

<p>ONȚTȚSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 1 стр. из 6</p>

КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для промежуточной аттестации

Название дисциплины: Ортопедическая стоматология

Код дисциплины: OS 6307

Название и шифр ОП: 6В10114- «Стоматология»

Объем учебных часов/кредитов: 210/7

Курс и семестр изучения: 6 курс, XII

ШЫМКЕНТ
2025-2026 уч.год

<p>ONȚUTSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 2стр. из 6</p>

Составитель: ассистенты кафедры,

1. Казенов П.М
2. Оспанова С.Т

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о доцент _____ Шукпаров А.Б

Протокол: № 11 от « 23 » 06 20 25 г.

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 Стр. из 6</p>

Тестовые вопросы программы для промежуточной аттестации №1

<question>Прикус- это:

- <variant>характер смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- <variant>широкое открывание рта
- <variant>всевозможные положения и перемещения нижней челюсти
- <variant>соотношение верхних и нижних резцов в передней окклюзии
- <variant>соотношение боковых зубов в боковой окклюзии

<question>Клиническая коронка зуба- это:

- <variant>часть зуба, выступающая над десной
- <variant>часть зуба, покрытая эмалью
- <variant>часть зуба, покрытая десной
- <variant>часть зуба, не покрытая эмалью
- <variant>часть зуба, покрытая цементом

<question>К физиологическим видам прикуса относится:

- <variant>14 кв.м
- <variant>21 кв.м
- <variant>35 кв.м
- <variant>42 кв.м

<question>Зуботехническая лаборатория включает в себя:

- <variant>основную, гипсовочную, паечную, литейную, полировочную, полимеризационную
- <variant>основную комнату, ги<variant>прямой
- <variant>прогения
- <variant>прогнатия
- <variant>глубокий
- <variant>открытый

<question>Вид прикуса, не относящийся к физиологическим:

- <variant>перекрестный
- <variant>ортогнатический
- <variant>прямой
- <variant>бипрогнатический
- <variant>физиологическая прогения

<question>Под термином "пародонт" понимают:

- <variant>ткани десны, зубную альвеолу, периодонт, цемент корня зуба
- <variant>ткани десны, зуб, альвеолу, периодонт
- <variant>зуб, периодонт, зубную альвеолу
- <variant>цемент корня зуба, зубную альвеолу, периодонт
- <variant>ткани десны, зуб, альвеолу, кортикальную пластинку кости

<question>В классификации беззубой верхней челюсти по Оксману выделяют:

- <variant>4 типа
- <variant>1 тип
- <variant>2 типа
- <variant>3 типа
- <variant>5 типов

<question>Контрофорсы- это:

- <variant>утолщение компактного вещества кости
- <variant>губчатое вещество кости
- <variant>костные балки
- <variant>участки разрежения костного вещества
- <variant>компактная пластинка верхней челюсти

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 4стр. из 6</p>

<question>Слабовыраженная атрофия альвеолярного отростка и бугров верхней челюсти, глубокое небо, высокое прикрепление переходной складки характеризует:

<variant>1 тип по Оксману

<variant>2 тип по Оксману

<variant>3 тип по Оксману

<variant>4 тип по Оксману

<variant>5 тип по Оксману

<question>Неравномерная атрофия беззубого альвеолярного отростка характеризует:

<variant>4 тип по Оксману

<variant>1 тип по Оксману

<variant>2 тип по Оксману

<variant>3 тип по Оксману

<variant>5 тип по Оксману

<question>Средневыраженная атрофия беззубого альвеолярного отростка и бугров беззубой верхней челюсти, неглубокое небо, более низкое прикрепление подвижной слизистой оболочки характеризует:

<variant>2 тип по Оксману

<variant>1 тип по Оксману

<variant>3 тип по Оксману

<variant>4 тип по Оксману

<variant>5 тип по Оксману

<question>Резкая, но равномерная атрофия альвеолярного отростка беззубой верхней челюсти, уплощение небного свода, низкое прикрепление подвижная слизистая оболочка характеризует:

<variant>3 тип по Оксману

<variant>1 тип по Оксману

<variant>2 тип по Оксману

<variant>4 тип по Оксману

<variant>5 тип по Оксману

<question>Линия, проведенная по верхушкам корней зубов, называется:

<variant>базальная дуга

<variant>окклюзионная кривая

<variant>альвеолярная дуга

<variant>зубная дуга

<variant>зубоальвеолярная дуга

<question>Единая классификация атрофии альвеолярных отростков верхней и нижней беззубых челюстей предложена:

<variant>Оксманом

<variant>Шредером

<variant>Суппле

<variant>Келлером

<variant>Гавриловым

<question>Окклюзия- это:

<variant>смыкание зубных рядов в целом или групп зубов в течение отрезка времени

<variant>боковые движения нижней челюсти

<variant>всевозможные положения и перемещения нижней челюсти

<variant>выдвижение нижней челюсти вперед

<variant>широкое открывание рта

<question>Линия, которая соответствует нососушной линии.

