

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Диспансеризація - база тестів 2013 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2013 року**

Кількість запитань: **70**

1. Хвора Н., 52 років, звернулась з метою протезування зубів. Перебуває на диспансерному обліку з приводу червоного плаского лишая слизової оболонки ротової порожнини. Об'єктивно: відсутні 44, 45, 46 і 34, 35, 36. Яка конструкція зубного протезу показана хворій?

*** А) Мостоподібний суцільнолитий**

- В) Мостоподібний штамповано-паяний
- С) Частковий знімний пластинчатий
- Д) Бюгельний
- Е) Протезування протипоказане

2. Пацієнт Н., 39 років, який хворіє на цукровий діабет, звернувся до стоматолога для видалення зуба. Для знеболення було введено 1,8мл анестетика убістезін форте. Із анамнезу відомо, що перед прийомом у лікаря пацієнт приймав їжу, але інсулін не вводив. Який вірогідний діагноз?

*** А) Гіперглікемічна діабетична кома**

- В) Колапс
- С) Гіпоглікемічна кома
- Д) Інсульт
- Е) Порушення мозкового кровообігу

3. На прийомі у стоматолога після проведення місцевої анестезії пацієнт, 56 років, почав скаржитися на відчуття “задерев'янілості” язика, почуття здавлення в горлі. На тлі швидкого наростання задишки розвинувся ціаноз обличчя, що поступово поширювався на шию, кашель. З'явилася осиплість голосу. Який діагноз у даного хворого ?

*** А) набряк Квінке**

- В) Синдром Мелькерсона-Розенталя
- С) Астматичний напад
- Д) Періостит
- Е) Анафілактичний шок

4. Пацієнт, 42 роки, з'явився на прийом до стоматолога з приводу протезування. Під час проведення маніпуляцій хворий відчув різку слабкість, з'явився головний біль, нудота, раптово “стемніло” в очах, стало важко дихати, оніміли язик, губи. Об'єктивно: шкіра мармурового відтінку. АТ 80/60 мм рт ст. Пульс ниткоподібний, слабкий, хворий у свідомості. Поставте діагноз

*** А) Колапс**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність.
- Д) Напад бронхіальної астми
- Е) Гостре порушення мозкового кровообігу

5. Хворий 47 років звернувся в стоматологічну клініку. В анамнезі сахарний діабет. Під час огляду порожнини рота, пацієнт почав часто дихати, збліднів. Шкіра суха, язик сухий і гіперемований, температура тіла знижена, пульс слабого наповнення, із порожнини рота запах ацетону. Який діагноз у даного хворого ?

*** А) Гіперглікемічна кома**

- В) Судинний колапс
- С) Гостре порушення мозкового кровообігу
- Д) Гіпертонічна криза
- Е) Анафілактичний шок

6. Ребенку 12 лет , при профилактическом осмотре был поставлен диагноз острый начальный кариес 11,12 зубов. При объективном обследовании КПУ +кп =9. В анамнезе частые респираторные заболевания. Сколько раз в году необходимо проводить лечебно-профилактические мероприятия?

*** А) 3-4 раз в году**

- В) 2 раз в году
- С) 1 раз в году
- Д) каждый квартал
- Е) -

7. Хворій Ш., 45 років, було встановлено діагноз: загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ступеню важкості. Останнім часом хвора відмічає погіршення самопочуття, шкіряний зуд, сухість в порожнині рота. Який з вказаних методів додаткового обстеження необхідно провести даній пацієнтці насамперед?

*** А) Визначення вмісту цукру в крові**

В) Визначення вмісту вітаміну С в крові

С) Визначення вмісту заліза в крові

Д) Імунологічне дослідження.

Е) -

8. Родители ребёнка 5-ти лет обратились с жалобами на сосание пальца. Дистальные поверхности вторых временных моляров смыкаются в вертикальной плоскости, контактируют одноимёнными буграми. К какой диспансерной группе следует отнести данного ребёнка?

