібного відростків, перпендикулярної пластинки піднебінної і гратчастої кісток.

12. З яких частин складається піднебінна кістка?

- 1. Горизонтальної і перпендикулярної пластинок, носового, соскоподібного і крилоподібного відростків.
- *2. Горизонтальної і перпендикулярної пластинок, очноямкового, клиноподібного і пірамідального відростків.
- 3. Горизонтальної і перпендикулярної пластинок, крилоподібного, лобового і вінцевого відростків.
- 4. Горизонтальної і перпендикулярної пластинок, соскоподібного, шилоподібного і піднебінного відростків.
- 5. Горизонтальної і перпендикулярної пластинок, виличного, лобового і носового відростків.

17. Назвіть ефективний та надійний метод тимчасового з'єднання частин мостоподібного протеза перед паянням:

- 1. гіпсування;
- *2. контактної зварки;
- 3. склеювання липким воском;
- 4. склеювання суперклеєм;
- 5. склеювання базисним воском.

18. Депо металу необхідне для :

- 1. Газової пористості
- *2. Запобігання утворення усадочних раковин
- 3. Температурного розширення
- 4. Окислів на поверхні відливки
- 5. Тріщин у вогнетривкій оболонці при обпалюванні форми.

10. Атмосферне повітря може мати в своєму складі різну концентрацію токсичних шкідливих речовин. За якої концентрації шкідливих речовин в атмосферному повітрі дозволено застосовувати фільтрувальні протигазу.

- *A. Не більше 0,5 %
- B. Не більше 0,6 %
- C. Не більше 0,7 %
- D. Не більше 0,8 %
- E. Не більше 0,9 %

13. Іннервація шкіри обличчя?

1. Очний (V пари), верхньощелепний (IX пара), нижньощелепний (V пари) нерви.
2. Лицевий нерв (VII пара).
3. Очний (XI пара), верхньощелепний (V пара), нижньощелепний (V пара) нерви.
- *4. Очний (V пара), верхньощелепний (V пара), нижньощелепний (V пара) нерви.
5. Під'язиковий нерв (XII пара).

14. З яких частин складається скронева кістка?

1. Луската, крилоподібна і тім'яна.
2. Луската, основна і мозкова.
- *3. Луската, кам'яна і барабанна.
4. Лускова, бокова і соскоподібна.
5. Луската, потилична і барабанна.

19. Межа базиса протеза верхньої щелепи проходить:

1. перекриває перехідну складку на 0,5-2,0 мм.
2. перекриває вуздечку губи, проходячи по перехідній складці
- * 3. проходить по перехідній згортці, минаючи щічні тяжі та вуздечку губи
4. проходить по лінії "а", обходить альвеолярні горбки
5. проходить по перехідній складці, відстаючи від останньої на 2-2,5 мм, минає щічні тяжі та вуздечку, не покриваючи торус

20. Яким інструментом підрізають коронки з дорогоцінних сплавів?:

1. карборундовими дисками;
2. алмазними дисками;
- *3. краї коронки необхідно обрізати ножицями;
4. фасонними головками;
5. алмазними борами

11. Професійне захворювання може виникати одночасно у багатьох працівників підприємства в результаті дії на них несприятливих шкідливих факторів виробничого процесу. Захворювання вважається професійним груповим, якщо мінімальне число постраждалих становить:

- A. 20 і більше
- B. 10 і більше
- C. 5 і більше
- *D. 2 і більше
- E. 1 і більше

12. Засоби індивідуального захисту органів дихання мають різну будову і принцип дії. Як класифікуються засоби індивідуального захисту органів дихання за принципом дії?

- A. Фізичні
- B. Фізико-хімічні
- C. Біологічні
- D. Хімічні
- *E. Фільтрувальні та ізолювальні

15. Які поверхні (краї) має коронка різця?

1. Верхня, нижня, передня, задня і ріжучий край.
2. Міжзубна, передньозубна, верхня, нижня і ріжучий край.
3. Бокова, присередня, передня задня і ріжучий край.
- *4. Присінкова, медіальна, язикова, дистальна і ріжучий край.
5. Щелепова, приносова, медіальна, верхня і ріжучий край.

16. Що таке опістогнатичний прикус (фізіологічна прогенія)?

1. Невелике перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої.

2. Нахил передніх зубів верхньої і нижньої щелеп до переду при перекритті ріжучим краєм верхніх передніх зубів нижніх.
3. Передні зуби верхньої і нижньої щелеп змикаються ріжучими краями.
4. Глибоке перекриття верхніми передніми зубами нижніх, так що ріжучий край нижніх різців досягає ясен.
- *5. Нахил передніх зубів верхньої та нижньої щелеп до заду.

17. Які кістки належать до мозкового черепа?

1. Лобова, верхні щелепи, потилчні, виличні, скроневі, піднебінні і слъзові.
2. Лобова, носові, потиличні, виличні, скроневі, піднебінні і тім'яні.
- *3. Лобова, тім'яні, скроневі, потилична, клиноподібна і гратчаста.
4. Лобова, виличні, скроневі, носові, потилична, нижня щелепа і леміш.
5. Лобова, нижня щелепа, клиноподібна, гратчаста, носові, слъзові і потилична.

21. Створений по ділянці краю сідлоподібної частини уступ дозволяє:

1. Рівномірно розподілити жувальний тиск між опорними зубами та тканинами протезного ложа
- *2. Створити поступовий перехід від металу до пластмаси, попереджуючи утворення в ній тріщин та відшарувань
3. Надійно зафіксувати базис із штучними зубами
4. Максимально розвантажити опорні зуби від шкідливого горизонтального навантаження
5. Передати частину жувального тиску на опорні зуби для попередження перевантаження тканин протезного ложа.

22. Межа базиса протеза нижньої щелепи проходить:

1. перекиває перехідну складку на 0,5-1,5 мм.
2. перекиває вуздечку губи, проходячи по перехідній складці
- *3. по перехідній згортці, минаючи щічні тяжі та вуздечку губи
4. проходить по перехідній складці, відстаючи від останньої на 2-5,5 мм, минає щічні тяжі, перекиває вуздечку губи
5. проходить по нижній косій лінії, перекиває альвеолярні горбки на 2/3, не минаючи щічні тяжі

23. Який сплав необхідно використати для потовщення різального краю золотої штампованої коронки:

1. срібний припій;
- *2. золотий припій;
3. легкоплавкий метал;
4. золотий сплав 750 проби;
5. золотий сплав 900 проби?

13. Працездатність зубної техніки на робочому місці залежить від мікрокліматичних умов праці. Якою повинна бути температура повітря в основному приміщенні зуботехнічної лабораторії в холодний період року?

- *A. 18-23 °C
- B. 19-24 °C
- C. 20-25 °C
- D. 21-26 °C
- E. 22-27 °C

14. Мікроклімат – це комплекс факторів, які впливають на теплообмін людини. Які види мікроклімату Ви знаєте?

- A. Лагідний
- B. Різкий
- *C. Комфортний і дискомфортний
- D. Приємний
- E. Різкий і неприємний

18. До жувальних м'язів належать:

- *1. Жувальний, скроневиий, присередній і бічний крилоподібні.
- 2. Бічний крилоподібний, щелепно-під'язиковий, малий виличний і щічний.
- 3. Скроневиий, жувальний, лопатково-під'язиковий і щічний.
- 4. Присередній крилоподібний, великий виличний, піднімач кута рота і скроневиий.
- 5. Скроневиий, двочеревцевий, шило-під'язиковий і коловий м'яз рота.

19. Що таке центральна оклюзія?

- 1. Зсув нижньої щелепи вправо.
- 2. Серединне змикання зубних рядів при висуванні нижнього зубного ряду.
- 3. Зсув нижньої щелепи вліво.
- *4. Серединне змикання зубних рядів при фізіологічному контакті зубів-антогоністів.
- 5. Нахил вперед верхніх і нижніх зубів.

20. Іннервація зубо-щелепних сегментів нижньої щелепи?

- 1. Нижньощелеповий нерв безпосередньо (V пари черепних нервів).
- 2. Нижній комірковий нерв, що відходить від верньощелепного нерва (V пари черепних нервів).
- *3. Нижній комірковий нерв, що відходить від нижньощелепного (V пари черепних нервів).
- 4. Під'язиковий нерв (XII пара черепних нервів).
- 5. Нижній комірковий нерв, що відходить від очного нерва (V пари черепних нервів).

