

База тестових завдань КРОК-3 з ортопедичної стоматології.

Буклет 2022 року.

1. Пацієнтка віком 63 роки скаржиться на поломку протеза на нижній щелепі. З анамнезу відомо: протез виготовлений 2 місяці тому. Після зняття відбитків упіном рекомендовано провести ремонт протеза. Який матеріал треба застосовувати для цього?

- А. Протакрил.
- Б. Протемп.
- В. Евікрол.
- Г. Комполюкс.
- Д. Панасил.

2. Жінці віком 68 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Було отримано анатомічні відбитки та виготовлено гіпсові моделі щелеп. Який етап протезування цієї пацієнтки повинен бути наступним?

- А. Виготовлення індивідуальних ложок.
- Б. Отримання функціональних відбитків.
- В. Перевірка конструкцій протезів.
- Г. Визначення центрального співвідношення щелеп.
- Д. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками.

3. Пацієнт віком 68 років упродовж 5-ти років користується повним знімним протезом. За цей час фіксація протеза повільно погіршувалася. Об'єктивно спостерігається: протез майже повністю не прилягає до слизової оболонки по перехідній клапанній зоні. Відсутня повноцінна фіксація та стабілізація протеза. Як можна використати цей протез?

- А. Використати протез у якості індивідуальної ложки.
- Б. Використати старий протез при визначенні висоти центральної оклюзії.
- В. Залишити старий протез після виконання перебазування.
- Г. Залишити старий базис, змінивши старі зуби.
- Д. Залишити старі штучні зуби, змінивши базис протеза.

4. Яке анатомічне утворення скронево-нижньощелепного суглоба забезпечує компенсацію інконгруентності поверхонь та широкий діапазон руху нижньої щелепи?

- А. Суглобовий диск.
- Б. Суглобовий горбок.
- В. Капсула суглоба.
- Г. Хрящове покриття суглоба.
- Д. Суглобова ямка.

5. Пацієнт віком 66 років скаржиться на біль у жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно спостерігається: конфігурація лиця порушена, нижня третина його подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Під час посмішки оголюється базис повного знімного протеза. Які дефекти допущені під час виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- А. Підвищена висота прикусу.
- Б. Знижена висота прикусу.
- В. Неправильна постановка зубів на верхній щелепі.
- Г. Визначена задня оклюзія.
- Д. Визначена передня оклюзія.

6. Після видалення у пацієнта віком 21 рік першого постійного моляра зліва на нижній щелепі лікар-стоматолог запропонував відновити дефект зубного ряду для запобігання виникнення ускладнень. Профілактики якого виду ускладнень проводиться у цьому разі?

- А. Виникнення вторинної деформації зубних рядів.
- Б. Розвитку пародонтиту.
- В. Декомпенсованої втрати жувальної ефективності.
- Г. Виникнення дисфункції СНЩС,
- Д. Виникнення парафункцій жувальних м'язів.

7. Пацієнту виготовляється метало-пластмасовий мостоподібний протез на 12,11,21,22 зуби. Етап перевірки металевого каркасу. Яким чином проводиться перевірка відповідності внутрішньої поверхні препаратів зубів?

- А. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів.
- Б. У порожнині рота за допомогою гіпсу.
- В. У порожнині рота за допомогою альгінатних мас.
- Г. У порожнині рота за допомогою копіювальної бумаги.
- Д. У порожнині рота за допомогою воску.

8. 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?

- А. Кутовий.
- Б. Прямий конічний.
- В. Циліндричний.
- Г. З уступом.
- Д. Сферичний.

9. Під час припасування індивідуальної ложки на верхній щелепі пацієнта віком 49 років при широкому відкриванні рота відбувається її скидання. Де необхідно вкоротити край ложки?

- А. У задньобічній ділянці горбів вщ.
- Б. По лінії "А".
- В. У ділянці торуса.
- Г. У ділянці щічних складок.
- Д. У фронтальній ділянці.

10. 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?

- А. Паралельно до оклюзійної площини.
- Б. Перпендикулярно до оклюзійної площини.
- В. Паралельно до сагітальної площини.
- Г. Паралельно до фронтальної площини.
- Д. Під кутом 45° до оклюзійної площини.

11. Пацієнту віком 42 роки проводиться двоетапна імплантація 15 зуба, видаленого два роки тому через ускладнення карієсу. На який термін встановлюється формувач ясен під час двоетапної імплантації?

- А. 14 днів.
- Б. 1 місяць.
- В. 1 тиждень.
- Г. 1.5 місяці.
- Д. 3 місяці.

