

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет 2013 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/44>

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

1. Юнак 17-ти років проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджуваному?
 - A. 0,8 г *
 - B. 0,3 г
 - C. 0,5 г
 - D. 0,6 г
 - E. 0,7 г

2. У дитини 9-ти років скарги на біль та набряк в підочній ділянці зліва. Два дні тому в 65 зубі накладено постійну пломбу з приводу ускладненого карієсу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку щічної та підочної ділянок зліва, шкіра гіперемована, в складку береться погано. В ділянці 64, 65,26 зубів слизова оболонка гіперемована, спостерігається набряк, при пальпації - значна флюктуація з обох боків альвеолярного паростка. Перкусія 65 зуба незначно болісна, рухливості немає. Двостороннє підокістне абсцедування є диференціально-діагностичним симптомом:
 - A. Гострого одонтогенного остеомієліту *
 - B. Гострого одонтогенного періоститу
 - C. Загострення хронічного періодонти-ту
 - D. Хронічного одонтогенного остеомієліту
 - E. Хронічного абсцедуючого лімфаденіту

3. Дитина 13-ти років скаржиться на періодичну (1 раз на 3 місяці) появу болісних утворень у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи визначаються 2 ерозії розміром 0,8x1 см на інфільтрованій основі з припіднятими щільнуватими краями, вкриті білуватосірим нашаруванням. В анамнезі - ексудативний діатез, хронічний холецистит. Який попередній діагноз?
 - A. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит *
 - B. Рецидивуючий герпетичний стоматит
 - C. Стоматит Венсана
 - D. Багатоформна ексудативна еритема
 - E. Стоматит Сеттона

4. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окуля- рів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?
 - A. Кісток основи черепа *
 - B. Верхньої щелепи за Ле-Фор II
 - C. Кісток носа

- D. Двобічний - виличних кісток
- E. Лобних кісток

5. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної та гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислого, солодкого і солоного. Об'єктивно: незначний збуток емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Гіперестезія твердих тканин зуба *
 - B. Ерозія емалі
 - C. Некроз емалі
 - D. Гіоплазія емалі
 - E. Патологічна стиранисть твердих тканин зуба
6. Чергового лікаря-стоматолога викликали у інфекційне відділення до хворого 36-ти років госпіталізованого добу тому назад. Два дні тому вживав молочні продукти, куплені на базарі. Скаржиться на печіння, біль у ротовій порожнині, утруднений прийом їжі, сильний головний біль, біль у м'язах, нудоту, диспепсію. Об'єктивно: температура 39оС, слизова оболонка порожнини рота гіперемована, безліч везикул різних розмірів, болісні ерозії, виражена гіперсалівація. На шкірі між пальцями -везикульозний висип. Який попередній діагноз?
- A. Ящур *
 - B. Гострий герпетичний стоматит
 - C. Синдром Бехчета
 - D. Оперізувальний лишай
 - E. Герпетиформний дерматит Дюрінга
7. Хвора 28-ми років скаржиться на утруднення при відкушуванні їжі, порушення вимови та рис обличчя внаслідок відсутності 11, 21, 22, 23. З боку порожнини рота відзначається деформація зубної дуги внаслідок зміщення 31, 41, 42 вище оклюзійної площини з одночасним розростанням альвеолярного відростку. Згідно якої класифікації можливо визначити діагноз?
- A. За Пономарьовою *
 - B. За Бушаном
 - C. За Шредером
 - D. За Оксманом
 - E. За Катцем
8. Хворий 19-ти років скаржиться на зміну кольору 11 і 12 зубів. Об'єктивно: 11 і 12 зуби мають сіро-рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова у ділянці цих зубів не змінена. На рентгенограмі: кореневі канали 11 і 21 запломбовані до верхівок, змін у періа-шкільних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Оберіть найприйнятнішу конструкцію для цього пацієнта:
- A. Вініри *
 - B. Фарфорові коронки
 - C. Металокерамічні коронки
 - D. Металопластмасові коронки
 - E. Коронка за Белкіним

9. Чоловік 48-ми років звернувся зі скаргами на біль при накушуванні у ділянці 25 зуба, які з'явилися після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 вкритий металевою коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш імовірна причина виникнення скарг хворого?
- A. Передчасний оклюзійний контакт *
 - B. Довгий край коронки
 - C. Ускладнення карієсу
 - D. Розцементування коронки
 - E. Неврит трійчастого нерва
10. Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка; оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?
- A. Декубітальна виразка *
 - B. Трофічна виразка
 - C. Афта Сеттона
 - D. Ракова виразка
 - E. Туберкульозна виразка
11. Хворий 37-ми років госпіталізований до щелепно-лицевого відділення з приводу хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи у ділянці 48,47,46 зубів. Об'єктивно: права половина нижньої щелепи потовщена, слизова альвеолярного відростка застійно-гіперемована, на рівні "причинного" 47 - нориця з рясним гнійним виділенням і вибухаючими грануляціями. Під час зондування нориці визначається оголена шорстка ділянка кістки, що зміщується при натисканні. На Ro-грамі нижньої щелепи - вогнище деструкції, у центрі якого розташований секвестр 1,0x1,5 см, повністю відділений від здорової кісткової тканини. Оберіть метод лікування:
- A. Секвестректомія *
 - B. Стимулююча терапія
 - C. Санація порожнини рота
 - D. Антибіотикотерапія
 - E. Секвестректомія з видаленням 47
12. Пацієнтка 42-х років скаржиться на рухливість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби. 31, 32, 41, 42 зуби мають I-II ступінь рухливості. Яка конструкція протезів найбільш раціональна у даному випадку?
- A. Суцільноліта шина-протез із вестибулярними кігтеподібними відростками *
 - B. Суцільноліта шина-протез із системою кламерів Роуча і багатоланковим кламером
 - C. Шина Мамлока
 - D. Знімна пластмасова шина-капа
 - E. Інтердентальна шина
13. Хвора 35-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Після обстеження було прийнято рішення виготовити суцільноліті мостоподібні протези з опорою на 14, 17 та

- 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитку у хворої з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припинило рефлекс. Що слід виконати в даному випадку?
- A. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію *
 - B. Низько нахилити голову пацієнта уперед
 - C. Перенести зняття відбитку на інше відвідування пацієнта
 - D. Видалити відбиткову ложку, дати ополоснути ротову порожнину розчином перманганату калію
 - E. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки
14. Хвора 48-ми років скаржиться на гострий нападopodobний сильний самовільний біль у зубі на верхній щелепі справа, що іррадіює у скроню. Хворіє дві доби. Зуб раніше гостро болів, але впродовж місяця хвору турбує ниючий біль від потрапляння в порожнину зуба їжі. Об'єктивно: на дистально-апроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, з'єднана з порожниною зуба. Зондування пульпи болісне. Перкусія трохи болісна. Слизова блідо-рожевого кольору. ЕОД - 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного пульпіту *
 - B. Гострий гнійний пульпіт
 - C. Гострий дифузний пульпіт
 - D. Гострий періодонтит
 - E. Загострення хронічного періодонти-ту
15. Хвора 48-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася близько 6 місяців тому. Появу виразки зв'язує з тим, що язик в цьому місці часто травмується об зламану коронку 47 зуба. Об'єктивно: на бічній поверхні язика в середній третині - виразка розміром 1,5x2,0x0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Праві піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, малорухомі. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Рак язика *
 - B. Декубітальна виразка язика
 - C. Ураження язика при лейкозі
 - D. Туберкульозна виразка язика
 - E. Сифілітична виразка язика
16. Хвора 48-ми років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу: травма при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки. Закрита черепно-мозкова травма. Струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану травму?
- A. Поєднане *
 - B. Ізольоване
 - C. Комбіноване
 - D. Множинне
 - E. Поодинокі
17. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