*** А) 2 группе**

В) 1 группе

С) Здоровые дети

Д) 3 группе

Е) 4 группе

9. Під час профілактичного огляду учнів класу у трьох дітей був виявлений катаральний гінгівіт, який був пов'язаний з аномаліями розташування зубів. До якої диспансерної групи треба включити цих дітей?

*** А) 3-тя група**

В) 2-га група.

С) 1-ша група.

Д) 4-та група.

Е) 5-та група.

10. При обследовании больного 52 лет, стоматолог проводит зондирование пародонтальных карманов и вносит данные в одонтопародонтограмму. Для зондирования применяется пародонтальный зонд. На каком уровне расположена маркировочная часть зонда по рекомендации ВОЗ?

*** А) 3,5-5,5 мм**

В) 2,5-3,5 мм

С) 0,5-3,5 мм

Д) 1,0-2,0 мм

Е) 1,5-2,5 мм

11. Хвора Д., 45 років звернулась з метою протезування зубів. Перебуває на диспансерному обліку з приводу лейкоплакії слизової оболонки ротової порожнини. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16 і 24, 25, 26. Яка конструкція зубного протезу показана хворій?

*** А) Мостоподібний суцільнолитий**

В) Мостоподібний штамповано-паяний

С) Частковий знімний пластинчатий

Д) Бюгельний

Е) Протезування протипоказане

12. Хворий Р., 50 років, скаржиться на травмування язика краєм металевої коронки. Об'єктивно: на правій боковій поверхні язика - виразка до 1 см в діаметрі, неправильної форми, з підритими краями, оточуючі тканини ущільнені, мають хрящеподібну консистенцію. Дно виразки вкрите брудно-сірим нальотом, неприємний запах з рота. Збільшені до 1,5 см підщелепні лімфовузли, безболісні при пальпації. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Рак язика**

В) Трофічна виразка

С) Туберкульозна виразка

Д) Декубітальна виразка

Е) Сифілітична виразка

13. Хворий М., 48 років звернувся зі скаргами на хрускіт та клацання в СНЩС, ниючий біль в суглобах, обмеженість рухів нижньої щелепи під час їжі.

Об'єктивно: прикус ортогнатичний, спостерігається зміщення нижньої щелепи в стані центральної оклюзії вбік від серединної лінії та S-подібний рух нижньої щелепи при відкриванні рота. Для усунення оклюзійних порушень, що викликали виникнення дисфункційного стану скронево-нижньощелепного суглоба планується проведення вибіркового зашліфовування за методом Jancelson. Яка з зазначених умов є основною в випадку проведення вибіркового зашліфовування зубів при стійких функціональних зміщеннях нижньої щелепи?

*** А) Збереження вершин піднебінних верхніх і щічних нижніх горбків та країв зубів**

В) Збереження вершин піднебінних горбків верхніх зубів

С) Збереження вершин щічних горбків нижніх зубів.

Д) Збереження країв зубів

Е) Збереження вершин щічних верхніх і нижніх язичних горбків та країв зубів

14. Хворий М., 46 років звернувся зі скаргами на незначний біль в ділянці правого СНЩС, що посилюється при пережовуванні їжі, клацання в суглобах при відкриванні та закриванні рота. Вперше зазначені симптоми виникли тиждень тому, після лікування у стоматолога. При об'єктивному обстеженні виявлено стрибкоподібний рух нижньої щелепи зі зміщенням її вправо. .

Яскраво вираженого розтягування м'язово-зв'язкового апарату не спостерігається. На рентгенограмі права суглобова головка нижньої щелепи розміщується перед схилом суглобового горбка, не контактуючи з ним.

Встановлено діагноз: Правосторонній звичний вивих СНЩС. Виберіть метод лікування.