24. Кількість сідел у каркасі залежить від:

- 1. Кількості опорних зубів.
- *2. Кількості дефектів
- 3. Величини атрофії тканин протезного ложа
- 4. Вираженості кісткових виступів
- 5. Величини дефектів.

25. Оклюзійні валики повинні бути:

- 1. врівень з природними зубами
- *2. дещо вищі природних зубів
- 3. у боковій ділянці вужчі, ніж у фронтальній
- 4. оральна поверхня проходить по центру альвеолярного відростка
- *5. зі скосом у дистальній ділянці
- 6. довільна форма
- 7. ширина залежна від виду прикусу

26. У технології виготовлення фарфорової коронки необхідною умовою є використання:

- 1. олов'яної фольги;
- *2. платинові фольги;
- 3. алюмінієвої фольги;
- 4. золотої фольги;
- 5. срібної фольги.

15. Відносна вологість повітря впливає на відчуття комфорту в приміщенні. Якою повинна бути відносна вологість повітря в основному приміщенні зуботехнічної лабораторії в холодний період року?

- A. 20-50 %
- B. 30-50 %
- *C. 40-60 %
- D. 50-70 %
- E. 60-80 %

16. У нашій країні розроблено досить великий перелік законодавчих актів, наказів, положень, інструкцій та інших офіційних матеріалів стосовно протипожежного захисту.

Відповідно до якого документу проводиться оцінка пожежо-вибухонебезпечності усіх речовин та матеріалів?

- *А. ГОСТ 12.1.044-84
- В. ДСТ 1266-75
- С. ДСТ 2874-82
- Д. ОСТ 42-21-15-83
- Е. БНІП II-65-73

21. Що таке прямий прикус?

- *1. Передні зуби верхньої і нижньої щелеп змикаються ріжучими краями.
- 2. Невелике перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої .
- 3. Глибоке перекриття верхніми передніми зубами нижніх, так що ріжучий край нижніх різців досягає ясен.
- 4. Нахил передніх зубів верхньої та нижньої щелеп до заду.
- 5. Нахил передніх зубів верхньої і нижньої щелеп до переду.

22. На які частини поділяється череп?

- 1. Лицевий, тім'яний і потиличний.
- *2. Лицевий і мозковий
- 3. Лицевий, мозковий і піднебінний.
- 4. Лицевий, скроневиий і підскроневиий.
- 5. Лицевий, лобовий і очноямковий.

27. Дуга бюгельного протеза нижньої щелепи розміщується:

- 1. По найбільш випуклих ділянках природних зубів
- 2. По шийках природних зубів
- 3. Проходить по нижній косій лінії
- *4. По середині між шийками зубів та перехідною згорткою
- 5. По перехідній згортці, відстаючи від неї на 2-3 мм.

28. До антропометричних орієнтирів відносяться:

- 1. середня лінія моделі
- 2. середня лінія альвеолярних відростків
- *3. середня лінія обличчя
- 4. різцевий сосочок
- 5. міжзубні проміжки
- *6. лінія усмішки
- 7. лінія альвеолярних горбків

29. Сплави якої проби необхідно використати для виготовлення золотої штампованої коронки:

- *1.900;
- 2.750;
- 3.383;
- 4.585;
- 5.999

17. «Правилами пожежної безпеки в Україні», затвердженими наказом МВС України № 400 від 22.06.1995р. введені в дію вимоги пожежної безпеки до територій, будівель, приміщень та споруд. Згідно цього документу на випадок пожежі допускається влаштування дверей з відчиненням усередину приміщення в разі одночасного перебування в ньому не більше:

- А. 5 чоловік
- В. 10 чоловік
- *С. 15 чоловік
- Д. 20 чоловік
- Е. 25 чоловік

18. Під час організації і проведення заходів з масовим перебуванням людей слід дотримуватися вимог пожежної безпеки до територій, будівель, приміщень та споруд. Яку кількість евакуаційних виходів повинно містити приміщення, в якому перебуває понад 50 осіб?

- A. Не менш одного
- *B. Не менш двох
- C. Не менш трьох
- D. Не менш чотирьох
- E. Не менше п'яти

23. Іннервація жувальних м'язів.

- 1. Верхньощелепний нерв (V пара черепних нервів).
- 2. Під'язиковий нерв (XII пара черепних нервів).
- 3. Лицевий нерв (VII пара черепних нервів).
- *4. Нижньощелепний нерв (V пара черепних нервів).
- 5. Очний нерв (V пара черепних нервів).

24. До патологічних прикусів відносяться:

- 1. Ортогнатія (ортогнатичний), значна ступінь прогенії (мезіальна оклюзія), глибокий (закритий), відкритий (передній відкритий прикус), перехресний.
- 2. Значна ступінь прогнатії (дистальна оклюзія), значна ступінь прогенії (мезіальна оклюзія), прямий, відкритий (передній відкритий прикус), перехресний.
- 3. Значна ступінь прогнатії (дистальна оклюзія), значна ступінь прогенії (мезіальна оклюзія), глибокий (закритий), відкритий (передній відкритий прикус), біпрогнатія.
- *4. Значна ступінь прогнатії (дистальна оклюзія), значна ступінь прогенії (мезіальна оклюзія), глибокий (закритий), відкритий (передній відкритий прикус), перехресний.
- 5. Значна ступінь прогнатії (дистальна оклюзія), значна ступінь прогенії (мезіальна оклюзія), глибокий (закритий), опістогнатичний, перехресний.

19. На кожному підприємстві з урахуванням його пожежної небезпеки наказом повинен бути встановлений відповідний протипожежний режим, який визначає проведення з працівниками протипожежних інструктажів з призначенням відповідальних за їх проведення. Який з нижче указаних протипожежних інструктажів указаний не правильно?

- A. Вступний
- B. Первинний
- C. Повторний
- *D. Плановий
- E. Позаплановий

20. Загальні вимоги пожежної безпеки до територій, будівель, приміщень та споруд чітко регламентують організацію проведення заходів з масовим перебуванням людей. Якою повинна бути площа на одну особу у приміщеннях з масовим перебуванням людей?

- A. Не менше ніж $0,5 \text{ м}^2$
- *B. Не менше ніж $0,75 \text{ м}^2$
- C. Не менше ніж 1 м^2
- D. Не менше ніж 2 м^2
- E. Не менше ніж 4 м^2

25. Що таке оклюзія?

- 1. Переміщення нижньої щелепи по відношенню до верхньої.
- *2. Положення зубних рядів в стані їх змикання.

3. Умовна лінія, яка проведена через вестибулярні краї ріжучих країв (жувальних поверхонь) коронок зубів.
4. Перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої.
5. Умовна лінія, яка проведена через оральні краї ріжучих країв (жувальних поверхонь) коронок зубів.

26. Іннервація слизової порожнини рота?

- *1. Гілки трійчастого нерва (V пара черепних нервів).
2. Гілки лицевого нерва (VII пара черепних нервів).
3. Гілки язикоглоткового нерва (IX пара черепних нервів).
4. Гілки під'язикового нерва (XII пара черепних нервів).
5. Гілки блукаючого нерва (X пара черепних нервів).

27. Навколо яких утворів обличчя групуються мімічні м'язи?

1. Навколо кута рота, брови, щоки і губи.
2. Навколо ока, чола, переднісся і ніздрів.
3. Навколо рота, щоки, підборіддя і брови.
- *4. Навколо рота, носа, ока і вуха.
5. Навколо носа, вуха, чола і вилиці.

30. Товщина дуги бюгельного протеза на нижню щелепи становить:

1. 1-1,5 мм.
- *2. 1,5-2,0 мм.
3. 2,0-2,5 мм.
4. 2,5-3,0 мм.
5. 3,0-3,5 мм.

31. Середня лінія обличчя служить для:

1. підбору зубів по висоті
- *2. підбору зубів по ширині
3. вірного встановлення жувальних зубів
4. визначення центрального співвідношення щелеп
- *5. вірного встановлення центральних різців
6. раціонального розподілу жувального тиску
7. визначення висоти нижньої третини обличчя

32. Товщина коркасу під м/к коронку становить:

1. 2 – 3 мм;
2. 0,5 – 0,8 мм;
- *3. 0,3 – 0,4 мм;
4. 1,0 – 2,0 см;
5. 3,0 – 4,0 см.

