

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет 2011 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/42>

Це офіційні тести з сайту Центру тестування <https://www.testcentr.org.ua/>

1. Батьки 5-річної дитини виявили у неї рухливість зубів і кровоточивість ясен. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемована, легко кровоточить, рухливість зубів I-II ступеня. При огляді виявлено також гіперкератоз до-лоней. Яке додаткове обстеження органів ротової порожнини необхідно провести?
 - A. Рентгенологічне *
 - B. Електрооднотометричне
 - C. Біопотенціалометрія
 - D. Бактеріологічне
 - E. Вітальне забарвлення
2. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів, біль, яка непокоїть переважно вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому; тиждень тому з'явилось оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На Ro-грамі: видно ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами і наявність кісткових голок, розташованих перпендикулярно до поверхні щелепи. Про яке захворювання можна думати?
 - A. Саркома нижньої щелепи *
 - B. Рак нижньої щелепи
 - C. Остеобластокластома нижньої щелепи
 - D. Амелобластома
 - E. Загострення хронічного остеомієліту
3. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?
 - A. Підповерхнева демінералізація емалі *
 - B. Зміни у плащовому дентині
 - C. Пошкодження дентиномалевого сполучення
 - D. Поверхнева демінералізація емалі
 - E. Дегенеративні зміни одонтобластів
4. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47 Об'єктивно: зуби 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуєчий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?
 - A. Кламер Аккера *
 - B. Кламер Роуча
 - C. Кламер Джексона

- D. Телескопічну фіксацію
- E. Гнутий дротяний кламер

5. Хвора 42-х років скаржиться на набряк нижньої губи. Набряк з'явився добу тому після прийому таблетки аспірину. Об'єктивно: нижня губа значно набрякла, колір шкіри та слизової оболонки не змінений, під час пальпації губа безболісна, при натисканні на неї ямки не залишається. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Ангіоневротичний набряк Квінке *
 - B. Гландулярний макрохейліт
 - C. Синдром Мелькерсона-Розенталя
 - D. Синдром Ашера
 - E. Синдром Мішера
6. Жінка 70-ти років скаржиться на стукання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнуті з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої та нижньої щелеп під час розмови складає 2 мм. Яка помилка була допущена під час протезування?
- A. Завищена міжальвеолярна висота *
 - B. Бічні зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка
 - C. Неправильно визначена лінія посмішки
 - D. Занижена міжальвеолярна висота
 - E. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі
7. Хвора 70-ти років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння пласке. Перехідна складка розташована в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи у даної хворої (за класифікацією Шредера)?
- A. 3 *
 - B. 4
 - C. 1
 - D. 5
 - E. 2
8. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?
- A. Виготовити телескопічну коронку *
 - B. Залишити
 - C. Депульпувати
 - D. Видалити
 - E. Виготовити куксову коронку
9. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?
- A. Метод ливарного пресування *

- В. Прямий метод компресійного пресування
 - С. Зворотний метод компресійного пресування
 - Д. Комбінований метод компресійного пресування
 - Е. У воді під тиском
10. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота протягом 2-х діб, головний біль, підвищення температури тіла до 39оС. В анамнезі ексудативний діатез. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук еритематозні плями, папули з двоконтурним забарвленням. Катаральний кон'юнктивіт та риніт. Червона облямівка губ набрякла, з кров'яними кірками; на слизовій оболонці порожнини рота - болісні ерозії з сіруватим нальотом, по їх краях є уривки оболонок пухирів. Слизова оболонка ясен гі-перемована. Визначте попередній діагноз:
- А. Синдром Стивенса-Джонсона *
 - В. Гострий герпетичний стоматит
 - С. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
 - Д. Багатоформна ексудативна еритема
 - Е. Синдром Лайела
11. Хворий 19-ти років звернувся до поліклініки зі скаргами на відлам коронки 21 зуба внаслідок травми. Об'єктивно: медіальний кут 21 відсутній. За лінією відколу в одній точці просвічується пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія безболісна. ЕОД - 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гострий травматичний пульпіт *
 - В. Хронічний фіброзний пульпіт
 - С. Гіперемія пульпи
 - Д. Гострий обмежений пульпіт
 - Е. Гострий глибокий карієс
12. Хворий 39-ти років скаржиться на наявність виразок і горбиків м'якої консистенції на слизовій оболонці порожнини рота, кровоточивість ясен, біль і розхитування зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, ясен наявні поодинокі виразки з м'якими малоболі-сними краями, покриті жовтим нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, м'які, безболісні, не спаяні з оточуючими тканинами. Який попередній діагноз?
- А. Туберкульозний вовчак *
 - В. Лепра
 - С. Сифіліс (третинний період)
 - Д. Скрофулодермія
 - Е. Афта Сеттона
13. Хворий 45-ти років скаржиться на наявність розростань у задній третині язика, патологія виявлена випадково. Об'єктивно: у ділянці задньої третини язика по середній лінії на спинці наявне вогнище овальної форми шириною 0,5 см і довжиною 1,5 см, гладке, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Паль-паторно вогнище ущільнене. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Ромбоподібний глосит *
 - В. Географічний язик
 - С. Чорний "волохатий"язик

- D. Десквамативний глосит
E. Гострий катаральний глосит
14. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:
- A. Кальцієвмісний матеріал *
 - B. Скклоіономірний цемент
 - C. Цинк-евгенолова паста
 - D. Резорцин-формалінова паста
 - E. Фосфат-цемент
15. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?
- A. Мостоподібний без шарніра *
 - B. Пластинковий без шарніра
 - C. Пластинковий з шарніром Гаврилова
 - D. Пластинковий з шарніром Оксмана
 - E. Пластинковий з шарніром Вайнштейна
16. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?
- A. Лівий кутовий елеватор *
 - B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
 - C. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
 - D. Правий кутовий елеватор
 - E. Прямий елеватор
17. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. З анамнезу: 12 зуб раніше лікований з приводу пульпіту. Об'єктивно: коронка 12 відновлена за допомогою пломби. На Ro-грамі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової тканини біля верхівки кореня 12 діаметром до 1 см. Кореневий канал 12 запломбований до верхівки. Встановлено діагноз: кістогранульома 12 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:
- A. Резекція верхівки кореня 12 *
 - B. Видалення 12
 - C. Консервативне лікування
 - D. Розтин по перехідній складці
 - E. Реплантація 12
18. Хворий 25-ти років скаржить на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження

слизової оболонки порожнини рота у хворого?

- A. Гострий лейкоз *
- B. Хронічний лейкоз
- C. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- D. Гіповітаміноз С
- E. Отруєння солями важких металів

19. У хворого діагностований плоско-клітинний зроговілий рак слизової оболонки переднього відділу дна порожнини рота III ступеня. На Ro-грамі нижньої щелепи наявна резорбція альвеолярного відростка у фронтальному відділі, розміром 1,0x0,5 см. Яке лікування показано хворому?

- A. Комбіноване *
- B. Хірургічне
- C. Променева терапія
- D. Хіміотерапія
- E. Паліативне хіміо-променеве та симптоматичне

20. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Герб-ста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки *
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

21. У пацієнта 40-ка років після двостороннього перелому верхньої щелепи і неправильного зрощення відламків утворився відкритий прикус. Висота прикусу утримується тільки молярами. Між рештою зубів має місце щілина близько 1-1,5 мм. Зубні ряди безперервні. Який з методів лікування найдоцільніше застосувати у даній ситуації?

- A. Зішліфувати моляри, покрити коронками *
- B. Ортодонтичне лікування
- C. Апаратурно-хірургічний метод
- D. Кривава репозиція
- E. Протезування комбінованими коронками

22. Дівчинка 10-ти років скаржиться на незначний біль у зубі на нижній щелепі під час прийому холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах плащового дентину. Зондування чутливе по емалево-дентинній межі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Гострий середній карієс *
- B. Гострий глибокий карієс
- C. Хронічний глибокий карієс
- D. Поверхневий карієс
- E. Хронічний середній карієс

23. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові моно-нуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?
- A. Вірусна інфекція *
 - B. Бактеріальна інфекція
 - C. Аутоімунні порушення
 - D. Алергічна реакція негайного типу
 - E. Алергічна реакція уповільненого типу
24. Студентка 17-ти років скаржиться на зміну у кольорі центрального різця на верхній щелепі справа. 1,5 місяці тому зуб був депульпований і запломбований, але змінився в кольорі. Об'єктивно: 21 запломбований, сірого кольору, стійкий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?
- A. Металокерамічна коронка *
 - B. Пластмасова коронка
 - C. Комбінована коронка
 - D. Вкладка
 - E. Металева коронка
25. Хворий 28-ми років після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом "сходинки". Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Перелом виличної кістки зі зміщенням *
 - B. Перелом виличної кістки без зміщення
 - C. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
 - D. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
 - E. Перелом виличної дуги зліва
26. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?
- A. Шина Ванкевич з пелотами *
 - B. Апарат Рудько
 - C. Шина Лімберга
 - D. Апарат Петросова
 - E. Апарат Збаржа
27. Хворий 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен, швидку стомлюваність, нездужання. Симптоми з'явилися нещодавно. Об'єктивно: шкіра та слизова оболонка порожнини рота бліді. Ясна при доторкуванні кровоточать. На слизовій щік, губ та піднебінні пете-хії. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести для визначення діагнозу?
- A. Загальний аналіз крові *

