

4.2.0.0 Часткові дефекти зубних рядів

1. Хворому 57-ми років виготовлений частковий знімний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 27. Зуби інтактні, коронки високі, виражений екватор. На Ро-грамі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний вид кламерної фіксації у цьому клінічному випадку?

- A. Площинний
- B. Сагітальний
- *C. Трансверзальний
- D. Діагональний
- E. Точковий

2. Пацієнтка 56-ти років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного протезу на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт в бічних областях спостерігається лише зліва, справа - щілина між зубами. Яким шляхом виправляється дана помилка?

- A. Зняти зуби в бічних областях з обох протезів
- B. Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі
- C. Зняти зуби в бічній області з нижнього протеза
- *D. Накласти розігріту смужку воску на бічну область
- E. Зняти зуби в бічній області у верхньому протезі

3. Чоловік 26-ти років, викладач, звернувся до стоматолога зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на верхній щелепі, фонетичний дефект. Зуби видалені в результаті травми. Об'єктивно: 11, 21, 22 відсутні, 12 - депульпований, стійкий, перкусія безболісна, 23 - інтактний, стійкий. Прикус ортогнатичний. Виберіть оптимальну конструкцію протезу:

- *A. Мостоподібний протез із металокераміки
- B. Мостоподібний протез із пластмаси
- C. Мостоподібний протез із комбінованою проміжною частиною
- D. Суцільнолитий мостоподібний протез
- E. Частковий знімний протез

4. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря-ортопеда?

- A. Повторно визначити центральну оклюзію
- B. Повторно перевірити конструкцію протеза
- C. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони
- *D. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- E. Провести корекцію зубів на верхню щелепу

5. На клінічному етапі перевірки каркаса бюгельного протеза в ротовій порожнині виявлено нерівномірне відставання його дуги від слизової оболонки твердого піднебіння та коміркового відростка у межах 0,9 мм до контакту. Яким способом можна усунути наявний недолік?

- *A. Виготовити новий каркас бюгельного протеза
- B. Вирівняти каркас шляхом напаявання металу
- C. Наведений недолік не потребує виправлення
- D. Вирівняти каркас за допомогою клямпонних щипців
- E. Вирівняти каркас за допомогою повторного розігрівання металу

6. В результаті ускладненого карієсу у дівчинки 6-ти років були видалені 74,75,84,85 зуби. Були виготовлені знімні замісні протези. Через який час необхідно проводити корекцію протезів?

- *A. Через 1 рік
- B. Через 2 роки
- C. Через 2,5 роки
- D. Через 1,5 року
- E. Через півроку

7. Хворий 46-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці твердого піднебіння під час користування бюгельним протезом для верхньої щелепи. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння у зоні розташування бюгельного протеза виразковий пролежень. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення:

- *A. Щільне прилягання дуги до слизової оболонки

В. Високе склепіння твердого піднебіння

С. Вживання твердої їжі

Д. Постійне користування протезом

Е. Помірна податливість слизової оболонки

8. Хворому 53-х років планують заміщення двосторонніх кінцевих дефектів верхньої щелепи (в/щ) і нижньої щелепи (н/щ) частковими знімними протезами. 13,12,11, 23, 31,32, 33, 43, 42,41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби в/щ і н/щ не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за даної клінічної ситуації?

*А. Частковий пластинковий протез на в/щ, бюгельний протез з багатоланковим кламером на н/щ

В. Бюгельний протез на в/щ і частковий пластинковий протез на н/щ

С. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на в/щ і н/щ

Д. Часткові пластинкові протези на в/щ і н/щ

Е. Частковий пластинковий протез на в/щ і консольні мостоподібні протези на н/щ

9. Чоловіку 42-х років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримувальними кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми НЕЯ?

*А. Вище від межової лінії

В. Нижче від межової лінії

С. По межовій лінії

Д. По анатомічному поясу зуба

Е. Під анатомічним поясом зуба

10. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря ортопеда?

А. Повторно визначити центральну оклюзію

В. Повторно перевірити конструкцію протеза

С. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони

*D. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони

E. Провести корекцію зубів на верхню щелепу

11. Пацієнт, якому 6 днів тому вперше виготовили частковий знімний протез на верхню щелепу, звернувся до лікаря зі скаргами на печіння в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом гіперемована, набрякла, чіткі контури протеза на протезному ложе. Механічних пошкоджень не виявлено. Яке ускладнення виникло в даній клінічній ситуації?

