

## ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

# Буклет 2012 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/43>

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

1. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподі-бну пляму з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка лока-лізована в пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?
  - A. Карієс в стадії плями \*
  - B. Плямиста форма флюорозу
  - C. Гіпоплазія емалі
  - D. Поверхневий карієс
  - E. Дисплазія Капдепона
2. Хворому 18-ти років встановлено діагноз: складчастий язик. Симптомом якого синдрому може бути ця аномалія розвитку?
  - A. Синдром Мелькерсона-Розенталя \*
  - B. Синдром Стивенсона-Джонсона
  - C. Синдром Бехчета
  - D. Синдром Гріншпана
  - E. Синдром Шегрена
3. Хворому 49-ти років під час санації порожнини рота було встановлено діагноз: ромбоподібний глосит, папілома-тозна форма. Хворий відмічає прогресування процесу. Яка лікувальна тактика?
  - A. Хірургічне лікування \*
  - B. Консервативне лікування
  - C. Фізіотерапевтичні процедури
  - D. Променева терапія
  - E. Ретельні гігієнічні заходи
4. У хлопчика 9-ти років у 46 зубі в межах "сліпої"ямки виявлено каріозну порожнину в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, під час препарування емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
  - A. Хронічний середній карієс \*
  - B. Гострий середній карієс
  - C. Хронічний фіброзний пульпіт
  - D. Хронічний періодонтит
  - E. Місцева гіпоплазія
5. 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

6. Хвора скаржиться на новоутворення в правій нижньощелепній ділянці, яке виникає під час їжі і супроводжується нападами гострого болю, біль при ковтанні. Через 2-3 години новоутворення поступово зменшується і зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота є рентгенконтрастна тінь подовженої форми розміром 0,5x0,2 см, що розташована паралельно тілу нижньої щелепи в проекції 45 та 44 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Слинокам'яна хвороба \*
- B. Сілоаденіт
- C. Аденома слинної залози
- D. набряк Квінке
- E. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки

7. Хворий 37-ми років страждає на хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками, пацієнт поскаржився на свербіж обличчя, став занепокоєним. Дихання набуло спазматичного відтінку, обличчя набрякло, особливо в ділянці щелепи, пульс прискорився. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. набряк Квінке \*
- B. Напад серцевої астми
- C. Напад бронхіальної астми
- D. Аспіраційна асфіксія
- E. Інфаркт міокарда

8. Хлопчик 9-ти років звернувся до лікаря-ортодонта у зв'язку з непрорізуванням 12 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне. Звуження зубних рядів. Місце для 12-4 мм. Який додатковий метод дослідження потрібно провести?

- A. Панорамна рентгенографія \*
- B. Мاستикаціографія
- C. Гелерентгенографія
- D. Міотонометрія
- E. Діагностичне вивчення моделей

9. Хворому 36-ти років поставили діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

- A. До фізіологічної верхівки \*
- B. До рентгенологічної верхівки
- C. За верхівку
- D. До анатомічної верхівки
- E. Не доходячи 0,5 см до верхівки

10. При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлена різка рівномірна атрофія альвеолярного паростка. До якого типу відноситься така атрофія?
- A. II тип за Келером \*
  - B. I тип за Келером
  - C. I тип за Шредером
  - D. III тип за Келером
  - E. IV тип за Келером
11. 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
12. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38оС. 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
13. Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, над'ясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Пародонтоз \*
  - B. Генералізований пародонтит
  - C. Атрофічний гінгівіт
  - D. Локалізований пародонтит
  - E. Десмодонтоз
14. Жінка 60-ти років, хвора на цукровий діабет, скаржиться на сухість, печіння слизової оболонки порожнини рота, больові відчуття при прийомі їжі. 15 років користується повними знімними протезами. При огляді - слизова гі-перемована, набрякла, на спинці язика незначна кількість білуватого нальоту, після зняття якого оголюється ерозивна поверхня. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний атрофічний кандидоз \*
  - B. Лейкоплакія, ерозивна форма
  - C. Алергічний протезний стоматит
  - D. Червоний плоский лишай, ексудативно-гіперемічна форма

Е. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма

15. Хворий 24-х років надійшов до клініки з діагнозом: перелом альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи на ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яку шину слід застосувати для постійної іммобілізації?
- А. Гладка шина-скоба \*
  - В. Шина з зачіпними петлями
  - С. Шина з розпорочним вигином
  - Д. Шина з похилою площиною
  - Е. Шина Васильєва
16. 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?
- А. Вірусна інфекція \*
  - В. Бактеріальна інфекція
  - С. Аутоімунні порушення
  - Д. Алергічна реакція негайного типу
  - Е. Алергічна реакція уповільненого типу
17. Хворий 42-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання проміжної частини?
- А. Синма \*
  - В. Фторакс
  - С. Етакрил
  - Д. Акрилоксид
  - Е. Редонт
18. 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?
- А. Шина Ванкевич з пелотами \*
  - В. Апарат Рудько
  - С. Шина Лімберга
  - Д. Апарат Петросова
  - Е. Апарат Збаржа
19. При клінічному огляді 9-річної пацієнтки встановлений попередній діагноз: дистальний прикус. Яку діагностичну клінічну пробу потрібно застосувати для диференційної діагностики різновидностей дистального прикусу?
- А. Проба за Ешлером-Бітнером \*
  - В. Проба за Ільїною-Маркосян

- C. Жуйні проби
  - D. Проба за Френкелем
  - E. Функціональна проба ковтання
20. Хворому 10-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним пері-одонтитом. Який метод лікування повинен обрати лікар-стоматолог?
- A. Вітальна екстирпація \*
  - B. Девітальна ампутація
  - C. Девітальна екстирпація
  - D. Біологічний метод
  - E. Вітальна ампутація
21. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5 — 37,9оС. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?
- A. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи \*
  - B. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи
  - C. Гострий одонтогенний остеомиєліт верхньої щелепи
  - D. Одонтогенний абсцес підочної ділянки
  - E. Загострення хронічного періодонти-ту 51 зуба
22. Через 10 хвилин після проведення анестезії (15 мл 2% розчину лідокаїну) у хворого 26-ти років розвинулись тахікардія, екстрасистолія, задишка, сухий кашель, ціаноз, артеріальна гіпотензія, втрата свідомості. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:
- A. Анафілактичний шок \*
  - B. Аспіраційна асфіксія
  - C. Гіпертонічний криз
  - D. Діабетична кома
  - E. -
23. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?
- A. У потрійному розчині 30 хвилин \*
  - B. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
  - C. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
  - D. У сухожаровій шафі при температурі 180оС, 10 хвилин
  - E. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
24. Хворий 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль під час прийому їжі і відкривання рота. 2 доби тому отримав травму в ділянці обличчя. Після обстеження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевича, яку виготовляють з

пластмаси на верхню щелепу і застосовують при переломах:

- A. Нижньої щелепи \*
- B. Верхньої щелепи
- C. Верхньої і нижньої щелеп
- D. Множинних переломах верхньої щелепи
- E. Вогнепальних переломах

25. У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2х3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturатора краще застосува- ти у даному випадку?

- A. Піднебінна пластинка \*
- B. Obturator Померанцевої-Урбанської
- C. Плаваючий obturator
- D. Obturator Ільїної-Маркосян
- E. Пластинчастий протез із obturуючою частиною

26. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий екзематозний хейліт \*
- B. Багатоформна ексудативна еритема
- C. Гострий герпетичний хейліт
- D. Контактний алергічний хейліт
- E. Ексудативна форма ексфолювативного хейліту

27. Дитина 12-ти років впродовж року скаржиться на періодичну кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів обох щелеп застійно гіперемовані, набряклі. Ясенні сосочки мають куполоподібну форму. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,1. Який попередній діагноз?

- A. Хронічний катаральний гінгівіт \*
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Атрофічний гінгівіт
- E. Виразково-некротичний гінгівіт

28. Жінка 62-х років скаржиться на відсутність усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи помірно піддатлива, а нижньої щелепи - рухома, збирається в складку. До яких класів за Суппле відноситься слизова оболонка верхньої та нижньої щелеп?