- В. Аналіз крові на цукор
- С. Визначення вітаміну С у крові
- Д. Визначення часу кровотечі
- Е. Імунограма

28. Хвора 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння - множинні петехії. В крові: ер.- 3,1 • 10¹²/л., Нв- 94 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- 2,9 • 10⁹/л, тромб.- 80 • 10⁹/л, час зсідання крові - 9 хв, ШОЕ - 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Хвороба Верльгофа *
 - В. Хвороба Вакеза
 - С. Хвороба Аддісона-Бірмера
 - Д. Залізодефіцитна анемія
 - Е. Хронічний лімфолейкоз
29. Хвора 50-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 14,15,16,17, 24, 25, 26, 27 зуби. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечить найкращі умови для стабілізації знімного протеза?
- А. Площинне *
 - В. Сагітальне
 - С. Трансверзальне
 - Д. Лінійне
 - Е. Точкове
30. На консультацію до ортодонта звернулася 16-річна пацієнтка зі скаргами на наявність молочних зубів. Під час огляду: лицевих відхилень не виявлено. В порожнині рота: фізіологічний прикус, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі - всі зуби постійні, на нижній - постійні зуби, за винятком других молочних молярів. На рентгенограмі: відсутні другі нижні премолари, корені молочних других молярів резорбовані наполовину. Яка тактика ортодонта?
- А. Залишити молочні моляри і проводити диспансерне спостереження *
 - В. Видалити молочні моляри і переміщувати на їх місце постійні моляри
 - С. Видалити молочні моляри і направити на протетичне лікування
 - Д. Видалити молочні моляри
 - Е. Призначити ремінералізуючу терапію для затримки резорбції і стирання молочних молярів
31. Хлопчик 6-ти років 1 добу тому вдарився лобом. Через кілька годин після травми з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Встановіть попередній діагноз:
- А. Гематома правої надбрівної ділянки *
 - В. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки
 - С. Перелом лобної кістки
 - Д. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки

Е. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки

32. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Системна гіоплазія *
 - В. Недосконалий дентиногенез
 - С. Недосконалий амелогенез
 - Д. Місцева гіоплазія
 - Е. Дисплазія Стентона-Капдепона
33. Під час профілактичного огляду у хворого 45-ти років у 23 виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним, різко пігментованим дентином; зондування, реакція на холод безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Хронічний середній карієс *
 - В. Гострий середній карієс
 - С. Хронічний глибокий карієс
 - Д. Гострий глибокий карієс
 - Е. Хронічний періодонтит
34. Хворому 29-ти років виготовляється металічна вкладка на 26 зуб прямим методом. Об'єктивно: на 26 порожнина І класу за Блеком. ЕОД - 6 мкА. Під час огляду вкладки виявлений дефект відливки у ділянці кута зовнішньої поверхні. Які подальші дії лікаря?
- А. Виготовити нову вкладку *
 - В. Фіксація вкладки на цемент
 - С. Фіксація вкладки на пластмасу
 - Д. Фіксація вкладки і відновлення дефекту композитом
 - Е. Фіксація вкладки і відновлення дефекту амальгамою
35. У хворого вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Які засоби транспортної іммобілізації можна використовувати у даному випадку?
- А. Зубні протези пацієнта *
 - В. Апарат Збаржа
 - С. Шина Ентіна
 - Д. Шина Васильєва
 - Е. Шина Тігерштедта
36. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?
- А. У потрійному розчині 30 хвилин *
 - В. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин

- С. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- D. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- E. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

37. Жінка 25-ти років надійшла до відділення щелепно-лицевої хірургії через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на обличчі краплі поту. Дихання переривчасте, утруднене. Рс- 120/хв, ниткоподібний, АТ- 70/60 мм рт.ст. На обличчі у ділянці щоки зліва - рана, що проникає до порожнини рота. Під час транспортування жінка знаходилася в положенні на спині з закинutoю головою. Який тип асфіксії розвивається у даної хворої?
- A. Аспіраційна *
 - B. Клапанна
 - C. Стенотична
 - D. Обтураційна
 - E. Дислокаційна
38. Хворого 16-ти років турбує кровоточивість з порожнини зуба при прийомі їжі. Об'єктивно: в 16 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростаннями м'якої тканини багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні. Зондування новоутворення слабкоболісне. Реакція на холодний подразник майже не виражена. На Ro-грамі патологічних змін твердих тканин зуба та періа-пікальних тканин не виявляється. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт *
 - B. Хронічний гранулюючий періодонтит
 - C. Хронічний гангренозний пульпіт
 - D. Гіпертрофічний папіліт
 - E. Хронічний гранулематозний періодонтит
39. Чоловік 27-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металопластмасовим мостоподібним протезом. Яку пластмасу слід використати для облицювання протеза?
- A. Синма-М *
 - B. Норакрил
 - C. Протакрил
 - D. Акрилоксид
 - E. Фторакс
40. Дівчина 18-ти років скаржиться на шорсткість на бічній поверхні язика. Впродовж 4-х років стоїть на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва і на слизовій оболонці щоки справа ділянки помутніння слизової оболонки, вирізняється малюнок у вигляді мережива. При пошкрябуванні шпателем "плівка" не знімається. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?
- A. Червоний плескатий лишай *
 - B. Лейкоплакія, плоска форма
 - C. Червоний вовчак

- D. Кандидозний стоматит
- E. Вторинний сифіліс

41. Чоловік 26-ти років звернувся зі скаргами на наявність висипань у порожнині рота. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння і дужок визначаються папули розміром близько 1 см у діаметрі, які ледь виступають над поверхнею слизової, вкриті сіруватим нальотом і оточені вузьким гіперемованим вінчиком. При пошкрябуванні шпателем наліт знімається, після чого виникає м'ясо-червоного кольору ерозія. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Які додаткові методи дослідження необхідно провести даному хворому?
- A. Мікроскопія та серологічні реакції *
 - B. Люмінесцентний та біопсія
 - C. Мікроскопія та посів на поживні середовища
 - D. Стоматоскопія та цитологія
 - E. Цитологія та люмінесцентний
42. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?
- A. Хронічний періодонтит 26, що загострився *
 - B. Гострий гнійний періодонтит 26
 - C. Гострий пульпіт 26
 - D. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
 - E. Пародонтит 26, 27,28
43. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?
- A. Госпітальна база *
 - B. Поле бою
 - C. ОМедБ
 - D. ОМЗ
 - E. На всіх етапах евакуації
44. Пацієнт 47-ми років впродовж 2-х місяців скаржиться на періодичні самочинні напади болю в ділянці нижньої щелепи зліва. Біль поширюється на тіло нижньої щелепи, іррадіює у вухо, потилицю. Біль інколи виникає при рухах головою. Об'єктивно: зуби інтактні, жувальні поверхні дещо стерті. Який із методів обстеження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?
- A. Рентгенографія *
 - B. Електроодонтодіагностика
 - C. Термодіагностика
 - D. Транслюмінація
 - E. Реографія пульпи

45. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для дублювання?
- A. Гелін *
 - B. Стомапласт
 - C. Стомальгін
 - D. Ортокор
 - E. Дентафоль
46. Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, нориці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Локальна гіпоплазія *
 - B. Початковий карієс
 - C. Флюороз
 - D. Системна гіпоплазія
 - E. Аплазія емалі
47. Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнати-чний. Під час перевірки конструкції протезу у порожнині рота між природними зубами є щілина, штучні зуби зникаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?
- A. Визначення центральної оклюзії *
 - B. Отримання відбитків
 - C. Виготовлення моделей
 - D. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
 - E. Постановка штучних зубів
48. У робочого алюмінієвого заводу 55-ти років, що страждає на хронічний холецистит, на слизовій оболонці щоки ближче до кута рота горбисте утворення білого кольору, що здійснюється над оточуючою слизовою, з безболісним ущільненням в основі. Порожнина рота не санована. Що з переліченого є першочерговим у тактиці стоматолога?
- A. Направлення на консультацію в онкодиспансер *
 - B. Призначення кератолітичних засобів
 - C. Проведення кріодеструкції вогнища
 - D. Направлення на консультацію до гастроентеролога
 - E. Санація порожнини рота
49. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочних ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:
- A. Радикальна ринопластика за Ф.Хітровим *
 - B. Трилопатекий стебельчастий клапоть
 - C. Клапоть на ніжці з чола
 - D. Вільний шкірний трансплантат