*** А) Лігатурне міжщелепне скріплення зубів**

В) Апарат Петросова

С) Апарат Ядрової

Д) Апарат Шредера

Е) Апарат Померанцевої-Урбанської

15. Пацієнт 55 років звернувся в клініку за ортопедичною допомогою, дуже хвилювався і боявся лікарських маніпуляцій. Об'єктивно: після обстеження хворого, лікар рекомендував виготовити частковий знімний протез на верхню щелепу, а також виявив низьку ступінь переживань. Яка допомога по зняттю переживань буде раціональна?

*** А) Психотерапевтична**

В) слабкі транквілізатори

С) сильні транквілізатори

Д) Нейролептики

Е) Снодійні

16. Під час диспансерного огляду у хворого К., 11 років, виявлено початковий карієс 11, 21 зубів. Яку зубну пасту рекомендувати пацієнту для щоденного застосування?

*** А) з амінофторидом**

В) з триклозаном

С) з прополісом

Д) з хлоргексидином

Е) -

17. У хворої Н., 12 років, прорізалися 17 та 27 зуби. КПУ=6. Якому матеріалу для запечаткування фісур 17,27 надати перевагу?

*** А) склоіономерний цемент**

В) Композит хімічного твердіння

С) Композит світлового твердіння

Д) Компомер

Е) -

18. После протезирования у больного М., 1946 лет, на нижней челюсти слева образовалась декубитальная язва. Произведена коррекция базиса протеза. В какие сроки следует обратиться к онкологу в случае незаживления язвы

*** А) Через 2 недели**

В) Через 7 дней

С) Через 3 недели

Д) Через месяц

Е) -

19. Больной П., 24 лет, жалуется на кровоточивость десен. Объективно: десны в области 31,32,41,42 зубов отечные, гиперемизированные, обильное отложение наддесневого зубного камня. На Ro-грамме: резорбция межзубных перегородок на 2/3 длины корня. В какую диспансерную группу его следует отнести?

*** А) III диспансерная группа**

В) II диспансерная группа

С) I диспансерная группа

Д) не подлежит диспансеризации

Е) -

20. Больной К. поставлен на диспансерный учет по поводу кариеса II степени активности. Как часто пациент должен посещать врача-стоматолога?

*** А) 2 раза в год**

В) 1 раз в год

С) 3 раза в год

Д) 4 раза в год

Е) -

21. Хворий Н., 23 років, страждає на актинічний хейліт. Які профілактичні заходи необхідні для попередження загострення?

*** А) уникати сонячного опромінювання, використовувати захисні креми**

В) Приймати десенсибілізуючі та вітаміни

С) Приймати десенсибілізуючі, використовувати кортикостероїдні мазі

Д) Приймати імунокоректори, уникати сонячного опромінювання

Е) -

22. Перебуваючи у кріслі, пацієнт раптово втратив свідомість, шкіра почервоніла, почались судоми. Зіниці розширені, пульс частий, добре наповнений, з рота пішла „піна”. Встановіть діагноз.

*** А) Епілепсія**

В) Запаморочення

С) Істерія

Д) Анафілактичний шок

Е) Колапс

23. Пацієнтка Д., 60 років, скаржиться на підвищену чутливість зубів під час прийому їжі та чистки зубів. Об'єктивно: над'ясеневий м'який зубний нальот, ясеневі сосочки атрофовані, ясна мають блідо-рожевий колір. Рецесія ясен до 2-3 мм. В 15, 25 зубах-ерозія емалі. На рентгенограмі горизонтальна резорбція альвеолярного відростка до 2/3 довжини коренів. Діагноз: пародонтоз III ступеня важкості. До якої диспансерної групи слід віднести дану пацієнтку?

*** А) III**

В) I

С) II

Д) IV

Е) -

24. Пацієнт К., 25 років, скаржиться на кровотечу ясен під час чистки зубів. Загальний стан не порушений. При огляді: назубні відкладення. Ясна набряклі, гіперемійовані, пародонтальні кишені не визначаються. Рентгенологічно: патології не визначено. Встановлено діагноз: хронічний катаральний гінгівіт. До якої диспансерної групи слід віднести даного пацієнта?