<variant>Камперовская

<variant>Беннета

<variant>Бонвиля

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 Стр. из 6</p>

<variant>Годона

<variant>Супле

<question>Различают следующие окклюзионные кривые:

<variant>сагиттальная и трансверзальная

<variant>плоскостная и дуговая

<variant>передняя и боковая

<variant>линейная и дуговая

<variant>фронтальная и сагиттальная

<question>Верхний зубной ряд имеет форму:

<variant>полуэллипса

<variant>параболы

<variant>эллипса

<variant>полукруга

<variant>трапеции

<question>Нижний зубной ряд имеет форму:

<variant>параболы

<variant>эллипса

<variant>полуэллипса

<variant>полукруга

<variant>трапеции

<question>Межзубной контактный пункт у передних зубов располагается:

<variant>вблизи режущего края

<variant>в области шейки зуба

<variant>на оральной поверхности

<variant>на вестибулярной поверхности

<variant>на режущем крае

<question>Межзубной контактный пункт у боковых зубов располагается:

<variant>вблизи поверхности смыкания

<variant>на оральной поверхности

<variant>на вестибулярной поверхности

<variant>в области шейки зуба

<variant>на жевательной поверхности

<question>Единство зубного ряда обеспечивается:

<variant>альвеолярным отростком, пародонтом и контактным пунктом

<variant>контрофорсами

<variant>корнями зубов и межальвеолярными перегородками

<variant>альвеолярным отростком

<variant>пародонтом

<question>В кабинете 3 стоматологических кресла. Минимальная площадь кабинета равна:

<variant>28 кв.м

псовочную, процедурную

<variant>основную, паечную, перевязочную, литейную

<variant>склад, паечную, приемную, полимеризационную, полировочную, литейную

<variant>основную, паечную, литейную, процедурную

<question>В зуботехнической лаборатории отливку моделей производят в

<variant>гипсовочной комнате

<variant>полимеризационной

<variant>литейной

<variant>полировочной

<variant>формовочной

<question>Угол сагиттального суставного пути равен:

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 бстр. из 6</p>

<variant>33"

<variant>110"

<variant>60"

<variant>17"

<variant>40"

<question>Угол бокового резцового пути равен:

<variant>100-110"

<variant>33"

<variant>40-50"

<variant>60"

<variant>17"

<question>Из приборов, воспроизводящих движения нижней челюсти, наиболее эффективным является:

<variant>индивидуальный артикулятор "Гнатомат"

<variant>окклюдатор

<variant>артикулятор Бонвиля

<variant>артикулятор Сорокина

<variant>артикулятор Гизи "Симплекс"

<question>Окклюдатор воспроизводит:

<variant>вертикальные движения нижней челюсти

<variant>сагиттальные

<p>ONȚŢUSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 7стр. из 6</p>

КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для промежуточной аттестации

Название дисциплины: Ортопедическая стоматология

Код дисциплины: OS 6307

Название и шифр ОП: 6В10114- «Стоматология»

Объем учебных часов/кредитов: 210/7

Курс и семестр изучения: 6 курс, XII

ШЫМКЕНТ
2025-2026 уч.год

<p>ONȚUTSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 8стр. из 6</p>

Составитель: ассистенты кафедры,

1. Казенов П.М

2. Оспанова С.Т

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о доцент

Шукпаров А.Б

Протокол: № 11 от « 23 » 06 20 25 г.

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 9стр. из 6</p>

Тестовые вопросы программы для промежуточной аттестации №2

- <question>При боковых смещениях нижней челюсти головка на балансирующей стороне

 - <variant>разворачивается вокруг своей оси
 - <variant>смещается вниз, вперед и внутрь
 - <variant>разворачивается вокруг своей оси и двигается кнаружи
 - <variant>разворачивается на 45 градусов
 - <variant>смещается назад и вверх
- <question>При боковых смещениях нижней челюсти головка на рабочей стороне ...