12. Вкажіть нозологічні форми патології зубощелепної системи, що не підлягають ортопедичному лікуванню.

- А. Лейкокератоз.
- Б. Артрит.
- В. Пародонтит.
- Г Конвергенція зубів.
- Д. Феномен Попова-Годона.

13. Вкажіть нозологічні форми патології твердих тканин зубів, що не підлягають ортопедичному лікуванню.

- А. Пародонтит, стадія загострення.
- Б. Патологічна стертість.
- В Травма.
- Г. Каріозне ураження.
- Д. Аномалія форми зубів.

14. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на біль під час користування бюгельним протезом. Об'єктивно спостерігається ділянка запалення слизової оболонки у місці розташування дуги бюгельного протеза. Оклюзійні співвідношення штучних та природних зубів у нормі. Як повинна розташовуватися дуга бюгельного протеза на верхній щелепі?

- А. Не доходити до слизової оболонки на рівні 0.5 мм.
- Б Дотично повторювати рельєф слизової оболонки.
- В. Не доходити до слизової оболонки на 1-2 мм.
- Г. Щільно прилягати до піднебіння.

15. 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?

- А. Композитний.
- Б. Полікарбоксилатний.
- В. Силікатний.
- Г Склоіономений.
- Д. Фосфатний.

Буклет 2023 року.

1. Пацієнт віком 42 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на ускладнене жування через відсутність бічних зубів на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: відсутні 35, 36, 37, 38, 45, 46, 47, 48 зуби, альвеолярний відросток збережений, на рентгенограмі визначається достатня товщина кісткової тканини. З анамнезу відомо: 6 місяців тому виготовлено частковий знімний пластинковий протез, яким пацієнт не користується. Запропонуйте оптимальну конструкцію для протезування нижньої щелепи у цьому клінічному випадку.

- A. Мостоподібні протези із опорою на імпланти.
- B. Бюгельний протез на атачменах.
- C. Бюгельний протез із камерною фіксацією.
- D. Частковий знімний пластинковий протез із термопласту.
- E. Телескопічний протез.

2. Жінка віком 25 років звернулася в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно спостерігається: на верхній щелепі відсутні 25, 26 зуби. Лікар-стоматолог вирішив виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорами на 23, 24, 27 зуби. З якого матеріалу треба виготовити провізорні коронки?

- A. Protemp.
- B. Relyx temp.
- C. Panasil.
- D. Artglass.
- E. Optoke.

3. Перевіряючи каркас бюгельного протеза з опорно-утримувальними кламерами на нижню щелепу у порожнині рота лікарем-стоматологом виявлено, що на правій стороні оклюзійна накладка прилягає щільно до жувальної поверхні зуба, а на лівій - між жувальною поверхнею зуба та оклюзійною накладкою щілина 1 мм. Нерівномірна відстань між дугою протеза та слизовою оболонкою. Вкажіть дії лікаря у цьому разі.

- A. Зняти відбиток для виготовлення нового бюгельного протеза.
- B. Провести корекцію дуги бюгельного протеза.
- C. Провести корекцію оклюзійних накладок протеза.
- D. Провести корекцію каркаса бюгельного протеза.
- E. Провести корекцію кламерів бюгельного протеза.

4. Пацієнту віком 23 роки для відновлення анатомічної форми 37 зуба виготовляється металокерамічна коронка. Після отримання робочої моделі, технік звернув увагу лікаря-стоматолога на нечітке відображення рельєфу під'ясенної ділянки відпрепарованого 37 зуба. Що з нижченаведеного могло призвести до такого результату?

- A. Незадовільно проведена ретракція ясенної борозни.
- B. Велика кількість коригуючої маси.
- C. Зайва компресія.
- D. Недостатня вологість поверхні зуба.
- E. Плинність коригуючої маси.

5. Пацієнтці віком 29 років лікують хронічний гангренозний пульпіт 22 зуба. Коронка зуба частково зруйнована. Після ендодонтичного лікування прийнято рішення про відновлення коронкової частини зуба композитним матеріалом світлової полімеризації. Який армуючий елемент доцільно зафіксувати у кореневому каналі 22 зуба у цьому разі?

- A. Скловолоконний штифт.
- B. Анкерний штифт
- C. Коренево-куксову вкладку.
- D. Парапульпарні штифти.
- E. Беззольний штифт.