- A. Цинк-евгенольний цемент *
 - B. Цинк-фосфатний цемент
 - C. Склоіономерний цемент
 - D. Кальційвмісна паста
 - E. Резорцинформалінова паста
18. Дівчинка 13-ти років скаржиться на виступання підборіддя. В порожнині рота: зворотне перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів за I класом Енгля. За допомогою якого методу можливо виявити аномалії щелепних кісток у сагітальному напрямку?
- A. Телерентгенографія в боковій проекції *
 - B. Телерентгенографія в прямій проекції
 - C. Ортопантомографія
 - D. Внутрішньоротова рентгенографія
 - E. Томографія
19. Хвора 26-ти років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки повинен бути першим?
- A. Видалення вражених тканин *
 - B. Формування додаткових порожнин
 - C. Формування фальцу
 - D. Формування дна порожнини
 - E. Формування стінок порожнини
20. В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені по формі зрізаного конуса зі значною конвергенцією стінок та з круговими уступами в ділянці шийок. Жувальна поверхня опорних зубів має вигляд рівної площини. Мостоподібний протез був зацементований фосфатним цементом. Назвіть причину розцементування протезу:
- A. Невірне препарування зубів *
 - B. Використання фосфатного цементу
 - C. Наявність кругових уступів
 - D. Використання для опори 23 зуба
 - E. Наявність прямого прикусу
21. Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричи- нило утворення пор?
- A. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси *
 - B. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
 - C. Велика товщина пластмаси
 - D. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
 - E. Мала товщина пластмаси

22. Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?
- A. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії *
 - B. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
 - C. Від ікла до ікла з язикового боку
 - D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
 - E. В ділянці премолярів з язикового боку
23. 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
24. Чоловік 41-го року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів і проведення протизапальної терапії ясна набула звичайного забарвлення; пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм без виділень. Якому методу усунення пародонтальних кишень треба надати перевагу в даному випадку?
- A. Кюретаж *
 - B. Поверхнева склерозуюча терапія
 - C. Глибока склерозуюча терапія
 - D. Гінгивектомія
 - E. Клаптева операція
25. Для знеболювання при видаленні другого моляру на нижній щелепі зліва з приводу загострення хронічного періодонтиту лікар зробив укол голки у точку перетинання борозенки між зовнішнім скатом крилощелепної складки і щокою, і лінією, умовно проведеною на 0,5 см нижче жувальної поверхні останнього моляру верхньої щелепи. Яку анестезію виконав лікар?
- A. Торусальна *
 - B. Мандибулярна
 - C. Ментальна
 - D. Туберальна
 - E. Язикова
26. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота під час прийому їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Біль з'явився три дні тому. Об'єктивно: температура 38, 2оС. У порожнині рота - ясенний край на верхній та нижній щелепах

вкритий сіруватим нальотом, легко кровить. Ясенні сосочки у 42, 41, 31, 32 відсутні, звиразкування по краю ясни. З якої групи лікарських препаратів необхідно почати місцеве лікування у даному випадку?

- A. Знеболюючі *
- B. Ферменти
- C. Протизапальні
- D. Кератопластики
- E. Антисептики

27. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину.

Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- A. Компомерний матеріал *
- B. Композитний матеріал
- C. Силікатний цемент
- D. Силікофосфатний цемент
- E. Полікарбосилатний цемент

28. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на утруднене розжовування їжі через відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: альвеолярний відросток у фронтальній ділянці верхньої щелепи грушоподібної форми. Яку особливість при встановленні зубів необхідно враховувати?

- A. Верхні передні зуби ставлять на приточці *
- B. Верхню зубну дугу вкорочують на 1 зуб
- C. Нижню зубну дугу вкорочують на 1 премоляр
- D. Жувальні зуби міняють місцями
- E. Передні зуби ставлять у прогенічно-му співвідношенні

29. Жінка 43-х років звернулася з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян *
- B. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- C. Напівкоронка
- D. Екваторна коронка
- E. Вкладка

30. 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 мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- A. Вірусна інфекція *
- B. Бактеріальна інфекція
- C. Аутоімунні порушення
- D. Алергічна реакція негайного типу

Е. Алергічна реакція уповільненого типу

31. Студент 18-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?
- A. Сіеласт *
 - B. Стомальгін
 - C. Ортокор
 - D. Стенс
 - E. Репін
32. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржить на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки -1 клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?
- A. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів *
 - B. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
 - C. М'який обтюратор і повний знімний протез
 - D. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
 - E. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором
33. Хворий 76-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. При огляді альвеолярного відростка виявлена його атрофія. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для поліпшення фіксації цього протеза?
- A. Ретроальвеолярний простір *
 - B. Перехідна складка
 - C. Щелепно-під'язичний валик
 - D. Внутрішня коса лінія
 - E. Присінок порожнини рота
34. Хворий 22-х років скаржить на появу болючої припухлості в ділянці правої навколонушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6оС. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5х3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий лімфаденіт *
 - B. Загострення хронічного паротиту
 - C. Абсцес білявушно-жувальної ділянки
 - D. Гострий неепідемічний паротит
 - E. Епідемічний паротит

35. Хвора 33-х років надійшла в щелепно-лицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла 39,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, не береться в складку. В 46 зубі - глибока каріозна порожнина. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Флегмона піднижньощелепної ділянки справа *
 - B. Гострий піднижньощелепний сіалоа-деніт
 - C. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
 - D. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт
 - E. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа
36. Хворому 43-х років, встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня. При мікроскопічному дослідженні вмісту пародонтальних кишень виявлено значну кокову мікрофлору, трихомонади. Що з перерахованого слід застосовувати для інстиляцій?
- A. Метронідазол *
 - B. Лінкоміцин
 - C. Димексид
 - D. Месулід
 - E. Діоксин
37. Хворий 52-х років скаржиться на наявність утворення на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи патологічне вогнище полігональної форми розміром 0,5x1,0 см, дещо западає, покрите щільними лусочками, сірувато-білого кольору, по периферії - зона зроговіння. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Обмежений передраковий гіперкератоз *
 - B. Лейкоплакія плоска форма
 - C. Лейкоплакія верукозна форма
 - D. Червоний вовчак
 - E. Червоний плескатий лишай
38. Хворий 30-ти років отримав травму в ділянці середньої третини обличчя. Звернувся зі скаргами на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні діагностовано перелом верхньої щелепи Ле-Фор III. Яку шину необхідно використовувати при лікуванні?
- A. Апарат Збаржа *
 - B. Шина Лімберга
 - C. Шина Іунінга-Порта
 - D. Шина Ванкевич
 - E. Шина Степанова
39. Хворий 40-ка років скаржиться на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47,46,45,44 зуби; 17,16 та 15 зуби зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини виникнення феномену Попова-Годона?