33. Ширина дуги бюгельного протеза на нижню щелепи:

1. 2-3 мм.
- *2. 3-4 мм.
3. 2-4 мм.
4. 3-5 мм.
5. 2-5 мм.

21. В зуботехнічній лабораторії працюють зубні техніки віком від 20 до 55 років. Для своєчасного виявлення ранніх ознак гострих і хронічних захворювань, профілактики професійних захворювань в стоматологічній поліклініці проводяться періодичні медичні огляди. Особи якого віку підлягають щорічному обов'язковому медичному огляду незалежно від професії?

А. Віком після 25 років

- *В. Віком до 21 року
- С. Віком до 30 років
- Д. Після 21 року
- Е. Після 60 років

22. Для своєчасного виявлення раних ознак гострих і хронічних захворювань, профілактики професійних захворювань працівники стоматологічних поліклінік підлягають проходженню періодичних медичних оглядів. Яким документом регламентується порядок проведення медичних оглядів працівників різних категорій?

- А. Наказ МОЗ № 555-89
- *В. Наказ МОЗ України № 246 від 21.05.2007
- С. Наказ МОЗ № 45 від 31.09.94
- Д. Наказ МОЗ № 387-81
- Е. БНіП 2.07.01-89

23. В приватній стоматологічній клініці організовується проходження працівниками періодичного медичного огляду. За чий рахунок проводиться організація періодичних медичних оглядів в даному закладі?

- *А. За рахунок роботодавця
- В. За рахунок санітарно-епідемічної служби
- С. За рахунок держави
- Д. За власний рахунок працівника
- Е. За рахунок лікувально-профілактичного закладу

28. Що таке оклюзійна площина?

1. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальній поверхні першого премоляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.
2. Площина змикання зубних рядів, яка утворена ріжучими краями передніх зубів і жувальними поверхнями бокових.
- *3. Площина, яка проходить через ріжучі краї центральних різців і дистальні жувальні горбики других молярів окремо для верхньої і нижньої щелеп.
4. Площина, яка проходить через жувальні поверхні верхніх і нижніх молярів правого та лівого боків у поперечному напрямку.
5. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальній поверхні першого моляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.

29. Що таке артикуляція?

1. Формування членороздільної мови.
2. Функціональне положення зубних рядів в стадії їх змикання.
3. Функціональне положення зубних дуг в центральній оклюзії.
- *4. Функціональне переміщення нижньої щелепи жувальними м'язами.
5. Функціонування звукомовного апарату (губи, щоки, піднебіння, зуби, язик).

30. Що таке біпрогнатія (фізіологічна прогнатія)?

1. Глибоке перекриття верхніми передніми зубами нижніх, так що ріжучий край нижніх різців досягає ясен.
2. Передні зуби верхньої і нижньої щелеп змикаються ріжучими краями.
3. Нахил передніх зубів верхньої та нижньої щелеп до заду.
4. Невелике перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої.
- *5. Нахил передніх зубів верхньої і нижньої щелеп до переду при перекритті ріжучим краєм верхніх передніх зубів нижніх.

34. Артикуляція - це:

1. рухи нижньої щелепи вперед
2. рухи нижньої щелепи назад

3. рухи нижньої щелепи вліво
4. рухи нижньої щелепи вправо
- *5. різноманітні рухи нижньої щелепи відносно верхньої

35. Вкажіть розташування проміжної частини мостоподібного протеза відносно альвеолярного відростка у фронтальній ділянці зубної дуги:

1. сідловидне;
2. висяче;
- *3. дотичне;
4. дотичне і висяче;
5. пряме?

36. Збільшення від норми просвіту між дугою бюгельного протеза і слизовою твердою піднебіння призводить до:

1. Нерівномірного розподілу жувального тиску між опорними зубами та протезним ложем
2. Рівномірного розподілу жувального тиску між опорними зубами та протезним ложем
3. Утворення на слизовій пролежнів
- *4. Погіршення ковзання харчового комка по задній третині твердою піднебіння -
5. Збільшення кількості опорних зубів
- *6. Створення незручності для язика
7. Збільшення корисної жувальної площі і відповідно до перевантаження опорних зубів.

24. У скількох примірниках адміністрація (роботодавець) повинен подати списки працівників для періодичних медичних оглядів?

- A. В 1-му примірнику
- *B. В 2-ох примірниках
- C. В 3-ох примірниках
- D. В 4-ох примірниках
- E. В 5-ти примірниках

25. В зуботехнічній лабораторії в допоміжному приміщенні зубний технік отримав опік ділянки тіла соляною кислотою. Чим необхідно промивати пошкоджену ділянку тіла?

- A. 1 % р-ном оцтової кислоти
- B. 2 % р-ном соляної кислоти
- C. 1 % р-ном соди
- *D. 2 % р-ном соди
- E. 0, 5 % р-ном NaOH

31. Кровообіг зубів верхньої щелепи?

1. Великі кутні зуби кровопостачаються гілками великої піднебінної артерії, а передні і премоляри – гілками підчонамкової артерії, яка відходить від верхньощелепної артерії.
2. Великі кутні зуби кровопостачаються гілками поверхневої скроневої артерії, а передні і премоляри – гілками підчонамкової артерії, яка відходить від верхньощелепної артерії.
3. Великі кутні зуби кровопостачаються гілками артерії крилоподібного каналу, а передні і премоляри – гілками підчонамкової артерії, яка відходить від верхньощелепної артерії.
4. Великі кутні зуби кровопостачаються гілками висхідної горлової артерії, а передні і премоляри – гілками підчонамкової артерії, яка відходить від верхньощелепної артерії.
- *5. Великі кутні зуби - гілки верхньощелепної артерії, а передні і премоляри – гілки підчонамкової артерії, яка відходить від верхньощелепної артерії.

32. Які частини має клиноподібна кістка?

1. Тіло, підскронева, очні, носова.
2. Тіло, очні, носові, піднебінні.
3. Тіло, бічні, основну, крилопіднебінні.
4. Тіло, мозкову, основну, піднебінну.
- *5. Тіло, великі і малі крила, крилоподібний відросток.

33. Які частини має потилична кістка?

- *1. Основну, лускату і дві бокові.
- 2. Основну, кам'яну і дві соскоподібні.
- 3. Основну, соскоподібну і дві тім'яні.
- 4. Основну, потиличну і дві бокові.
- 5. Основну, лускату і дві скроневі.

34. Іннервація зубо-щелепних сегментів верхньої щелепи?

- 1. Гілки підчочномкового нерва (XII пара черепних нервів - під'язиковий).
- 2. Гілки виличного нерва (V пара черепних нервів - трійчастий нерв).
- 3. Гілки, що безпосередньо відходять від верхньощелепного нерва (V пара черепних нервів - трійчастий нерв).
- 4. Гілки очного нерва (V пара черепних нервів - трійчастий нерв).
- *5. Гілки підчочномкового нерва, що відходить від верхньощелепного (V пара черепних нервів - трійчастий нерв).

37. Центральна оклюзія - це:

- змикання зубних дуг з висунанням нижньої щелепи вперед
- змикання альвеолярних дуг при максимальній кількості контактуючих точок
- правильне співвідношення зубної та альвеолярної дуг
- *4. змикання зубних дуг при максимальній кількості контактуючих точок
- правильне співвідношення альвеолярної та базальної дуг

38. Вкажіть методи виготовлення металевих коронок:

- * 1. штампування;
- * 2. лиття;
- 3. полімеризації;
- 4. випалювання;
- *5. паяння;
- 6. компресійний;
- 7. волочіння;
- 8. ковка;
- 9. вільне формування.

39. Щільне прилягання дуги бюгельного протеза до слизової сприяє:

- 1. Запобіганню незручностям для язика при жуванні
- *2. Утворенню пролежнів
- 3. Забезпечує надійну фіксацію протеза при жувальних рухах
- 4. Кращій передачі жувального тиску на тканини протезного ложа
- 5. Рівномірному розподілу тиску між опорними зубами та тканинами протезного ложа.

26. В стоматологічній поліклініці при моделюванні протезів зубний технік отримав травму верхньої кінцівки. На який час дозволяється накладати джгут на кінцівку влітку з моменту зупинення артеріальної кровотечі?