Е. Два клаптя на ніжці зі щік

50. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12,11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короточасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?
- А. Гострий початковий карієс *
 - В. Хронічний початковий карієс
 - С. Гострий поверхневий карієс
 - Д. Системна гіоплазія емалі
 - Е. Флюороз зубів
51. Пацієнтці 58-ми років проводиться припасування індивідуальної відбитко-вої ложки. При виконанні проби Герб-ста (витягування губ в трубочку) індивідуальна ложка скидається. Корекцію ложки необхідно провести в ділянці:
- А. 34 і 43 з вестибулярного боку *
 - В. Боковій зліва
 - С. Вуздечки язика
 - Д. Вздовж щелепно-під'язикової лінії
 - Е. 34 і 43 з орального боку
52. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв.). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?
- А. На МПБ *
 - В. На полі бою
 - С. На МПП
 - Д. В ОМедБ
 - Е. У спеціалізованому шпиталі
53. Хворий 43-х років скаржиться на наявність білих шорстких плям на слизовій оболонці кутів рота. Ці зміни з'явилися 7 місяців тому. Об'єктивно: на зубах - щільний коричневий наліт курця. Білого кольору ділянки не знімаються при поскоблюванні. Слизова оболонка, що межує з ними, без змін. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Лейкоплакія *
 - В. Червоний плескатий лишай
 - С. Кандидоз
 - Д. Червоний вовчак
 - Е. Сифіліс
54. У хворого рухомість зубів 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 I-II ступеня; 47, 46, 45, 34, 35,36,37 зуби відсутні. Який протез можна застосувати в даному випадку, щоб запобігти подальшому розвитку захворювання?
- А. Бюгельний протез з багатоланковим кламером *

- В. Бюгельний протез з атачменами без багатоланкового кламеру
- С. Мостоподібний консольний протез з опорою на 43, 42, 32, 33 і проміжною частиною 45,35
- Д. Мостоподібний протез з опорою на 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 і проміжною частиною 46,45,34,35,36
- Е. Пластмасовий частковий знімний протез
55. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без жодної причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2оС -37,6оС. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слаб-коболісне, не спаяне зі шкірою. Із сте-нової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Псевдопаротит Герценберга *
- В. Атерома привушної ділянки
- С. Гострий інфекційний паротит
- Д. Епідемічний паротит
- Е. Сіалопатія Шегрена
56. Чоловікові 48-ми років під час санації ротової порожнини зроблено рентгенівський знімок нижньої щелепи. Виявлено деструкцію кісткової тканини з рівними чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи, що не пов'язана з коренями зубів. При діагностичній пункції отримано ексудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?
- А. Остеобластокластома *
- В. Гемангіома щелепи
- С. Адамантинома
- Д. Кіста щелепи
- Е. Холестеатома
57. Дівчина 20-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 крейдоподібна пляма, шорстка під час зондування. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова-Володкіної 2,5 бали (ГІ). Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гострий поверхневий карієс *
- В. Гострий середній карієс
- С. Гіпоплазія емалі
- Д. Початковий карієс
- Е. Некроз емалі
58. Чоловік 50-ти років скаржиться на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. При пато-морфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шипо-подібного шару аж до атипії, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- та па-ракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хвороба Боуена *
 - B. Лейкоплакія, ерозивна форма
 - C. Червоний плескатий лишай, гіперкератотична форма
 - D. Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
 - E. Декубітальна виразка
59. Дитина 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, під час зондування - безболісні. Реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:
- A. Хронічний середній карієс *
 - B. Хронічний глибокий карієс
 - C. Гострий середній карієс
 - D. Гострий глибокий карієс
 - E. Хронічний періодонтит
60. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25, 44, 34 клиноподібні дефекти у межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Пародонтоз *
 - B. Атрофічний гінгівіт
 - C. Генералізований пародонтит
 - D. Рецесія ясен
 - E. Локалізований пародонтит
61. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5оС, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіпер-ремованій слизовій оболонці губ і щік -ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсаливація. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Багатоформна ексудативна еритема *
 - B. Вульгарна пухирчатка
 - C. Рецидивний герпес
 - D. Герпетичний дерматит Дюрінга
 - E. Синдром Стівенса-Джонсона
62. При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?
- A. 25 і більше *
 - B. До 10
 - C. До 15
 - D. До 20
 - E. До 24

63. У дитини 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникає біль. Оберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки кореневих каналів:
- A. Гіпохлорит натрію *
 - B. Розчин етонію
 - C. Розчин фурациліну
 - D. Спирт
 - E. Розчин формаліну
64. Підліток 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шилера-Пісарєва позитивна. Індекс РМА - 70%. ГІ - 3,0. На Ro-грамі фронтальної ділянки змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний катаральний гінгівіт *
 - B. Хронічний пародонтит
 - C. Гострий катаральний гінгівіт
 - D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
 - E. Загострення хронічного пародонтиту
65. Хворий 50-ти років потребує шинування передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби мають рухомість I-II ступеня, депульповані. Яку з названих шин краще застосувати?
- A. Мамлока *
 - B. Ельбрехта
 - C. Курляндського
 - D. Марєя
 - E. Ван-Тіля
66. Хворий 56-ти років тривалий час лікується з приводу хронічного риногенного гаймориту. В останні три місяці з'явилися виділення з носа типу "м'ясних помій" з неприємним запахом, потовщення альвеолярного відростка у ділянці правих молярів, рухливість цих інтактних зубів. На амбулаторному прийомі лікар-стоматолог встановив діагноз гострого гнійного періоститу, видалив 16 зуб, провів періостеотомію. Гною при розрізі отримано не було. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Рак верхньої щелепи *
 - B. Осифікуючий періостит верхньої щелепи
 - C. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
 - D. Загострення хронічного правобічного гаймориту
 - E. Еозинофільна гранулома
67. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль, набряклість у ділянці нижньої щелепи праворуч. 46 зуб болить декілька днів. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, температура тіла 37,7°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у проекції тіла нижньої щелепи з правого боку. 46 зруйнований значно, перкусія його різко болісна. З вестибулярного боку альвеолярного відростка в ділянці 46,47,45 пальпується болісний

інфільтрат. Слизова оболонка тут гіперемована, набрякла, визначається позитивний симптом флюктуації. Який попередній діагноз?

- A. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 *
- B. Гострий серозний неодонтогенний періостит нижньої щелепи від 46
- C. Загострення хронічного періодонти-ту 46
- D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46
- E. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи від 46

68. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий напа-доподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. З дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення пе-ріодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний пульпіт, що загострився *
- B. Хронічний гранулематозний періо-донтит, що загострився
- C. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Гострий гнійний пульпіт

69. При виготовленні повного знімного протезу після отримання анатомічних відбитків проводиться припасування індивідуальної ложки. Який матеріал необхідно використати для функціонального оформлення її країв?

- A. Ортокор *
- B. Хромопан
- C. Тюдент
- D. Гіпс
- E. Стомальгін

70. У хворого відкриття рота обмежене до 1 см. Показано видалення 38. Оберіть анестезію, яку необхідно зробити для повного знеболення тканин в ділянці 38:

- A. Анестезія за Берше-Дубовим *
- B. Мандибулярна, аподактильна
- C. Торусальна
- D. Зовнішньоротовий засіб мандибуляр-ної анестезії
- E. Мандибулярна, дактильна

71. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. По- рожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

- A. Композитний мікрогібридний мате-ріал світлової полімеризації *
- B. Склоіономерний цемент
- C. Силікофосфатний цемент
- D. Текучий композит світлової полімеризації
- E. Мікрофільований композит світлової полімеризації

72. У хлопчика 14-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікар випадково відкрив порожнину зуба в проекції рогу пульпи. Яка подальша тактика лікаря?
- A. Застосувати пасту, що містить гідроксид кальцію *
 - B. Застосувати девіталізуючу пасту
 - C. Застосувати муміфікуючу пасту
 - D. Провести знеболення, видалити пульпу
 - E. Провести ампутацію пульпи
73. У хворого 43-х років після видалення 26 зуба виникло сполучення ротової порожнини із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньо-щелепових пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?
- A. Пластичне закриття сполучення *
 - B. Тампонада комірки йодоформною турундою
 - C. Заповнення комірки гемостатичною губкою
 - D. Промивання пазухи розчином антибіотика
 - E. Заповнення комірки кров'яним згустком
74. Хворий 75-ти років скаржиться на неможливість користування повним знімним протезом на нижній щелепі. Об'єктивно: місяць тому виготовлено протез, гострі кісткові виступи по альвеолярному відростку, виражена коса лінія. Який план лікування?
- A. Виготовити протез з еластичною підкладкою *
 - B. Протез з металевим базисом
 - C. Протез з розширеними межами
 - D. Протез із безколірної пластмаси
 - E. Протез з укороченими межами
75. Хвора 70-ти років скаржиться на рухомість 21 зуба. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: 21 має рухомість II ступеня, корінь оголений на 1/2. Який інструмент необхідно використати для видалення зуба?
- A. Прямі щипці *
 - B. S-подібні щипці
 - C. Штикоподібні щипці
 - D. Прямий елеватор
 - E. Ключовоподібні щипці
76. Хворий скаржиться на тривалі напади болю, що провокуються різними подразниками; біль виникає також самочинно вночі, іррадіює у праве вухо. Проміжки між нападами - 30-40 хвилин. Давність захворювання - 2 доби. Об'єктивно: у 45 глибока каріозна порожнина, стінки та дно її мають м'який світлий дентин. На холодну воду виникає різкий тривалий напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий дифузний пульпіт *
 - B. Гострий обмежений пульпіт
 - C. Гострий гнійний пульпіт
 - D. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
 - E. Конкрементозний пульпіт

77. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. У анамнезі адено-тонзиліт. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів; верхні різці перекривають нижні на 1/3; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?
- A. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера *
 - B. Вестибуло-оральна пластинка Крау-са
 - C. Регулятор функцій Френкеля
 - D. Активатор Андресена-Гойпля
 - E. Пластинка з петлями Рудольфа
78. До ортодонта звернувся юнак 17-ти років із скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Об'єктивно: прикус постійних зубів; співвідношення перших постійних молярів за Енглема I клас, 13 розташований вестибулярно вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 - 6,5 мм. Який період ортодонтичного лікування дозволить скоротити застосування ультратрафофофорезу із лідазою?
- A. Активний період *
 - B. Ретенційний період
 - C. Підготовчий період
 - D. Пасивний період
 - E. -
79. Хворий 20-ти років звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 декілька крей-доподібних плям діаметром 2x3 мм напівовальної форми, поверхня шорстка під час зондування. Який тест буде на-йінформативнішим у проведенні диференційної діагностики даної патології?
- A. Вітальне забарвлення *
 - B. ЕОД
 - C. Зондування
 - D. Термодіагностика
 - E. ТЕР-тест
80. У хворого 30-ти років виявлена каріозна порожнина в 11 в межах біляпуль-парного дентину з ушкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбу-вальному матеріалу слід надати перевагу для відновлення анатомічної форми зуба?
- A. Композиційний матеріал світлового затвердіння *
 - B. Силікатний цемент
 - C. Склоіономірний цемент світлового затвердіння
 - D. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "паста-паста"
 - E. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "порошок-рідина"
81. Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападopodobний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, які посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болоче. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного пульпіту *

- В. Гострий серозний періодонтит
 - С. Гострий дифузний пульпіт
 - Д. Загострення хронічного періодонти-ту
 - Е. Гострий обмежений пульпіт
82. У хворого 39-ти років під час видалення 48 зуба виникли запаморочення, різка слабкість. Свідомість збережена. Шкіра бліда, холодна на дотик, волога. Дихання поверхневе, тахікардія, пульс слабкого наповнення. Температура і артеріальний тиск низькі. Яке ускладнення можна запідозрити у хворого?
- А. Колапс *
 - В. Анафілактичний шок
 - С. Непритомність
 - Д. Травматичний шок
 - Е. набряк Квінке
83. Мати дівчинки 4-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу в роті дитини виразок. Хвороба почалася 3 дні тому лихоманкою. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота спостерігаються ерозії до 0,5 см в діаметрі, які вкриті фібринозним нальотом. Ясна гіперемовані. Температура тіла 38,9оС. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гострий герпетичний стоматит *
 - В. Багатоформна ексудативна еритема
 - С. Кандидомікоз
 - Д. Герпангіна
 - Е. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
84. У хворій 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:
- А. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті *
 - В. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
 - С. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
 - Д. Хвороба Боуена
 - Е. Еритроплазія
85. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи *
 - В. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
 - С. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
 - Д. Хвороба Боуена

Е. Еритроплазія Кейра

86. Чоловік 28-ми років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися 4 дні тому після перенесеного застудного захворювання. Останні два роки ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, яскраво-червоного кольору, легко кровлять, болісні під час пальпації. Незначне відкладення зубного каменя. Пародонтальні кишені не визначаються. На Рo-грамі: визначається розширення періодонтальної щілини у маргінальній частині, остеопороз верхівок міжзубних перегородок, відсутність компактної пластинки на їх вершинах. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг *
 - В. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
 - С. Загострений катаральний гінгівіт
 - Д. Хронічний катаральний гінгівіт
 - Е. Гострий катаральний гінгівіт
87. Хворий 50-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення З6 за санаційними показаннями. Хворий рік тому переніс інфаркт міокарда, страждає на стенокардію напруги. Оберіть найбільш раціональний метод знеболення:
- А. Провідникове потенційоване *
 - В. Наркоз
 - С. Інфільтраційне
 - Д. Провідникове
 - Е. Аплікаційне
88. Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокіс-ткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?
- А. 3-4 *
 - В. 5-6
 - С. 9-10
 - Д. 1-2
 - Е. 7-8
89. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5x0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє протягом 3 місяців. Який попередній діагноз?
- А. Ракова виразка *
 - В. Туберкульозна виразка
 - С. Кератоакантома
 - Д. Актиномікоз
 - Е. Трофічна виразка
90. У дівчинки 9-ти років під час вивчення діагностичних моделей щелеп виявлене наступне: оклюзійна площа фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, у бічних

ділянках вона опукла. Форма альвеолярних відростків повторює деформацію зубних дуг. Верхня щелепа сидлоподібної форми, із звуженням в ділянці премолярів. Який прикус формується у даному клінічному випадку?

- A. Відкритий *
- B. Дистальний
- C. Мезіальний
- D. Косий
- E. Ортогнатичний

91. В клініку хірургічної стоматології дитячого віку звернулась мама з 14-річним хлопчиком зі скаргами на періодичне підвищення температури тіла до 38 — 39°C, сильний біль в зубах нижньої щелепи та на значну деформацію її. Обличчя асиметричне за рахунок збільшення нижньої щелепи зліва, слизова оболонка порожнини рота без змін, 34, 35, 36 зуби рухомі, пальпація альвеолярного гребня в їх ділянці болюча. На Ro-грамі в ділянці 34, 35, 36 зубів вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з нечіткими межами. Який найімовірніший діагноз?

- A. Саркома Юїнга *
- B. Рак нижньої щелепи
- C. Амелобластома нижньої щелепи
- D. Хронічний одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи
- E. Остеобластокластома нижньої щелепи

92. Чоловік 28-ми років звернувся до клініки на 2-й день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднені ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці молярів з двох боків, зубні ряди цілі, але щелепний фрагмент 43, 42, 41, 31, 32, 33 зміщений вниз і назад. Ручна репозиція не дає бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для лікування?

- A. Поста *
- B. Однощелепний Катца
- C. Однощелепний Курляндського
- D. Бруна
- E. Бетельмана

93. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- A. S-подібної форми з шипом на лівій щічці *
- B. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- C. Прямі
- D. Прямий елеватор
- E. S-подібної форми без шипів

94. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався протягом 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- A. Штикоподібні щипці кореневі *

- В. S-подібні (праві) щипці
 - С. Прямий елеватор
 - Д. S-подібні щипці, що сходяться
 - Е. Штикоподібні щипці коронкові
95. Хлопчик 15-ти років звернувся зі скаргами на біль, сухість губ. Хворіє 3 місяці. Об'єктивно: нижня губа набрякла, вкрита лусочками, наявні тріщини, ерозії, відзначається "симптом роси". Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гландулярний хейліт *
 - В. Екзематозний хейліт
 - С. Мікробний хейліт
 - Д. Ексфоліативний хейліт
 - Е. Алергічний хейліт
96. Хворому до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. При його виготовленні на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?
- А. Не більше 2 мм *
 - В. 4 мм
 - С. У залежності від форми альвеолярного відростка
 - Д. Не має значення
 - Е. 5-6 мм
97. Мати 3-річної дитини скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 51 та 61 - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Який оптимальний метод лікування?
- А. Імпрегнація розчином нітрату срібла *
 - В. Покриття фторлаком
 - С. Аплікація ремодентом
 - Д. Препарування і пломбування
 - Е. Електрофорез розчину фтористого натрію
98. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у ділянці видаленого 46 зуба, який іррадіює у вухо та скроню, неприємний запах з рота. Видалення було 3 дні тому. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Слизова оболонка навколо видаленого зуба гіперемована, набрякла. Лунка 46 виповнена згустком сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Альвеоліт комірки видаленого 46 *
 - В. Іострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 46
 - С. Іострий одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
 - Д. Іострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46
 - Е. Невралгія III гілки трійчастого нерва
99. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита,

зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Іострий гнійний періодонтит *
- B. Іострий гнійний пульпіт
- C. Іострий серозний періодонтит
- D. Загострення хронічного періодонти-ту
- E. Іострий дифузний пульпіт

100. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у З6. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d=5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Гемісекція зуба *
- B. Резекція верхівки кореня
- C. Консервативне лікування
- D. Реплантація зуба
- E. Ампутація кореня

101. Хворий 25-ти років отримав травму обличчя. Об'єктивно: значний набряк м'яких тканин лівої половини обличчя, крововилив в склеру лівого ока, крепітація в ділянці кісток носа. Пальпаторно: рухомість верхньої щелепи, при її перкусії - тимпаніт. На Ro-грамі: відмічається лінія зламу через нижній край орбіти з обох боків по вилично-криловому шву, який проходить за горб верхньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II *
- B. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I
- C. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III
- D. Перелом лівої суглобової кістки
- E. Перелом кісток носа

102. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на припухлість в правій під'язиковій ділянці, яка обмежує рухомість язика, ускладнює мову. Помітив її тиждень тому. Об'єктивно: в правій під'язиковій ділянці кулеподібне вибухання розміром 2,0x2,5 см, з чіткими межами, в центрі прозора, розтягнута слизова оболонка. Пальпаторно визначається флюктуація. Язик дещо піднятий догори. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози *
- B. Слинокам'яна хвороба під'язикової слинної залози
- C. Хронічний сіаладеніт під'язикової слинної залози
- D. Гострий сіаладеніт під'язикової слинної залози
- E. Ретенційна кіста підщелепної слинної залози