- A. Втрата зубів-антагоністів *
 - B. Рахіт
 - C. Травма
 - D. Ротове дихання
 - E. Каріозна хвороба
40. Батьки дитини 3,5 років звернулися до відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба в дитини. Об'єктивно: зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія безболісна. З анамнезу: травма зуба 2 місяці тому. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу:
- A. Внутрішньоротова рентгенографія *
 - B. Телерентгенографія
 - C. Термометрія
 - D. Електроодонтодіагностика
 - E. Панорамна рентгенографія
41. У 14-річного хлопчика з'явилися скарги на значний біль у ментальній ділянці впродовж доби. З анамнезу відомо, що 5 років тому в цю ділянку був сильний удар м'ячем. Загальний стан середньої важкості, температура тіла 37,5оС. Регіональний лімфаденіт. 31,32, 41 та 42 зуби інтактні. Перкусія позитивна. З вестибулярного боку відмічається незначне вип'ячування тканин альвеолярного відростка, вкрите гіпе-ремованою слизовою оболонкою. На Ро-грамі - дефект кісткової тканини на нижній щелепі в ділянці 31 та 41 зубів, овальної форми з чіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Нагноєння післятравматичної кісти *
 - B. Нагноєння фолікулярної кісти
 - C. Гострий серозний періостит
 - D. Гострий гнійний періостит
 - E. Гострий одонтогенний остеомиєліт
42. Під час видалення 47 зуба дистальний корінь залишився в комірці. Виберіть інструмент для завершення видалення:
- A. Кутовий лівобічний елеватор *
 - B. Кутовий правобічний елеватор
 - C. Прямий елеватор
 - D. Ключовоподібні щипці для видалення коренів
 - E. Універсальні щипці-байонети
43. Хворий 63-х років скаржиться на погане пережовування їжі, косметичний дефект. Об'єктивно: присутні 16,15,13, 12,11, 22, 23, 24, 26, 27, 48, 46, 45, 33, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби мають I-II ступінь рухомості. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати?
- A. По дузі *
 - B. Фронтальна
 - C. Сагітальна
 - D. Фронтально-сагітальна
 - E. Парасагітальна

44. Хворий висловлює скарги на самочинний нападopodobний біль у зубах зліва, що іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва у вухо. зуб болить 2 доби. Об'єктивно: у 36 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування різко болісне по всьому дну, реакція на холод різко болісна, перкусія слабкоболісна. Який попередній діагноз?
- A. Гострий дифузний пульпіт *
 - B. Гострий гнійний пульпіт
 - C. Гострий вогнищевий пульпіт
 - D. Гострий серозний пульпіт
 - E. Загострення хронічного пульпіту
45. 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 180°C, 10 хвилин
 - E. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
46. Хворий 46-ти років звернувся до клініки з післятравматичними скаргами на порушення змикання зубів. При обстеженні виявлений двобічний перелом верхньої щелепи з обмеженою рухливістю відламків. Зуби збережені. Який апарат показаний при лікуванні?
- A. Апарат Шура із зустрічними позаро-товими стрижнями *
 - B. Стандартна шина Збаржа у модифікації Міргазізова
 - C. Шина Тігерштедта з міжщелепним витягненням
 - D. Фіксуючий накісний апарат Рудька
 - E. Штампована пластмасова капа за Варесом
47. Хворий 47-ми років скаржиться на втрату зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби відсутні. Решта зубів стійкі, однак екватор слабковиражений. 45,44,35 зуби нахилені вестибулярно. Які кламе-ри доцільно використати у конструкції бюгельного протезу у даного хворого?
- A. Кламер Нея 4 типу *
 - B. Кламер Нея 1 типу
 - C. Кламер Нея 2 типу
 - D. Кламер Нея 3 типу
 - E. Кламер Нея 5 типу
48. 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

Е. Ексудативна форма ексfolіативного хейліту

49. Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухо-сті в порожнині рота, печіння та біль в язиці. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована, з яскраво-червоними смугами. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- $1,5 \cdot 10^{12}/л$, КП-1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Анемія Аддісона-Бірмера *
 - В. Хронічна постгеморагічна анемія
 - С. Хлороз пізній
 - Д. Залізодефіцитна анемія
 - Е. Апластична анемія
50. У хворої 36-ти років клінічно і рентгенологічно встановлено діагноз: сли-нокам'яна хвороба правої піднижньо-щелепної слинної залози з локалізацією каменя у протоці, з загостренням запального процесу (абсцес щелепно-язикового язичка). Яке лікування слід запропонувати у першу чергу?
- А. Розкриття абсцесу щелепно-язикового жолобка *
 - В. Протизапальна терапія
 - С. Видалення зубного каменя
 - Д. Внутрішньо пілокарпін
 - Е. Фізіотерапевтичні процедури
51. 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 турбує 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?
- А. Хронічний періодонтит 26, що загострився *
 - В. Гострий гнійний періодонтит 26
 - С. Гострий пульпіт 26
 - Д. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
 - Е. Пародонтит 26, 27,28
52. 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?
- А. Загострення хронічного періодонти-ту *
 - В. Гострий гнійний періодонтит
 - С. Гострий дифузний пульпіт
 - Д. Хронічний гранулюючий періодон-тит
 - Е. Загострення хронічного пульпіту

53. Пацієнтка 27-ти років скаржиться на наявність виразки на язиці, яку помітила два тижні тому. До лікаря не зверталась, лікувалась самостійно, але безрезультатно. При обстеженні на спинці язика на незміненому фоні розташована виразка діаметром біля 6 мм з рівними краями. Дно гладеньке, м'ясочер-воного кольору. Пальпація безболісна, основа ущільнена. Підщелепні лімфатичні вузли щільні, безболісні. Визначте попередній діагноз:
- A. Первинна сифілома язика *
 - B. Декубітальна виразка
 - C. Трофічна виразка
 - D. Ракова виразка
 - E. Туберкульозна виразка
54. Дівчинка 9-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль у зубі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина в межах бі-ляпульпарного дентину, з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холододовий подразник болісна, швидко минає, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз:
- A. Гострий глибокий карієс *
 - B. Гострий середній карієс
 - C. Хронічний середній карієс
 - D. Хронічний глибокий карієс
 - E. Хронічний простий пульпіт
55. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,51 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу: коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Які дії лікаря?
- A. Виготувити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку *
 - B. Видалити корінь зуба
 - C. Виготувити простий штифтовий зуб
 - D. Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу
 - E. Виготувити штифтовий зуб за Рі-чмондом
56. Хвора 26-ти років скаржиться на біль у 24 зубі при попаданні холодної чи гарячої їжі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 24 на медіальній поверхні в межах навколопульпарного дентину, заповнена розм'якшеним слабо пігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на холододовий подразник болючі, біль минає одразу після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий глибокий карієс *
 - B. Хронічний глибокий карієс
 - C. Гострий середній карієс
 - D. Хронічний середній карієс
 - E. Гострий вогнищевий пульпіт
57. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39^oC, пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій

шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперерованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Оперізувальний лишай *
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Алергічний стоматит
- D. Пухирчатка
- E. Багатоформна ексудативна еритема

58. Хворий скаржиться на інтенсивний самовільний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва. Вказати причинний зуб не може. Біль практично не припиняється, деколи стає слабкішим. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 47 - глибока каріозна порожнина, зондування дна болюче, порожнина зуба закрита. Який метод лікування найбільш показаний?