- A. 0,5 год
- B. 1 год
- *C. 2 год
- D. 3 год
- E. 4 год

27. В допоміжному приміщенні зуботехнічної лабораторії два зубні техніки отримали термічні опіки під час паяння металічних конструкцій зубних протезів. До якого ступеня відноситься термічний опік шкіри при якому утворюється некроз шкіри?

- A. I ступінь
- B. II ступінь

- *С. III ступінь
- D. IV ступінь
- E. V ступінь

35. Співвідношення між зубною, комірковою та базальною (апикальною) дугами верхнього зубного ряду.

1. Всі дуги однакові.
2. Найбільшою є коміркова дуга, найменшою – базальна, а зубна займає середнє подожження.
3. Найбільшою є коміркова дуга, найменшою – зубна, а базальна займає середнє подожження.
- *4. Найбільшою є зубна дуга, найменшою – базальна, а коміркова займає середнє положення.
5. Найбільшою є базальна дуга, найменшою – зубна, а коміркова займає середнє положення.

36. Які м'язи утворюють м'яке піднебіння?

1. Щелепно-під'язиковий, піднебінно-глотковий, грудинно-під'язиковий, щічний і скроневий.
2. Підборідно-під'язиковий, натягувач піднебінної завіски, великий виличний, малий виличний і язичковий.
3. Шило-глотковий, піднебінно-глотковий, шило-під'язиковий, підборідно-язиковий і щито-під'язиковий.
- *4. Натягувач піднебінної завіски, підіймач піднебінної завіски, піднебінно-язиковий, піднебінно-глотковий і м'яз язичка.
5. Двочеревцевий, шило-глотковий, язико-глотковий, піднімач піднебінної завіски і щічний.

37. Які частини має лобова кістка?

1. Носову, слъзову і дві тім'яні.
2. Носову, мозкову і дві очні.
- *3. Носову, лускату і дві очні.
4. Носову, тім'яну і дві скроневі.
5. Носову, скроневу і дві очні.

40. Вкажіть ознаки Ц.О. :

- *1. середні лінії щелеп проходять між центральними різцями та співпадають
2. медіально-щічний горбик першого моляра знаходиться між другим премоляром та першим моляром
3. верхні різці перекривають нижні на 2/3 висоти коронки
4. усі зуби мають по два антагоністи
5. суглобові головки знаходяться на рівні заднього скату суглобового горбка

41. Вкажіть вимоги до коронок?:

- *1. щільно охоплювати шийку зуба;
- *2. не підвищувати прикус;
- *3. точно відновлювати анатомічну форму;
4. заходити у фізіологічну кишеню більш як на 0,5-1 мм;
5. підвищувати прикус;
6. бути вільними;
7. мати скіс у дистальній ділянці;
8. бути армованими;
9. мати достатню пластичність.

28. В стоматологічній поліклініці при ураженні електричним струмом зубний технік втратив свідомість. Працівники лабораторії почали надавати першу медичну допомогу - проводити непрямий масаж серця та штучне дихання з якою частотою здійснюється штучне дихання потерпілому за способом «із рота в рот»?

- A. 5-6 разів за хв.
- B. 7-9 разів за хв.
- C. 8-10 разів за хв.
- *D. 8-12 разів за хв.

Е. 10-14 разів за хв.

29. Приватна зуботехнічна лабораторія розташована в напівпідвальному приміщенні, куди не потрапляють прямі сонячні промені. Назвіть найточніший показник стану природного освітлення, який враховує більшість зовнішніх чинників, що впливають на рівень освітлення приміщення.

- *А. Коефіцієнт природного освітлення
- В. Світловий коефіцієнт
- С. Коефіцієнт затінення
- Д. Коефіцієнт заглиблення
- Е. Кут отвору

38. Що таке ортогнатія (ортогнатичний прикус)?

- *1. Невелике перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої.
- 2. Нахил передніх зубів верхньої і нижньої щелеп до переду.
- 3. Нахил передніх зубів верхньої та нижньої щелеп до заду.
- 4. Глибоке перекриття верхніми передніми зубами нижніх, так що ріжучий край нижніх різців досягає ясен.
- 5. Передні зуби верхньої і нижньої щелеп змикаються ріжучими краями.

39. Що таке бокові оклюзії?

- 1. Серединне змикання зубних рядів при фізіологічному контакті зубів-антогоністів.
- *2. Зсув нижньої щелепи вліво або вправо.
- 3. Нахил вперед верхніх і нижніх зубів.
- 4. Перекриття різцями верхньої щелепи зубів нижньої.
- 5. Серединне змикання зубних рядів при висуванні нижнього зубного ряду.

40. Що таке передня оклюзія?

- 1. Нахил вперед верхніх і нижніх зубів.
- 2. Зсув нижньої щелепи вліво.
- *3. Серединне змикання зубних рядів при висуванні нижнього зубного ряду.
- 4. Серединне змикання зубних рядів при фізіологічному контакті зубів-антогоністів.
- 5. Зсув нижньої щелепи вправо.

41. З яких частин складається верхня щелепа?

- 1. Тіло, виличний, носовий, підскроневий і очноямковий.
- 2. Тіло, комірковий, соскоподібний, шилоподібний і бічний відростки.
- 3. Тіло, скроневий, носовий, серединний і бічний відростки.
- *4. Тіло, піднебінний, комірковий, виличний і лобовий відростки.
- 5. Тіло, крилоподібний, очноямковий, носовий і остьовий відростки.

42. Що таке альвеолярна дуга?

- *1. Лінія проведена по гребеню альвеолярного відростка.
- 2. Лінія проведена через анатомічні шийки зубів.
- 3. Лінія проведена через верхівки коренів зубів.
- 4. Лінія проведена по екватору коронок зубів.
- 5. Лінія проведена по ріжучому краю і жувальній поверхні зубів.

42. Ширина дуги бюгельного протеза верхньої щелепи становить:

- 1. 2-4 мм.
- 2. 8-10 мм
- 3. 3-6 мм.
- *4. 5-8 мм.
- 5. 4-8 мм.

43. Оклюдатор призначений для:

1. визначення центральної оклюзії
2. полімеризації пластмаси
- *3. фіксації моделей у положенні центральної оклюзії
4. нанесення межі протеза
5. полірування протезів
- *6. встановлення штучних зубів
7. фіксації висоти нижньої третини обличчя

44. Піщаноструменева обробка каркасів мостоподібних протезів проводиться для:

1. підготовки поверхні до облицювання;
2. збільшення корисної площі для облицювання;
3. очищення поверхні від бруду;
- *4. усього вищеперерахованого;
5. естетичного виду каркасу.

30. Під час перевірки умов праці в стоматологічній поліклініці проводилися дослідження рівнів штучної освітленості люксометром Ю-116. У процесі вимірювання відстань між досліджуваною поверхнею та селеновим електродом люксометра повинна складати:

- A. 1-2 см
- B. 2-3 см
- C. 3-4 см
- D. 4-5 см
- *E. 5-6 см

31. В гіпсовочній кімнаті площею 27 м³ працюють зубні техніки з виготовлення гіпсової маси для зубних протезів. Штучне освітлення вважається рівномірним, якщо 1 світильник припадає не більше ніж на:

- A. 5-6 м²
- B. 6-7 м²
- C. 7-8 м²
- *D. 8-9 м²
- E. 9-10 м²

43. З яких частин складається зуб?

1. Емаль, дентин і пульпа.
2. Корінь, періодонт і пародонт.
3. Анатомічна коронка, емаль і дентин.
4. Шийка, дентин і пульпа.
- *5. Коронка, шийка і корінь.

44. Кровопостачання зубів нижньої щелепи?

1. Нижня коміркова артерія, яка відходить від артерії крилоподібного каналу.
2. Нижня коміркова артерія, яка відходить від внутрішньої сонної артерії.
- *3. Нижня коміркова артерія, яка відходить від верхньощелепної артерії.
4. Нижня коміркова артерія, яка відходить висхідної горлової артерії.
5. Нижня коміркова артерія, яка відходить від лицевої артерії.

45. Що таке базальна дуга?

1. Лінія проведена по гребеню альвеолярного відростка щелепи.
2. Лінія проведена через ріжучий край та жувальні поверхні коронок зубів.
3. Лінія проведена через клінічні шийки зубів.
- *4. Лінія проведена через верхівки коренів зубів.
5. Лінія проведена по екватору коронок зубів.