6. Пацієнт віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект зуба нижньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: коронка 36 зуба зруйнована, виступає на 2 мм над ясенним краєм. На рентгенограмі кореневі канали обтуровані до анатомічної верхівки. Для відновлення 36 зуба виготовляється розбірна куксова вкладка з наступним її покриттям металокерамічною коронкою. На етапі примірки куксової вкладки лікар виявив, що її конусність перевищує 15°. Які найімовірніші негативні наслідки великої конусності кукси?

- A. Погіршення фіксації металокерамічної коронки.
- B. Функціональне перевантаження зуба.
- C. Незадовільна естетика коронки.
- D. Травмування ясенного краю відновленого зуба.
- E. Відкол керамічної маси з коронки.

7. Пацієнтка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога для корекції часткового пластинкового протеза через видалення опорного 44 зуба на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: дефект зубного ряду - I клас за Кенеді, обмежений 43 і 33 зубом. Рік тому був виготовлений частковий знімний протез для нижньої щелепи з кламерною фіксацією на 33 і 44 зубах. Планується відновлення протеза шляхом доварювання штучного 44 зуба та переносу кламера на 43 зуб. Які відбитки необхідно одержати у цьому разі?

- A. З нижньої щелепи з протезом та з верхньої щелепи.
- B. З нижньої щелепи з протезом.
- C. Відбитки для корекції протеза не потрібні.

- D. З обох щелеп без протеза.
- E. З нижньої щелепи без протеза.

8. Жінка віком 35 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект переднього зуба на верхній щелепі внаслідок травми напередодні. Об'єктивно спостерігається: відсутність медіального кута 11 зуба у межах плащового дентину, зондування дефекту чутливе, поверхня сколу гладенька, рівна, реакція на холод короточасна, перкусія помірно чутлива, ЕОД 6 мкА. Чим найдоцільніше провести відновлення анатомічної форми 11 зуба?

- A. Прямою композитною реставрацією.
- B. Вініром.
- C. Металокерамічною коронкою.
- D. Склоіномерним цементом.
- E. Безметаловою керамічною коронкою.

9. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: 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 у цьому разі?

- A. Бюгельний протез.
- B. Адгезивні мостоподібні протези.
- C. Штамповано-паяні мостоподібні протези.
- D. Частковий знімний пластинковий протез.
- E. Металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби.

10. Пацієнтка віком 58 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект часткового знімного пластинкового протезу, яким користується 7 місяців. В якому випадку лікарю не потрібно проводити клінічний етап одержання відбитку для відновлення знімного пластинкового протезу?

- A. Тріщина базису знімного протеза.
- B. Необхідність постановки додаткового зуба.
- C. Необхідність переносу кламера.
- D. Відлом кламера.
- E. Відлом частини базису протеза.

11. Пацієнтка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість фронтальних зубів нижньої щелепи до кислого. Під час огляду виявлено: всі поверхні нижніх фронтальних зубів без ознак ураження твердих тканин, спостерігається незначна рецесія ясен. Був встановлений попередній діагноз пародонтоз I ступеня, гіперстезія. Яке лікування, направлене на усунення гіперстезії,

доцільно провести у цьому разі?

- A. Застосувати десенситайзер.
- B. Застосувати ICON-терапію.
- C. Запломбувати світлотвердіючим композитом.
- D. Виготовити вініри.
- E. Виготовити керамічні коронки.

12. Пацієнтці віком 42 років проводиться протезування у ділянці відсутнього 26 зуба за допомогою штучної коронки з опорою на детальний імплантат. За який мінімальний проміжок часу після проведення імплантації можливе навантаження імплантата за умови його успішної остеоінтеграції?

- A. 4-6 місяців.
- B. 12 місяців.
- C. 1-2 місяці.
- D. 7-9 місяців.
- E. 3 місяці.

13. Пацієнту віком 37 років показано виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу з кламерною фіксацією. На лабораторному етапі планування конструкції бюгельного протеза, зокрема визначення шляхів введення і виведення, використовують паралелометрію. Яке має бути розміщення загальної кламерної лінії?

- A. Паралельно до оклюзійної площини.
- B. Перпендикулярно до оклюзійної площини.
- C. Паралельно до фронтальної площини.
- D. Паралельно до сагітальної площини.
- E. Під кутом 45° до оклюзійної площини.

14. Жінці віком 68 років виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Були отримані анатомічні відбитки та виготовлені гіпсові моделі щелеп. Який етап протезування цієї пацієнтки має бути наступним?

- A. Виготовлення індивідуальних ложок.
- B. Перевірки конструкції протезів.
- C. Отримання функціональних відбитків.
- D. Визначення центрального співвідношення щелеп.
- E. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками.

Буклет 2024 року.