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

59. Дитині 2 роки. Захворювання почалося з появи припухлості на верхній губі та підвищення температури тіла. Об'єктивно: обличчя асиметричне внаслідок набряку верхньої губи, згладження носогубної складки зліва. В 51зубі каріозна порожнина. Зуб рухомий, болючий при перкусії. Перехідна складка гіперерована, набрякла. Пальпація болюча в ділянці 51, 61, 62 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 51 *
- B. Гострий періодонтит 51
- C. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 51
- D. Гострий гнійний пульпіт 51
- E. Загострення хронічного періодонти-ту 51

60. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

- A. Флюктуоризація *
- B. УВЧ-терапія
- C. Послаблюючий розріз
- D. 1% розчин гідрокортизону субмуко-зно
- E. Призначення анальгетиків

61. 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 гіперерована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперерований, 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

62. Чоловік 46-ти років скаржиться на наявність білуватих нашарувань на слизовій оболонці обох щік, які помітив близько 2 місяців тому. Суб'єктивних відчуттів немає. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік ближче до кутів рота визначаються ділянки у вигляді щільнуватих горбистих розростань білуватого кольору з чіткими контурами, що підвищуються над рівнем слизової, безболісні під час пальпації. Слизова оболонка, що оточує вогнище, не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Верукозна форма лейкоплакії *
- B. Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишая
- C. Гіперпластичний кандидоз
- D. Червоний вовчак
- E. М'яка лейкоплакія

63. Парубок 18-ти років скаржиться на болісність ясен під час прийому їжі. Захворів гостро три дні тому, коли після переохолодження з'явилися субфебрильна температура і болі у яснах. Об'єктивно: порожнина рота санована, ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, легко кровить під час дотику інструментом. У ділянці 21, 22, 23, 24 та 25 на міжзубних сосочках визначається брудно-сіре нашарування, після зняття якого утворюється кровоточива звиразкована поверхня. Видалення нашарувань різко болісне. Яке додаткове дослідження необхідно провести хворому в першу чергу?

- A. Загальний розгорнутий аналіз крові *
- B. Аналіз крові на цукор
- C. Мікроскопія нашарувань з сосочка
- D. Обстеження на ВІЛ-інфекцію
- E. Рентгенографія щелеп

64. Жінка 42-х років звернулася зі скаргами на болі у 36 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах при відсмоктуванні із зуба. Біль носить ниючий характер і поступово вщухає. Зуб непокоїть впродовж 3-х місяців. Раніше не лікувалася. Об'єктивно: у 36 -глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На Ro-грамі у ділянці верхівок коренів 36 визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний гангренозний пульпіт *
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Загострення хронічного пульпіту
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Загострення хронічного періодонти-ту

65. Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба

зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- A. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47,44, 34 зуби *
- B. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48,44 зуби
- C. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби
- D. Мостоподібний протез із однічною опорою на 47 зуб
- E. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

66. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- A. Знімна суцільнолита шина-протез *
- B. Частковий знімний протез
- C. Балочна шина за Курляндським
- D. Знімна шина Биніна
- E. Знімна шина з вестибулооральним кламером

67. Хворий, каменярь за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Актинічний хейліт, ексудативна форма *
- B. Контактний алергічний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- E. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

68. Лікар-педіатр направив на консультацію до стоматолога дівчинку 6-ти років. Захворіла добу тому, температура 38,2°C, нежить, кашель. В порожнині рота на слизовій оболонці щік плями білувато-жовтого кольору на рівні молярів, розміром з голівку шпильки. Плями виступають над рівнем слизової оболонки. На слизовій м'якого піднебіння яскраво-червоні плями неправильної форми. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика та зміни слизової оболонки порожнини рота?

- A. Кір *
- B. Мононуклеоз
- C. Дифтерія
- D. Вітряна віспа
- E. Скарлатина

69. Юнак 18-ти років скаржиться на чутливість до солодкого та кислого в ділянці 14, 13, 12, 23, 24. Об'єктивно: в пришийковій ділянці поодинокі крей-доподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?

- A. Вітальне забарвлення *
- B. Рентгенографія

- C. Зондування
- D. Електроодонтометрія
- E. Термометрія

70. Дитина 4-х років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час їди. Об'єктивно: у 65 - каріозна порожнина на дистально-апроксимальній поверхні у межах плащового дентину з пігментованим розм'якшеним дентином на дні і стінках. Зондування стінок болісне, перкусія безболісна, реакція на холод короткочасна. Порожнина зуба закрита. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий середній карієс *
 - B. Хронічний періодонтит
 - C. Гострий глибокий карієс
 - D. Хронічний середній карієс
 - E. Хронічний фіброзний пульпіт
71. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премо-лярами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?
- A. Двощелепні назубні шини *
 - B. Остеосинтез із використанням міні-пластинок
 - C. Однощелепна назубна шина
 - D. Капова шина
 - E. Накісний апарат
72. Жінка 25-ти років була витягнута бригадою рятувальників із ставка. Під водою постраждала пробула впродовж декількох хвилин. Завдяки проведенням реанімаційних заходів свідомість постраждалої відновилася, при цьому вода з дихальних шляхів не виходила. Який механізм утоплення найбільш імовірний у даному випадку?
- A. Рефлекторний ларингоспазм *
 - B. Аспірація рідини
 - C. Рефлекторна зупинка серця
 - D. Гемодилуція
 - E. набряк легень
73. Під час проведення анестезії розчином новокаїну хворий відчув утруднення дихання. Почервоніння шкіри змінилося блідістю, почав падати артеріальний тиск. Який стан найімовірніше виник у пацієнта?
- A. Анафілактичний шок *
 - B. Клінічна смерть
 - C. Колапс
 - D. Непритомність
 - E. Напад епілепсії

74. Пацієнт звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6оС, припухлість м'яких тканин, біль у зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється при доторкуванні язиком або зубом-антагоністом. Об'єктивно: гіперемія та згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярного боку в ділянці зруйнованого 36. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий одонтогенний гнійний періостит *
 - B. Гострий серозний періодонтит
 - C. Хронічний періодонтит в стадії загострення
 - D. Пародонтальний абсцес
 - E. Гострий одонтогенний остеомієліт
75. Хворий скаржить на гострий самочинний короткочасний біль нападо-подібного характеру в ділянці 36, який посилюється при вживанні їжі. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування болюче в одній точці. Від холодого подразника виникає біль, що зберігається впродовж 10-ти хвилин після усунення подразника. Реакція на перкусію безболісна. Встановіть найбільш імовірний діагноз:
- A. Гострий обмежений пульпіт *
 - B. Гіперемія пульпи
 - C. Гострий дифузний пульпіт
 - D. Загострення хронічного пульпіту
 - E. Гострий глибокий карієс
76. Дитина 5-ти років направлена терапевтом-стоматологом для видалення 61 з приводу гнійного періодон-титу. Які інструменти необхідно використати в цьому випадку?
- A. Прямі щипці *
 - B. Прямий елеватор
 - C. Дзьобоподібні щипці
 - D. Щипці, вигнуті по площині
 - E. Кутовий елеватор
77. Пацієнт 43-х років після перенесеного гострого респіраторного захворювання скаржить на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, їх кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: збільшення і болючість підщелепних лімфовузлів; ясна гіперемовані, набряклі, спостерігаються численні виразкові вогнища, покриті сірим фібринозним нальотом. Що в першу чергу буде виявлено при мікроскопічному дослідженні матеріалу зішкрі-бу з уражених ділянок ясен?
- A. Змішана флора із значною кількістю фузобактерій і спірохет *
 - B. Нейтрофіли в стадії розпаду, епітеліальні клітини, стафілококи
 - C. Стрептококи, стафілококи, лактоба-цили, епітеліальні клітини
 - D. Нейсерії, вейлонели, колі-бактерії, епітеліальні клітини
 - E. Значна кількість еритроцитів, актиноміцети
78. Хворий 21-го року скаржить на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27 Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27

викликає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

79. Хворий 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 холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

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

80. Хвора 38-ми років з хронічним генералізованим пародонтитом направлена на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 12, 11, 21, 22 зуби мають рухливість I ступеня, де-пульповані. Решта зубів стійкі. Яка шина найбільш естетична для шинування фронтальної групи зубів?

- A. Мамлока *
- B. Кільцева
- C. Зі спаяних комбінованих коронок
- D. Ковпачкова
- E. Капова

81. Дитині 13-ти років два дні тому в черговому кабінеті видалили 46 зуб. Комірка не перестає боліти. На Ro-грамі виявлений відламок верхівки дистального кореня. Яким інструментом слід видалити відламок кореня?