 - <variant>двигается вниз, вперед и внутрь
 - <variant>разворачивается вокруг своей оси и двигается кнаружи
 - <variant>разворачивается на 45 градусов
 - <variant>смещается назад и вверх
 - <variant>двигается вперед
- <question>При центральной окклюзии все зубы имеют по 2 антагониста, кроме:

 - <variant>центральных резцов нижней челюсти и третьих моляров в/ч
 - <variant>центральных резцов верхней челюсти
 - <variant>клыков
 - <variant>премоляров
 - <variant>всех зубов мудрости
- <question>Разница между центральным соотношением и центральной окклюзией состоит

 - <variant>в положении суставной головки
 - <variant>в положении 6-х зубов
 - <variant>в количестве контактных точек
 - <variant>во взаимоотношении центральных резцов в/ч и н/ч
 - <variant>во взаимоотношении премоляров
- <question>Трехпунктный контакт в ортогнатическом прикусе должен быть в окклюзии:

 - <variant>центральной
 - <variant>передней
 - <variant>боковой правой
 - <variant>боковой левой
 - <variant>саггитальной

<p>ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 10стр. из 6</p>

6. <question>Все сплавы железа с углеродом, которые, в результате первичной кристаллизации в равновесных условиях приобретают аустенитную структуру называются
 - <variant>сталими
 - <variant>КХС
 - <variant>амальгама
 - <variant>отбелы
 - <variant>СПС
7. <question>Металлы, имеющие один тип кристаллической решетки называются
 - <variant>изоморфными
 - <variant>полиморфными
 - <variant>алломорфными
 - <variant>аморфными
 - <variant>палеоморфными
8. <question>От режима полимеризации НЕ зависит
 - <variant>цена полимера
 - <variant>плотность полимера
 - <variant>усадка полимера
 - <variant>пористость полимера
 - <variant>структура полимера
9. <question>Водопоглощение пластмассы, из которой изготавливают зубы, НЕ должно превышать
 - <variant>0,5 – 0,6 мг/см²
 - <variant>12 – 13 мг/см²
 - <variant>1 – 3 мг/см²
 - <variant>3 -5 мг/см²
 - <variant>3,5 – 6,5 мг/см²
10. <question>Передние верхние зубы имеют
 - <variant>10 типов размеров
 - <variant>20 типов размеров
 - <variant>15 типов размеров
 - <variant>5 типов размеров
 - <variant>один размер
11. <question>Для облицовки металлических коронок несъемных зубных протезов применяют пластмассу
 - <variant>синма - М
 - <variant>акрилоксид

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 11 стр. из 6</p>

<variant>эвикрол

<variant>АКР - 10

<variant>эластопласт

12. <question>К базисным материалам НЕ относится

<variant>СИЦ

<variant>этакрил, АКР-15

<variant>фторакс

<variant>бакрил

<variant>акролин

13. <question>Искусственные коронки - это

<variant>несъемные протезы, покрывающие коронковую часть зуба и восстанавливающие его анатомическую форму, размер и функцию

<variant>съемные протезы, покрывающие коронковую часть зуба

<variant>несъемные протезы, восстанавливающие корневую часть зуба

<variant>протезы, заполняющие полость зуба

<variant>съемные протезы

14. <question>К показаниям к применению искусственных коронок НЕ относится

<variant>незначительное разрушение коронки зуба

<variant>значительное разрушение коронки зуба

<variant>повышение или восстановление высоты прикуса

<variant>восстановление нарушенных эстетических норм

<variant>укрепление несъемных протезов

15. <question>При необходимости значительной сошлифовки коронки зуба, выдвинувшегося или наклонившегося в сторону дефекта зубного ряда можно использовать:

<variant>искусственную коронку

<variant>экваторную полукоронку

<variant>вкладку

<variant>штифтовые зубы

<variant>съемные протезы

16. <question>Для отбеливания золотой коронки используют:

<variant>40-50% р-р хлористоводородной или азотной кислоты

<variant>20-30% р-р серной кислоты

<variant>10% р-р азотистой кислоты

<variant>5% р-р соляной кислоты

<variant>1% р-р хлорамина

<p>ONȚŢUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 12стр. из 6</p>

17. <question>Режущий край или жевательная поверхность зубов под фарфоровые или пластмассовые коронки сошлифовывают на
 - <variant>1,5-2мм
 - <variant>0,5мм
 - <variant>2,5мм
 - <variant>2,5-3мм
 - <variant>0,5-1мм
18. <question>В результате препарирования под фарфоровую или пластмассовую коронку культи зуба приобретает
 - <variant>конусовидную форму
 - <variant>цилиндрическую форму
 - <variant>прямоугольную форму
 - <variant>квадратную форму
 - <variant>округлую форму
19. <question>При подготовке придесневой части зуба под фарфоровую коронку НЕ создают
 - <variant>клиновидный уступ
 - <variant>прямой уступ
 - <variant>прямой уступ со скошенным краем
 - <variant>уступ с выемкой
 - <variant>уступ с вершиной
20. <question>Ширина уступа варьирует от:
 - <variant>0,6-1,5мм
 - <variant>0,3-0,5мм
 - <variant>2-3мм
 - <variant>2мм
 - <variant>5-4мм
21. <question>Для изготовления фарфоровых коронок слепок снимают:
 - <variant>двухслойный
 - <variant>альгинатный
 - <variant>массой Керра
 - <variant>стенсом
 - <variant>гипсом
22. <question>Выбор способа препарирования зуба НЕ зависит от
 - <variant>типа наконечника
 - <variant>степени разрушения зуба
 - <variant>локализации дефекта высоты коронки

