

4.1.0.0 Дефекти коронок зубів

1. Чоловік 37-ми років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блемом. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- *А. Керамічна вкладка
- В. Пластмасова коронка
- С. Металокерамічна коронка
- Д. Металопластмасова коронка
- Е. Металева вкладка

2. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на естетичний дефект зубів верхньої щелепи у фронтальному відділі праворуч. Об'єктивно: 12 зуб депульпований. Пломба не відповідає кольору зуба, зуб змінений у кольорі, перкусія негативна. Яка конструкція показана хворій?

- *А. Металокерамічна коронка
- В. Напівкоронка
- С. Пластмасова коронка
- Д. Вкладка
- Е. Металева штампована коронка

3. Дитина 10 років. Скарги на відсутність коронки 11 зуба. Яка конструкція штифтового зуба найбільш раціональна для усунення даного дефекту?

- *А. Ільїної-Маркосян
- В. Річмонда
- С. Катца
- Д. Логана
- Е. Паршина

4. Хворий 26-ти років скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: коронка зруйнована, виступає над рівнем ясна на 1 мм. Тканини кореня тверді. На Ро-грамі: канал запломбований до верхівки. Яка конструкція найбільш раціональна?

- *А. Розбірна куксова вкладка з послідуєчим протезуванням
- В. Пластмасова коронка

С. Металопластмасова коронка

Д. Металокерамічна коронка

Е. Штампована коронка

5. Пацієнт 47-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на руйнування зуба на верхній щелепі. Об'єктивно: коронка 14 зуба зруйнована на 2/3 висоти, медіальна та щічна стінки виступають на 3 мм над рівнем ясенного краю. На Рo-грамі канали запломбовані до верхівок. Яку ортопедичну конструкцію слід виготовити в даному випадку?

*А. Штифтовий зуб

В. Металева лита коронка

С. Комбінована коронка за Белкіним

Д. Екваторна коронка

Е. Керамічна вкладка

6. Хвора 41-го року скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 зубі порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий. На рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

*А. Керамічна вкладка

В. Пластмасова коронка

С. Металокерамічна коронка

Д. Металопластмасова коронка

Е. Металева вкладка

7. Пацієнтка 34-х років звернулася зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3. Зубдепульпований, кореневий канал запломбований до верхівки. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал, якщо він буде підготовлений під куксову вкладку у даному випадку?

*А. 2/3 кореневого каналу

В. 1/3 кореневого каналу

С. На всю довжину каналу

Д. 1/2 кореневого каналу

Е. 3/4 кореневого каналу

8. Хвора 40-ка років скаржиться на відлом коронки 15 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування (ІРОПЗ) складає 0,9, тканини кореня тверді. На рентгенограмі: канал запломбований до верхівки, хронічні запальні процеси періодонту не виявлені. Яка з конструкцій найбільш доцільна для протезування 15 зуба?

- *А. Штифтова куксова вкладка та коронка
- В. Спрощений штифтовий зуб
- С. Штифтовий зуб з вкладкою
- Д. Штифтовий зуб з кільцем
- Е. Штифтовий зуб з захисною пластинкою

9. Чоловік 43-х років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- *А. Керамічна вкладка
- В. Пластмасова коронка
- С. Металокерамічна коронка
- Д. Металопластмасова коронка
- Е. Металева вкладка

10. Пацієнт 37-ми років звернувся зі скаргами на естетичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. З анамнезу: відлам коронкової частини 11 зуба з приводу травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 11 нерухливий. Перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно запропонувати даному пацієнту?

- *А. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою
- В. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- С. Комбінована коронка за Белкіним
- Д. Фарфорова вкладка
- Е. Штифтовий зуб за Ахмедовим

11. Пацієнтка 23-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21 зубів зруйновані внаслідок травми на 2/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі канали зубів

запломбовані до верхівок. Патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція доцільна у даному випадку?

- *А. Куксові вкладки та металокерамічні коронки
- В. Штифтові коронки за Річмондом
- С. Реставрувати коронки зубів композитними матеріалами
- Д. Виготовлення пластмасових вкладок
- Е. Штучні металеві штамповані коронки

12. Пацієнтові 34-х років планується виготовити куксову вкладку та пластмасову коронку на 23 зуб. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до краю ясен. Лікар виготовив воскову композицію кукси зі штифтом, після переведення її в метал, припасував, зафіксував висфат-цементом, та одержав відбиток кукси гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- *А. Одержання відбитка кукси
- В. Відливання в метал
- С. Виготовлення воскової композиції
- Д. Фіксація кукси
- Е. Припасування кукси

13. Дитині 10 років. Скарги на відсутність коронки 11 зуба. Яка конструкція штифтового зуба найбільш раціональна для усунення даного дефекту?

- *А. Ільїної-Маркосян
- В. Ричмонда
- С. Катца
- Д. Логана
- Е. Паршина

14. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на частковий дефект коронки зуба 11. Об'єктивно: ІРОПЗ - 35%, зуб вітальний. Прикус ортогнатичний. Який вид конструкції буде найраціональнішим у даному випадку?