- A. Кутовим елеватором від себе *
- B. Прямим елеватором
- C. Кутовим елеватором до себе
- D. Байонетами
- E. Распатором

82. Дитина 6-ти років звернулась до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: порожнина рота санована; 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

- A. Герметизація фісур зубів *
- B. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- C. Іонофорез 1 % розчином NaF
- D. Покриття фтористим лаком
- E. Приймання лікарського засобу "Ві-тафтор"

83. Хворий 42-х років скаржиться на біль у 26 зубі, який підсилюється при стисненні щелеп, слабкість, кволість, підвищення температури тіла до 38° С, головний біль, відчуття тиснення в лівій половині обличчя. Ліва половина носу закладена, з лівої ніздрі виділяється слизова рідина. Біль у зубі з'явився 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочної ділянки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемована. Відкриття рота вільне. Слизова оболонка по перехідній складці в ділянці 26 зуба гіперемована. Коронкова частина 26 зруйнована на 2/3. Перкусія різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий одонтогенний гайморит *
 - B. Гострий гнійний періодонтит 26
 - C. Гострий гнійний періостит від 26
 - D. Одонтогенна флегмона підочної ділянки
 - E. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки
84. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?
- A. Позаротовий апарат за типом Рудька *
 - B. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням
 - C. Кістковий шов
 - D. Однощелепна шина-скоба
 - E. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів
85. У дівчинки 6-ти років відкриття 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. -
86. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12,11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентино-емалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премолярів відмічається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?
- A. Вертикальна, генералізована, компенсована *
 - B. Вертикальна, локалізована, компенсована
 - C. Змішана, локалізована, компенсована
 - D. Змішана, генералізована, субкомпенсована
 - E. Горизонтальна, локалізована, компенсована
87. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час

лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?

- A. Закрити перфорацію склоіономером *
- B. Провести електрофорез йодиду калію
- C. Накласти цинк-евгенолову пасту
- D. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- E. Провести операцію видалення зуба

88. Хвора 55-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами, які виготовили два тижні тому. Під час розмови і прийому їжі зуби стукотять, ковтання утруднене. Яка помилка допущена при виготовленні протезів?

- A. Завищена міжальвеолярна висота *
- B. Використання зубів більшого розміру
- C. Не враховані терміни адаптації
- D. Занижена висота центральної оклюзії
- E. Не дані рекомендації по догляду

89. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, позбавлена сосочків, розміром 2x1 см, злегка ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ромбоподібний глосит *
- B. Десквамативний глосит
- C. Хронічний атрофічний кандидоз
- D. Вторинний сифіліс
- E. Глосит Гентера-Меллера

90. Пацієнт 23-х років звернувся до стоматолога з приводу естетичного дефекту металокерамічних коронок 11, 12 зубів, кровоточивості ясен і неприємного запаху з рота. При зондуванні -незадовільне крайове прилягання коронок на опорних зубах. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- A. Зняти старі та виготовити нові металокерамічні коронки *
- B. Провести гінгівектомію ясен 11,12 зубів
- C. Провести полоскання 3% розчином перманганату калію
- D. Провести гінгівотомію ясен 11,12 зубів
- E. Провести полоскання відваром ромашки

91. Зі скаргами на неправильне положення зубів до ортодонта звернулася 14-річна пацієнтка. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне, постійний прикус зубів. У бокових ділянках нор-могнатичне співвідношення зубів, між 21 та 22 зубами проміжок 2 мм, 23 зуб знаходиться поза зубним рядом з губної сторони. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Трема між 21, 22, вестибулярне положення 23 зуба *
- B. Діастема верхньої щелепи, вестибулярне положення 23 зуба
- C. Діастема верхньої щелепи, оральне положення 23 зуба
- D. Трема між 21,22, оральне положення 23 зуба
- E. Вестибулярне положення 23 зуба

92. Хворому з частковою адентією нижньої щелепи стоматолог знімає відтиск "Стомальгіном". Після виведення відбитку з ротової порожнини лікар залишив його на столику на кілька годин. Яке фізичне явище відбулося з відбитковою масою за даний проміжок часу?
- A. Синерезис *
 - B. Полімеризація
 - C. Когезія
 - D. Адгезія
 - E. Сублімація
93. Під час операції кістотомії хлопчик 9-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 80/45 мм рт.ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:
- A. Непритомність *
 - B. Колапс
 - C. Анафілактичний шок
 - D. Травматичний шок
 - E. Токсичний шок
94. У хлопчика 3-х років у ділянці правої бокової поверхні шиї пальпується болючий інфільтрат розміром 2x2 см, який з'явився напередодні. Інфільтрат має гладку поверхню, рухомий, із шкірою та підлеглими тканинами не спаяний. Шкіра над осередком у кольорі не змінена, береться в складку. Дитина останній тиждень хворіла на ангіну. Який процес має місце у ділянці правої бокової поверхні шиї?
- A. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт *
 - B. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт
 - C. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт
 - D. Хронічний гіперпластичний неодонтогенний лімфаденіт
 - E. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт
95. Після звільнення полімерного протезу із кювети виявлено значне прилипання шару гіпсу. Яка технологічна помилка була допущена зубним техніком при заміні воску пластмасою?
- A. Ненанесення ізоляційного лаку на гіпсову поверхню *
 - B. Порушення співвідношення мономер-полімер
 - C. Недостатній об'єм заформованої в кювету пластмаси
 - D. Різкий підйом температури під час полімеризації
 - E. Різке охолодження після полімеризації
96. У змінному періоді прикусу для лікування прогенії з глибоким перекриттям у фронтальному відділі та наявністю ді-астем та трем використовують:
- A. Апарат Брюкля *
 - B. Капа Шварца
 - C. Апарат Познякової
 - D. Апарат Катца
 - E. Капа Биніна

97. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:
- A. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстриктора *
 - B. Анестетик з вазоконстриктором
 - C. Премедикація + анестетик без вазо-констриктора
 - D. Премедикація + анестетик з вазокон-стриктором
 - E. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстриктором
98. Хворий 47-ми років скаржиться на часте випадання пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: у 21 зубі порожнина IV класу за Блеком. Ріжучий край широкий. На Ro-грамі зміни в періапикаль-них тканинах відсутні. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:
- A. Вкладка керамічна *
 - B. Коронка металокерамічна
 - C. Вінір
 - D. Коронка пластмасова
 - E. Коронка за Белкіним
99. 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
100. У хворого внаслідок куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, покращення стану немає. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?
- A. Цитологічне дослідження *
 - B. Висічення
 - C. Пункція утворення
 - D. Аспіраційна біопсія
 - E. Зіскоб з поверхні виразки
101. Жінка 23-х років лікується з приводу фурункулу лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явилися сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, виник щільний інфільтрат у вигляді тяжу в напрямку до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у хворої?
- A. Тромбофлебіт лицевих вен *
 - B. Абсцес
 - C. Флегмона
 - D. Карбункул