- A. IV \*
- B. V
- C. I
- D. III
- E. II

29. Хвора 14-ти років скаржиться на температуру тіла 37,5оС, припухлість лівої щоки, біль у

зубах верхньої щелепи зліва. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці лівої щоки. Ліва очна щілина звужена, носогубна складка згладжена, обмежений інфільтрат у лівій щічній ділянці, болісний, м'який, шкіра над ним береться в складку. Рот відкривається обмежено. 26 зуб зруйнований до рівня ясни. По перехідній складці від 25 до 27 зуба вибухаючий інфільтрат, болісний, визначається флюктуація. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва \*
- B. Гострий одонтогенний остеомиєліт верхньої щелепи зліва
- C. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- D. Одонтогенна флегмона щічної ділянки зліва
- E. Одонтогенний гострий гнійний щічний лімфаденіт зліва

30. Хворий 59-ти років скаржиться на наявність припухлості м'яких тканин і біль у зубі нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці тіла нижньої щелепи справа. Слизова оболонка альвеолярного відростка у ділянці 46 зуба гіперемована, набрякла, перехідна складка згладжена. Пальпа-торно визначається інфільтрат, 46 зуб під коронкою рухливий, перкусія різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 \*
- B. Загострення хронічного періодонти-ту 46
- C. Абсцес правої щоки
- D. Гострий гнійний надщелеповий лімфаденіт
- E. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи справа від 46

31. 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 діб. 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

32. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонти-ту \*
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодон-тит
- E. Загострення хронічного пульпіту

33. Чоловік 50-ти років скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники безболісна, ЕОД- 100 мкА. На Рогамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без змін. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий серозний періодонтит \*
  - B. Загострення хронічного періодонти-ту
  - C. Гострий гнійний періодонтит
  - D. Гострий дифузний пульпіт
  - E. Гострий гнійний пульпіт
34. 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
35. Хворий 53-х років звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 54 - гострий кістковий виступ, болісний під час пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?
- A. Видалення екзостозу \*
  - B. Виготовлення традиційного знімного протезу
  - C. Виготовлення протезу з розвантажувальним відбитком
  - D. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
  - E. Виготовлення протезу з вкрьченими краями
36. Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскоми. У 24, 14 зубах у пришийковій ділянці на щічній поверхні було виявлено крейдо-подібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладенька, фарбується розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?
- A. Початковий карієс \*
  - B. Плямиста форма флюорозу
  - C. Поверхневий карієс
  - D. Місцева гіоплазія
  - E. Системна гіоплазія
37. Хворий 32-х років, вчитель, звернувся на консультацію до ортопеда-стоматолога з приводу генералізованої форми патологічної стертості зубів I ступеня (горизонтальна форма). Об'єктивно: премоляри і моляри верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перерахованих конструкцій оптимальна у даного хворого?
- A. Металеві вкладки на бокові зуби обох щелеп \*
  - B. Металеві вкладки на бокові зуби верхньої щелепи



- C. Металеві вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
  - D. Пластмасові вкладки на бокові зуби верхньої щелепи
  - E. Пластмасові вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
38. Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталі для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарату "Самсон". В якому комплекті він знаходиться?
- A. ЗТ-1 \*
  - B. ЗТ-2
  - C. ЗТ-3
  - D. ЗП
  - E. ЗВ
39. Чоловік поранений осколком снаряду. Велика рана з нерівними рваними краями розташовується у межах всієї лівої половини щоки на протязі 9 см, без ознак пошкодження лицевого нерва. Слизова оболонка порожнини рота, зуби і альвеолярний відросток верхньої щелепи не пошкоджені. Після поранення пройшло 13 годин. Яка хірургічна обробка рани показана?
- A. Рання первинна хірургічна обробка \*
  - B. Відстрочена первинна хірургічна обробка
  - C. Вторинна хірургічна обробка
  - D. Хірургічна обробка рани не показана
  - E. Пізня первинна хірургічна обробка
40. 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 в порожнині рота між природними зубами є щілина, штучні зуби зникають. 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
41. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5оС, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8оС. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?
- A. Інфекційний мононуклеоз \*
  - B. Гострий герпетичний стоматит
  - C. Виразково-некротичний гінгівосто-матит
  - D. Герпетична ангіна
  - E. Лакунарна ангіна

42. На прийом до лікаря-стоматолога звернувся хворий 60-ти років. Діагноз: загострення хронічного періодонтиту 37 зуба. З анамнезу: гіпертонічна хвороба III ступеня важкості, ішемічна хвороба серця. Після проведення то-русальної анестезії хворий раптово відчув себе погано, з'явилися скарги на головний біль, затерпання рук, відбулося блювання і хворий знепритомнів. АТ-180/100 мм рт.ст., Рс- 95/хв., інспіратор-на задишка. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Геморагічний інсульт \*
  - B. Ішемічний інсульт
  - C. Інфаркт міокарда
  - D. Епілептичний напад
  - E. Напад стенокардії напруги
43. Пацієнт 35-ти років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і знепритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?
- A. Гіперглікемічна кома \*
  - B. Інтотоксикація анестетиком
  - C. Гіпоглікемічна кома
  - D. Клінічна смерть
  - E. Анафілактичний шок
44. Хворому призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясенного уступу. Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?
- A. Силікон \*
  - B. Гіпс
  - C. Альгінатний
  - D. Дентафоль
  - E. Стенс
45. До лікаря ортодонта звернулася пацієнтка 15-ти років зі скаргами на естетичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: нижня третина лица завищена, губи в стані фізіологічного спокою не змикаються. Між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм, бокові зуби змикаються по I класу за Енглем. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Відкритий прикус \*
  - B. Прогенія
  - C. Прогнатія
  - D. Глибокий прикус
  - E. Перехресний прикус
46. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8-ми років було виявлено: ділянки гіперкератозу сірувато-білого кольору по лінії змикання зубів, які не знімаються. Був поставлений діагноз -м'яка лейкоплакія. Хлопчик постійно закушує щоки. З чого потрібно

почати лікування?

- A. Усунення шкідливої звички \*
- B. Призначення седативних препаратів
- C. Призначення полівітамінів
- D. Призначення кератопластичних препаратів
- E. -

47. Хворий 48-ми років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 без проведення де-пульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

- A. Інтралігаментарне \*
- B. Аудіоанальгезія
- C. Аплікаційне
- D. Загальне знеболення
- E. Знеболення охолодженням

48. До лікаря звернулася дитина із шкідливою звичкою прикушувати нижню губу. За допомогою якого апарату можна усунути таку шкідливу звичку?

- A. Вестибулярний щит \*
- B. Накусочна пластинка Катца
- C. Апарат Брюкля
- D. Апарат з петлями Рудольфа
- E. -

49. У дитини 5-ти років спостерігається дефект зубного ряду. Відсутні 54, 65, 74, 85 зуби. Яка конструкція протеза рекомендована в даному випадку?

- A. Частковий знімний протез \*
- B. Мостоподібний протез з однобічною фіксацією
- C. Мостоподібний протез з двобічною фіксацією
- D. Повний знімний протез
- E. -

50. Хлопчик 7,5 років впав і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії відламу коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 злегка гіперемована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного паростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

- A. Спостереження за станом пульпи \*
- B. Виготовлення штучної коронки
- C. Пломбування фотополімерами
- D. Встановлення парапульпарних штифтів
- E. Пломбування композитами

51. Хворий 33-х років звернувся в клініку зі скаргами на періодично виникаюче порушення

носового дихання. відчуття важкості в лівій половині голови. При риноскопії виявлена гіпертрофія нижньої носової раковини, синюшність. При огляді порожнини рота виявлено зруйнований 26 зуб, який періодично турбує хворого. На рентгенограмі верхньощелепної пазухи відмічається пристіночне затемнення її, особливо в ділянці дна. Який діагноз можна припустити?

- A. Хронічний одонтогенний катаральний гайморит \*
- B. Хронічний одонтогенний поліпозно-гнійний гайморит
- C. Інтерстиціальна кіста верхньощелепної пазухи
- D. Біякоренева кіста
- E. Гострий одонтогенний гайморит

52. У 12-річної дівчинки температура тіла 38,5оС, припухлість під щелепою справа. Захворіла 12 днів тому, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухома кулька під нижньою щелепою справа. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості в правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемована, блищить, розлитий інфільтрат в правій підщелепній ділянці, який поширюється у верхні відділи шиї справа, болісний, щільний, шкіра в складку не береться. Зуби здорові. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки \*
- B. Гострий сіалоаденіт правої піднижньощелепної слинної залози
- C. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа
- D. Гострий піднижньощелепний лімфаденіт справа
- E. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи справа

53. 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 - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- A. Гострий початковий карієс \*
- B. Хронічний початковий карієс
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Системна гіоплазія емалі
- E. Флюороз зубів

54. Хворий 42-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 45, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: перкусія 45 різко болісна, перехідна складка в ділянці зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Після зондування з вічка каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно використати для встановлення діагнозу?

- A. Рентгенологічне дослідження \*
- B. Термопроба
- C. Люмінесцентне дослідження
- D. Електроодонтодіагностика
- E. Бактеріологічне дослідження

55. Хворому 23-х років встановлено діагноз: гострий пульпіт 15 зуба, ускладнений гострим

фокальним періодон-титом. Який із методів лікування повинен обрати лікар?