103. Хворий 41-го року скаржить на рухомість 24, 26, 27 зубів, виділення гною з лунки видаленого 25. Півтора місяці тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 25. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці 24, 26, 27 синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З лунки видаленого 25 - гнійні грануляції. В правій підочній ділянці невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

- A. Хронічний обмежений остеомієліт *
 - B. Хронічний альвеоліт
 - C. Актиномікоз верхньої щелепи
 - D. Загострення хронічного гаймориту
 - E. Хронічний дифузний остеомієліт
104. Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародон-тальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?
- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг *
 - B. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
 - C. Гіпертрофічний гінгівіт
 - D. Гістіоцитоз-Х
 - E. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
105. У хлопчиків К. та Ф. правильно і вчасно прорізаються зуби, співвідношення щелеп правильне. Але батьки хлопчика К. помітили, що він дихає ротом, а батьки хлопчика Ф. - що він смокче верхню губу. До яких диспансерних груп відносяться ці діти?
- A. 2 група *
 - B. 1 група
 - C. 3 група
 - D. 4 група
 - E. До всіх
106. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 12-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя вузьке, видовжене; прикус зміни зубів - тимчасові другі моляри. 13 та 23 розташовані поза зубною дугою - зміщені у губний бік та вище оклюзійної площини; проміжок між 12 та 14 - 2,5 мм, а між 22 та 24-1,5 мм; 33 та 43 повернуті навколо осі на 45°. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:
- A. Видалення премоларів та переміщення іклів *
 - B. Розширення зубних дуг та масаж у ділянці верхівок іклів
 - C. Видалення тимчасових молярів та розширення зубних дуг
 - D. Компактостеотомія та розширення зубних дуг
 - E. -
107. Студент медичного інституту 22-х років скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі зліва. Рік тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Зуб стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке протипоказання до виготовлення фарфорової коронки є у цього пацієнта?
- A. Глибокий прикус *
 - B. Дефекти передніх зубів, які не можливо замінити пломбами
 - C. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба
 - D. Аномалія кольору зуба

Е. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замінити вкладками

108. Хворому 49-ти років під плексус-анестезією за допомогою артикаїну-форте видалено зуб на лівій верхній щелепі. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення аль-веоліту у пацієнта?
- А. Пухко заповнити комірку йодоформним тампоном *
 - В. Заповнити комірку гемостатичною губкою
 - С. Промити комірку розчином мікроциду
 - Д. Промити комірку розчином 0,1% хлоргексидину
 - Е. Заповнити комірку порошком антибіотика
109. Хвора 42-х років зверну- лась до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18.... 13 12 11 21 22 23.... 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 3' Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний да- ній хворій?
- А. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом *
 - В. Мостоподібні протези
 - С. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
 - Д. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламе-рами
 - Е. Бюгельний протез
110. Жінка 43-х років скаржиться на рухомість нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 мають рухомість II ступеня, слизова оболонка навколо них набрякла, з ціанотичним відтінком. Яка шинуюча конструкція оптимальна для даної хворої?
- А. Композитна шина, армована скловолокном *
 - В. Частковий знімний протез з вестибулярною дугою
 - С. Бюгельний протез з багатоланковим кламером та кігтеподібними відростками
 - Д. Бюгельний протез з антискидачами
 - Е. Ковпачкова шина-протез у фронтальному відділі
111. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?
- А. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом *
 - В. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
 - С. Протез з шарніром за Іавриловим
 - Д. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
 - Е. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
112. Хворий 30-ти років скаржиться на часті вивихи нижньої щелепи. Об'є- ". ктивно: зубні ряди збережені, ортогна-тичний прикус. Визначається клацання в скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота. Застосування якого з зазначених апаратів дозволить попередити вивих?

- A. Апарат Петросова *
 - B. Апарат Лімберга
 - C. Апарат Збаржа
 - D. Апарат Шура
 - E. Апарат Оксмана
113. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Рo-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?
- A. Шини із зачіпними гачками на між-щелепових еластичних тягах *
 - B. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
 - C. Внутрішньоротовий остеосинтез
 - D. Фіксація гладкою шиною-скобою
 - E. Фіксація шиною з розпіркою
114. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на 1/3 довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?
- A. За Навотним *
 - B. Мамлока
 - C. Треумана
 - D. Когана
 - E. Копейніна
115. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?
- A. 4% артикаїн з адреналіном *
 - B. 2% мопівакаїн з адреналіном
 - C. 4% артикаїн без вазоконстриктора
 - D. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
 - E. 2% артикаїн з епінефіраном
116. Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль в яснах, неможливість приймати їжу, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38°C, загальну слабкість. Об'єктивно: хворий блідий, збільшені лімфовузли. Ясеневі сосочки набряклі, гіперемовані, вкриті некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Виразковий гінгівіт *
 - B. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
 - C. Гострий катаральний гінгівіт
 - D. Хронічний катаральний гінгівіт
 - E. Свинцевий гінгівіт

117. Хворий 26-ти років скаржиться на біль у 16 зубі від температурних подразників. Біль проходить після усунення подразника. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 16, дентин світло-жовтий, розм'якшений. При зондуванні дна порожнини - підвищена чутливість. Перкусія 16 безболісна. ЕОД- 1612 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий глибокий карієс *
 - B. Гострий середній карієс
 - C. Гіперемія пульпи
 - D. Хронічний фіброзний пульпіт
 - E. Хронічний глибокий карієс
118. У дитини 7-ми років встановлено повний вивих 11 зуба в результаті травми, яка сталася 24 години тому. Зуб принесено з собою. Об'єктивно: краї комірки слабо гіпереровані, кісткові стінки цілі, комірка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:
- A. Реплантація 11 з попереднім пломбуванням каналу *
 - B. Реплантація 11 з наступним пломбуванням каналу
 - C. Видалення 11
 - D. Репозиція і фіксація 11
 - E. Ушивання комірки кетгуттом
119. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?
- A. СВПХШ *
 - B. МПБ
 - C. МПП
 - D. ОМО
 - E. ОмедБ
120. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:
- A. Хронічний початковий карієс *
 - B. Флюороз
 - C. Місцева гіпоплазія емалі
 - D. Гострий початковий карієс
 - E. Хронічний поверхневий карієс
121. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Імфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:
- A. Туберкульозна виразка дна порожнини рота *
 - B. Декубітальна виразка дна порожнини рота
 - C. Ракова виразка дна порожнини рота
 - D. Гумозна виразка дна порожнини рота

Е. Мігруюча гранульома дна порожнини рота

122. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17,13, 12,11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгель-ного протезу слід застосувати з косметичною метою?
- A. Атачмени і балкову систему *
 - B. Телескопічні коронки
 - C. Кламери системи Нея
 - D. Кламери Джексона і Боніхарта
 - E. Дентоальвеолярні кламери
123. Хворий 40-ка років скаржиться на біль, хрускіт в скронево-нижньощелепному суглобі, надмірне відкривання рота. Об'єктивно: пальпація суглобових голівок крізь слуховий прохід болісна, відкривання рота понад 7 см. На профілактику якого ускладнення в скронево-нижньощелепному суглобі слід направити ортопедичне лікування?
- A. Вивих *
 - B. Артрит
 - C. Артроз
 - D. Анкілоз
 - E. Артрозоартрит
124. Хвора 40-ка років скаржиться на гіперемію шкіри обличчя, озноб, блювання, головний біль, загальне нездужання, нежить. Об'єктивно: яскрава лискуча червона пляма на шкірі щік, яка нагадує крила метелика, вражені ділянки здімаються над загальним рівнем шкіри, мають чіткі нерівні межі. Під час пальпації не зникає межа почервоніння між ураженою та не ураженою шкірою. Температура тіла 38оС. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Бешиха *
 - B. Скарлатина
 - C. Лімфангіт
 - D. Гемангіома
 - E. Лімфангіома
125. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39оС, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?
- A. Гострий неепідемічний паротит *
 - B. Гострий епідемічний паротит
 - C. Флегмона субжувального простору
 - D. Паренхіматозний паротит
 - E. Флегмона привушно-жувальної ділянки
126. Дівчина 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект

передніх зубів - наявність темних плям та дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16,11,12,22,26,31,32,36,41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

- A. Реставраційне лікування *
- B. Ремінералізуюче лікування
- C. Протезування
- D. Хірургічне лікування
- E. Диспансерне спостереження

127. Дитина 10-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: злам коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болюча. Який метод лікування оптимальний?