Е. Бешихове запалення шкіри

102. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В ділянці верхівки коріння осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:
- A. Видалення зуба *
 - B. Операція резекції верхівки кореня
 - C. Операція реплантації зуба
 - D. Іемісекція зуба
 - E. Консервативне лікування
103. До стоматологічної клініки звернулися батьки 4-річної дитини зі скаргами на не змикання фронтальної групи зубів. З анамнезу: дитина до 3-х років пила молоко з пляшечки. Об'єктивно: відкритий прикус у фронтальній ділянці, наявність вертикальної щілини висотою 10 мм, не змикання губ, ротовий тип дихання. Яке лікування необхідно провести при даній патології у періоді молочного прикусу?
- A. Міогімнастика і апаратурний метод *
 - B. Апаратурний метод
 - C. Хірургічний метод
 - D. Апаратурний і хірургічний метод
 - E. Міогімнастика
104. Хвора 25-ти років скаржиться на свербіж, печіння, почервоніння губ. Дані відчуття виникли через декілька годин після нанесення на губи нової губної помади. Об'єктивно: спостерігається незначна гіперемія, сухість, стягнутість губ, лущення, легкий набряк червоної облямівки, на межі з шкірою дрібні тріщини. Пальпація губ болюча, регіональні лімфатичні вузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Контактний алергічний хейліт *
 - B. Ексфоліативний хейліт
 - C. Актинічний хейліт
 - D. Метеорологічний хейліт
 - E. Атопічний хейліт
105. 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
106. 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
107. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлені крейдопо-дібні плями у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів. Поверхня плям шорсткувата, тьмяна, зафарбовується метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування?
- A. Ремінералізуюча терапія *
 - B. Пломбування
 - C. Зішліфовування пошкоджених ділянок
 - D. Імпрегнація нітратом срібла
 - E. Покриття зубів фторлаком
108. У дитини 4-х років під час планової санації виявлено глибоку каріозну порожнину в 74 зубі, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення - біль, незначна кровоточивість. Перкусія безболісна. Реакція на температурні подразники чутлива. Який попередній діагноз?
- A. Хронічний фіброзний пульпіт *
 - B. Загострення хронічного пульпіту
 - C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
 - D. Гострий серозний пульпіт
 - E. Хронічний гангренозний пульпіт
109. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення діаметром 0,5 см, межі чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Папілома язика *
 - B. Абсцес язика
 - C. Ліпома язика
 - D. Іемангіофіброма язика
 - E. Фіброма язика
110. У пацієнта 45-ти років є утворення на нижній губі, що має форму пів- кулі діаметром 1 см, щільної консистенції. Утворення виступає над червоною облямівкою на 0,5 см. Поверхня сірувато-рожевого кольору з невеликою кількістю щільно розташованих білуватих лусочок. При пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Бородавчастий (вузликовий) перед-рак червоної облямівки губ *
 - B. Звичайна бородавка
 - C. Папілома
 - D. Піогенна гранульома
 - E. Хейліт Манганотті

111. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виявлений 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
112. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Ча-совської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?
- A. Термопластичний або силіконовий *
 - B. Стомальгін
 - C. Гіпс
 - D. Гідроколоїдні
 - E. Евгенол-оксицинкові
113. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. В анамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС *
 - B. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
 - C. Гострий однобічний вивих СНЩС
 - D. Забій лівого СНЩС
 - E. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків
114. Хвора 30-ти років скаржиться на обмеження відкривання рота. З анамнезу: вдарилася підборіддям об твердий предмет. Об'єктивно: обличчя асиметричне, відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус порушений. Пальпаторно визначається біль по передньому краю гілки нижньої щелепи зліва, симптом "навантаження" позитивний в ділянці гілки нижньої щелепи зліва. Визначте обов'язкове додаткове обстеження хворої:
- A. Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи в двох проєкціях *
 - B. УЗД скронево-нижньощелепного суглоба
 - C. Електроміографія, ультразвукове дослідження
 - D. Загальне клінічно-лабораторне дослідження стану хворої
 - E. Морфологічне дослідження пунктату хворобливого місця
115. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?
- A. Підборідна праща Ентіна *
 - B. Гладенька шина-скоба
 - C. Стандартна шина за Васильєвим

- D. Шина із зачіпними петлями за Тігер-штедтом
E. Лігатурне зв'язування за Айві
116. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушувати нижню губу. 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
117. До ортодонта звернулась дівчинка 14-ти років зі скаргами на невиразну вимову звуків, яка проявилась у віці 14 років після перенесеного гострого респіраторного вірусного захворювання. Під час обстеження: обличчя без особливостей, порушень розташування зубів та співвідношення зубних рядів не виявлено. Під час пальпації незрошення піднебіння не визначено. Язик при вимові звуків не рухається, його пальпація не викликає блювотного рефлексу. Яка причина невиразної вимови звуків?
A. Парез м'язів м'якого піднебіння та язичка *
B. Аденоїдні вегетації
C. Щілинний дефект піднебіння
D. Гіпертрофія язикового мигдалика
E. Деформація прикусу
118. Хвора 35-ти років звернулась у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?
A. Балкове кріплення *
B. Опорно-утримуючі кламери
C. Утримуючі кламери
D. Телескопічне кріплення
E. Денто-альвеолярні кламери
119. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба. 11 та 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?
A. Двоетапна імплантація *
B. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки
C. Частковий знімний протез
D. Штамповано-паяний протез із опорою на 11 та 22 зуби
E. Металопластмасовий протез із опорою на 11 та 22 зуби
120. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного

протезу?

- A. Суглобове *
- B. Стабільне
- C. Пружне
- D. Жорстке
- E. Не має принципового значення

121. У хворого 55-ти років під час огляду порожнини рота виявлені сполучені дефекти твердого та м'якого піднебіння. Який з перелічених видів щелепно-лицевих апаратів показаний у даному випадку?

- A. Роз'єднуючі *
- B. Репонуючі
- C. Фіксуючі
- D. Спрямовуючі
- E. Формуючі

122. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- A. Обласна стоматологічна поліклініка *
- B. Міська стоматологічна поліклініка
- C. Медико-санітарна частина
- D. Дільнична лікарня
- E. Сільська амбулаторія

123. У дитини 3-х років вчора у порожнині рота з'явилися висипання та болісність під час прийому їжі. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,5оС, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. На слизовій оболонці губ, язика, декілька ерозій округлої форми, діаметром 1-3 мм, з вінчиком гіперемії, вкриті білуватим нальотом. Ясна гіперемо-вана, набрякла. Які препарати необхідно призначити у першу чергу?

- A. Противірусні *
- B. Протизапальні
- C. Протигрибкові
- D. Кератопластики
- E. Антисептики

124. Хвора скаржить на болісне і обмежене відкривання рота, болі у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Три тижні тому перенесла ангіну, після чого і виник зазначений біль, а через 5 місяців з'явився біль і у лівій кисті, скутість у вказаних суглобах вранці. Об'єктивно: деяка блідість шкірних покривів, пітливість, температура тіла 37,5оС. Наявна припухлість тканин у ділянці СНЩС. Помірна гіперемія шкіри. Пальпація суглобів болісна. Звужені зовнішні слухові проходи. Обмежене відкривання рота. Визначається припухлість тканин лівої кисті. Рентгенологічно: суглобові щілини розширену контури суглобових головок нечіткі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ревматоїдний артрит *
- B. Травматичний артрит
- C. Отит

- D. Артроз
- E. Гострий інфекційний артрит

125. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку:
- A. Девітальна екстирпація *
 - B. Біологічний метод лікування
 - C. Вітальна ампутація
 - D. Девітальна ампутація
 - E. Вітальна екстирпація
126. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?
- A. Шкірно-хрящовим трансплантатом вушної раковини *
 - B. Місцевими тканинами носо-губної або щічної ділянок
 - C. Клаптем на ніжці лобної та щічної ділянок
 - D. Філатовським стеблом
 - E. Вільна пластика дермальним клаптем на всю товщину
127. Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, не пігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?
- A. Неінвазивна герметизація *
 - B. Інвазивна герметизація
 - C. Аплікація фторвмісними лаками
 - D. Аплікація антибактеріальними лаками
 - E. Аплікація кальційвмісними гелями
128. Хворого 32-х років скерували на видалення кореня 35 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Через 2-3 хвилини після проведення мандибулярної анестезії хворий почав скаржитися на відчуття здавлення в горлі, голос став сиплим, утруднилося дихання, з'явився набряк язика, нижньої губи, тканин дна порожнини рота. Про яке ускладнення може йти мова?
- A. Ангіоневротичний набряк Квінке *
 - B. Істерія
 - C. Постін'єкційна гематома
 - D. Напад бронхіальної астми
 - E. Інтотоксикація анестетиком
129. Хворий 32-х років скаржитися на біль у ділянці лівого СНЩС, що іррадіює у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування, обмежене відкривання рота. Обличчя симетричне. Шкіра в цій ділянці в кольорі не змінена. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає незначний біль. Відкриття рота трохи обмежене. Подібні симптоми відзначав і раніше