*** А) II**

В) I

С) III

Д) IV

Е) -

25. Пацієнт Г., 36 років, звернувся зі скаргами на болісність та кровоточивість ясен при чищенні зубів та під час вживання твердої їжі. При огляді: в області нижніх фронтальних зубів ясеневі сосочки збільшені в розмірах, пухкі, перекривають вестибулярну поверхню зубів на 1/3. При зондуванні визначаються хибні кишені. До якої диспансерної групи слід віднести даного пацієнта?

*** А) I**

В) II

С) III

Д) IV

Е) -

26. Пацієнт І., 40 років, скаржиться на розростання ясеневих сосочків. Пацієнт хворіє на епілепсію, приймає фенітол. Об`єктивно: ясеневі сосочки збільшені, з вестибулярної поверхні фронтальної групи зубів перекривають коронки зубів на 1/2 їх довжини. Сосочки щільної консистенції, блискучі. Встановлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма, II ступеня важкості. До якої диспансерної групи слід віднести даного пацієнта?

*** А) II**

В) I

С) III

Д) IV

Е) -

27. Пацієнту Б., 27 років, що страждає на цукровий діабет, лікарем-пародонтологом проведений курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня важкості. Як часто на рік потрібно даному пацієнту відвідувати лікаря-пародонтолога з метою профілактики прогресування захворювання пародонта?

*** А) 4 рази**

В) 1 раз

С) 2 рази

Д) 3 рази

Е) 6 разів

28. Пацієнту Г., 52 років, лікар-пародонтолог провів курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту III ступеню важкості. Пацієнт поставлений на диспансерний нагляд. Через який час лікар-пародонтолог повинен призначити пацієнта для проведення повторного лікувального курсу?

*** А) Через 3 місяці**

В) Через 1 місяць

С) Через 6 місяців

Д) Через 1 рік

Е) Через 1,5 роки

29. Пацієнту М., 27 років, лікарем-пародонтологом був проведений курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту II ступеню важкості. Отримана стабілізація процесу. Яка кількість відвідувань в рік лікаря-пародонтолога необхідна даному пацієнту для попередження рецидивів?

*** А) 2 рази на рік**

В) 1 раз на рік

С) 3 рази на рік

Д) 4 разів на рік

Е) 6 разів на рік

30. Больной М., 47 лет, по медицинским показаниям изготавливается бюгельный протез на н/ч с фиксацией на аттачменах. При этом зубы 3.4, 3.3 и 4.4, 4.5 покрываются МК коронками с элементами замковых креплений. Какая часть этого вида крепления протеза называется матрицей?

*** А) Наружная**

В) Внутренняя

С) Внедентальная

Д) Внутридентальная

Е) Консольная

31. У больной А., 30 лет, после обследования определены показания для ортопедического лечения штифтовой конструкцией дефекта коронковой части зуба 2.5. В процессе препарирования врачом была сформирована дополнительная полость в устье канала кубической формы. Это было сделано с целью улучшения фиксации и стабилизации конструкции. Кто предложил этот метод?

*** А) Ильина-Маркосян**

- В) Ричмонд
- С) Копейкин
- Д) Ширакая
- Е) Ахмедов

32. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5,5 років із “ледачим жуванням”, у якої відсутні проміжки між передніми зубами, ознаки стирання горбків жувальних поверхонь молярів. Оберіть профілактичний захід.

*** А) Фізіологічне навантаження**

- В) Гімнастика м'язів
- С) Дихальна гімнастика
- Д) Гімнастика жувальних м'язів
- Е) Пальцевий масаж

33. Дитині 6 років, що перебуває у ортодонта на обліку у II диспансерній групі, призначено комплекс вправ з еквілібратором. На які м'язи здійснює вплив цей апарат?