1. Чоловік віком 60 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на незадовільну фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі, що був виготовлений 4 роки тому. Об'єктивно спостерігається: протез не щільно прилягає до протезного ложа верхньої щелепи, балансує, спадає під час розмови. Вкажіть тактику лікаря у цьому разі.

- A.** Виготовити новий протез.
- B.** Корекція прикусу.
- C.** Корекція меж протеза.
- D.** Провести перебазування лабораторним методом.
- E.** Провести перебазування клінічним методом.

2. Чоловік віком 40 років скаржиться на біль у ділянці лівого слухового проходу та хрускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пропорційне, рухи нижньої щелепи мають девіацію та викликають біль. Під час внутрішньоротової пальпації відчувається напруженість латеральних крилоподібних м'язів. На комп'ютерній томографії структури суглобових поверхонь рівні та гладкі, патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- A.** Дисфункція СНЩС.
- B.** Анкілоз СНЩС.
- C.** Ревматичний артрит СНЩС.
- D.** Деформуючий артроз СНЩС.
- E.** Хронічний артрит СНЩС.

3. У чоловіка віком 40 років діагностовано дефект зубного ряду 2 класу за Кеннеді: на нижній щелепі зліва відсутні зуби до 34 включно. 33 зуб інтактний, стійкий, клінічна коронка висока. Який протез є найраціональнішим у цьому клінічному випадку?

- A.** Мостоподібний з опорою на імплантати.
- B.** Бюгельний із замковим кріпленням.
- C.** Консольний металокерамічний мостоподібний.
- D.** Частковий знімний пластинковий.
- E.** Бюгельний з кламерною фіксацією.

4. Жінці віком 72 роки виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі визначення центрального співвідношення щелеп лікар наклав воскові шаблони з прикусними валиками у ротову порожнину та попросив пацієнтку ковтнути слину. Що допоможе зробити ця проба?

- A. Розмістити нижню щелепу в центричному положенні.
- B. Правильно накреслити прикусні валики.
- C. Полегшити проведення процедури.
- D. Визначити положення протетичної площини.
- E. Визначити міжальвеолярну висоту.

5. Під час фіксації центрального співвідношення щелеп визначено умовний анатомічний орієнтир: лінію, яка проходить від точки на початку кісткової основи носової перегородки до середини козелка вуха. Як називається цей орієнтир?

- A. Камперівська горизонталь.
- B. Франкфуртська горизонталь.
- C. Трансверзальна крива Уілсона.
- D. Оклюзійна площина.
- E. Сагітальна крива Шпсе.

6. Жінка віком 58 років скаржиться на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 зубів. Зуби, які залишилися, мають рухомість I ступеня. На ортопантомограмі у ділянці 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зубів спостерігається резорбція альвеолярного відростка у межах 1/3 висоти міжзубних перетинок. Яку ортопедичну конструкцію доцільно запропонувати пацієнтці?

- A. Бюгельну шину-протез.
- B. Шину Ельбрехта.
- C. Частковий знімний пластинковий протез.
- D. Напівкоронкову шину.
- E. Шину на скловолоконній стрічці.

7. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 35 років для зубного протезування. Об'єктивно спостерігається: дефект зубного ряду III класу за Кеннеді на верхній щелепі справа, відсутні 14, 15 зуби. З анамнезу відомо, що пацієнтка має обтяжений алергологічний анамнез, зокрема алергію на кобальто-хромовий та хромо-нікелевий сплави, поліметилметакрилат. Який мостоподібний протез доцільно виготовити у цій клінічній ситуації?

- A. Суцільнокерамічний.
- B. Металокерамічний.
- C. Штамповано-паяний.
- D. Адгезивний.
- E. Металопластмасовий.

8. Пацієнту віком 54 роки встановлено діагноз: синдром Костена. Якою патологією СНІЩС зумовлене це захворювання?

- A. Больовою дисфункцією.
- B. Посттравматичними проявами.
- C. Артрозом.
- D. Артритом.
- E. Анкілозом.

9. Жінці віком 56 років планується виготовлення керамічних коронок з опорою на раніше встановлені імплантати. Було проведено припасування індивідуальної ложки. Які конструкційні елементи потрібно встановити на імплантати перед зняттям відбитка?

- A. Трансфери.
- B. Абатмени.
- C. Провізорні коронки.
- D. Гвинти заглушки.
- E. Формувачі ясен.

10. Жінка віком 47 років скаржиться на періодичне виникнення вивихів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: прикус прямий, безперервність зубного ряду збережена. Під час відкривання рота відзначається клацання у скронево-нижньощелепному суглобі. Застосування якого апарата дозволить попередити звичний вивих?