*A. Алергічний стоматит

B. Токсичний стоматит

C. Травматичний стоматит

D. Афтозний стоматит

E. Виразковий стоматит

12. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

*A. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу

B. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу

C. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи

D. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи

E. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу

13. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

*А. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу

В. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу

С. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи

Д. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи

Е. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу

14. У пацієнта 45-ти років через 6 днів після фіксації мостоподібного протезу з'явився ниючий біль у ділянці опорного 45, що посилюється від термічних подразників. Об'єктивно: 45 та 48 зуби є опорами суцільнолитого мостоподібного протеза, який відповідає усім клінічним вимогам. Яка помилка допущена лікарем при виготовленні протеза?

А. Неадекватне препарування опорних зубів

В. Неправильний вибір конструкції протезу

*С. Функціональне перевантаження опорного зуба

Д. Травмування маргінального пародонту

Е. Завищення висоти прикусу на 45 зубі

15. Хворий 49-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. Зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: 11, 12 відсутні, прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, стійкі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту?

*А. Фарфорові коронки, зафіксовані на імплантатах

В. Частковий знімний протез на верхню щелепу

С. Пластмасовий мостоподібний протез

Д. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах

Е. Металокерамічний мостоподібний протез

16. Хворий 52-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: в ділянці піднебіння неоперований вроджений дефект. Від операції відмовляється. Яке ортопедичне лікування слід запропонувати даному пацієнтові?

*А. Частковий знімний протез з obturatorом із еластичної пластмаси

- В. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- С. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- Д. Повний знімний пластинковий протез
- Е. Частковий знімний протез

17. В результаті ускладненого карієсу у дівчинки 6-ти років були видалені 74, 75, 84, 85 зуби. Були виготовлені знімні замісні протези. Через який час необхідно проводити корекцію протезів?

- *А. Через 1 рік
- В. Через 2 роки
- С. Через 2,5 роки
- Д. Через 1,5 року
- Е. Через півроку

18. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на відсутність зубів, естетичний та фонетичний дефекти. Об'єктивно: відсутні 12, 11, 21, 22 зуби. Яка конструкція протеза найраціональніша в естетичному та функціональному плані?

- А. Частковий пластинковий протез
- В. Бюгельний протез
- *С. Мостоподібний протез
- Д. Частковий пластинковий протез із дугою
- Е. Знімний мостоподібний протез

19. У пацієнта 38-ми років під час огляду: мостоподібні протези з опорою на 14, 15, 16, 23, 24, 25, 26 зуби, патологічне стирання 34, 35, 36, 44, 45, 46 зубів. Передчасні контакти в області мостоподібних протезів; слизова оболонка альвеолярних відростків - без патологічних змін. Яка оклюзія в пацієнта?

- *А. Первинна травматична
- В. Центральна
- С. Права бокова
- Д. Ліва бокова
- Е. Передня

20. У пацієнта 45-ти років через 6 днів після фіксації мостоподібного протезу з'явився ниючий біль у ділянці опорного 45, що посилюється від термічних подразників. Об'єктивно: 45 та 48 зуби є опорами суцільнолитого мостоподібного протеза, який відповідає усім клінічним вимогам. Яка помилка допущена лікарем при виготовленні протеза?

- А. Неадекватне препарування опорних зубів
- В. Неправильний вибір конструкції протезу
- *С. Функціональне перевантаження опорного зуба
- Д. Травмування маргінального пародонту
- Е. Завищення висоти прикусу на 45 зубів

21. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаряортопеда?

- А. Повторно визначити центральну оклюзію
- В. Повторно перевірити конструкцію протеза
- С. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони
- *Д. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- Е. Провести корекцію зубів на верхню щелепу

22. Хвора 23-х років звернулася з деформацією зубних рядів на протезування. Об'єктивно: зуби нижньої щелепи, що знаходяться напроти дефектів, інтактні, висунуті на 2-3 мм внаслідок проявлення феномену Годона-Попова. Який метод усунення деформації зубного ряду верхньої щелепи є найдоцільнішим?