*** А) Круговий м'яз рота**

- В) Двочеревцевий
- С) Скроневий
- Д) Жувальний
- Е) Підборідний

34. Пацієнт 15 років закінчив лікування скупченості зубів II ступеня за допомогою брекет-техніки без видалення окремих зубів. Визначте термін подальшого диспансерного спостереження.

*** А) До прорізування третіх молярів**

В) Протягом усього життя

С) До прорізування других молярів

Д) Протягом 2 років

Е) Спостереження не потрібне

35. На прийом до лікаря-стоматолога прийшла дитина 10 років із метою санації ротової порожнини. При обстеженні встановлено: індекс КРВ = 6; на центральних різцях в прийшовій ділянці наявні вогнища де мінералізації емалі, катаральний гінгівіт, індекс гігієни 3,1. Із анамнезу - дитина хвора ентероколітом. До якої диспансерної групи вона належить?

*** А) III диспансерна група**

В) II диспансерна група

С) I диспансерна група

Д) Жодної з груп

Е) -

36. Хворий 45 р., звернувся до стоматолога із скаргами на зміни вигляду язика. Об'єктивно: на спинці задньої третини язика по середній лінії видно утворення овальної форми в поперечнику 2 см. Утворення ущільнене, при пальпації безболісне, колір його червоний. Лімфовузли не дискредитовані. Поставлено діагноз: ромбоподібний глосит. До якого фахівця направити хворого для обстеження, лікування та диспансеризації?

*** А) Гастроентеролог**

В) Гематолог

С) Дерматовенеролог

Д) Онколог

Е) Невропатолог

37. Під час проведення профілактичного огляду у школі проводять розрахунок співвідношення суми індексів КПВ+кп у обстежених дітей до кількості дітей, що мають карієс зубів. Який показник захворюваності карієсом визначають?

*** А) Інтенсивність карієсу**

- В) Розповсюдженість карієсу
- С) Потреба у санації
- Д) КПІ
- Е) SPITN

38. На профілактичному огляді виявлено дітей із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх необхідно віднести?

*** А) I диспансерна група**

- В) II диспансерна група
- С) III диспансерна група
- Д) Не відносять до жодної

39. На прийом до лікаря-стоматолога прийшла дитина 10 років із метою санації ротової порожнини. При обстеженні встановлено: індекс КПВ = 6; на центральних різцях в прийшовій ділянці наявні вогнища де мінералізації емалі, катаральний гінгівіт, індекс гігієни 3,1. Із анамнезу - дитина хвора ентероколітом. До якої диспансерної групи вона належить?

*** А) III диспансерна група**

- В) II диспансерна група
- С) I диспансерна група
- Д) Жодної з груп
- Е) -

40. Під час проведення профілактичного огляду у школі проводять розрахунок співвідношення суми індексів КПВ+кп у обстежених дітей до кількості дітей, що мають карієс зубів. Який показник захворюваності карієсом визначають?

*** А) Інтенсивність карієсу**

- В) Розповсюдженість карієсу
- С) Потреба у санації
- Д) КПІ
- Е) SPITN

41. Мужчина 28 років, що хворіє на цукровий діабет пришов на прийом до стоматолога з ознаками флегмони лівої підщелепної ділянки. В зв'язку з погіршенням загального стану і тризмом прийом їжі після ін'єкцій інсуліну був затруднений і неповноцінний. Під час обстеження у хворого з'явилося відчуття голоду, неспокою, тремтіння м'язів. Через декілька хвилин він втратив свідомість. Об'єктивно: шкірні покрови бліді, вологі, очні яблука в гіпертонусі. Пульс частий, напружений. АТ- 130/90 мм рт ст, дихання рівне. Назвіть ймовірний діагноз.

*** А) Гіпоглікемічна кома**

- В) Гіперглікемічна кома
- С) Непритомність
- Д) Ендотоксичний шок
- Е) Колапс

42. Мед. сестрі 30 л., що страждає контактним дерматитом, поставлений діагноз хронічний фіброзний пульпіт 22 зуба. Зуб планується реставрувати. Чим доцільніше obturувати канал?