45. Дуга бюгельного протеза на верхню щелепу відстає від слизової на:

1. 0,25 мм.
- *2. 0,3-0,5 мм.
3. 0,75 мм.
4. 0,85 мм.
5. 1,0 мм.

46. Артикулятор відтворює рухи:

1. вертикальні
2. горизонтальні
3. діагональні
4. трансверзальні
- *5. у різних напрямках

47. Для попередження просвічування металу крізь пластмасу використовують:

1. Ізокол-69;
- *2. Коналор;
- *3. покривний лак;
4. Форкрон-11;
- *5. Лак Еда-03;
6. Изодент;
7. компенсаційний лак;
8. базисний віск;
9. Фторакс.

32. Під час атестації робочих місць в стоматологічній поліклініці проводилися дослідження природної освітленості люксометром Ю-116 на робочих місцях зубних техніків. Визначення коефіцієнту природного освітлення потрібно проводити безпосередньо на робочій поверхні або так званій умовно-робочій поверхні, тобто горизонтальній площині, що розташована на висоті:

- A. 0,5 м від підлоги
- B. 0,6 м від підлоги
- C. 0,7 м від підлоги
- *D. 0,8 м від підлоги
- E. 0,9 м від підлоги

46. Які м'язи піднімають нижню щелепу?

1. Присередній крилоподібний, шило-під'язиковий і підборідно-підязиковий.
2. Бічний і присередній крилоподібний, двочеревцевий.
3. Скроневий, двочеревцевий і щелепно-під'язиковий.
- *4. Жувальний, скроневий, присередній крилоподібний.
5. Жувальний, великий і малий виличні, скроневий.

47. Що таке сагітальна оклюзійна крива?

1. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого моляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.
2. Площина, яка проходить через жувальні поверхні верхніх і нижніх молярів правого та лівого боків.
3. Поверхня змикання зубних рядів, яка утворена ріжучими краями передніх зубів і жувальними поверхнями бокових.
4. Поверхня, яка проходить через ріжучі краї центральних різців і дистальні жувальні горбики других молярів.
- *5. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого премоляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.

48. Інневація задньої третини язика.

1. Додатковий нерв (XI пара черепних нервів), частково – верхній гортанний нерв (гілка блукаючого нерва – X пара черепних нервів).
- *2. Язикоглотковий нерв (IX пара черепних нервів), частково - верхній гортанний нерв (гілка блукаючого нерва – X пара черепних нервів).
3. Верхній гортанний нерв (гілка блукаючого нерва – X пара черепних нервів), частково – языкоглотковий нерв (IX пара черепних нервів).
4. Блукаючий нерв (X пара черепних нервів), частково – языкоглотковий (IX пара черепних нервів).
5. Під'язиковий нерв (XII пара черепних нервів), частково – верхній гортанний нерв (гілка блукаючого нерва – X пара черепних нервів).

49. Що являє собою трансверзальна оклюзійна крива?

1. Поверхня, яка проходить через різучі краї центральних різців і дистальні жувальні горбики других молярів.
2. Поверхня змикання зубних рядів, яка утворена різучими краями передніх зубів і жувальними поверхнями бокових.
- *3. Площина, яка проходить через жувальні поверхні верхніх і нижніх молярів правого та лівого боків у поперечному напрямку.
4. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого моляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.
5. Повернута до низу поверхня змикання бокових зубів верхньої щелепи, яка починається на жувальні поверхні першого премоляра і закінчується на жувальній поверхні третього моляра.

48. Товщина ізоляційної пластинки при підготовці моделі для дублювання становить :

1. 2,5 мм.
2. 2,0 мм.
3. 1,5 мм.
4. 1,0 мм.
- *5. 0,3-0,5 мм.

49. Гіпсування моделей в оклюдатор розпочинають з:

- *1. нижньої рами
2. склеювання оклюзійних валиків між собою
3. довільної бесіди з хворим
4. верхньої рами
5. фіксації стану відносного спокою

50. Які сполучнотканинні волокна входять до складу періодонту?

1. Ясневощелепові, щелепнопіднебінні і міжзубні.
- *2. Зубоясневі, міжзубні (міжкореневі) і зубоальвеолярні.
3. Щелепногубні, зубоясневі і щелепнопідборідні.
4. Міжкореневі, щелепнопіднебінні і внутрішньощелепні.
5. Зубоальвеолярні, щелепнощічні і ясневопідборідні.

51. Які м'язи опускають нижню щелепу?

1. Шило-під'язиковий, щелепно-під'язиковий і щито-під'язиковий.
- *2. Щелепно-під'язиковий, підборідно-під'язиковий і переднє черевце двочеревцевого.
3. Двочеревцевий, лопатково-під'язиковий і щічний.
4. Лопатково-під'язиковий, щічний і підборідно-під'язиковий.
5. Підборідно-під'язиковий, заднє черевце двочеревцевого і шило-під'язиковий.

52. Які кістки входять до лицевого черепа?

1. Верхня і нижня щелепи, скроневі, потилична, носові, клиноподібна, леміш, під'язикова кістка.
2. Верхня і нижня щелепи, слъзові, лобова, клиноподібна, виличні, нижні носові раковини, леміш.

- *3. Верхня і нижня щелепи, слъзозові, носові, виличні, піднебінні, леміш, нижні носові раковини, під'язикова.
- 4. Верхня і нижня щелепи, гратчаста, клиноподібна, крилоподібна, виличні, носові, тім'яні, піднебінні.
- 5. Верхня і нижня щелепи, тім'яні, лобова, носові, нижня носова раковина, виличні, леміш.

50. Які пластмаси застосовують для виготовлення незнімних зубних протезів:

- 1. "Норакрил";
- 2. "Бакрил";
- 3. "Редонт";
- *4. "Синма – 74";
- *5. "Синма – М";
- 6. «Фторакс»;
- 7. «Етакрил»

51. Для ізоляції екзостозів на моделі використовують:

- 1. Лак Еда
- 2. Ізокол
- *3. Свинцеву або олов'яну фольгу
- 4. Силікатний клей
- 5. Бюгельний віск

52. Прилад Васільєва призначений для:

- 1. гіпсування моделей в оклюдатор
- 2. постановки штучних зубів в артикуляторі
- 3. постановки зубів в оклюдаторі
- *4. гіпсування моделей в артикулятор
- 5. кінцевого моделювання базисів протезів

33. В зуботехнічній лабораторії в основному приміщенні працюють зубні техніки в кількості 15 чоловік. Площа приміщення 28 м², об'єм 84 м³. Про ступінь забруднення повітря приміщення продуктами життєдіяльності організму свідчить:

- A. Зменшення кількості кисню
- B. Зменшення кількості азоту
- C. Зменшення кількості інертних газів
- *D. Збільшення кількості вуглекислого газу
- E. Підвищення вологості

34. Необхідний об'єм вентиляції являє собою кількість свіжого повітря, яку слід подати у приміщення протягом 1 години, щоб вміст СО₂ не перевищував допустимого рівня. Скільки літрів СО₂ за годину в стані спокою видихає одна людина?

- *A. 22,6 л/год
- B. 16,2 л/год
- C. 12,1 л/год
- D. 30,0 л/год
- E. 40,0 л/год

53. Іннервація мімічних м'язів.

- 1. Верхньощелепний нерв (V пара черепних нервів).
- 2. Очний нерв (V пара черепних нервів).
- 3. Під'язиковий нерв (XII пара черепних нервів).
- 4. Нижньощелепний нерв (V пара черепних нервів).
- *5. Лицевий нерв (VII пара черепних нервів).

54. Які м'язи входять до групи власних м'язів язика?

- *1. Верхній поздовжній, нижній поздовжній, поперечний і вертикальний.

2. Язичковий, шило-під'язиковий, щито-під'язиковий, підборідно-язиковий і вертикальний.
3. Щелепно-під'язиковий, язиково-під'язиковий, піднебінно-язиковий, натягач піднебінної завіски і поперечний.
4. Піднімач піднебінної завіски, двочеревцевий, язико-глотковий, шило-глотковий і поперечний.
5. Грудинно-під'язиковий, лопатково-під'язиковий, щелепно-під'язиковий, поперечний і вертикальний.

53. Складовою частиною паст для полірування сплавів металів є:

- *1. окис хрому;
2. пемзу;
3. окис заліза;
4. карборунд;
5. наждак

54. На нижній щелепі батоланковий кламер виступає не лише фіксуєчим елементом, а й:

1. Впливає на величину сідловидних частин
2. Визначає кількість опорних зубів
3. Приймає участь у жуванні
4. Допомогає регулювати величину ретенційної частини плечей
- *5. Шинуючим.