- *А. Ортодонтичне пересування висунутих зубів
- В. Використання тимчасового мостоподібного протезу
- С. Використання тимчасового знімного протезу
- Д. Використання вибіркового пришліфування
- Е. Проведення кортикотомії

23. Пацієнту 60-ти років виготовлено частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Визначено центральну оклюзію та проведено фіксацію центральної оклюзії. Який клінічний етап є наступним?

- *А. Перевірка воскової композиції

В. Фіксація протеза

С. Зняття відбитків

Д. Корекція країв базису

Е. Конструювання штучних зубних рядів

24. При лікуванні бюгельними протезами двобічного кінцевого дефекту нижньої щелепи, що рекомендують до використання, якщо беззуба частина альвеолярного гребеня має скат, направлений в мезіальну сторону?

*А. Багатоланкові кламери

В. Опорно-утримуючі кламери

С. Подвійний кламер

Д. Дробильні навантаження

Е. Антиперекидачі

25. Пацієнту віком 48 років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23,25, 27 зуби. Проводиться етап перевірки металевого каркасу. Яким чином перевіряється відповідність поверхні препарованих зубів до внутрішньої поверхні металевого каркасу протезу?

*У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів

У порожнині рота за допомогою копіювального паперу

У порожнині рота за допомогою альгінатних матеріалів

У порожнині рота за допомогою гіпсу

У порожнині рота за допомогою воску

26. Пацієнт 52 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно виявляється: відсутні 34,35,36,37,45,46,47 зуби. Наявні зуби нижньої щелепи стійкі, інтактні, з добре вираженим екватором та фісурами. Слизова оболонка нижньої щелепи без патологічних змін. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати у цьому разі?

*Бюгельний протез із опорноутримуючими кламерами

Частковий знімний пластинковий протез

Незнімні металокерамічні протези

Незнімні металопластмасові протези

Бюгельний протез з телескопічною системою фіксації

27. Пацієнт 42 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на ускладнене жування внаслідок відсутності бічних зубів на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається : відсутні 35,36,37,38, 45,46,47,48 зуби, альвеолярний відросток збережений. На рентгенограмі виявляється достатня товщина кісткової тканини. З анамнезу відомо: 6 місяців тому виготовлений частковий знімний пластинковий протез, яким пацієнт не користується. Запропонуйте оптимальну конструкцію для протезування нижньої щелепи у даному випадку.

Мікропротез із телескопічною системою фіксації

*Мостоподібні протези з опорою на імпланти

Частковий знімний пластинковий протез із термопласту

Бюгельний протез на атачменах

Бюгельний протез з кламерною фіксацією

28. Пацієнт віком 67 років скаржиться на біль в ділянці перехідної складки на верхній щелепі зліва, який з'явився за дві доби після початку користування частковим знімним пластинковим протезом. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка в ділянці перехідної складки верхньої щелепи зліва гіперемована, набрякла. Що обумовило таку появу симптомів?

Незадовільна гігієна порожнини рота

Токсична дія пластмаси

Алергічна реакція на компоненти пластмаси

*Травматична дія країв протезу

Завищена висота оклюзії

29. Пацієнт віком 69 років скаржиться на печіння слизової оболонки під частковим знімним пластинковим протезом, який був виготовлений 4 дні тому для верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: набряк та гіперемія слизової оболонки протезного ложа верхньої щелепи, гіпосалівація. Алергологічні проби негативні. Що стало причиною цього ускладнення?

Функціональне перевантаження базисом протеза

Неправильно визначена міжальвеолярна висота

Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси

Недотримання правил користування протезами

*Наявність залишкового мономеру у базисі протеза

30. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулась мати дівчинки віком 12 років із приводу відсутності у дитини 22 зуба, який був видалений у зв'язку з травмою місяць тому. Під час огляду ротової порожнини деформацій зубощелепової системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб, місце для якого у зубній дузі є, 21 і 23 зуби інтактні. Встановлено діагноз: вторинна адентія 22 зуба. Якою має бути тактика лікаря щодо рекомендації конструкції у цьому клінічному випадку?