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

56. 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?

- A. На МПБ \*
- B. На полі бою
- C. На МПП
- D. В ОМедБ
- E. У спеціалізованому шпиталі

57. Дитина 12-ти років скаржиться на рвучий біль в ділянці нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 39,0оС загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, регіонарний лімфаденіт, утруднене відкривання та неприємний запах з рота. При внутрішньоротовому огляді: 46 зруйнований, раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болюча, відмічається рухомість. В ділянці 44, 45, 46 та 47 гіперерована слизова, набряк з обох боків альвеолярного паростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи \*
- B. Хронічний остеомиєліт нижньої щелепи
- C. Гострий гнійний періостит
- D. Піднижньощелепна флегмона
- E. Хронічний періодонтит 46 в стадії загострення

58. До хірурга-стоматолога звернулася хвора 36-ти років зі скаргами на наявність утворення у підборідній ділянці, яке повільно і безболісно збільшується у розмірах. Об'єктивно: у підборідній ділянці визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, слабо-болісний, достатньо щільний, з ділянками розм'якшення, синюшного кольору, шкіра над ним витончена. Під час пальпації у присінку порожнини рота визначається щільний тяж, що йде від утворення до зруйнованого 33 зуба. Який діагноз можна припустити?

- A. Одонтогенна підшкірна гранульома обличчя \*
- B. Атерома підборідної ділянки
- C. Одонтогенний абсцес підборідної ділянки
- D. Хронічний лімфаденіт підпідборідної ділянки
- E. Гострий гнійний лімфаденіт підпідборідної ділянки

59. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на постійну ниючу біль в ділянці видаленого зуба, неприємний запах з рота. 4 доби тому було видалено 26 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. При огляді комірка видаленого зуба виповнена згустком сірого кольору. Слизова оболонка набрякла, гіперерована. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Альвеоліт \*

- В. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи
  - С. Хронічний остеомиєліт
  - Д. Залишки коренів
  - Е. Неврит альвеолярного нерва
60. Хвора 42-х років впродовж трьох років скаржиться на кровоточивість ясен і рухомість зубів. Лікувалась домашніми засобами. Об'єктивно: регіонар-ні лімфовузли не збільшені, безболісні, ясна обох щелеп на всьому протязі набряклі, ціанотичні, в пародонтальних кишнях глибиною 5-6 мм міститься серозний ексудат, рухомість зубів II-III ступеню. Фронтальні зуби обох щелеп зміщені, є діастеми. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг \*
  - В. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
  - С. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
  - Д. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг
  - Е. Хронічний катаральний гінгівіт
61. При розтині флегмони дна порожнини рота в гнійних осередках виявлені некротичні маси брудно-сірого кольору, наявність в них пухирців газу та крапельок жиру, різкий неприємний запах ексудату. Тканини мають темно-буре забарвлення, м'язи - вигляд вареного м'яса. Які медикаментозні засоби слід призначити першочергово з метою попередження поширення процесу?
- А. Введення полівалентної протигангренозної сироватки \*
  - В. Введення ударної дози антибіотиків широкого спектру дії
  - С. Введення глюкокортикоїдних препаратів
  - Д. Введення гіпосенсибілізуючих препаратів
  - Е. Введення імуномодуляторів
62. Хворий 42-х років, вчительці, планується виготовлення безпосереднього протезу на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів з III ступенем рухомості. Виберіть відбиткову масу:
- А. Стомальгін \*
  - В. Гіпс
  - С. Стенс
  - Д. Репін
  - Е. Дентафоль
63. Хворий 27-ми років скаржиться на швидкоминучий біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі впродовж декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним слабкопігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Іострий середній карієс \*
  - В. Іострий глибокий карієс
  - С. Хронічний середній карієс
  - Д. Хронічний глибокий карієс

## Е. Хронічний періодонтит

64. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?
- A. 0,3 мм \*
  - B. 0,5 мм
  - C. 0,1 мм
  - D. 0,8 мм
  - E. 0,4 мм
65. Хворий 73-х років звернувся в клініку зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. Об'єктивно: зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Який термін користування знімними протезами є оптимальним?
- A. 3-4 роки \*
  - B. 7-10 років
  - C. 1-2 роки
  - D. 7-8 років
  - E. 9-10 років
66. Батьки хлопчика, який народився з вадою піднебіння, звернулися до щелепно-лицевого хірурга. Встановлений діагноз: природжене ізольоване неповне незрощення піднебіння. В якому віці показане оперативне лікування дитини?
- A. В дошкільному віці \*
  - B. В будь-якому віці
  - C. В віці до року
  - D. В молодшому шкільному віці
  - E. В старшому шкільному віці
67. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася с даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Природне часткове незрощення піднебіння \*
  - B. Ізольоване повне незрощення піднебіння
  - C. Скрите незрощення піднебіння
  - D. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
  - E. -
68. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій для видалення зуба:
- A. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках \*
  - B. Анестезія по Берше-Дубову, кутовий і прямий елеватор

- C. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- D. Мандибулярна і щічна анестезія, прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці
- E. Торусальна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
69. Жінка 56-ти років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Який інструментарій для видалення слід обрати?
- A. S-подібні праві щипці \*
- B. Штикоподібні кореневі щипці
- C. Прямі щипці
- D. S-подібні ліві щипці
- E. Штикоподібні коронкові щипці
70. Дитина 10-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору коронки 11 зуба. Кілька років тому мала місце травма обличчя у фронтальній ділянці. Об'єктивно: тверді тканини 11 не ушкоджені, температурні тести, зондування, перкусія, безболісні. Які додаткові методи дослідження треба провести?
- A. Електроодонтометрія, рентгенологічне дослідження \*
- B. Пробне препарування, рентгенологічне дослідження
- C. Люмінесцентне дослідження, електроодонтометрія
- D. Визначити гігієнічний індекс, електроодонтометрія
- E. Вивчення вмісту фтору в питній воді, люмінесцентне дослідження
71. Хворому 60-ти років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?
- A. Гіпс \*
- B. Дентафоль
- C. Стомальгін
- D. Стенс
- E. Стомафлекс
72. Жінка 32-х років скаржитися на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіпе-ремованій слизовій оболонці губ і щік -ерозії, що вкриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Багатоформна ексудативна еритема \*
- B. Вульгарна пухирчатка
- C. Рецидивний герпес
- D. Герпетиформний дерматит Дюрінга
- E. Синдром Стівенса-Джонсона
73. 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

74. Дитина 8,5 років скаржиться на зміну кольору переднього лівого зуба нижньої щелепи. Об'єктивно: 31 зуб інтактний, сірого кольору. Перкусія зубу безболісна. Слизова оболонка альвеолярного паростка в цій ділянці пастозна, має ціанотичне забарвлення. В анамнезі рік тому - травма фронтальної ділянки нижньої щелепи. Оберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби на першому етапі лікування:

- A. Гідрооксикальційвмісна паста \*
- B. Формакрезолова паста
- C. Йодоформна паста
- D. Тимолова паста
- E. Резорцин-формалінова паста

75. У парубка 18-ти років в ділянці лівої носо-губної складки є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджуються до медіального кута ока. Загальний стан порушений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло?

- A. Тромбофлебіт лицевої вени \*
- B. Абсцес підочної ділянки
- C. Флегмона щоки
- D. Гострий гнійний гайморит
- E. Бешиха

76. 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 періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

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

77. Хворий 54-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою підготовки до протезування для видалення коренів 26, 27, 28 зубів. Який вибір місцевої анестезії?

- A. Туберальна та піднебінна \*
- B. Плексуальна та піднебінна
- C. Інфільтраційна та піднебінна
- D. Інфраорбітальна та піднебінна

## Е. Торусальна та піднебінна

78. Хворому 55-ти років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах планується виготовлення повних знімних протезів з фарфоровими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще застосувати у даному випадку?
- A. По індивідуальним оклюзійним кривим \*
  - B. По сферичній поверхні радіусом 9 см
  - C. Анатомічна - по склу
  - D. По сферичній поверхні радіусом 10,4 см
  - E. По постановочній площадці Нападова- Сапожнікова
79. Хворий 28-ми років скаржиться на біль, значну кровоточивість і рухомість зубів, які посилились останні 2 тижні на тлі загострення хронічного холециститу. Не лікувався. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемовані, набряклі; на зубах значні відкладення зубного каменя. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм із значним виділенням серозно-гнійного ексудату, рухомість зубів у вестибуло-оральному і медіо-дистальному напрямках. Еміграція лейкоцитів у порожнину рота - 470. Який попередній діагноз?
- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг \*
  - B. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
  - C. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
  - D. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
  - E. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
80. Батьки дитини 8-ми років з хворобою Дауна звернулися до лікаря з проханням санації порожнини рота. Після огляду зі значними складнощами, виявлено чотири зуба, зруйнованих хронічним періодонтитом. Який вид знеболювання слід обрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс?
- A. Внутрішньовенний наркоз \*
  - B. Провідникова анестезія
  - C. Масковий наркоз
  - D. Ендотрахеальний наркоз
  - E. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
81. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. В анамнезі аденоносія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів, верхні різці перекривають нижні на 1/3, дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані в 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
82. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення тубе-ральної анестезії відзначалося швидке наростання набряку тканин і

обмеження відкривання рота. Чим обумовлений такий стан?