55. При гіпсуванні в оклюдатор штифт висоти прикусу повинен:

- відходити від площадки на 0,5 мм.
- відходити від площадки на 1 мм.
- відходити від площадки на 1,5 мм.
- *4. постійно торкатися площадки
- 5. відходити від площадки на 2 мм.

35. В зуботехнічній лабораторії в основному приміщенні працюють зубні техніки, які скаржаться на часті головні болі, підвищену сонливість, симптоми загальної слабості та ін. Який метод найбільш доцільніше використати в санітарній практиці для визначення концентрації CO₂ у повітрі виробничих приміщень?

- A. Суботіна-Нагорського
- *B. Лунге-Цекендорфа
- C. Прохорова
- D. Калмикова
- E. Реберга-Винокурова

36. Повітря в зуботехнічній лабораторії буде вважатися помірно-забрудненим, коли концентрація CO₂ буде становити:

- A. 0,02-0,04 %
- B. 0,04-0,06 %
- C. 0,06-0,07 %
- D. 0,07-0,1 %
- *E. 0,1-0,15 %

55. Які складові частини входять до скронево-нижньощелепного суглобу?

1. Суглобова ямка і соскоподібний відросток скроневої кістки, головка нижньої щелепи і її вінцевий відросток, суглобова капсула.
2. Суглобова ямка і кам'яниста частина скроневої кістки, головка і вінцевий відросток нижньої щелепи.
- *3. Суглобова ямка і суглобовий горбок скроневої кістки, головка нижньої щелепи, суглобовий диск і капсула.
4. Суглобова ямка і виличний відросток скроневої кістки, головка нижньої щелепи і суглобова капсула .

5. Суглобова ямка і шилоподібний відросток скроневої кістки, головка нижньої щелепи і її комірковий відросток, суглобова капсула.

56. Іннервація слизової оболонки передніх двох третин язика.

1. Смакова – барабанна струна (гілка лицевого нерва – VII пара черепних нервів); неспецифічна чутлива – язикоглотковий нерв (IX пара черепних нервів).
- *2. Смакова – барабанна струна (гілка лицевого нерва – VII пара черепних нервів); неспецифічна чутлива – язиковий нерв (гілка нижньощелепного нерва – V пара черепних нервів).
3. Смакова і чутлива – під'язиковий нерв (XII пара черепних нервів).
4. Смакова – барабанна струна (гілка лицевого нерва – VII пара черепних нервів); неспецифічна чутлива – блукаючий нерв (X пара черепних нервів).
5. Смакова – язикоглотковий нерв (IX пара черепних нервів); неспецифічна чутлива – барабанна струна (гілка лицевого нерва – VII пара черепних нервів).

57. Які кістки мозкового черепа є парними?

1. Клиноподібна і решітчаста.
- *2. Сконева і тім'яна.
3. Тім'яна і потилична.
4. Лобова і потилична.
5. Сконева і клиноподібна.

58. Які слинні залози називаються великими?

1. Язикова, глоткова, щічна.
- *2. Привушна, піднижньощелепна, під'язикова.
3. Щічна, губна, піднебінна.
4. Гібна, привушна, носова.
5. Піднебінна, піднижньощелепна, губна.

56. Вкажіть методи фіксації пластмаси на металі:

1. відтворює проміжні зв'язки з металом;
2. за рахунок адгезії;
- *3. за рахунок ретенційних пунктів та дужок на поверхні металу;
4. за рахунок дифузії пластмаси в метал;
5. піднутренням.

57. Функціональне призначення ретенційної частини кламера:

1. Перешкоджати зміщенню протеза у горизонтальному напрямку
2. Рівномірно розподіляти жувальне навантаження між опорними зубами та тканинами протезного ложа
- *3. Перешкоджати зміщенню протеза у вертикальному напрямі
4. Створювати ретенційні захвати для кращого пережовування їжі
5. Рівномірно передавати жувальне навантаження на сідловидні частини.

58. Фіксація - це:

- *1. утримання протеза в порожнині рота в стані спокою
2. утримання протеза у стані відносного спокою
3. утримання протеза під час функції
4. стабілізація протеза
5. кламерна система кріплення

59. Для виготовлення металокерам. мостоподібних протезів використовують модель:

1. Комбіновану.
2. Робочу.
- * 3. Комбіновану, розбірну.
4. Допоміжну.
5. Гіпсову.

60. Жорстке кріплення кламера з каркасом бюгельного протеза є раціональним при:

1. Кінцевих дефектах
2. Накриванні опорних зубів штучними коронками
- *3. Забезпеченні рівномірного розподілу жувального тиску на зуби, що лишилися
4. Зменшенні кількості опорних зубів
5. Підсиленні фіксації утримувальними кламерами.

37. Найбільш поширеним методом відбору проб повітря є аспіраційний, що передбачає застосування:

- A. Приладу Кротова
- *B. Електроаспіратора Мігунова
- C. Приладу Оуенса
- D. Психрометр Августа
- E. Психрометр Асмана

38. У зуботехнічній лабораторії проводили відбір проб повітря на запиленість електроаспіратором, який розрахований на безперервну роботу протягом 1 години. Відомо, що час відбору проби залежить від ступеня запилення приміщення – потрібно, щоб наважка пилу становила:

- A. 0,1-0,5 мг
- B. 1-2 мг
- *C. 3-5 мг
- D. 6-7 мг
- E. 8-10 мг

59. Які анатомічні утворення має нижня щелепа?

1. Тіло, шилоподібний і виличний відростки, іклову і очноямкову частини.
2. Тіло, крилоподібний і соскоподібний відростки, головку і шийку.
- *3. Тіло, комірковий край, гілку, виростковий і вінцевий відростки, головку і шийку.
4. Тіло, піднебінний і виличний відростки, носову, піднебінну і іклову частини.
5. Тіло, лобовий і носовий відростки, кут і шийку.

60. Які є ознаки приналежності зубів?

1. Випуклості коронки, ввігнутості емалі і відхилення кореня.
- *2. Кута коронки, кривини емалі коронки і положення кореня.
3. Товщина емалі, гострота ріжучого краю і довжина кореня.
4. Ширина коронки, опуклість емалі і товщина кореня.
5. Нахил коронки, емалево-цементної границі і опуклість кореня.

61. Стабілізація - це:

1. утримання протеза в порожнині рота в стані спокою
2. утримання протеза в стані відносного спокою
- *3. утримання протеза під час функції
4. фіксація протеза
5. анатомічна ретенція

62. Надлишок вологи у фарфоровій масі забирають при допомозі:

1. Вати.
2. Бавовняної серветки.
- * 3. Фільтрувального паперу.
4. Кісточки.
- * 5. Марлевих серветок.
6. випалюють

63. При якому методі з'єднання кламера з бюгельним протезом більша частина жувального тиску передається на опорний зуб?

- *1. Жорстке
- 2. Пружиняче
- 3. Напівлабільне
- 4. Суглобове
- 5. Лабільне.

64. Анатомічна ретенція створюється:

- 1. методом моделювання
- 2. утворенням клапанної зони
- 3. правильним вибором кламерної лінії
- 4. штучними механічними пристроями
- *5. природними морфологічними утвореннями на шелепах

65. Вимоги до змодельованого зуба під металеву штамповану коронку.

- 1. Більший за об'ємом на 0,25-0,3мм.
- 2. Контакт з зубами онтогоністами.
- 3. Сильновиражена жувальна поверхня.
- *4. Менший за об'ємом на 0,25-0,3мм.
- 5. Контакт з сусідніми зубами

66. Оскільки фіксуючі властивості кламера № 5 виражені слабо, необхідно:

- 1. Відмовитись від його застосування
- 2. Модифікувати його конструкцію, підсилити утримувальні властивості
- 3. На цій же стороні дефекту необхідно застосувати такий самий або інший для підсилення утримувальних властивостей
- *4. Підсилити фіксацію кламером з протилежної сторони
- 5. Підсилити фіксацію кламера, застосувавши з протилежного боку багатоланковий кламер.