впродовж 3-х років. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного артрити лівого СНЩС *
- B. Гострий артрит лівого СНЩС
- C. Гострий гнійний паротит зліва
- D. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- E. Міогенний остеоартроз лівого СНЩС

130. 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 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

131. Хворий 18-ти років скаржиться на короточасний біль у 37 зубі від солодкого та холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 неглибока каріозна порожнина. Дентин світлий, пухкий, нависаючі краї емалі. Біль при зондуванні стінок каріозної порожнини.

ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий середній карієс *
- B. Гострий глибокий карієс
- C. Хронічний середній карієс
- D. Ерозія емалі
- E. Гострий поверхневий карієс

132. 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

133. Під час огляду порожнини рота у пацієнта 27-ми років на шийці 22 зуба виявлено дефект твердих тканин в межах плащового дентину. Дентин щільний, пігментований. Зондування і перкусія безболісні. На холодний подразник - незначний біль, який швидко минає.

Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний середній карієс *
- B. Флюороз, деструктивна форма
- C. Клиноподібний дефект
- D. Ерозія твердих тканин зуба
- E. Гострий середній карієс

134. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:
- A. Хронічний початковий карієс *
 - B. Флюороз
 - C. Місцева гіпоплазія емалі
 - D. Гострий початковий карієс
 - E. Хронічний поверхневий карієс
135. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепно-лицевої хірургії з приводу амелобла-стоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопла-стиком. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?
- A. Гребінець клубової кістки *
 - B. Ключиця
 - C. Кістки ступні
 - D. Стегнова кістка
 - E. VI ребро
136. Новонароджена дитина відмовляється від грудей. Об'єктивно: вуздечка язика коротка, представлена дубліка-турою слизової оболонки, язик обмежений у рухах. Виберіть оптимальний метод хірургічного втручання:
- A. Френулотомія *
 - B. Пластика вуздечки за Дифенбахом
 - C. Френулектомія
 - D. V-подібна пластика вуздечки
 - E. Пластика вуздечки методом переміщення трикутних клаптів
137. У хворого 46-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічної ділянки справа визначається новоутворення розміром 1,0x1,0 см, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, кольору слизової оболонки ротової порожнини. Новоутворення з'явилося декілька років тому. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Фіброма слизової оболонки щічної ділянки *
 - B. Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
 - C. Пухирчатка слизової оболонки щічної ділянки
 - D. Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
 - E. Ретенційна кіста слизової оболонки щічної ділянки
138. У хворого 52-х років виявлені на слизовій оболонці щік, язиці, м'якому піднебінні численні виразки з нерівними підритими краями, які мають схильність до повзучого росту по периферії. Дно і краї виразок мають зернистий характер, вкриті жовто-сірим нальотом, по периферії виявляють зерна Треля. Лімфовузли збільшені, спаяні в пакети, еластичні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Міліарно-виразковий туберкульоз *
 - B. Туберкульозний вовчак
 - C. Лепра

- D. Коліквативний туберкульоз
- E. Третинний сифіліс

139. У хворого 29-ти років, який отримав травму 3 години тому, відмічається западання лівої виличної кістки, сим-птом "сходинки" в середній третині під-дочнояркового краю, порушення чутливості у ділянці розгалуження під-дочнояркового нерва зліва, крововилив у клітковину лівого ока. Відкриття рота вільне. Найбільш імовірно у хворого перелом:
- A. Лівої виличної кістки *
 - B. Верхньої щелепи Ле-Фор II
 - C. Лівої виличної дуги
 - D. Лівої виличної кістки та дуги
 - E. Верхньої щелепи Ле-Фор III
140. 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
141. Хворий 40-ка років скаржитися на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі - ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: щічні горби 34, 35, 36, 37 зубів контактують із екваторами верхніх бокових зубів з піднебінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно - неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Оберіть конструкцію протеза:
- A. Суцільнолітні металопластмасові коронки *
 - B. Пластмасова шина-капа
 - C. Протез із похилою площиною
 - D. Адгезивний протез
 - E. Протез із подвійним зубним рядом
142. 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

143. Хлопчик 8-ми років скаржитися на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам

1/3 коронки зуба, пуль-пова камера закрита. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- A. Тонкостінна металева коронка *
- B. Металокерамічна коронка
- C. Пластмасова коронка
- D. Штифтовий зуб
- E. Комбінована коронка

144. Пацієнт звернувся зі скаргами на стягнутість та шорсткість слизової оболонки щік. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік в ділянці кутів рота обмежені осередки помутніння слизової білуватого кольору з втратою блиску, при спробі видалити - не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Лейкоплакія *
- B. Кандидоз
- C. Червоний плесканий лишай
- D. Червоний вовчак
- E. Папульозний сифілід

145. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий самовільний, нападоподібний біль у зубах нижньої щелепи зліва. Зі слів батьків, зуб болів впродовж ночі. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: у 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і спричиняє напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт *
- B. Гострий гнійний пульпіт
- C. Гострий глибокий карієс
- D. Загострення хронічного пульпіту
- E. Гострий апікальний періодонтит

146. У хлопчика 6-ти років при плановому огляді лікар-стоматолог виявив виступання підборіддя, розгорнутий кут нижньої щелепи, западання верхньої губи. При змиканні зубних рядів відмічено обернене різцеве перекриття, медіальні щічні горбики 16 і 26 контактують з дистальними горбиками 46 та 36 зубів. Який ортодонтичний апарат доцільно використати для лікування?

- A. Регулятор функції Френкеля III типу *
- B. Регулятор функції Френкеля II типу
- C. Регулятор функції Френкеля I типу
- D. Піднебінна пластинка з похилою площиною у фронтальній ділянці
- E. Піднебінна пластинка з накусочною площиною у фронтальній ділянці

147. Дитина 6-ти років доставлена до приймального покою дитячої лікарні з діагнозом: забійно-рвана рана лоба. На консультацію був викликаний щелепно-лицевий хірург. Він оглянув рану, провів ПХО з накладенням первинних швів. Дитині рекомендовано подальше лікування у поліклініці за місцем проживання. Яка дія буде першочерговою у даному випадку?