- A. Травма судин під час проведення анестезії \*
- B. Травма м'язів під час проведення анестезії
- C. Травма нервових стовбурів
- D. Місцева реакція тканин на анестетик
- E. Розвиток набряку Квінке

83. Хворому 54-х років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови вона може бути застосована?

- A. Високі клінічні коронки опорних зубів \*
- B. Низькі клінічні коронки опорних зубів
- C. Виражений екватор коронок опорних зубів
- D. Глибоке піднутріння в ділянці опорних зубів
- E. Конвергенція опорних зубів

84. На рентгенограмі у хворой виявлено вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи розмірами 3x5 см у вигляді великої кількості малих по- рожнин різної величини та форми, що розділені перегородками. Під час пункції пухлини отримано буру рідину. Яке захворювання слід запідозрити в даной хворой?

- A. Остеобластокластома \*
- B. Одонтома м'яка
- C. Амелобластома
- D. Рак нижньої щелепи
- E. Радикулярна кіста нижньої щелепи

85. Хворий звернувся до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль, набрякання у правій підочній ділянці та правій виличній ділянці, оніміння шкіри в ділянці правої половини верхньої губи, кровотечі з носа. Дані симптоми з'явилися після травми. Яке захворювання слід запідозрити?

- A. Перелом виличної кістки \*
- B. Перелом верхньої щелепи за Le For I
- C. Перелом верхньої щелепи за Le For II
- D. Перелом верхньої щелепи за Le For III
- E. Перелом кісток носа

86. 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?

- A. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи \*
- B. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- C. Обмежений передраковий гіперкера-тоз червоної облямівки
- D. Хвороба Боуена
- E. Еритроплазія Кейра

87. До хірурга звернувся хворий 25-ти років з пухлиноподібним утворенням у навколоушній ділянці зліва. Наявність пухлини відзначає з народження. Розміри пухлини не змінюються. Об'єктивно: у навколоушній ділянці зліва визначається утворення округлої форми до 2,0 см у діаметрі, що підвищується над шкірою; поверхня утворення горбиста, коричневого кольору. При натисканні колір не змінюється. Встановіть попередній діагноз:
- A. Бородавчастий невус \*
  - B. Гемангіома
  - C. Лімфангіома
  - D. Меланома
  - E. Нейрофіброма
88. Жінка 38-ми років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипань на губах і шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, набрякла. На цьому фоні визначаються дрібні міхурці, виповнені серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі луснуті, визначається мо-кнуття, а також наявність лусочок і кірок. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий екзематозний хейліт \*
  - B. Актинічний хейліт, ексудативна форма
  - C. Контактний алергічний хейліт
  - D. Хронічний рецидивуючий герпес
  - E. Ексофоліативний хейліт, ексудативна форма
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 впродовж 3-х місяців. Який попередній діагноз?
- A. Ракова виразка \*
  - B. Туберкульозна виразка
  - C. Кератоакантома
  - D. Актиномікоз
  - E. Трофічна виразка
90. Хворий 52-х років, працівник друкарні, скаржиться на головний біль, дратівливість, біль у животі, слабкість, неприємні відчуття, солодкуватий запах з рота. Об'єктивно: блідість, слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, по краю ясен спостерігається синьо-чорна облямівка. Який попередній діагноз?
- A. Свинцевий гінгівіт \*
  - B. Ртутний гінгівіт
  - C. Вісмутовий гінгівіт
  - D. Хронічний катаральний гінгівіт
  - E. Виразково-некротичний гінгівіт
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 її деформацію. 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 остеомієліт нижньої щелепи
- E. Остеобластокластома нижньої щелепи

92. У хворого 20-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу 36 випадково відкрито медіально-щічний ріг пульпи. Який метод лікування є доцільним?

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

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. Хвора 57-ми років звернулася зі скаргами на наявність новоутворення у підщелепній ділянці справа, що повільно росте. Помітила його випадково 3 роки тому. Об'єктивно: обличчя незначно асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Колір шкіри не змінений. Під час пальпації визначається утворення тістуватої консистенції розміром 4x5 см, не спаяне зі шкірою, рухливе, безболісне. Встановіть попередній діагноз:

- A. Ліпома підщелепної ділянки \*
- B. Слинокам'яна хвороба
- C. Атерома підщелепної ділянки
- D. Злоякісна пухлина підщелепної ділянки
- E. Лімфангіома

95. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44,43,42,41,31,32,33,34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- A. Поста \*
- B. Однощелепна капова шина
- C. З важелями за Курляндським
- D. Вебера
- E. Шура

96. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 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 \*
  - B. S-подібні (праві) щипці
  - C. Прямий елеватор
  - D. S-подібні щипці, що сходяться
  - E. Штикоподібні щипці коронкові
97. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?
- A. Композит \*
  - B. Склоіономер
  - C. Силіко-фосфатний цемент
  - D. Силікатний цемент
  - E. Цинк-фосфатний цемент
98. Хворий, що проживає у місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, висловлює скарги на чутливість від солодкого і кислого у 12,13,14,23,24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлені крейдоподібні, матові плями, шорсткі під час зондування. Які з ниж-чеперерахованих методів дослідження найбільш точно підтвердять діагноз?
- A. Вітальне забарвлення \*
  - B. Рентгенографія
  - C. Термопроба
  - D. Електроодонтометрія
  - E. Перкусія
99. 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?
- A. Не більше 2 мм \*
  - B. 4 мм
  - C. У залежності від форми альвеолярного відростка
  - D. Не має значення
  - E. 5-6 мм
100. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргами на наявність порожнини в 34 зубі. Порожнину відмічає впродовж року. Об'єктивно: в 34 зубі глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Рентгенологічні дані свідчать про деформацію періодонтальної щілини, розширення останньої біля верхівки кореня. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний фіброзний періодонтит \*
  - B. Хронічний гранулюючий періодонтит
  - C. Хронічний гранулематозний періодонтит

- D. Хронічний фіброзний пульпіт
- E. Хронічний гангренозний пульпіт

101. 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. Гострий гнійний періодонтит \*
  - B. Гострий гнійний пульпіт
  - C. Гострий серозний періодонтит
  - D. Загострення хронічного періодонти-ту
  - E. Гострий дифузний пульпіт
102. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виразний остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг \*
  - B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
  - C. Хронічний катаральний гінгівіт
  - D. Пародонтоз, I ступінь
  - E. Пародонтоз, початковий ступінь
103. Юнак 19-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі праворуч, естетичний дефект. Із анамнезу: зуб видалений у зв'язку з ускладненим карієсом. Об'єктивно: 13, 15 інтактні, стійкі, перкусія та пальпація безболісні. Апроксимальні поверхні 13 та 15 відносно паралельні. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Яку конструкцію протеза доцільно використовувати в даному випадку?
- A. Адгезивний мостоподібний протез \*
  - B. Консольний мостоподібний протез з опорою на 15
  - C. Металокерамічний протез з опорою на 13, 15
  - D. Суцільнолитий мостоподібний протез
  - E. Штамповано-паяний мостоподібний протез
104. Жінка 23-х років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому 11 на рівні ясеневого краю, корінь нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворій?
- A. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою \*
  - B. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
  - C. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
  - D. Фарфорова вкладка
  - E. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру
105. Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження

вибрана конструкція часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки кон- струкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише справа, зліва - щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бокову оклюзію \*
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію
- D. Завищили прикус у боковій ділянці зліва
- E. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

106. Чоловік 46-ти років скаржиться на часте випадіння пломби в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 на жувально-апроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб в кольорі не змінений, перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана?

- A. Вкладка \*
- B. Напівкоронка
- C. 3/4 коронка
- D. Пластмасова коронка
- E. Металокерамічна коронка

107. Хворий 27-ми років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 17 Під час операції видалення зуба піднебінний корінь потрапив у гайморову пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- A. Провести рентгенологічне обстеження і направити хворого до стаціонару \*
- B. Затампонувати комірку йодоформною марлею
- C. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
- D. Провести операцію гайморотомії
- E. Ушити комірку видаленого зуба

108. Хворий 28-ми років звернувся до стоматолога з приводу обмеженого інфільтрату і нориці у ділянці лівої щоки, синюшності шкіри, незначної болісності. Об'єктивно: 46 зуб періодонтитний, по перехідній складці тяж, що йде до поверхні шкіри у проекції даного зуба. Для якого захворювання характерні вказані клінічні ознаки?