67. Частина протеза, яка охоплює зуб і забезпечує утримання протеза називається:

- 1. базис протеза
- 2. пелот
- *3. кламер
- 4. штучний зуб
- 5. телескопічна коронка

68. Штифтовий зуб за Річмондом складається з :

- 1. Штифта і комбінованої коронки.
- 2. Коронки з пластмаси і штифта.
- 3. Литника і ковпачка.
- 4. Напівкоронки і штифта.
- *5. Штифта, кореневого захисного ковпачка і фасетки.

39. Пил справляє на організм різноманітний вплив: фіброгенний, подразливий, алергенний, канцерогенний, мутагенний, токсичний тощо. Які за розміром пилові частинки, особливо із значним вмістом діоксиду кремнію, здатні викликати специфічні професійні захворювання легенів – пневмоконіози та пилові бронхіти?

- A. 0,01- 0,1 мкм
- B. 0,2-0,4 мкм
- *C. 0,5-5 мкм
- D. 6-10 мкм
- E. 11-20 мкм

40. Під час атестації робочих місць в стоматологічній поліклініці проводилися дослідження запиленості повітря на робочих місцях зубних техніків. Характер впливу пилу на організм людини визначається:

- A. Фізичними та хімічними властивостями

- В. Консистенцією
- С. Ступенем дисперсності та розчинності
- Д. Електричним зарядом пилинок
- *Е. Все вище перераховане

69. У якому типі кламера жорстку частину розміщують на стороні протилежній нахилу моделі:

- 1. № 1
- 2. № 2
- 3. № 3
- *4. № 4
- 5. № 5

70. Прикус - це:

- *1. змикання зубних рядів в положенні Ц О
- 2. співвідношення зубних дуг в одній з оклюзій
- 3. співвідношення базальних дуг у Ц О
- 4. різноманітні рухи нижньої щелепи відносно верхньої
- 5. співвідношення щелеп у стані відносного спокою

71. Штифтовий зуб по Річмонду за методом виготовлення:

- 1. Суцільнолитий.
- * 2. Паяний.
- 3. Монолітний.
- 4. Відновлюючий.
- 5. Облицювальний.

72. Який тип кламера застосовуємо, якщо на вестибулярній поверхні межева лінія має типове положення, а на протилежній- діагональне:

- 1. Багатоланковий
- 2. Райхельмана
- 3. № 1
- *4. № 3
- 5. № 5.

73. Лінія, яка з'єднує опорні зуби називається:

- 1. центральна
- 2. середня альвеолярна
- 3. лінія посмішки
- *4. кламерна
- 5. діагональна

74. Вкажіть конструкції які використовуються при повному руйнуванні коронкової частини зуба:

- * 1. Куксові вкладки.
- 2. Комбіновані коронки.
- *3. Штифтові конструкції.
- 4. Напівкоронки.
- 5. Телескопічні коронки.
- 6. пластинковий протез.
- 7. бюгельний протез.

75. При якій формі ложа оклюзійна накладка перетворюється у вкладку і приймає участь у передачі на опорний зуб горизонтальних навантажень?

- 1. Овальна
- 2. Квадратна

- *3. Ящикоподібна
- 4. Слабоовальна
- 5. Прямокутна.
- 76. Рациональна кламерна лінія на верхню щелепу:
 - 1. середня
 - 2. трансверзальна
 - *3. діагональна
 - 4. сагітальна
 - 5. лінія посмішки

77. Назвати протипокази до виготовлення штифтових зубів.

- 1. Канал кореня запломбований.
- 2. Повна відсутність коронкової частини зуба.
- * 3. Викривлення кореня.
- * 4. Резекція верхівки кореня.
- *5. Співвідношення кореня до коронки 1:1.
- 6. Корінь достатньо міцний.
- 7. Кореневий канал достатньої ширини.
- 8. Похилий вік пацієнта.
- 9. Стать хворого.

78. Опорна функція кламера забезпечується:

- 1. Сідловидною частиною через тканини протезного ложа
- *2. Оклюзійною накладкою
- 3. Жорсткою частиною каркаса
- 4. Наявності достатньої кількості природних зубів
- 5. Розміщенням еластичних закінчень плечей у ретенційній зоні.

79. Рациональна кламерна лінія на нижню щелепу:

- 1. лінія ікол
- 2. сагітальна
- 3. діагональна
- *4. трансверзальна
- 5. середня

80. При виготовленні яких коронок під час кінцевого штампування металевий штампик покривають жиром?

- 1. напівкоронок.
- 2. Екваторних.
- 3. Телескопічних.
- *4. Золотих.
- 5. Коронок по Ахмедову.

81. При якій формі ложа оклюзійна накладка не приймає участі у передачі на опорний зуб горизонтальних зусиль?

- 1. Квадратній
- *2. Слабоовальній
- 3. Прямокутній
- 4. Напівкруглій
- 5. Ящикоподібній.

82. Кламер, який складається з коронки та ковпачка, що цементується на зубі:

- 1. багатоланковий
- 2. зубоясеневий
- 3. опорноутримуючий
- 4. кламер Роуча

*5.телескопічний

83. Як препарувати зуб під металеву штамповану коронку?

- 1.З уступом.
- 2.На конус 5-7°.
- 3.На 0,5 мм.
- * 4.Сторони паралельні на рівні шийки зуба.
- 5.Сторони паралельні.

84. Вибір виду кламера бюгельного протеза залежить від:

- *1.Топографії межової лінії
2. Площини опорної та утримувальної зон
3. Віку хворого
4. Методу його з'єднання з протезом
5. Статі

85. Встановлення зубів на нижній щелепі в артикуляторі розпочинаємо з:

1. другого премоляра
2. першого премоляра
- *3. першого моляра
4. другого моляра
5. центральних різців

86. Після відливання коронки її:

- 1.Відбілюють, припасовують на моделі.
- 2.Шліфують, полірують.
- 3.Обрізають по шийці, припасовують в порожнині рота.
- 4.Обробляють в пісчаноструменевому апараті.
- * 5.Оброблять, припасовують на моделі та в порожнині рота.

87. Для визначення розміщення ретенційної частини плеча кламера служить:

1. Штифт-ніж
2. Кронштейн
3. Грифель-розмітник
- *4. Калібри
5. Аналізуючий стержень

88. Перехресне встановлення зубів проводиться при:

- 1.прогнатії
- *2.прогенії
- 3.ортогнатії
- 4.ортогенії
- 5.прямої прикусі

89. Товстостінна суцільнолита коронка має товщину :

- 1.0,28мм.
- *2.0,6-0,8мм.
- 3.0,35-0,4мм.
- 4.0,15-0,20мм.
- 5.0,9-1,1мм.

90. Шлях введення протеза залежить від:

1. Віку хворого
2. Бажання хворого
3. Статі
- *4. Робочого нахилу моделі у паралелометрі
5. Висоти моделі.

91. Відросток кламера розміщується:

1. по середній лінії щелепи
2. на межі базису протеза
- *3. вздовж альвеолярного відростка
4. на природних зубах між екватором та шийкою зуба
5. на боковій поверхні зуба, щільно прилягаючи

92. Тонкостінна суцільнолита коронка має товщину :

1. Металевої штампованої коронки.
2. Пластмасової коронки.
- *3. 0.3 - 0.4 мм.
4. 0.6 - 0.8 мм.
5. 0.1 – 0.3 мм.

93. Який головний недолік методу визначення середнього кута нахилу вісей опорних зубів?

1. Простий у застосуванні
2. Раціональний при простій конструкції каркаса
3. Не враховує розміщення межової лінії
- *4. Не враховує естетику
5. Важко застосувати у порожнині рота.

94. Біомеханічний метод фіксації полягає на використанні:

1. пасти «Корега»
- *2. анатомічної ретенції
3. магнітів
4. імплантантів
5. пружин

95. Щоб виготовити тонкостінну суцільнолиту коронку проводять:

1. Моделювання пластмасою.
- *2. Дублювання .
- * 3. Попереднє і кінцеве моделювання.
4. Фрезерування.
5. Допрепарування.
6. Резекцію кореня зуба.
7. Полімеризацію.

96. Який метод вивчення дозволяє одночасно врахувати вимоги естетики і раціонально визначити шлях введення?

1. Анатомо-функціональний
2. Довільний
3. Комбінований
- * 4. Вибору
5. Визначення середнього кута нахилу довгих вісей опорних зубів.