- A. Біологічний *
- B. Вітальна ампутація
- C. Девітальна екстирпація
- D. Вітальна екстирпація
- E. Девітальна ампутація

128. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу відомо про наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). На Ro-грамі: сплющення передньоверхньої поверхні лівої суглобової головки, наявність екзофіта в її передньому відділі та зміна форми даної ділянки. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Деформуючий артроз *
- B. Склерозуючий артроз
- C. Гострий артрит
- D. Кістковий анкілоз
- E. Фіброзний анкілоз

129. Пацієнт 15-ти років скаржиться на естетичний недолік (зменшення висоти нижньої третини обличчя, поглиблення підборідної борозни). Об'єктивно: змикання іклів і премолярів нормогнатичне, збільшення різцевого вертикального перекриття. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Глибокий прикус *
- B. Дистальний прикус
- C. Звуження верхнього зубного ряду
- D. Перехресний прикус в бокових ділянках
- E. Відкритий прикус

130. Хворий 53-х років скаржиться на біль, хрускіт, клацання при прийомі їжі в ділянці суглоба нижньої щелепи зліва. При рентгенологічному обстеженні виявлено крайові кісткові розростання суглобових поверхонь. Зуби інтактні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Деформуючий артроз *
- B. Гострий артрит
- C. Підвивих нижньої щелепи
- D. Невралгія трійчастого нерва
- E. Запалення жувального м'яза

131. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперерована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:
- A. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія *
 - B. Збереження 21, протизапальна терапія
 - C. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
 - D. Видалення 21, періостеотомія
 - E. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія
132. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та забила щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперерована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Нагноєна гематома щоки *
 - B. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
 - C. Гематома щоки
 - D. Флегмона щоки
 - E. Гострий лімфаденіт
133. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіо-нарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Рак нижньої губи *
 - B. Бородавчатий передрак
 - C. Піогенна гранульома
 - D. Кератоакантома
 - E. Вірусна бородавка
134. У дитини 3-х років біль у горлі, температура тіла 38оС. На гіперерованій, набряклій слизовій оболонці мигдаликів та ретромоллярного трикутника визначаються нашарування білувато-сірого кольору у вигляді павутиння, що тісно спаяні з прилеглими тканинами. Який попередній діагноз?
- A. Дифтерія *
 - B. ГГС
 - C. Кір
 - D. Вітряна віспа
 - E. Інфекційний мононуклеоз

135. Постраждалий 38-ми років доставлений у відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: інфікована різана рана правої щічної ділянки. Травму отримав 10 годин тому. Який вид хірургічної обробки рани застосує лікар?
- A. Первинна рання хірургічна обробка *
 - B. Первинна відстрочена хірургічна обробка
 - C. Вторинна рання хірургічна обробка
 - D. Вторинна пізня хірургічна обробка
 - E. Первинна пізня хірургічна обробка
136. До ОМедБ доставлено пораненого з вогнепальною раною нижньої третини обличчя, переломом нижньої щелепи у ділянці підборіддя та тіла щелепи, значним порушенням дихання. Яка асфіксія, як ускладнення вогнепального поранення, виникла у пораненого?
- A. Дислокаційна *
 - B. Обтураційна
 - C. Стенотична
 - D. Клапанна
 - E. Аспіраційна
137. У дитини 12-ти років відсутні 31 та 41 зуби, проміжок між 32 та 42 - 10 мм. Виберіть раціональну конструкцію протеза:
- A. Частковий пластинковий знімний розсувний протез *
 - B. Протез-розпірка
 - C. Бюгельний протез
 - D. Мостоподібний протез
 - E. Мікропротез розсувний
138. У дитини 6,5 років визначається щілина величиною 2,5-3 мм між передніми зубами від ікла до ікла. Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Визначте ступінь тяжкості деформації прикусу:
- A. I *
 - B. II
 - C. III
 - D. IV
 - E. V
139. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного пульпіту *
 - B. Гострий періодонтит
 - C. Загострення хронічного періодонти-ту
 - D. Гострий серозний пульпіт
 - E. Гострий гнійний пульпіт
140. Чоловік 45-ти років, актор, скаржиться на значну рухомість зубів, біль у нижній щелепі у

фронтальній ділянці ясни, віялоподібне розходження зубів. Об'єктивно: 31,32 - рухомість III ступеня, глибина ясеневих кишень до 5 мм. Запропоновано видалення зубів. Який вид протезування слід запропонувати хворому?

- A. Безпосереднє *
- B. Тимчасове
- C. Комбіноване
- D. Постійне
- E. Віддалене

141. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у підни-жньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5оС. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемованний. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт *
- B. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- C. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- D. Гострий гнійний одонтогенний підни-жньощелепний лімфаденіт
- E. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки

142. Лікар-стоматолог для безболісного проведення закритого кюретажу замість аплікації 10% розчину лідокаїну помилково використав 10% розчин азотнокислого срібла. Ясна відразу стали білого кольору, набрякли болючі. Який з перерахованих засобів повинен використати лікар для надання невідкладної допомоги?

- A. 3% розчин йодиду калію *
- B. 0,5% розчин оцтової кислоти
- C. 0,1% розчин нашатирного спирту
- D. 2% розчин лимонної кислоти
- E. 50% етиловий спирт

143. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика -незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний

- A. Загострення хронічного пульпіту *
- B. Гострий загальний пульпіт
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Гострий гнійний періодонтит
- E. Загострення хронічного періодонти-ту

144. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого сронєво-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюється під час прийому твердої їжі, який

з'явився більше 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На Ro-грамі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Артроз СНЩС *
- B. Хронічний артрит СНЩС
- C. Гострий артрит СНЩС
- D. Больова дисфункція СНЩС
- E. Загострення хронічного артрити СНЩС

145. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на наявність виразки на бічній поверхні язика. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається виразка округлої форми, безболісна під час пальпації, до 1 см у діаметрі, з рівними і дещо припіднятими над поверхнею слизової краями. У основи її хрящоподібний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Сифіліс *
- B. Туберкульоз
- C. Травматична виразка
- D. Актиномікоз
- E. Трофічна виразка

146. До відділення патології новонароджених до дитини 2-х днів на консультацію викликаний щелепно-лицевий хірург. Клінічно виявлено: різке недорозвинення нижньої щелепи (мікрогенія), западання язика, незрощення твердого і м'якого піднебіння. Визначається утруднення дихання і ковтання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Синдром П'єра-Робена *
- B. Синдром Франческетті-Клейна
- C. Синдром Гольденара
- D. Синдром Лоу
- E. Синдром Халлермана-Штрайфа

147. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностований активно протікаючий системний (множинний) карієс. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- A. Мінеральні компоненти *
- B. Настоя лікарських трав
- C. Сольові добавки
- D. Метронідазол
- E. Протигрибкові засоби

148. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнта 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Lb fe" у якості постійного пломбувального матеріалу світлотверднучий конденсу-емий композит "Solitaire-2'." Чим необхідно покрити лікувальну прокладку у даному випадку?

- A. Склоіономірний цемент *

- В. Адгезивна система композиту
 - С. Ізолюючий лак
 - Д. Фосфатний цемент
 - Е. Цинк-евгенольний цемент
149. Пацієнту 54-х років проведений розтин пародонтального абсцесу у ділянці 34, 35, промивання порожнини абсцесу антисептиком. В анамнезі: ге-нералізований пародонтит II ступеня, (страждає впродовж 10-ти років), періодично захворювання загострюється з утворенням абсцесу. З супутніх захворювань: хронічний гепатохолецистит, дискоїдний червоний вовчак. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цьому хворому для усунення загострення, що виникло, після розтину абсцесу?
- А. УВЧ-терапія *
 - В. Лазерна терапія
 - С. Інфрачервоне випромінювання (лампа "Солюкс")
 - Д. УФ-опромінення (тубус-кварц)
 - Е. Електрофорез з гепарином
150. У чоловіка 52-х років з діагнозом: генералізований пародонтит III ступеня важкості, загострений перебіг, діагностований пародонтальний абсцес між 45 і 46 у ділянці проекції верхівок коренів. Вкажіть оптимальний варіант розрізу для розтину абсцесу у даному випадку?
- А. Паралельно ясеневому краю ближче до перехідної складки *
 - В. Паралельно ясеневому краю ближче до краю ясни
 - С. Перпендикулярно ясеневому краю
 - Д. Т-подібний розріз
 - Е. Через пародонтальну кишеню
151. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?
- А. СРІТН (ВООЗ) *
 - В. ОНІ-S (Гріна-Вермільона)
 - С. РДЖ (Рамф'єрда)
 - Д. РІ (Рассела)
 - Е. РМА (Парма)
152. Постраждалих 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої ін'єкції антибіотиків складає не більше:
- А. 24 годин *
 - В. 48 годин
 - С. 72 годин
 - Д. 12 годин
 - Е. 1 години