- A. Мігруюча гранульома \*
- B. Актиномікоз щоки
- C. Гума щоки
- D. Хронічний остеомієліт щелепи
- E. Туберкульоз лімфовузлів щоки

109. При огляді дитини 13-ти років встановлено зміщення бокових частин щелеп по відношенню до медіальної площини, звуження щелеп, передні зуби висунуті наперед та скупчені Визначте цю аномалію:

- A. Трансверзальна аномалія прикусу \*
- B. Вертикальна аномалія прикусу
- C. Перехресний прикус
- D. Глибокий прикус
- E. -



110. В результаті автодорожньої травми постраждалий отримав закриту черепно-мозкову травму та двобічний перелом нижньої щелепи у ділянці ментальних отворів. Який вид асфіксії загрожує хворому?
- A. Дислокаційна \*
  - B. Обтураційна
  - C. Стенотична
  - D. Клапанна
  - E. Аспіраційна
111. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушування нижньої губи. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?
- A. Прогенічний прикус \*
  - B. Прогнатичний прикус
  - C. Відкритий прикус
  - D. Глибокий прикус
  - E. Перехресний прикус
112. Пацієнтка 14-ти років має скелетну аномалію II класу (кут ANB 70), профіль обличчя II класу. Який апарат доцільний на початкових стадіях лікування пацієнтки?
- A. Апарат Twin block \*
  - B. Апарат Андресена-Гойпля
  - C. Апарат Брюкля
  - D. Активатор функції Френгеля
  - E. Апарат Клампта
113. При огляді дитини встановлені наступні морфологічні особливості: порушення горбикового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про що це свідчить?
- A. Косий (перехресний) прикус \*
  - B. Глибокий прикус
  - C. Мезіальний прикус
  - D. Дистальний прикус
  - E. Трансверзальний прикус
114. На профілактичному огляді у дитини 4-х років було діагностовано низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Яким є оптимальний вік для проведення операції висічення вуздечки верхньої губи?
- A. До прорізування 11, 21 зубів \*
  - B. Після прорізування фронтальної групи зубів
  - C. Одразу після народження дитини
  - D. Після формування постійного прикусу
  - E. За бажанням батьків та дитини
115. Хворий 35-ти років скаржитися на підвищену чутливість зубів до термічних подразників та періодичне відчуття ломоти в яснах. Об'єктивно регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Слизова оболонка ясен бліда, щільна, не болюча. Ясна не кровлять при

зондуванні, пародонтальні кишені відсутні. Корені зубів оголені. В ділянці шийок 15, 14, 13, 23, 24, 25 клиноподібні дефекти. Віялоподібне розходження зубів фронтальної групи. Травматична оклюзія. На ортопантограмі -резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 (горизонтальний тип). Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Пародонтоз II ступеня \*
- B. Пародонтоз I ступеня
- C. Хронічний генералізований пародон-тит II ст.
- D. Хронічний генералізований пародон-тит I ст.
- E. Хронічний генералізований пародон-тит III ст.

116. 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 37 ' Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- A. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом \*
- B. Мостоподібні протези
- C. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- D. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламе-рами
- E. Бюгельний протез

117. Хворий 40-ка років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 45, 46 зуби. Глибоке різцеве перекриття. Планується заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи штамповано-паяними мостоподі-бними протезами. Яку особливість повинні мати дані протези?

- A. Жувальна поверхня коронок лита \*
- B. Краї коронок охоплюють шийки зубів
- C. Краї коронок не заходять під ясна
- D. Проміжна частина звужена
- E. Проміжна частина сідлоподібної форми

118. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. З анамнезу: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною коронкою, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

- A. Провідникова \*
- B. Інфільтраційна
- C. Інтралігаментарна
- D. Аплікаційна
- E. Внутрішньокісткова

119. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- A. Девітальна ампутація \*

- В. Біологічний метод
  - С. Вітальна екстирпація
  - Д. Вітальна ампутація
  - Е. Девітальна екстирпація
120. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, набіг 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?
- А. Шини із зачіпними гачками на між-щелепових еластичних тягах \*
  - В. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
  - С. Внутрішньоротовий остеосинтез
  - Д. Фіксація гладкою шиною-скобою
  - Е. Фіксація шиною з розпіркою
121. Хвора 28-ми років скаржиться на короткочасний біль у 15 зубі від хімічних, термічних і механічних подразників, які зникають після їх усунення. Об'єктивно: в 15 велика каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, заповнена сіруватим розм'якшеним і слабкопігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне. Реакція на холодну воду позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гострий глибокий карієс \*
  - В. Хронічний фіброзний пульпіт
  - С. Гострий обмежений пульпіт
  - Д. Гострий середній карієс
  - Е. Гіперемія пульпи
122. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?
- А. 4% артикаїн з адреналіном \*
  - В. 2% мопівакаїн з адреналіном
  - С. 4% артикаїн без вазоконстриктора
  - Д. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
  - Е. 2% артикаїн з епінефіраном
123. Пацієнт 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення 48 зуба. Яку потрібно зробити анестезію для видалення 48 зуба?
- А. Торусальна \*
  - В. Ментальна
  - С. Туберальна
  - Д. Інфраорбітальна
  - Е. Піднебінна
124. У хворого 50-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, але покращення не настало. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A. Цитологічне дослідження \*
  - B. Пункція утворення
  - C. Ро-графія
  - D. Зіскоб з виразки
  - E. Аспіраційна біопсія
125. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність "бородавки" на губі, стан дискомфорту. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузол напівкулястої форми з горбистою поверхнею, підвищений над рівнем епітелію на 4 мм. Зверху вузол вкритий щільно прикріпленими сірими лусочками. Пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Бородавчатий передрак червоної облямівки губи \*
  - B. Кератоакантома
  - C. Екзематозний хейліт
  - D. Фіброкератома Унна
  - E. Верукозна лейкоплакія
126. Хворий 45-ти років виготовлено бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 17,16-13,12,11/21,22,23-28. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. При перевірці каркасу протеза для забезпечення високих функціональних цінностей оцінюється ширина розширеної дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?
- A. 1,5-2 см \*
  - B. 0,5 см
  - C. 1 см
  - D. 4 см
  - E. 5 см
127. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен, особливо в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий катаральний гінгівіт \*
  - B. Хронічний катаральний гінгівіт
  - C. Гіпертрофічний гінгівіт
  - D. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
  - E. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
128. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний фіброзний пульпіт \*
  - B. Гострий глибокий карієс
  - C. Хронічний глибокий карієс
  - D. Гіперемія пульпи
  - E. Загострений хронічний пульпіт

129. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:
- A. Хронічний початковий карієс \*
  - B. Флюороз
  - C. Місцева гіпоплазія емалі
  - D. Гострий початковий карієс
  - E. Хронічний поверхневий карієс
130. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кератоакантома \*
  - B. Папілома
  - C. Вузликочий бородавчастий передрак червоної облямівки
  - D. Базаліома
  - E. Обмежений передраковий гіперкера-тоз червоної облямівки
131. У хворого 56-ти років наявне утворення на нижній губі справа, що сягає розміру до 1 см і періодично відторгається. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа визначається утворення у вигляді конуса з вираженими ділянками гіперкератозу, що має брудно-сірий або коричнево-сірий колір, щільно спаяне з основою. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Шкірний ріг \*
  - B. Обмежений гіперкератоз
  - C. Папілома
  - D. Кератоакантома
  - E. Бородавчастий передрак
132. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підчочномкових ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:
- A. Радикальна ринопластика за Хітро-вим \*
  - B. Клапоть на ніжці з лоба
  - C. Два клаптя на ніжці зі щік
  - D. Трипластний стебловий клапоть
  - E. Вільний шкірний трансплантат
133. Пацієнту 41-го року, з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглоба, призначена центруюча лікувально-діагностична капа, що роз'єднує прикус на 3 мм. Зникнення патологічних симптомів відбулося на 3 добу лікування. На який термін слід призначити користування тимчасовим протезом?
- A. Не менше 3-х місяців \*
  - B. Не менше 6-ти днів