97. Ділянки слизової оболонки, які приймають участь у створенні крайового замикаючого клапана називаються:

1. твердим піднебінням
- *2. клапанною зоною
3. м'яким піднебінням
4. межею базису протеза
5. анатомічними орієнтирами

98. На яку товщину здійснюється препарування зуба під комбіновану коронку?

1. На товщину литої коронки.
2. На товщину штампованої коронки.
3. На товщину пластмасової коронки.
4. На товщину фарфорової коронки .
- * 5. З вестибулярної поверхні на товщину пластмаси, а з оральної на товщину металевої штампованої коронки.

99. Глибина простору піднутрення визначається:

- *1. Калібрами
2. Грифелем-розмітчиком
3. Штифтом-ножем
4. Аналізуючим стержнем
5. Шарнірним столиком.

100. Розріджений простір під протезом при біофізичному методі фіксації з'являється:

1. під час фіксації протеза
2. не існує
3. при умові застосування механічних пристроїв
- *4. лише під час функції
5. при застосуванні гумових присосок

101. Які переваги мають пластмасові незнімні протези?

1. Міцні.
2. Незначне препарування кукси зуба.
- *3. Простий у виготовленні
4. Добре фіксуються.
- *5. Естетичні, прості в корекції у порожнині рота.
6. Зносостійкі.
7. Стійкі до стирання.

102. Шлях, протилежний шляху введення називається:

1. Сагітальним різцевим шляхом
2. Методом введення
- *3. Шляхом виведення
4. Трансверзальним різцевим шляхом
5. Протилежним шляхом введення.

103. Рівновага повного протеза досягається:

1. чітким зображенням тканин протезного ложа
2. анатомічною ретенцією
3. застосуванням кламерів
4. вірним визначенням центральної оклюзії
- *5. анатомічним встановленням зубів

104. Методи гіпсування пластмасових коронок в кювету:

1. Прямий.
2. Обернений.
3. Комбінований.
- *4. Горизонтально, вертикально, під кутом 45°.
5. Апроксимальною поверхнею доверху.

105. Лінія, яка ділить зуб на опорну та ретенційну частини називається:

1. Діагональною
2. Трансверзальною
- *3. Межовою
4. Кламерною
5. Сагітальною.

106. Нижні фронтальні зуби відносно середини альвеолярного відростка ставимо:

- *1. строго по центру
- 2. вестибулярною поверхнею по центру альвеолярного відростка
- 3. дистальною поверхнею по центру альвеолярного відростка
- 4. 2/3 їх товщини лежить зовні від середини альвеолярного відростка
- 5. 2/3 їх товщини лежить до середини від центра альвеолярного відростка

107. Чому пластмаса не повинна прилягати до слизової?

- 1. Пластмаса змінює колір.
- 2. Пластмаса легше сколюється.
- 3. Порушення естетичного вигляду.
- *4. При взаємодії з слизовою утворюється запальний процес.
- 5. Щоб не розцементувалась коронка

108. Практична висота постановочного валика залежна від:

- 1. довжини альвеолярного відростка
- *2. ступеня атрофії альвеолярного відростка
- 3. величини дефекту
- 4. естетичних вимог
- 5. виду прикусу

109. Яку форму має припарований зуб під пластмасову коронку?

- 1. Циліндра.
- 2. Конуса.
- 3. Природнього зуба.
- 4. Призми.
- * 5. Зрізаного конуса.

110. До антропометричних орієнтирів при підборі штучних зубів відносяться:

- *1. лінія усмішки
- 2. різцевий сосочок
- 3. протетична площина
- 4. середня лінія щелепи
- *5. лінія ікол
- 6. форма альвеолярного відростка
- 7. міжзубні проміжки

111. Ретракція слизової при виготовленні пластмасових коронок здійснюється за допомогою.

- * 1. Ретракційної нитки.
- 2. Зонда.
- 3. Шовкової нитки.
- 4. Ретенційної нитки.
- 5. Шпателя.

112. При сильно вираженій прогнатії для стійкості протезів при відкушуванні їжі:

- 1. не ставимо перші премоляри верхньої щелепи
- *2. на піднебінній поверхні верхнього протеза створюємо закусочну площадку
- 3. не ставимо другі премоляри верхньої щелепи
- 4. ставимо ще один премоляр на нижній щелепі
- 5. створюємо накусочну площадку на нижній щелепі

113. Для чого в коронки при відливанні оклюзійного відбитка наливають віск?

- 1. Щоб вони не повертались навколо своєї осі.
- *2. Щоб мостовидний протез було легко зняти з моделі.
- 3. Для кращої фіксації коронок на моделі.

4. Для міцності моделі.
5. Щоб відтворити культю зуба.

114. Проводячи постановку у прямому співвідношенні, фронтальні зуби:

1. нижні перекривають верхні на 1/3 висоти коронки
2. верхні перекривають нижні на 1/3 висоти коронки
3. створюємо мінімальне перекриття нижніх верхніми
4. створюємо мінімальне перекриття верхніх нижніми
- *5. ставимо встик ріжучими краями

115. Як проводиться склеювання оклюзійного відбитку з коронками ?

1. Спочатку склеюють відбиток, потім вставляють коронки.
- * 2. Коронки вставляють у більшу частину відбитку потім склеюють його з неробочої поверхні.
3. Відбиток склеюють з робочої поверхні.
4. Відбиток не склеюють взагалі.
5. В коронки наливають віск і склеюють відбиток.

116. Товщина протеза на лінії "А" має бути:

1. 0,5-1,0 мм
2. рівномірної товщини
3. достатньо гнучким
4. заокругленим
- *5. зведена до мінімуму

117. До чого призведе моделювання проміжної частини без оклюдатора?

1. Поганий контакт з опорними елементами.
- *2. Може завишати або бути виключеною з прикусу.
- *3. Відсутність максимального контакту з зубами онтогоністами.
4. Погана фіксація в порожнині рота.
5. Відсутній контакт з сусідніми зубами.
6. Протез буде негігієнічним.
7. Проміжна частина буде нераціональною.

118. Для того, щоб відкрити кювету, загіпсовану зворотнім методом, її:

1. на 5-10 хв. ставлять на вібростолик
2. постукують молоточком
- * 3. кладуть у кип'яток на 8-10 хв.
4. кип'ятимо у відбїлі 1 хвилину
5. відкриваємо гіпсовим ножем важелеподібними рухами

119. Якою повинна бути проміжна частина мостовидного протеза в області бокових зубів на Н/Щ.

1. Дотичною.
- * 2. Висячою.
3. Сідловидною.
4. Комбінованою.
5. Стандартною

120. Величина грату залежить від:

1. методу визначення центральної оклюзії
2. виду прикусу
3. температури навколишнього середовища
- *4. якості формування пластмаси
5. величини штучних зубів

121. Вкажіть наступний етап після штампування коронок при виготовленні мостоподібного протеза.

- 1.Обробка,шліфування,полірування.
- 2.Моделювання проміжної частини.
- 3.Примірка мостовидного протезу в порожнині рота.
- * 4.Примірка в порожнині рота і зняття оклюзійного відбитка.
- 5.Фіксація коронок в порожнині рота.

122. До причин поломки протеза відносяться:

- *1 .невірна ізоляція кісткових виступів
- 2.неповноцінне шліфування поверхні
- 3.формування пластмаси у тістоподібній стадії
- 4.обробка поверхні базису шаберами
5. систематичне вживання рідкої їжі
- 6.значна величина дефекту
- *7.недотримання рівномірності товщини базису

123. Матеріал, який використовується для ізоляції пластмаси від гіпсу :

- * 1.Ізолен.
- 2.Лак"Еда".
- 3.Форкрон-11.
- 4.Фосфат-цемент.
- *5.Ізокол
6. Коналор.
7. Ізодент.

124. Що забезпечує сагітальні та трансверзальні криві:

1. надійну фіксацію центральної оклюзії
- 2.стабільне підтримання висоти нижньої третини обличчя
3. створення естетичного мінімуму
- *4. множинні контакти зубів при різних рухах нижньої щелепи
5. поодинокі контакти зубів при різних рухах нижньої щелепи

125. Оклюзійні валики повинні бути:

1. врівень з природними зубами
- *2. дещо вищі природних зубів
3. у боковій ділянці вужчі, ніж у фронтальній
4. оральна поверхня проходить по центру альвеолярного відростка
- *5. зі скосом у дистальній ділянці
6. довільна форма
7. ширина залежна від виду прикусу