153. Хворий 28-ми років надійшов до щелепно-лицевого стаціонару з діагнозом: карбункул обличчя. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, набряк і ціаноз обличчя, слизової оболонки губ, кон'юнктиви. Температура тіла 40°C. Маячіння, галюцинації. На верхній губі розташований карбункул, м'які тканини навколо нього набрякли. Очні щілини закриті за рахунок набряку повік. Яке ускладнення карбункулу найбільш імовірно?
- A. Тромбоз кавернозного синуса *
 - B. Менінгіт
 - C. Абсцес мозку
 - D. Сепсис
 - E. Флегмона орбіти
154. Жінка 35-ти років на другий день після операції видалення 38 зуба звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на біль у привушно-жувальній ділянці справа, відчуття, що зуби не змикаються на цьому боці, порушення мови, жування. Об'єктивно: підборіддя зміщене вліво, рот напіввідкритий, прикус порушений, бічні рухи нижньої щелепи обмежені, справа від козелка вуха западання м'яких тканин. Який діагноз можна припустити?
- A. Правобічний передній вивих нижньої щелепи *
 - B. Перелом гілки нижньої щелепи справа
 - C. Лівобічний передній вивих нижньої щелепи
 - D. Гострий артрит СНЩС
 - E. Двобічний вивих нижньої щелепи
155. У дитини 10-ти років встановлені асиметрія обличчя, зміщення підборіддя вправо. Об'єктивно: нижні бічні зуби справа перекривають зуби-антагоністи. Лінія між нижніми центральними різцями зміщена вправо на 4 мм. Який метод дослідження слід застосувати для діагностики зміщення нижньої щелепи?
- A. Функціональні проби Ільїної-Маркосян *
 - B. Діагностична проба Ешлера-Бітнера
 - C. Міотонометрія
 - D. Електроміографія
 - E. Гнатографія
156. Хворий звернувся з метою протезування. Відсутні 17, 27 На нижній щелепі відсутні усі зуби, крім 47 Якому класу за Кенеді відповідає дана клінічна ситуація?
- A. II *
 - B. III
 - C. IV
 - D. V
 - E. I
157. Хворий 26-ти років скаржитися на припухлість у ділянці лівого кута нижньої щелепи, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин, шкірні покриви над припухлістю у кольорі не змінені. Під час пальпації незначна болісність. Запальна контрактура. 38 зуб прорізався частково, слизова оболонка над 38 гіперемована, набрякла, під час пальпації болісна, перехідна складка згладжена. Яке захворювання виявлене у хворого?

- A. Гострий гнійний ретромолярний періостит *
 - B. Абсцес щелепно-язикового жолобка
 - C. Абсцес жувальної ділянки
 - D. Паратонзиллярний абсцес
 - E. Флегмона крило-щелепного простору
158. Хвора 52-х років скаржиться на сильний нападаподібний біль у ділянці 34 зуба. Протягом року через сильний біль були послідовно видалені 35, 36, 37 Перкусія 34 викликає різкий нападапо-дібний біль. Такий самий біль виникає у ділянці проекції ментального отвору під час розмови та вмиванні. Клінічне та рентгенологічне обстеження ознак деструкції кісткової тканини не виявило. Який діагноз можна припустити?
- A. Невралгія 3 гілки трійчастого нерва *
 - B. Пульпіт 34
 - C. Неврит лицевого нерва
 - D. Гангліоніт крило-піднебінного вузла
 - E. Неврит 3 гілки трійчастого нерва
159. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:
- A. Вітальна ампутація *
 - B. Вітальна екстирпація
 - C. Девітальна ампутація
 - D. Девітальна екстирпація
 - E. Біологічний метод
160. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясен-ного зубного каменя. Ясна гіперемова-ні, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальве-олярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг *
 - B. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
 - C. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
 - D. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
 - E. Пародонтоз II ступеня
161. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний пульпіт *
 - B. Гострий дифузний пульпіт
 - C. Гострий вогнищевий пульпіт

- D. Гострий періодонтит
- E. Загострення хронічного періодонти-ту

162. Дівчина 21-го року скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник позитивна, перкусія і зондування безболісні. Який попередній діагноз?
- A. Хронічний глибокий карієс *
 - B. Хронічний фіброзний пульпіт
 - C. Хронічний середній карієс
 - D. Гострий глибокий карієс
 - E. Гострий середній карієс
163. Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?
- A. Що містить хлоргексидин *
 - B. Що містить мінералізуючі препарати
 - C. Що містить рослинні препарати
 - D. Фторвмісну
 - E. Гелеву
164. Дівчинці 13 років. Проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Під час огляду на вестибулярних поверхнях усіх зубів виявлені крей-доподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. У ділянці центральних різців по ріжучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Флюороз зубів *
 - B. Гострий початковий карієс
 - C. Системна гіоплазія емалі
 - D. Синдром Стейнтон-Капдепона
 - E. Недосконалий амелогенез
165. Хворий 23-х років під час препарування зубів раптово знепритомнів. Спостерігалися різке збліднення шкірних покривів, холодний піт, похолодання кінцівок, значне уповільнення пульсу, зниження артеріального тиску. Такий стан тривав близько 2 хвилин. Який невідкладний стан розвинувся у даному випадку?
- A. Непритомність *
 - B. Шок
 - C. Колапс
 - D. Стенокардія
 - E. Інфаркт міокарда
166. Хворий 40-ка років після проведеної анестезії відзначив появу різкої слабкості, нудоти,

болю за грудниною, який іррадіює в лопаткову ділянку та в ліву руку, почастішання серцебиття. Триразове застосування нітрогліцерину не дало позитивного ефекту. Об'єктивно: хворий при свідомості, млявий, чоло вкрите холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ-100/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс слабкого наповнення, ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається у хворого?

- A. Інфаркт міокарда *
- B. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- C. Напад стенокардії
- D. Загострення виразкової хвороби шлунка
- E. Гострий панкреатит

167. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіуса сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- A. 9 см *
- B. 5 см
- C. 7 см
- D. 12 см
- E. 18 см

168. Хворий 43-х років доставлений до щелепно-лищевого відділення у тяжкому стані. Після огляду діагностована флегмона порожнини рота з розповсюдженням гнійного процесу на шию. Температура тіла 39,5°C. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв. ЧДР- до 24/хв. У положенні хворого лежачи на операційному столі з'явилися ознаки асфіксії. Які заходи необхідно провести у першу чергу?

- A. Трахеотомія *
- B. Надати хворому вертикального положення
- C. Розтин флегмони під масковим наркозом
- D. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування
- E. Зафіксувати язик

169. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ор-топантомограмі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести у першу чергу?

- A. Професійна гігієна *
- B. Протизапальна терапія
- C. Ортодонтичне лікування
- D. Фізіотерапевтичне лікування
- E. Антибактеріальна терапія

170. Хворий 65-ти років скаржиться на відлам трьох фронтальних фарфорових штучних зубів у знімному протезі, виготовленому 2 місяці тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові

зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза?

- A. За допомогою клямпов *
- B. За допомогою клею
- C. За рахунок фізико-хімічного з'єднання
- D. За допомогою замкового кріплення
- E. За допомогою діаторичних порожнин

171. На якому етапі медичної евакуації постраждалому проводять остаточну зупинку кровотечі?

- A. ОМедБ *
- B. МПП
- C. МПР
- D. МПБ
- E. -

172. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, обличчя симетричне, рот відкривається вільно, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 набрякла, гіперемована. В 27 глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 різко болісна. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонти-ту 27 *
- B. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи у ділянці 27
- C. Гострий гнійний періодонтит 27
- D. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
- E. Хронічний одонтогенний гайморит зліва

173. Після проведення торусальної анестезії для препарування зубів під металокерамічні коронки розчином лідокаїну у пацієнта наступила слабкість, що з часом посилювалася, відчуття стиснення за грудниною. Об'єктивно: АТ- 60/20 мм рт.ст., шкірні покриви бліді, пульс частий, ниткоподібний. Почалися болі у животі, нудота, блювання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Анафілактичний шок *
- B. Колапс
- C. набряк Квінке
- D. Непритомність
- E. Гіпертонічний криз

174. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога для видалення коренів 36. Зуб зруйнований давно. Об'єктивно: коронка зруйнована на 2/3, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці 36 без видимих патологічних змін. На Ro-грамі альвеолярного відростка біля верхівки медіального кореня ділянка просвітлення з чіткими контурами, округлої форми. Який діагноз можна припустити?

- A. Хронічний гранулематозний періодонтит *
- B. Загострення хронічного періодонти-ту
- C. Хронічний гранулюючий періодонтит
- D. Гострий гнійний періодонтит
- E. Хронічний фіброзний періодонтит

175. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?
- A. Шина Ельбрехта *
 - B. Пластмасова капа
 - C. Шина за Мареем
 - D. Шина Мамлока
 - E. Виготовлення тимчасової шини за Навотним
176. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?
- A. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки *
 - B. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
 - C. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
 - D. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
 - E. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки
177. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?
- A. Іммобілізація фрагментів зубо-ясенною шиною *
 - B. Призначення протизапальної терапії
 - C. Накладення пращеподібної пов'язки
 - D. Фіксація шинами Тігерштедта
 - E. Проведення остеосинтезу
178. Хірург-стоматолог, закінчивши амбулаторний прийом, приступив до заповнення стоматологічної документації. Назвіть форму щоденної звітності на дитячому стоматологічному прийомі:
- A. Форма 39 *
 - B. Форма 9
 - C. Форма 19
 - D. Форма 29
 - E. Форма 49
179. У пацієнта 19-ти років після зняття бляшки нальоту у пришийковій ділянці 11 та 21 виявлено дві білі плями. На холодний подразник реакція відсутня. При висушуванні розмір плями збільшується. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Початковий карієс *
 - B. Флюороз
 - C. Місцева гіпоплазія
 - D. Некроз емалі
 - E. Недосконалий амелогенез