- C. Не менше 12-ти днів
- D. Не менше 2-3 тижнів
- E. Не менше 3-х років

134. Жінку 33-х років турбують виразки в порожнині рота та біль, особливо під час їжі. Із загальних захворювань відзначає хронічний бронхіт, хронічний коліт. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи та перехідної складки поодинокі ерозії круглястої форми, розміром 5-6 мм в діаметрі, покриті жовтувато-білим фібринозним нальотом, що важко знімається, та оточуванні гіперемованим вінчиком, болісні при пальпації. Який діагноз поставив лікар?
- A. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит \*
  - B. Хронічний рецидивуючий герпес
  - C. Вторинний сифіліс
  - D. Синдром Бехчета
  - E. Травматичні ерозії
135. До клініки звернувся пацієнт 62-х років з діагнозом: артроз СНЩС. Проведено рентгенологічне обстеження. Назвіть правильно рентгенологічну картину при артрозах СНЩС:
- A. Зміна форми кісткових елементів суглоба \*
  - B. Звуження суглобової щілини
  - C. Розширення суглобової щілини
  - D. Відсутність суглобової щілини
  - E. Ущільнення кортикального шару суглобової головки
136. Хвора 53-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на асиметрію обличчя, сухість в ротовій порожнині, сухість в очах і відчуття попадання піску в очі, болі в суглобах. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені у розмірах, щільні, горбисті, незначно болючі під час пальпації. Відкривання рота вільне. Слизова ротової порожнини суха. При масуванні залоз - виділення слини майже відсутнє. Множинний карієс. Виражені явища кератокон'юнктивіту. Який попередній діагноз?
- A. Синдром Шегрена \*
  - B. Вірусний паротит
  - C. Саркоїдоз слинних залоз
  - D. Хвороба Мікуліча
  - E. Актиномікоз привушних слинних залоз
137. У хворого 62-х років діагностовано відкритий травматичний злам нижньої щелепи зліва на рівні 37, 38 зубів з різким зміщенням фрагментів. Об'єктивно: повна відсутність зубів, хворий користується знімними протезами, на рівні 37, 38 зубів - розрив слизової ясен. Короткий кістковий фрагмент оголений, зміщений вверх, назовні. Який вид лікування необхідно провести даному хворому?
- A. Остеосинтез відламків нижньої щелепи \*
  - B. Шина Іунінга Порта і підпідборідна праща
  - C. Шина Вебера
  - D. Апарат Рудька
  - E. Апарат Панчохи, Бернацького

138. Хвора 39-ти років госпіталізована у відділення щелепно-лицевої хірургії з приводу припухлості та розпираючого болю у лівій підщелеповій ділянці. Припухлість з'явилася після прийому гострої їжі. Після клінічного огляду, пальпації та рентгенологічного обстеження діагностовано калькульозний сіалоаденоїт підщелепової залози з локалізацією каменя в передньому відділі протоки. Якою є правильна тактика хірурга-стоматолога після видалення каменя з протоки?
- A. Рану і протоку не ушивати і не дрениувати \*
  - B. Ушити рану по ходу розтину
  - C. Рану по ходу розтину ушити та задрениувати
  - D. Провести пластику вивідної протоки
  - E. Ушити вивідну протоку і рану
139. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 14-ти років зі скаргами на сухість, печіння та біль ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,8°C, головний біль, різку слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, на них наявна плівка брудно-сірого кольору, при знятті якої з'являється болюча виразкова поверхня. Підщелепові лімфовузли збільшені та болісні при пальпації. На зубах відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте діагноз:
- A. Виразково-некротичний гінгівіт \*
  - B. Гіпертрофічний гінгівіт
  - C. Катаральний гінгівіт
  - D. Генералізований пародонтит
  - E. Локалізований пародонтит
140. Хлопчик 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, яка турбує його впродовж декількох місяців. Об'єктивно: міжзубні сосочки набряклі, ціанотичного відтінку. Відмічається велика кількість зубного нальоту. Гігієна порожнини рота незадовільна. Проба Шиллера-Пісарєва позитивна. На рентгенограмі відсутні ознаки остеопорозу міжзубних перегородок. Яка тактика лікаря в перше відвідування?
- A. Професійна гігієна порожнини рота \*
  - B. Протизапальна терапія
  - C. Фізіотерапія
  - D. Склерозуюча терапія
  - E. Гінгівектомія
141. Хлопчик 9-ти років звернувся з метою санації. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 22, 21, 11, 12 і на горбиках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені крейдоподібні плями, поверхня блискуча. Реакція на термічні та хімічні подразники відсутня. З анамнезу: хворів на рахіт. Проживає в місцевості, де вміст фтору у питній воді становить 0,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Системна гіпоплазія емалі \*
  - B. Флюороз
  - C. Дисплазія Стейнтон-Капдепона
  - D. Місцева гіпоплазія емалі
  - E. Недосконалий амелогенез
142. До стоматолога амбулаторії звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на болісну виразку

в роті. Під час огляду в ротовій порожнині на слизовій оболонці піднебіння різко болісна виразка, розміром 1,5x2 см, вкрита жовтуватим нальотом, з м'якими підритими краями та ободком запалення блідо-червоного кольору. Дно виразки нерівне, сірого кольору.

Назвіть попередній діагноз:

- A. Туберкульозна виразка \*
- B. Актиномікоз
- C. Рак слизової оболонки піднебіння
- D. Сифілітична виразка
- E. Виразково-некротичний стоматит

143. До стоматолога-хірурга звернувся пацієнт зі скаргами на напади болю, схожого на дію струму, в половині нижньої щелепи, оніміння половини язика, що з'явилися місяць тому після атипичного видалення 38 зуба. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожева, комірка 38 зуба епітелізована. Який попередній діагноз?

- A. Неврит язикового нерва \*
- B. Неврит язикоглоткового нерва
- C. Невралгія трійчастого нерва
- D. Глосалгія
- E. Глосит

144. До стоматолога-хірурга звернувся хворий з забитою раною верхньої губи, що сталася 12 годин потому. Якою буде хірургічна обробка рани в цьому випадку?

- A. Первинна хірургічна обробка \*
- B. Пізня хірургічна обробка
- C. Вторинна хірургічна обробка
- D. Відкладена хірургічна обробка
- E. Хірургічна обробка у даному випадку не проводиться

145. Під час видалення 46 зуба у пацієнта 34-х років з'явились короткочасна непритомність, блідість слизових та шкірних покривів. Пульс слабкий, частий, АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

- A. Зомління \*
- B. Колапс
- C. Гостра серцева недостатність
- D. Кома
- E. Гостра дихальна недостатність

146. У дівчинки 2,5 років діагностовано важку форму гострого герпетично-го стоматиту, період згасання хвороби. Якими лікарськими препаратами необхідно доповнити лікування гострого герпетичного стоматиту в цей період?

- A. Кератопластичні \*
- B. Протеолітичні
- C. Противірусні
- D. Протигрибкові
- E. Знеболюючі



147. Батьки скаржаться на порушення стану дитини 3-х років, підвищення температури тіла до 38,0оС, кашель, нежить. При огляді порожнини рота: на м'якому піднебінні виявлена енантема, на слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів - плями, що нагадують бризки вапна, які трохи підвищуються над гіперемованою слизовою оболонкою. Який попередній діагноз?
- A. Кір \*
  - B. ГРВІ
  - C. Інфекційний мононуклеоз
  - D. Вітряна віспа
  - E. Скарлатина
148. Хворий 56-ти років скаржиться на шум та клацання в ділянці лівого СН-ЩС, обмежене відкривання рота (особливо зранку), зміщення нижньої щелепи в сторону при відкриванні рота. На панорамній зонограмі лівого СНЩС в боковій проекції відмічено зменшення висоти головки та її сплюснення, остео-фіт на її передній суглобовій поверхні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Артроз лівого СНЩС \*
  - B. Артрит лівого СНЩС
  - C. Передній вивих лівого СНЩС
  - D. Синдром больової дисфункції СНЩС
  - E. Анкілоз лівого СНЩС
149. Після прийому пацієнта стало відомо, що він ВІЛ-інфікований. Як буде проводитись обробка інструментарію, що використовувався для лікування даного пацієнта?
- A. За спеціальною схемою \*
  - B. Вдвічі збільшити експозицію в де-зрозчині
  - C. Вдвічі збільшити час стерилізації
  - D. Знищити інструменти
  - E. Автоклавування протягом двох годин
150. Хвора 37-ми років скаржиться на неприємні відчуття в 46 зубі. Інколи виникає біль під час приймання їжі, частіше гарячої. Зуб змінений в кольорі. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне. Реакція на тепловий подразник - повільно зростаючий та повільно затихаючий біль. ЕОД - 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гангренозний пульпіт \*
  - B. Хронічний фіброзний пульпіт
  - C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
  - D. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
  - E. Гострий вогнищевий пульпіт
151. Хвора 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на постійний пульсуючий біль, що триває 2 доби, біль при накушуванні. При огляді каріозна порожнина на жувальній поверхні 26 зуба з порожниною зуба не сполучається, зондування дна безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусії різко болісні, зуб рухомий. На рентгенограмі змін в тканинах періодонту немає. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний періодонтит \*