<p>ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 13 стр. из 6</p>

- <variant>формы коронки
- <variant>высоты коронки
23. <question>Двойной оттиск НЕ позволяет получить отпечатки элементов
- <variant>кости альвеолярного гребня
- <variant>переходной складки
- <variant>уступов
- <variant>шейки зуба
- <variant>десневой борозды
24. <question>Вестибулярные фарфоровые коронки НЕ используются при:
- <variant>дефектах окклюзионных поверхностей моляров
- <variant>глубоком клиновидном дефекте
- <variant>глубоком прикусе с вертикальной патологической стираемостью небной поверхности передних зубов в\ч
- <variant>вертикальной стираемостью вестибулярной поверхности зубов н\ч
- <variant>дефектах коронковой части зубов
25. <question>Одонтопрепарирование начинают с ... поверхности.
- <variant>контактной
- <variant>язычной
- <variant>жевательной
- <variant>щечной
- <variant>небной
26. <question>Первым этапом препарирования зубов является:
- <variant>сепарация контактных поверхностей
- <variant>сошлифовывание на вестибулярной поверхности
- <variant>планирование на диагностической модели
- <variant>сглаживание граней зуба
- <variant>препарирование придесневой части
27. <question>Угол схождения поверхностей препарированного зуба под фарфоровую коронку
- <variant>6°
- <variant>30°
- <variant>20°
- <variant>2°
- <variant>12°
28. <question>Метод ретракции десны при помощи нити, пропитанной вазоконстриктором

<p>ON'TYSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 14стр. из 6</p>

<variant>фармако-механический

<variant>механический

<variant>химико- физический

<variant>физический

<variant>медикаментозный

29.<question>Связь металла и фарфора в металлокерамических коронках обеспечивают силы:

<variant>Ван дер Ваальса

<variant>Каламкарова

<variant>Пономарева

<variant>Ильиной - Маркосян

<variant>Гаврилова

30.<question>Мостовидные протезы - это протезы:

<variant>имеющие две или более точки опоры на зубах, расположенных по обе стороны дефекта зубного ряда

<variant>имеющие одну и более точки опоры на зубах и восстанавливающие дефект зубного ряда 2 класс по Кеннеди

<variant>восполняющие полную потерю зубов

<variant>имеющие в своей конструкции базис, удерживающие кламмера

<variant>съёмный пластмассовый протез

31.<question>Промежуточная часть мостовидного протеза моделируются с помощью ...

<variant>моделировочного воска

<variant>базисного воска

<variant>лавакса

<variant>бюгельного воска

<variant>протакрила

32.<question>Тактика врача-стоматолога при отсутствии смыкания между протезом и зубами-антагонистами:

<variant>следует переделать протез

<variant>нужно удлинить коронки на наковальне

<variant>следует зависить цементом и НЕ досаживать до шейки

<variant>следует допаять

<variant>следует удлинить с помощью припоя

33.<question>Раствор, которым производят отбеливание мостовидного протеза после пайки:

<variant>хлористоводородная кислота

<variant>азотная кислота

<p>ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА</p>		<p>45/11 15стр. из 6</p>

<variant>соляная кислота

<variant>этиловый спирт

<variant>серная кислота

34.<question>Вспомогательный материал, который производят полировку
пластмассового мостовидного протеза:

<variant>пемза

<variant>пастой ГОИ

<variant>мономер

<variant>этиловый спирт

<variant>гипс

35.<question>Для временной фиксации мостовидного протеза используют:

<variant>дентин на водной основе

<variant>висфат-цемент

<variant>фосфат-цемент

<variant>адгезор

<variant>стеклоиономерный цемент

36.<question>Если в момент припасовки опорной коронки на зуб побелела
десна, это значит:

<variant>коронка длинная

<variant>коронка узкая

<variant>коронка широкая

<variant>коронка короткая

<variant>прикус завышен

37.<question>Препарат, который используются для медикаментозной
обработки мостовидного протеза перед фиксацией:

<variant>этиловый спирт

<variant>раствор Люголя

<variant>10% р-р марганца

<variant>ортофосфорная кислота

<variant>перекись водорода

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	<div>  <div> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </div> </div>
<p> Кафедра Хирургической и ортопедической стоматологии КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА </p>	<p> 45/11 16стр. из 6 </p>