*** А) Термопластифікованою гутаперчою.**

- В) Пастою на основі резорцину-формаліну.
- С) Пастою, яка має кальцій.
- Д) Пастою, яка має еugenol.
- Е) Провести депофорез з подальшої obturацією відповідним цементом.

43. Вибір препаратів для піднімання тиску при колапсі залежить від сполучення їх судинної та кардіотропної дії. Тільки судинну дію має:

*** А) Мезатон**

В) Норадреналін

С) Адреналін

Д) Ізадрін

Е) Мефетамін

44. Хвора страждає ревмокардитом. спрямована до стоматолога для санації порожнини рота. Яка форма періодонтиту з перерахованих є найбільш грізним вогнищем одонтогенної інфекції?

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит.**

В) Хронічний гранульоматозний періодонтит.

С) Хронічний фіброзний періодонтит.

Д) Гострий серозний періодонтит.

Е) Гострий гнійний періодонтит.

45. Мужчина 35 лет обратился по поводу протезирования зубов. Объективно коронка 25 разрушена на 2/3, культя выступает над уровнем десны на 3 мм. На рентгенограмме: корневой канал запломбирован до верхушки. Как из перечисленных ниже конструкций показана пациенту?

*** А) Корнево-коронковая вкладка**

В) Вкладка коронковая

С) Полу коронка

Д) Экваторная коронка

Е) Искусственная коронка

46. Пациентке 27 лет планируется изготовление пластмассовой коронки на 21 зуб. Объективно: 21 зуб изменен в цвете и разрушен на 1/3 по режущему краю. На рентгенограмме корневой канал запломбирован до верхушки. Где находится край коронки по отношению к десневому краю?

*** А) на уровне десны**

В) Не доходит до десны на 0,5 мм

С) Не доходит до десны на 1,0 мм

Д) Под десной на 0,5 мм

Е) Под десной на 1,0 мм

47. Стан відсутності свідомості, дихання, серцебиття кваліфікується як:

*** А) Клінічна смерть**

В) Кома

С) Супор

Д) Шок

Е) Ступор

48. Динаміка астматичного стану:

*** А) Бронхіальна обструкція, дихальна недостатність, недостатність серця**

В) Задишка ларингоспазм

С) Тахікардія, наростання набряків

Д) Колапс, дихальна недостатність

Е) Кропив'янка, асфіксія

49. Дівчині, 18 років, необхідно провести розкриття абсцесу на верхній щелепі від 15 зуба під місцевою анестезією 2% розчином лідокаїну. Під час операції стан дівчини погіршився: дихання стало нерівномірним, розвинувся "блідий цианоз" обличчя, акроцианоз; шкіра чола вкрилася холодним потом, з'явилися судоми кінцівок. Після одноразової блювоти хвора втратила свідомість; пульс та артеріальний тиск не визначаються, тони серця глухі. Зіниці розширені. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Колапс
- С) набряк Квінке
- Д) Тромбоз кавернозного синуса
- Е) Гостра серцева недостатність

50. Пациенту М., 26 лет, врачом-стоматологом проведен курс лечения хронического генерализованного пародонтита 2 степени. Получена стабилизация процесса. Как часто необходимо пациенту посещать врача-стоматолога для предупреждения рецидивов.

*** А) 2 раза в год**

- В) 3-4 раза в год
- С) 1 раз в год
- Д) По необходимости
- Е) -

51. Хвора 45-ти років страждає на патологічне стирання зубів, з'явилася для диспансерного огляду. Який коефіцієнт стирання [RDA] має мати зубна паста, рекомендована для щоденного застосування?

*** А) 25**

- В) 50-70
- С) 70-100
- Д) 100-120
- Е) -

52. У хворої А., 12 років, КПУ=6 . 17,27зуби щойно прорізалися .Якому матеріалу для запечатування фісур 17,27 надати перевагу?