- В. Гострий серозний періодонтит
  - С. Загострення хронічного періодонти-ту
  - Д. Гострий гнійний пульпіт
  - Е. Загострення хронічного пульпіту
152. У пацієнта на верхній губі різко болісний, обмежений інфільтрат, що здійснюється над рівнем здорової шкіри, конусоподібної форми з гнійно-некротичним стрижнем у центрі. Температура тіла 39,0оС. Хворіє 5 днів. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Фурункул \*
  - В. Карбункул
  - С. Остеофолікуліт
  - Д. Глибокий фолікуліт
  - Е. Сибірковий карбункул
153. Дитина 2-х років на прийомі у стоматолога з приводу висипань на слизовій оболонці порожнини рота та болісності під час прийому їжі, які з'явилися вчора. Об'єктивно: температура тіла 37,5оС, шкірні покриви чисті. Підщелепні лімфовузли болісні. У порожнині рота: на слизовій оболонці губ, язика ерозії округлої форми діаметром 1-3 мм, болісні, вкриті білуватим нальотом. Ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, кровить під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гострий герпетичний стоматит \*
  - В. Синдром Стівенса-Джонсона
  - С. Рецидивуючий афтозний стоматит
  - Д. Багатоформна ексудативна еритема
  - Е. Рецидивуючий герпетичний стоматит
154. 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?
- А. Загострення хронічного пульпіту \*
  - В. Гострий періодонтит
  - С. Загострення хронічного періодонти-ту
  - Д. Гострий серозний пульпіт
  - Е. Гострий гнійний пульпіт
155. У дитини 6-ти років підвищилась температура тіла, з'явився біль під час ковтання. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,5оС. На гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужок, мигдаликах визначаються міхурці, ерозії 1-3 мм в діаметрі. Задня стінка ротоглотки гіперемована, набрякла. Слизова оболонка порожнини рота без змін. Підщелепні лімфовузли збільшені, трохи болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Герпетична ангіна \*
  - В. Гострий герпетичний стоматит
  - С. Стоматит при вітряній віспі
  - Д. Дифтерія
  - Е. Інфекційний мононуклеоз

156. Пацієнт скаржитися на нападапо-дібний 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
157. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився близько 2,5 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 рентгенограмі 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
158. Хворий 16-ти років звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на неможливість відкривання рота, утруднений прийом їжі, косметичний недолік у вигляді недорозвинення нижньої третини обличчя. У дитинстві переніс остеомієліт нижньої щелепи. Об'єктивно: відкривання рота до 3 мм, прикус відкритий, дистальний. На рентгенограмі СНЩС: суглобова щілина не визначається внаслідок кісткового зрощення суглобової голівки і ямки. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кістковий анкілоз СНЩС \*
  - B. Хронічний артрит СНЩС
  - C. Гострий артрит СНЩС
  - D. Больова дисфункція СНЩС
  - E. Загострення хронічного артрити СНЩС
159. Хвора 30-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на ниючий біль, відчуття оніміння у нижніх зубах, у ділянці нижньої губи і підборіддя справа. З анамнезу: скарги з'явилися тиждень тому після видалення ретиніваного зуба мудрості нижньої щелепи справа. Яке захворювання розвинулось у хворої?
- A. Неврит нижньокоміркового нерва \*
  - B. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
  - C. Неврит лицевого нерва
  - D. Невралгія вушно-скроневого нерва
  - E. Неврит трійчастого нерва

160. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностовано системний (множинний) карієс, що активно плине. 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
161. Лікар-стоматолог проводить лікування 46 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у пацієнта з тяжким психічним захворюванням. Який варіант препарування каріозної порожнини доцільно вибрати у даному випадку?
- A. ART-методика \*
  - B. За принципом "біологічної доцільності" (за Лукомським)
  - C. Метод "профілактичного розширення" (Black)
  - D. Метод мінімального інвазивного лікування
  - E. -
162. На прийомі у лікаря-стоматолога у хворого з'явився різкий головний біль, запаморочення, шум і дзвін у вухах, підвищення артеріального тиску, носова кровотеча, нудота, блювання, "сітка перед очима". Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гіпертонічний криз \*
  - B. Непритомність
  - C. Анафілактичний шок
  - D. Клінічна смерть
  - E. Колапс
163. У хворого 63-х років на черговому етапі ортопедичного лікування раптово різко погіршився загальний стан: блідість шкірних покривів, холодний піт, ціаноз губ, шкіра з мармуровим відтінком, свідомість загальмована, почастішене дихання, тахікардія, гучні хлопаючі тони серця, загострені риси обличчя. Зниження артеріального тиску. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Колапс \*
  - B. Анафілактичний шок
  - C. Алергічна реакція
  - D. Зомління
  - E. Спазм судин головного мозку
164. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: кореневий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?
- A. Фарфоровий вінір \*
  - B. Комбінована коронка за Белкіним
  - C. Металокерамічна коронка

- D. Металопластмасова коронка
- E. Пластмасова коронка

165. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?
- A. Мостоподібний протез із шарніром \*
  - B. Пластинковий протез без шарніра
  - C. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
  - D. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
  - E. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна
166. До відділення щелепно-лицевої хірургії звернувся чоловік 29-ти років зі скаргами на біль у середньому відділі обличчя, що виник після травми. Об'єктивно: визначається припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи справа і зліва, гематоми у ділянці повік, рухливість верхньої щелепи і кісток носа, кісткові сходинки по нижньоочному краю з обох боків та у ділянці перенісся. Який попередній діагноз?
- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II \*
  - B. Перелом кісток носа
  - C. Перелом виличної кістки
  - D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
  - E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
167. На медичний пункт полку надійшли постраждалий з вогнепальним пораненням навколоушно-жувальної ділянки справа. У ході обстеження виявлено, що у пацієнта не закривається праве око, опущений кут рота справа. Дана симптоматика обумовлена пошкодженням:
- A. Лицевого нерва \*
  - B. Мімічних м'язів
  - C. Паренхіми навколоушної слинної залози
  - D. Капсули навколоушної слинної залози
  - E. Вивідної протоки навколоушної слинної залози
168. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?
- A. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту \*
  - B. Гострий періодонтит 24
  - C. Загострення хронічного періодонти-ту 24
  - D. Гострий риногенний гайморит
  - E. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

169. 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
170. 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 гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних 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
171. Хворий 29-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемовані, з ціанотичним відтінком, кровоточать при дотику, пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом. Наявні над- і під'ясеневі зубні відкладення. На ортопантограмі - остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг \*
  - B. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
  - C. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
  - D. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
  - E. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
172. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 зубі каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива. Зондування і перкусія безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний глибокий карієс \*
  - B. Хронічний середній карієс
  - C. Гострий середній карієс
  - D. Гострий глибокий карієс
  - E. Хронічний фіброзний пульпіт
173. Лікар-стоматолог проводить у пацієнта 35-ти років лікування хронічного глибокого карієсу 24 зуба, що має медіо-оклюзійно-дистальну порожнину. Що має зробити лікар для попередження відколу горбів?

- A. Зішліфувати горби \*
  - B. Ввести парапульпарні штифти
  - C. Використати матеріал підвищеної міцності
  - D. Створити ретенційні борозенки у ділянці емалево-дентинного сполучення
  - E. Створити широкий скіс емалі
174. Чоловік 28-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на скол коронки 11 внаслідок травми, що сталася місяць тому. Об'єктивно: в 11 зубі визначається лінійний поперечний дефект коронки на 1/3 її висоти без розтину порожнини зуба. Коронка у кольорі не змінена, перкусія безболісна. ЕОД - 8 мкА. Оберіть оптимальний спосіб покращення фіксації пломби у даному випадку:
- A. Введення парапульпарних штифтів \*
  - B. Депульпування зуба з введенням внутрішньоканального штифта
  - C. Створення додаткової площадки на піднебінній поверхні
  - D. Створення ретенційних пунктів
  - E. Створення скосу емалі під кутом 45 градусів
175. Чоловік 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен і болісність їх під час прийому їжі. Об'єктивно: ясна у ділянці фронтальної групи зубів нижньої щелепи валикоподібно потовщена, набрякла, гіперемована, зуби скупчені. У ділянці 42, 41, 31, 32 визначаються паро-донтальні кишені глибиною до 4 мм з серозно-гнійним ексудатом. Прикус прямий. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 31, 32 до 1/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Локалізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг \*
  - B. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
  - C. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
  - D. Локалізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
  - E. Загострення хронічного катарального гінгівіту
176. Хворий 38-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на розцементування металокерамічної коронки, виготовленої на 23 зуб три місяці тому. Об'єктивно: коронкова частина 23 зуба низька з ко-нусністю стінок до 10-15°. Яка причина швидкого розцементування металокерамічної коронки?
- A. Значна конусність стінок препарованого опорного зуба \*
  - B. Невірно визначено колір керамічного покриття
  - C. Неякісно відновлено міжзубні контакти
  - D. Неякісно відновлено ріжучий край металокерамічної коронки
  - E. Коронку фіксовано на неякісний цемент
177. Дівчинка 13-ти років скаржитися на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп дещо набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз:
- A. Хронічний катаральний гінгівіт \*
  - B. Гострий катаральний гінгівіт
  - C. Гіпертрофічний гінгівіт