- A. Петросова.
- B. Катца.
- C. Рудька.
- D. Лімберга.
- E. Оксмана.

11. Чоловік віком 52 роки скаржиться на руйнування зубаверхньої щелепи зліва. З анамнезу відомо, що зуб раніше покривався короною, якою пацієнт користувався 14 років. Об'єктивно спостерігається: 26 зуб зруйнований до ясенного краю, стійкий. На рентгенограмі патологічних змін у періапикальній ділянці 26 зуба не виявлено, кореневі канали запломбовані до верхівки, запальні процеси відсутні. Як найдоцільніше відновити анатомічну форму зуба?

- A. Куксовою вкладкою і металокерамічною короною.
- B. Анкерними штифтами і прямою реставрацією.
- C. Видалити корінь із наступною імплантацією та протезуванням.
- D. Куксовою вкладкою і штампованою короною.
- E. Анкерними штифтами і штампованою короною.

12. Чоловік віком 52 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на часте випадіння пломби в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно спостерігається: 15 зуб зруйнований, кукса зуба виступає на 2 мм над яснами. На рентгенограмі кореневий канал запломбовано до рівня фізіологічної верхівки, периапікальних змін не виявлено. Пацієнту запропоновано виготовлення литої куксово-кореневої вкладки та металокерамічної коронки. Що допоможе попередити перелом кореня опорного зуба?

- A. Наявність ферул-ефекту в зубі.
- B. Фіксація куксової вкладки.
- C. Пломбування кореневого каналу.
- D. Зменшення навантаження.
- E. Анатомічна форма коронки.

13. Пацієнтка віком 47 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та почервоніння у ділянці металокерамічного мостоподібного протеза; виготовленого 2 місяці тому; після фіксації якого з'явилися вищенаведені скарги. Об'єктивно спостерігається: у ділянці проміжної частини мостоподібного протеза з опорою на 43 і 46 зуб слизова оболонка гіперемована, набрякла, місцями пошкоджена, кровоточить від дотику. Якої помилки припустилися під час виготовлення протеза?

- A. Неправильне моделювання проміжної частини.
- B. Неякісне лиття металевого каркаса.
- C. Неправильне моделювання горбиків штучних зубів.
- D. Перевантаження опорних зубів.
- E. Відсутність множинних оклюзійних контактів.

14. Для якого захворювання характерні такі клінічні симптоми: на зубах утворюються атипові контактні ділянки, оточені гострими краями збереженої емалі, зменшується висота прикусу, з'являється гіперестезія зубів, яка згодом зникає?

- A. Патологічне стирання зубів.
- B. Системна гіоплазія емалі.
- C. Пародонтит.
- D. Гостра травма зубів.
- E. Флюороз зубів.

15. Пацієнтка віком 59 років скаржиться на ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, скутість у суглобі зранку, відчуття закладеності у лівому вусі. Під час внутрішньоротового огляду виявлено часткову адентію. На рентгенограмі СНЩС спостерігається: суглобова щілина місцями різко звужується, суглобовий горбик згладжений, глибина суглобової

ямки зменшена, суглобові поверхні не рівні. Яку патологію СНЩС можна діагностувати у цьому разі?

- A.** Артроз.
- B.** Хронічний артрит.
- C.** Гострий артрит.
- D.** Анкілоз.
- E.** Больову дисфункцію.

16. Пацієнтка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах із рота, відчуття печіння під частковим знімним протезом верхньої щелепи, що з'явилося за деякий час після його встановлення близько року тому. Об'єктивно спостерігається: протез вкритий товстим шаром нальоту, слизова оболонка верхньої щелепи і твердого піднебіння гіперемована. Які найімовірніші причини виникнення скарг у пацієнтки?

- A.** Незадовільний гігієнічний догляд.
- B.** «Парниковий ефект» під протезом.
- C.** Алергічна реакція на протез.
- D.** Травматичне ушкодження слизової оболонки.
- E.** Недостатня фіксація знімного протеза.

17. Чоловіку віком 25 років діагностовано перелом коренів на 1/3 довжини інтактних 41 і 42 зубів та показано їх видалення. Який метод лікування найдоцільніше застосувати пацієнту відразу після видалення зубів?

- A.** Безпосередню імплантацію.
- B.** Відновлення знімним протезом.
- C.** Протезування імедіат-протезом.
- D.** Виготовлення мостоподібного протезу.
- E.** Адгезивну конструкцію.