- *А. Безметалева коронка
- В. Штифтовий зуб
- С. Пластмасова коронка
- Д. Золота коронка

Е. Штампована коронка

15. Для пацієнта 45 років лікар-стоматолог-ортопед планує виготовити естетичну штучну суцільнокерамічну коронку на 22 зуб. Опорний зуб відпрепаровано, розпочато процедуру ретракції ясен: введено ретракційні нитки. Якої послідовності для отримання основного подвійного двохетапного якісного відбитка з верхньої щелепи повинен дотримуватися лікар?

Перший і другий шар відбитка після введення ретракційних ниток

*Перший шар відбитками із ретракційними нитками, виведення ретракційних ниток, другий шар відбитка

Виведення ретракційних ниток, два шари відбитка одномоментно

Перший і другий шар відбитка із ретракційними нитками

16. Пацієнту віком 35 років планується виготовлення металокерамічної коронки на 36 зуб. Висота кукси після препарування – 5 мм. Конусність – 25 мм. Уступ сформовано на рівні з яснами. Який наслідок такого препарування?

Зниження жувальної ефективності

*Погіршення фіксації коронки

Травма тканин пародонта

Утруднене накладання коронки

Неестетичний вигляд коронки

17. Пацієнту віком 28 років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямим методом. Сформована порожнина під вкладки. Який етап протезування наступний?

Виготовлення моделі

*Зняття відбитка

Відливка вкладки

Фіксація вкладки

Моделювання вкладки

18. Пацієнт 48 років звернувся до лікаря стоматолога-ортопеда для відновлення коронкової частини 46 зуба. Об'єктивно спостерігається: коронкова частина 46 зуба зруйнована, корені 46 зуба стійкі, кореневі канали запломбовані до верхівок, на рентгенограмі периапікальні тканини зуба без

патологічних змін. Продольні осі кореневих каналів непаралельні. Оберіть конструкцію для заміщення дефекту твердих тканин зуба

Анкерний штифт та фотополімерний композитний матеріал

Скловолоконний штифт та фотополімерний композитний матеріал

*Розбірна суцільнолита куксова вкладка та штучна коронка

Штифтовий зуб за Логаном

Суцільнолита куксова вкладка та штучна коронка

19. Чоловіку віком 25 років зняли відбитки під керамічні вініри на 12, 11, 21, 33 зуби. На цемент якої групи треба провести фіксацію вінірів під час наступного прийому пацієнта?

Силікатний

Полікарбоксилатний

Фосфатний

*Композитний

Склоіномерний

20. Пацієнт 46-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний косметичний дефект коронки зуба на верхній щелепі. На рентгенограмі: кореневий канал 13 зуба запломбований, патологічні зміни в периапікальних тканинах відсутні. Прийнято рішення виготовити куксову штифтову вкладку з наступним протезуванням. Якою повинна бути довжина штифта вкладки?

* $\frac{2}{3}$ довжини кореня

$\frac{1}{2}$ довжини кореня

На всю довжину кореня

$\frac{1}{3}$ довжини кореня

$\frac{1}{4}$ довжини кореня

21. В клініку звернувся пацієнт 32-х років. 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42 зуби уражені каріозним процесом. Наявні порожнини 4 класу за Блекум. Під час огляду й зондування зуби змінені в кольорі, емаль нещільна. Яке ортопедичне лікування показане в цьому випадку?

Вініри

Пластмасові коронки

*Керамічні коронки

Металокерамічні коронки

Люмініри

22. Хворому 45-ти років лікар-ортопед виготовив естетичну штучну суцільно-керамічну коронку на 22 зуб. Опорний зуб відпрепаровано, розпочато процедуру ретракції ясен – введено ретракційні нитки. Якої послідовності при отриманні основного подвійного двохетапного відбитку з верхньої щелепи повинен дотримуватися лікар для отримання якісного відбитку?

Перший і другий шар відбитку після виведення ретракційних ниток

*Перший шар відбитку із ретракційними нитками, виведення ретракційних ниток, другий шар відбитку

Перший і другий шар відбитку із ретракційними нитками

Виведення ретракційних ниток, два шари відбитку одномоментно

23. Пацієнт 46-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний косметичний дефект коронки зуба на верхній щелепі. На рентгенограмі: кореневий канал 13 зуба запломбований, патологічні зміни в периапікальних тканинах відсутні. Прийнято рішення виготовити кукову штифтову вкладку з наступним протезуванням. Якою повинна бути довжина штифта вкладки?

1/4 довжини кореня

*2/3 довжини кореня

1/2 довжини кореня

На всю довжину кореня

1/3 довжини кореня

24. В клініку звернувся пацієнт 32-х років. 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42 зуби уражені каріозним процесом. Наявні порожнини 4 класу за Блекум. Під час огляду й зондування зуби змінені в кольорі, емаль нещільна. Яке ортопедичне лікування показане в цьому випадку?

Металокерамічні коронки

Вініри

Пластмасові коронки

*Керамічні коронки

Люмініри