- D. Десквамативний гінгівіт
- E. Хронічний атрофічний гінгівіт

178. Хвора 32-х років скаржиться на незначну болісність під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. Об'єктивно: в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясеневий сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На Ro-грамі: резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопорозу, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?
- A. Нераціональне пломбування \*
  - B. Вірулентна мікрофлора
  - C. Травматична оклюзія
  - D. Зниження місцевої резистентності
  - E. Недостатня гігієна
179. Хворий 52-х років скаржиться на сухість у роті, незвичний вигляд ясен, печіння під час прийому їжі та розмови, на наявність тріщин в кутиках рота. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота слабо зволожена, тьмяна. Ясна гіперемовані, дещо набряклі; спостерігаються множинні ерозивні поверхні. В кутах рота - щілопоподібні виразки, болючі під час пальпації, вкриті сірим нальотом, який легко знімається. Глюкоза крові - 8,2 ммоль/л. Яке захворювання може бути імовірною причиною таких змін слизової оболонки порожнини рота?
- A. Цукровий діабет \*
  - B. Мікседема
  - C. Хвороба Іценко-Кушінга
  - D. Аддісонова хвороба
  - E. Гіпотиреоз
180. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох СН-ЩС, біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром Костена \*
  - B. Артрит СНЩС
  - C. Артроз СНЩС
  - D. Вивих СНЩС
  - E. Артрозо-артрит СНЩС
181. У хворого 65-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога розвинувся напад стенокардії. Який препарат вибору для купірування нападу у даній ситуації?
- A. Валідол \*
  - B. Строфантин
  - C. Анаприлін
  - D. Фуросемід
  - E. Еуфілін



182. 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
183. 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, скаржиться 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
184. Дитина 14-ти років впродовж останнього тижня скаржиться на біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів і вживанні їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, інтенсивно гіперемована, легко кровить при інструментальному дослідженні. КПВ=6. Стан гігієни ротової порожнини незадовільний. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даний період захворювання?
- A. М'яка \*
  - B. Середня
  - C. Жорстка
  - D. Дуже м'яка
  - E. Дуже жорстка
185. Батьки 7-річної дитини скаржаться на наявність у неї в зубах каріозних порожнин. Об'єктивно: інтенсивність карієсу становить  $KPV+kp=0+8=8$ , значення індексу Green-Vermillion дорівнює 2,0. Слизова оболонка ясен без патологічних змін. Для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку доцільно рекомендувати зубні пасти, що містять:
- A. Сполуки фтору \*
  - B. Антисептики
  - C. Рослинні добавки
  - D. Сольові добавки
  - E. Ферменти
186. 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

187. Жінка 25-ти років скаржиться на зміну кольору 12 зуба, естетичний дефект. У анамнезі: лікування даного зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 12 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На Рo-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яка з перерахованих штучних коронок показана даній хворій?

- A. Фарфорова \*
- B. Пластмасова
- C. Металопластмасова
- D. Металокерамічна
- E. Лита

188. Хворий 39-ти років скаржиться на гострий, самочинний нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у вилічну ділянку і практично не зникає. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий гнійний пульпіт \*
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Гострий обмежений пульпіт
- E. Гострий серозний пульпіт

189. Хворий після гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації, ясна гіперемована, набрякла, множинні виразки, вкриті фібринозним нальотом. Яке дослідження обов'язково має провести лікар?

- A. Загальний аналіз крові \*
- B. Алергологічні проби
- C. Капіляроскопія
- D. Цитологічне дослідження
- E. Імунограма

190. 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?

- A. 3-4 \*
- B. 2-3
- C. 2
- D. 1-2
- E. 1

191. У хірургічний стоматологічний кабінет звернувся пацієнт зі скаргами на наявність коренів зруйнованого 37 зуба. Який інструментарій можна використати для видалення коренів 37 зуба?

- A. Дзьобоподібні щипці, що сходяться, бокові елеватори \*
- B. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться, прямий елеватор
- C. Щипці, зігнуті в площині, бокові елеватори
- D. Багнетоподібні щипці, прямий елеватор
- E. S-подібні щипці, прямий і бокові елеватори

192. Пацієнт 35-ти років скаржиться на больові відчуття у нижній щелепі із щічного краю в ділянці премоларів. 2 дні тому пацієнту виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кла-мерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. Об'єктивно: на слизовій оболонці із щічного боку визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Скорочення якого м'яза є причиною травмування?

- A. Щічний \*
- B. Медіальний крилоподібний
- C. Жувальний
- D. Скроневий
- E. М'яз гордіїв

193. Хворому 62-х років виготовляють повний знімний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка губ і щік блідо-рожева. Яку пластмасу для виготовлення базису протеза найбільш доцільно використати?

- A. Фторакс \*
- B. Боксил
- C. Редонт
- D. Сінма
- E. Карбопласт

194. До лікаря ортопеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

- A. Перший \*
- B. Третій
- C. П'ятий
- D. Другий
- E. Четвертий

195. Хвора 59-ти років скаржиться на утруднене жування їжі, болі у жувальних м'язах і у СНЩС. Пацієнтка користується ПЗПП, які були виготовлені місяць тому. Об'єктивно: нижня частина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Яка помилка була допущена при виготовленні ПЗПП?
- A. Завищена міжальвеолярна висота \*
  - B. Зафіксована передня оклюзія
  - C. Невірно підібрані штучні зуби
  - D. Знижена міжальвеолярна висота
  - E. Невірно визначені межі протезів
196. Пацієнт 40-ка років на прийомі у стоматолога-ортопеда відчув нездужання. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, з рота - різкий запах ацетону, дихання часте, глибоке. Шкіра і слизові - сухі. З анамнезу: страждає на цукровий діабет. Встановлено діагноз: гіперглікемічна кома. Яку допомогу необхідно надати?
- A. Припинити маніпуляцію і ввести в/в інсулін \*
  - B. Викликати спеціалізовану бригаду швидкої допомоги
  - C. Ввести 1% розчин адреналіну в/м
  - D. Ввести 40% розчин глюкози в/в
  - E. Нічого не робити
197. Хвора 40-ка років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність порожнини у 17 При обстеженні: велика каріозна порожнина на жувальній поверхні, стінки порожнини витончені, пігментовані, зондування безболісне. ЕОМ - 4 мкА. Встановлено діагноз: хронічний середній карієс 17 Оберіть постійний пломбувальний матеріал для відновлення 17:
- A. Композит \*
  - B. Склоіономер
  - C. Мінеральний цемент
  - D. Амальгама
  - E. Полікарбоксилатний цемент
198. Хвора 44-х років скаржиться на болючі тріщинки в куточках рота, сухість в порожнині рота, зниження апетиту. Об'єктивно: слизова оболонка бліда, суха, чиста. Язик обкладений, атрофія сосочків на кінчику язика, тріщинки в кутиках рота. Емаль зубів тьмяно-матового відтінку. Індекс КПУ=18. У крові: НЬ- 81 г/л, ер.- 3, 2 • 10<sup>12</sup>/л, КП- 0,7, сироватковий феритин - 12 нг/л, лейк.-4, 4 • 10<sup>9</sup>/л, тромб.- 300 • 10<sup>9</sup>/л. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Залізодефіцитна анемія \*
  - B. Поліцитемія
  - C. В12-фолієводефіцитна анемія
  - D. Постгеморагічна анемія
  - E. Апластична анемія
199. Пацієнтові 20-ти років необхідно провести аплікаційну анестезію на верхній щелепі у фронтальній ділянці перед проведенням провідникової анестезії. Яка концентрація розчину лідо-каїну використовується для здійснення аплікаційної анестезії?
- A. 10% \*

- B. 5%
- C. 20%
- D. 30%
- E. 15%

200. Хворий 15-ти років скаржиться на гострий, самовільний, нічний біль у зу-бі верхньої щелепи справа. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює в вухо. Об'єктивно: в 25 зубі - глибока каріозна порожнина, що розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування дна болюче, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодовий подразник дещо зменшує інтенсивність болю. ЕОД- 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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