*** А) склоіономерний цемент**

- В) Композит хімічного твердіння
- С) Композит світлового твердіння
- Д) Ком помер
- Е) Ормокер

53. Хворий Л., 10 років, страждає на хворобу Дауна. З якою кратністю на рік повинен проводити повторні огляди дитини пародонтолог?

*** А) 3 рази на рік**

- В) 2 рази на рік
- С) 1 раз на рік
- Д) Дитина не підлягає диспансерному нагляду

54. Хворий П., 52 років, страждає на пародонтоз II ступеню. Скільки планових курсів лікування на рік призначає хворому пародонтолог?

*** А) 2 курси на рік**

- В) 4 курси на рік
- С) 1 курс на рік
- Д) 3 курси на рік
- Е) Не призначає жодного

55. Хвора Т., 56 років, страждає на пародонтоз II ступеню, протягом двох років спостерігається стабілізація процесу. З якою кратністю на рік повинен оглядати хвору пародонтолог?

*** А) 1 раз на рік**

В) 2 рази на рік

С) 3 рази на рік

Д) не підлягає диспансерному нагляду

Е) 4 рази на рік

56. Хворий чоловік 62 років, був доставлений на перевідний травм пункт щелепно-лицевого відділення з діагнозом установи, яка його направила - флегмона скроневої ділянки. Які симптоми характерні для цього захворювання?

*** А) висока температура, глибока флюктуація в скроневій ділянці, запальна контрактура нижньої щелепи**

В) охриплість мови, біль при ковтанні, надлишкова саливація

С) вільне відкривання рота, пальпація малоболісна, однобічне зниження слуху

Д) обмеження відкривання рота, субфебрильна температури тіла

Е) -

57. Після ДТП жінка 29 років доставлена в щелепно-лицеве відділення з такою клінічною симптоматикою: рухливість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив в склеру лівого ока, симптом "сходинки" по нижньоочному краю з двох сторін та в ділянці вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Встановити діагноз по клінічним симптомам. У хворої:

*** А) перелом верхньої щелепи по Лефор-II**

В) перелом кісток носа

С) перелом верхньої щелепи по Лефор-I

Д) перелом верхньої щелепи по Лефор-III

Е) перелом лівої виличної кістки

58. У стоматологічну поліклініку звернулась дитина 14 років. Дитина знаходиться на диспансерному обліку у ревматолога. Під час обстеження виявлено: на шкірі краю нижньої щелепи справа нориця з грануляційною тканиною та мацерованою навколо неї шкірою, коронка 46 зуба значно зруйнована, ясна ціанотичні. Вкажіть найбільш імовірний діагноз і метод лікування дитини.

*** А) хронічний гранулюючий періодонтит, мігруюча гранулома; хірургічне лікування, диспансеризація**

В) хронічний гранулюючий періодонтит, видалення зуба

С) мігруюча гранулома, видалення зуба

Д) мігруюча гранулома, хірургічне лікування

Е) -

59. Пациент Н., 30 лет, обратился в клинику с целью протезирования. При сомкнутом состоянии верхние резцы перекрывают нижние более чем на 1/3, режуще-бугорковый контакт сохранен. Какой это вид смыкания?

*** А) Глубокое резцовое перекрытие**

В) Глубокий прикус

С) Ортогнатический прикус

Д) Прогнатический прикус

Е) Бипрогнатический прикус

60. Больному Д., 37 лет, изготовлена штампованная коронка на 36 зуб. Край коронки доходит до клинической шейки зуба. Где находится это образование?

*** А) У края десны 36 зуба**

В) У самой узкой части коронки 36 зуба

С) У перехода эмали в цемент

Д) У самой широкой части 36 зуба

Е) У перехода коронковой части в корневую

61. При протезировании на беззубой верхней челюсти пациента Д., 67 лет, врач определил податливость слизистой оболочки по Люнду. Где располагается 1 зона с минимальной податливостью?