Міжзубна розпірка

*Знімний частковий пластинковий протез

Проведення імплантації з подальшим протезуванням

Мостоподібний протез із односторонньою фіксацією

Мостоподібний протез із двосторонньою фіксацією

31. Пацієнту віком 54 роки показано виготовлення бюгельного протезу на нижню щелепу з опорно-утримуючими кламерами. У якій частині опорного зуба має розташовуватись жорстка частина плеча кламера першого типу системи Нея?

По межовій лінії

Під анатомічним поясом зуба

На 1 мм вище ясенного краю

Нижче від межової лінії

*Вище межової лінії

32. Пацієнтка віком 73 років скаржиться на погіршення фіксації і часті поломки часткового знімного пластинкового протеза на нижній щелепі, яким користується 6,5 років. Об'єктивно спостерігається: альвеолярна частина в беззубих ділянках значно атрофована, протез балансує. Яка найімовірніша причина погіршення фіксації та частих поломок протеза?

Неправильне зберігання протеза

Уживання занадто твердої їжі

*Невідповідність базиса протеза протезному ложу

Помилки допущені у процесі виготовлення протеза

Використання протеза під час сну

33. Пацієнт віком 28 років скаржиться на косметичну ваду - відсутність 11-го зуба, втраченого внаслідок травмування. Прийнято рішення про

виготовлення металокерамічної коронки з опорою на внутрішньокістковий імплантат. Після проведенні імплантації встановлено, що поздовжні вісі імплантату та сусідніх зубів не співпадають. Який вид абатмента треба використати?

- A. З уступом
- B. Прямий конічний
- C. Сферичний
- D. *Кутовий
- E. Циліндричний

34. Пацієнту віком 37 років показано виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу з кламерною фіксацією. На лабораторному етапі планування конструкції бюгельного протеза, зокрема визначення шляхів уведення і виведення, використовують паралелометрію. Як має бути розміщена загальна кламерна лінія?

- Паралельно до фронтальної площини
- *Паралельно до оклюзійної площини
- Під кутом 45° до оклюзійної площини
- Паралельно до сагітальної площини
- Перпендикулярно до оклюзійної площини

35. Пацієнт 58-ми років скаржиться на порушення функції жування. Користувався частковими знімними пластинковими протезами, які потребують переробки. Об'єктивно: слизова оболонка стоншена по всій поверхні протезного ложа, атрофована. Альвеолярний відросток рівномірно атрофований, склепіння піднебіння невисоке. Який спосіб одержання функціонального відбитку буде показаним?

- Під силою власного жувального тиску
- Комбінований
- Розвантажувальний
- Компресійний
- *Під силою довільного тиску

36. Хвора 40-ка років звернулася з приводу протезування. 11, 12, 22 відсутні, прикус ортогнатичний. 21 запломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24

зруйнована більш ніж 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція на 24 зуб показана хворій під опору суцільнолитого мостоподібного протеза?

Штифтовий зуб за Ахметовим

Відновлення зуба вкладкою

Одночасний штифтовий зуб

Відновлення зуба пломбою

*Культиова конструкція

37. У пацієнта при виготовленні бюгельного протеза на верхню щелепу з кламерною фіксацією на етапі перевірки каркасу відзначається баланс та нерівномірна відстань між дугою та слизовою оболонкою: при накладанні однієї сторони – інша сторона піднімається. Яка тактика лікаря?

Провести корекцію кламерів

Провести корекцію оклюзійних накладок

Активувати кламери

*Виготовити новий каркас

Провести корекцію дуги

38. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на біль під час користування бюгельним протезом на верхній щелепі. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння у зоні розташування дуги бюгельного протезу визначається виразковий пролежень. Яка імовірна причина даного ускладнення?

Приймання твердої їжі

Помірна піддатливість слизової оболонки

Завищена висота прикусу

*Щільне прилягання дуги протезу до слизової оболонки

Постійне користування протезом

39. Хворому 48-ми років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23, 25 і 27 зуб. Проводиться етап перевірки металевих каркасів. Яким чином перевіряється відповідність поверхні препарованих зубів до внутрішньої поверхні металевих каркасів протезу?