180. Хворий 25-ти років впродовж року скаржитися на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота вранці. Об'єктивно: зуби стійкі, пародонтальні кишені відсутні, міжзубні сосочки і край ясен - з синюшним відтінком. На Ro-грамі - цілісність компактної пластинки порушена, періодонтальна щілина розширена навколо верхівок міжальвеолярних перегородок, остеопороз і резорбція - незначні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг *
 - B. Хронічний катаральний гінгівіт
 - C. Хронічний виразково-некротичний гінгівіт
 - D. Гіповітаміноз С
 - E. Острий катаральний гінгівіт
181. У хлопчика 10-ти років кровоточивість ясен і рухливість зубів протягом останнього року, сухість у роті. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота суха, блискуча, незначно гіперемована. Слизова оболонка ясен набрякла, яскраво гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість усіх зубів I-II ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантомограмі - збукт кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 висоти. ПІ - 4,2. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?
- A. Ендокринолог *
 - B. Невропатолог
 - C. Гематолог
 - D. Інфекціоніст
 - E. Гастроентеролог
182. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржитися на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:
- A. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога *
 - B. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
 - C. Пункційна біопсія, консультація онколога
 - D. МРТ, консультація імунолога
 - E. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога
183. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?
- A. Ендотрахеальний наркоз *
 - B. Двобічна центральна анестезія
 - C. Масковий наркоз
 - D. Двобічна торусальна анестезія
 - E. Внутрішньовенний наркоз
184. Хвора 32-х років скаржитися на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла

37,5оС. набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабо болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37 *
- В. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 37
- С. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
- Д. Хронічний одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 37
- Е. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва

185. У дитини 7-ми років асиметрія обличчя, різкий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури тіла до 39оС. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок масивного набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва. Шкіра над інфільтратом гіперемована, не береться в складку. Відкривання рота обмежене, болісне. Коронка 75 зруйнована на 2/3; зуб має рухливість II ступеня. Перкусія 36 болісна, 75 - безболісна. Спостерігається набряк і флюктуація м'яких тканин з язикового і щічного боків у ділянці названих зубів. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- А. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 75 *
- В. Хронічний одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 75
- С. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 75
- Д. Гострий серозний періостит нижньої щелепи від 75
- Е. Аденофлегмона

186. У дитини 6-ти місяців в місці переходу м'якого піднебіння в тверде виникла овальна виразка з чіткими краями. Ерозивна поверхня вкрита жовтуватим нальотом з вираженим запальним валіком навколо. Виразка різко болісна. Дитина знаходиться на штучному вигодовуванні. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Афта Беднара *
- В. Гострий герпетичний стоматит
- С. Туберкульозна виразка
- Д. Виразково-некротичний стоматит
- Е. Хронічний кандидоз

187. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15-ти років виявлені крей-доподібні плями на вестибулярних поверхнях центральних різців та іклів верхньої і нижньої щелеп, які забарвлюються розчином метиленового синього. ГІ за Федоровим-Володкіною -3,8 бала. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5?

- А. 3-4 *
- В. 2-3
- С. 2
- Д. 1-2
- Е. 1

188. Дитина 12-ти років скаржить на кровоточивість і біль у 46 при вживанні їжі. В анамнезі - сильний біль у зубі в минулому. Об'єктивно: в 46 - глибока каріозна порожнина II класу за Бле-ком, що сполучається з порожниною зуба і частково виповнена тканиною

червоного кольору. Доторкання - болісне, супроводжується кровоточивістю. На 46,45,44 значні відкладення м'якого зубного нальоту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт *
- B. Хронічний папіліт
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодон-тит
- E. Хронічний гангренозний пульпіт

189. Пацієнт 52-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зубах. На слизовій оболонці в ре-троальвеолярній ділянці визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A. Внутрішня коса лінія *
- B. Зовнішня коса лінія
- C. Підборідна ость
- D. Крилоподібна горбистість
- E. Язикова ямка

190. Хвора 40-ка років скаржиться на ляскіт в ділянці проекції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки з'явилися після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Підвивих нижньої щелепи *
- B. Вивих нижньої щелепи
- C. Передній вивих суглобового диска
- D. Задній вивих суглобового диска
- E. Перфорація меніска

191. Хвора 56-ти років знепритомніла на прийомі у стоматолога, який проводив лікування хронічного генералізо-ваного пародонтиту. Об'єктивно: хвора бліда, шкіра і слизові оболонки сухі, дихання глибоке, прискорене, запах ацетону, пульс частий, ниткоподібний. Яка невідкладна допомога?

- A. Негайне введення інсуліну 60-100 ОД *
- B. Введення 0,5 мл 0,1% розчину адреналіну гідрохлориду
- C. Введення 1-2 мл 24% розчину еуфіліну
- D. Проведення штучного дихання з рота в рот
- E. Промивання шлунку за допомогою зонда

192. Батьки хлопчика 5-ти років, що відвідує дитячий садок, скаржаться на наявність у дитини набряку м'яких тканин в обох привушно-жувальних ділянках, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: обидві привушні слинні залози збільшені, під час пальпації м'які, болісні. Шкіра напружена, бліда, лискуча. З проток слинних залоз виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Епідемічний паротит *
- B. Псевдопаротит Герценберга

- C. Бактеріальний паротит
- D. Калькульозний сіалоаденіт
- E. Хронічний паротит

193. Батьки з дитиною 6-ти років звернулися з метою санації. З анамнезу: на нижній щелепі справа на ясні періодично з'являвся "гнійничок". Об'єктивно: в 85 зубі наявна велика каріозна порожнина, зондування і перкусія безболісні, реакція на термічні подразники відсутня. Після розкриття порожнини зуба зондування устів кореневих каналів безболісне. На Ro-грамі: у ділянці коренів 85 вогнище розрідження з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гранулюючий періодонтит *
 - B. Хронічний гранулематозний періодонтит
 - C. Хронічний гранулюючий остит
 - D. Хронічний фіброзний періодонтит
 - E. Загострення хронічного гранулема-тозного періодонтиту
194. До клініки ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся хворий 30-ти років, який страждає на епілептичні напади. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 35, 36. Решта зубів інтактні. Прикус ортогнатичний. Який вид зубного протеза необхідно запропонувати хворому?
- A. Незнімний металевий мостоподібний протез з опорою на 34 і 37 *
 - B. Частковий знімний пластинковий протез на нижню щелепу
 - C. Бюгельний протез на нижню щелепу
 - D. Адгезивний мостоподібний протез
 - E. Пластмасовий мостоподібний протез
195. Хворому 40-ка років з метою санації порожнини рота показане видалення центральних різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?
- A. Носо-піднебінний нерв *
 - B. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
 - C. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
 - D. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
 - E. Зубне нерве сплетіння
196. Юнак 17-ти років отримав ножове поранення щоки. Рана глибока, не сполучається з порожниною рота. Оберіть метод знеболення для хірургічної обробки рани:
- A. Інфільтраційна анестезія *
 - B. Мандибулярна анестезія
 - C. Ментальна анестезія
 - D. Аплікаційна анестезія
 - E. Наркоз
197. Хвора 56-ти років звернулася з метою санації порожнини рота. Діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба. Проведена торусальна анестезія Sol. Ubistesini 4% - 1,8 ml. Через 10 хвилин хвора поскаржилася на оніміння руки і ноги зліва, посмикування лівого

ока, біль у голові. АТ- 200/120 мм рт.ст. Які препарати потрібно ввести негайно?

- A. Гіпотензивні *
- B. Антигістамінні
- C. Гормональні
- D. Судинозвужуючі
- E. Інгібітори протеолізу

198. Готуючись до препарування зуба під металокерамічну коронку, стоматолог провів хворому, який страждає на бронхіальну астму, провідникову анестезію 2% розчином новокаїну. Через декілька хвилин хворий поскаржився на утруднене дихання (більш утруднений видих), з'явився акроціаноз, вени шиї роздулись, Рс- 100/хв, ритмічний, АТ- 180/110 мм рт.ст. Перкутор-но над легенями визначається "коробо-чний"звук. Встановіть діагноз:

- A. Напад бронхіальної астми *
- B. Напад стенокардії
- C. Тромбоз легеневої артерії
- D. Бронхоектатична хвороба
- E. Колапс

199. При плановому огляді лікар-ортодонт виявив у хлопчика 9-ти років відкритий прикус. При ковтанні дитина відштовхується язиком від стулених губ. Що може бути причиною даної аномалії?

- A. Інфантильний тип ковтання *
- B. Темпоральний тип ковтання
- C. Масетеріальний тип ковтання
- D. Передчасна втрата тимчасових зубів
- E. Низьке прикріплення вуздечки верхньої губи

200. Хлопчик 12-ти років госпіталізований в щелепно-лицеве відділення із вираженими патологічними симптомами: асиметрія обличчя за рахунок значного набряку м'яких тканин та інфільтрату лівої піднижньощелепної ділянки на боці ураження; регіональний лімфаденіт; наявність "причинного"зуба. Діагноз: одонтогенна флегмона нижньощелепної ділянки. Який оперативний доступ найбільш доцільний?

- A. Розріз на 1,5-2 см нижче від краю нижньої щелепи та паралельно йому *
- B. Розріз по верхній шийній складці
- C. Розріз по нижній шийній складці
- D. Розріз паралельний під'язиковому валику
- E. Розріз біля кута нижньої щелепи