*** А) В области сагиттального шва**

В) В переднем отделе альвеолярного отростка

С) В области небных складок

Д) В задней трети неба

Е) В боковых участках альвеолярного отростка

62. При рентгенологическом обследовании больного Д., 53 лет, стоматолог определил дегенеративные изменения в левом ВНЧС. Какому диагнозу соответствуют такие изменения?

*** А) Деформирующему остео-артрозу**

В) Дисфункциональному синдрому

С) Нейромускулярному дисфункциональному синдрому

Д) Острому травматическому синдрому

Е) Хроническому ревматоидному артриту

63. Больная А., 23 лет, обратилась в клинику с целью протезирования. Отсутствует 21 зуб вследствие травмы. Какому классу по Кеннеди соответствует этот дефект зубного ряда верхней челюсти?

*** А) 3 классу**

В) 2 классу

С) 4 классу

Д) 1 классу

Е) 3 классу 1 подклассу

64. Для определения потери жевательной эффективности в клинике ортопедической стоматологии чаще всего пользуются методом Агапова. Что автор принял за единицу измерения?

- * А) Величину режущего края бокового резца в/ч**
- В) Величину жевательной поверхности 1-ого моляра н/ч
- С) Площадь корня бокового резца н,ч
- Д) Площадь корней 1-ого моляра н/ч
- Е) Величину режущей поверхности центрального резца в,ч

65. Протягом якого часу в дітей доцільно проводити герметизацію фісур постійних зубів після їхнього прорізування?

- * А) До 1 року**
- В) До 2 років
- С) До 3 років
- Д) До 4 років

66. Дитина 3-х років має індекс КП=11. З якої частотою вона повинна з'являтися на прийом до лікаря-стоматолога?

- * А) 1 раз на 3 місяці.**
- В) 1 раз на місяць.
- С) 1 раз на 6 місяців. 1 раз на 9 місяців.
- Д) 1 раз на рік.

67. При об'єктивному обстеженні у дитини 10 років на вестибулярних поверхнях 22 і 21 зубів в пришийковій ділянці виявлені білі плями у вигляді смужок. Поверхня емалі щільна, гладка. Реакція на температурні подразники відсутня. КПУ = 2. Які зубні пасти необхідно рекомендувати в даному випадку?

*** А) Зубні пасти зі сполуками фтору**

- В) Гігієнічні зубні пасти
- С) Зубні пасти з антисептиками
- Д) Відбілюючі зубні пасти
- Е) Зубні пасти з екстрактами трав

68. У больной 43-х лет при обследовании выявлены болезненность при пальпации жевательных мышц и затрудненное открывание рта. Определяются шумы при движении нижней челюсти. Оклюзионные нарушения не определены. Каковы вероятные причины этого состояния?

*** А) Мышечно-суставная дисфункция**

- В) Артрит ВНЧС
- С) Артроз ВНЧС
- Д) Подвывих ВНЧС
- Е) Анкилоз ВНЧС

69. Хворий 25 років, звернувся із скаргами на гострий біль у ділянці лівого СНЩС, яка виник через 2 тижні після грипу, та обмежене відкривання рота. Об'єктивно: гіперемія, набряк у ділянці суглоба, пальпація-болісна. Зубні ряди-інтактні, прикус ортогнатичний. На томограмі - розширення суглобової щілини зліва. Поставте діагноз.

*** А) Гострий неспецифічний артрит СНЩС зліва**

- В) Фіброзний аналіз СНЩС
- С) Склерозуючий артроз СНЩС
- Д) Більовий синдром дисфункції СНЩС
- Е) синдром Костена

70. Дівчинка 12 років взята на диспансерний облік після проведеного біологічного методу лікування 21 зуба з приводу серозного обмеженого пульпіту. Через який період часу необхідно провести рентгенографію для виявлення можливих патологічних змін у тканинах пародонту?

*** А) Через 6 місяців**

В) Відразу після пломбування

С) Через 2 тижні

Д) Через 12 місяців

Е) Через 18 місяців