У порожнині рота за допомогою воску

У порожнині рота за допомогою копіювального паперу

У порожнині рота за допомогою альгінатних матеріалів

У порожнині рота за допомогою гіпсу

*У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів

40. Хворий 28-ми років. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронкові частини 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза функціонально найдоцільніше використати в даному випадку?

Штамповано-паяні мостоподібні протези

Частковий пластинковий протез

Адгезивні мостоподібні протези

*Бюгельний протез

Металокерамічні мостоподібні протези

41. Пацієнт звернувся до лікаря стоматолога-ортопеда зі скаргами на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26 зуби. Наявні зуби рухомі I ступеня. У 13, 23 та 27 зубах коронка висока, екватор виражений. Яка конструкція показана даному пацієнту?

Частковий знімний протез з акрилової пластмаси

*Бюгельний протез з багатоланковим шинуючим кламером

Бюгельний протез із балочною фіксацією

Частковий знімний протез із термопластичної пластмаси

Бюгельний протез з замковою фіксацією

42. Пацієнт 58-ми років скаржиться на порушення функції жування. Користувався частковими знімними пластинковими протезами, які потребують переробки. Об'єктивно: слизова оболонка стоншена по всій поверхні протезного ложа, атрофована. Альвеолярний відросток рівномірно атрофований, склепіння піднебіння невисоке. Який спосіб одержання функціонального відбитку буде показаним?

Під силою власного жувального тиску

Розвантажувальний

Компресійний

*Під силою довільного тиску

Комбінований

43. Хвора 40-ка років звернулася з приводу протезування. 11, 12, 22 відсутні, прикус ортогнатичний. 21 запломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24 зруйнована більш ніж 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція на 24 зуб показана хворій під опору суцільнолитого мостоподібного протеза?

*Культова конструкція

Штифтовий зуб за Ахметовим

Відновлення зуба пломбою

Відновлення зуба вкладкою

Одночасний штифтовий зуб

44. У пацієнта при виготовленні бюгельного протеза на верхню щелепу з кламерною фіксацією на етапі перевірки каркасу відзначається баланс та нерівномірна відстань між дугою та слизовою оболонкою: при накладанні однієї сторони – інша сторона піднімається. Яка тактика лікаря?

Провести корекцію оклюзійних накладок

Провести корекцію дуги

Провести корекцію кламерів

*Виготовити новий каркас

Активувати кламери

45. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на біль під час користування бюгельним протезом на верхній щелепі. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння у зоні розташування дуги бюгельного протезу визначається виразковий пролежень. Яка імовірна причина даного ускладнення?

Приймання твердої їжі

*Щільне прилягання дуги протезу до слизової оболонки

Постійне користування протезом

Помірна піддатливість слизової оболонки

Завищена висота прикусу

46. Хворому 48-ми років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23, 25 і 27 зуб. Проводиться етап перевірки металевго каркасу. Яким чином перевіряється відповідність поверхні препарованих зубів до внутрішньої поверхні металевго каркасу протезу?

У порожнині рота за допомогою альгінатних матеріалів

У порожнині рота за допомогою воску

У порожнині рота за допомогою копіювального паперу

У порожнині рота за допомогою гіпсу

*У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів

47. Хворий 28-ми років. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронкові частини 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза функціонально найдоцільніше використати в даному випадку?

Штамповано-паяні мостоподібні протези

Частковий пластинковий протез

Адгезивні мостоподібні протези

Металокерамічні мостоподібні протези

*Бюгельний протез

48. Пацієнт звернувся до лікаря стоматолога-ортопеда зі скаргами на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26 зуби. Наявні зуби рухомі I ступеня. У 13, 23 та 27 зубах коронка висока, екватор виражений. Яка конструкція показана даному пацієнту?

*Бюгельний протез з багатоланковим шинуючим кламером

Частковий знімний протез із термопластичної пластмаси

Бюгельний протез з замковою фіксацією

Бюгельний протез із балочною фіксацією

Частковий знімний протез з акрилової пластмаси

49. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блекум), 21 зуба (3 клас за Блекум). Було запропоновано безметалевий керамічний мостоподібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?

*А. Цементи подвійного затвердження, склоіономерні цементи

В. Цинк-фосфатний цемент

C. Склоіономерний цемент

D. Карбоксилатний цемент

E. Хімічний композитний цемент