- A. Консультація нейрохірурга *

- В. Спостереження хірургом
- С. Санація порожнини рота
- Д. Протимікробна терапія
- Е. Ліжковий режим

148. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на нестерпний біль у язиці, різко болісне ковтання, набряк в ділянці підборіддя. Об'єктивно: шкіра на підборідді в кольорі не змінена, збирається в складку. Відкривання рота вільне. Язик збільшений в розмірах, малорухомиий, щільний, відмічається рівномірний набряк язика, пальпація по середній лінії болісна. Встановіть діагноз:
- А. Абсцес кореня язика *
 - В. Флегмона дна порожнини рота
 - С. Абсцес щелепно-язикового жолобка
 - Д. Флегмона підборідної ділянки
 - Е. Абсцес під'язикового валика
149. У пацієнта 43-х років на слизовій оболонці м'якого піднебіння локалізується новоутворення кулястої форми на ніжці, еластичне, колір слизової оболонки не змінений. Який попередній діагноз?
- А. Папілома слизової оболонки *
 - В. Фіброма слизової оболонки
 - С. Ретенційна кіста малої слинної залози
 - Д. Плеоморфна аденома малої слинної залози
 - Е. Нейрофіброма
150. Хворий 44-х років скаржиться на косметичний дефект 12, 11, 21, 22 зубів, болі від температурних подразників. З опитування встановлено, що хворий вживає велику кількість цитрусових та їх соків. При огляді у приший-ковій ділянці вестибулярної поверхні зубів дефекти емалі овальної форми. Дно гладеньке, блискуче, тверде. Короткочасний біль на холодну воду. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Ерозія емалі *
 - В. Гіпоплазія емалі
 - С. Клиноподібний дефект
 - Д. Некроз емалі
 - Е. Поверхневий карієс
151. Хвора 18-ти років з'явилася на прийом до лікаря через рік після лікування хронічного генералізованого катарального гінгівіту. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, міцно охоплюють шийки зубів. До якої диспансерної групи слід віднести цю пацієнтку?
- А. Д2 *
 - В. Д1
 - С. 1 підгрупа Д3
 - Д. 2 підгрупа Д3
 - Е. Диспансеризації не підлягає
152. Лікаря стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка

років, який хворіє на СНЩ. Медичний персонал кабінету при наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІІ-інфекцію (СНЩ)" від 27 травня 2000 року за номером:

- A. 120 *
- B. 100
- C. 220
- D. 50
- E. 1

153. При плановій санації порожнини рота у хворого 35-ти років на дистальній жувальній поверхні 45 зуба виявлено каріозну порожнину, на дні залишки пломбувального матеріалу. Перкусія 45 безболісна. На слизовій ясен - нориця. На Ро-грамі навколо верхівки кореня 45 - вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді язиків полум'я, кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гранулюючий періодонтит *
 - B. Хронічний гранулематозний періодонтит
 - C. Радикулярна кіста
 - D. Загострення хронічного періодонти-ту
 - E. Хронічний фіброзний періодонтит
154. Хвора 21-го року скаржиться на естетичний дефект 22 зуба. Об'єктивно: 22 зуб змінений в кольорі після ендодонтичного лікування із застосуванням резорцин-формалінової пасти. Прикус ортогнатичний. Яку ортопедичну конструкцію на 22 зуб доцільно застосувати для даної хворої?
- A. Вінір *
 - B. Штампована коронка
 - C. Пластмасова коронка
 - D. Комбінована коронка за Бородюком
 - E. Комбінована коронка за Белкіним
155. У дитини 7,5 років зубні дуги верхньої та нижньої щелеп чотирикутні, співвідношення іклів та перших постійних молярів за I класом Енгля. Визначте характер аномалії згідно класифікації Д.А. Калвеліса:
- A. Аномалія форми зубного ряду *
 - B. Порушення утворення зубного ряду
 - C. Аномалії окремих зубів
 - D. Аномалії прикусу
 - E. Аномалії розмірів щелеп
156. Чоловік 56-ти років скаржиться на виразку в під'язиковій ділянці. Відкриття рота вільне. Хворий користується повним знімним протезом на нижню щелепу. В ділянці лівого щелепно-язикового жолоба відмічається болісна виразка з підритими краями до 1,5 см, вкрита жовто-сірим нальотом. В лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються декілька збільшених лімфатичних вузлів. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Туберкульозна виразка дна порожнини рота *
 - B. Рак слизової оболонки дна порожнини рота

- C. Декубітальна виразка дна порожнини рота
D. Третинний сифіліс (гумозна виразка)
E. Актиномікоз дна порожнини рота
157. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Загострення хронічного пульпіту *
B. Гострий періодонтит
C. Загострення хронічного періодонти-ту
D. Гострий серозний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт
158. У дівчинки 8,5 років під час огляду виявлена глибока каріозна порожнина у 85 зубі, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, від холодної води - повільно минаючий біль. Перкусія безболісна. Проводиться метод девітальної ампутації. Яку лікувальну пасту доцільно використати у даному випадку?
A. Муміфікуюча *
B. Антисептична
C. Ферментативна
D. Одонтотропна
E. Протизапальна
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 ретино-ваного 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. Хворий 28-ми років під час проведення анестезії відзначив появу слабкості, легкого запаморочення, потемніння в очах. Об'єктивно: хворий блідий, лоб вкритий холодним потом. АТ- 90/50 мм рт.ст. Передвісниками якого стану є зазначені симптоми?
A. Непритомність *
B. Анафілактичний шок
C. Напад стенокардії
D. Кардіальні болі
E. Колапс
161. Жінка 28-ми років скаржиться на болісність губ, особливо при змиканні, наявність корок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до червоної облямівки - кірки жовтувато-коричневого кольору, після зняття яких оголюється яскраво-червона

гладенька волога поверхня без ерозування. Слизова оболонка у зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. З метою виявлення механізмів розвитку даної патології необхідно дослідити функцію:

- A. Щитоподібної залози *
- B. Кори наднирників
- C. Паращитоподібних залоз
- D. Підшлункової залози
- E. Статевих залоз

162. Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Вибрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?

- A. Склоіономерний цемент *
- B. Срібна амальгама
- C. Композит хімічного твердіння
- D. Світлотвердіючий композит
- E. Силікофосфатний цемент

163. Хвора 20-ти років скаржиться на нападоподібний самочинний біль впродовж останньої доби у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 зубі на жувальній поверхні виявлена глибока каріозна порожнина. При обстеженні дна випадково розкритий ріг пульпи у ділянці переднього щічного горба. Зондування розкритої точки різко болісне. Оберіть метод лікування:

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

164. Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гіданто-їну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишні глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

- A. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма *
- B. Вірусні бородавки
- C. Фіброматоз ясен
- D. Гіперпластичний синдром при лейкозі
- E. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

165. Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'якови-стий"періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

- A. Електрофорез йодиду калію *
- B. УВЧ
- C. д'Арсонвалізація
- D. Флюктуоризація

Е. Гальванізація

166. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порухенням яких функцій супроводжується дана аномалія?
- A. Жування, відкушування їжі *
 - B. Дихання, ковтання
 - C. Ковтання, відкушування їжі
 - D. Відкушування їжі, дихання
 - E. Нечіткість вимови, недостатнє жування
167. 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
168. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність пухлини у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів. Біль не усувається анальгетиками, переважає вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому; тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На Ro-грамі: видно ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами і наявність кісткових голок, розташованих перпендикулярно до поверхні щелепи. Про яке захворювання можна думати?
- A. Саркома нижньої щелепи *
 - B. Остеобластокластома нижньої щелепи
 - C. Рак нижньої щелепи
 - D. Радикулярна кіста
 - E. Гіпертрофічна форма хронічного остеомієліту
169. 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 гіперермова-ні, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальве-олярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг *
 - B. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
 - C. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
 - D. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
 - E. Пародонтоз II ступеня

170. Жінка 40-ка років скаржиться на незначну болісність ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, щільна, у ділянці нижніх фронтальних зубів спостерігається ретракція ясни з оголенням коренів зубів. На Ро-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Встановіть діагноз:
- A. Пародонтоз I ступеня *
 - B. Пародонтоз II ступеня
 - C. Пародонтоз початкового ступеня
 - D. Катаральний гінгівіт
 - E. Локалізований пародонтит
171. У 12-річної дитини на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначаються крейдо-подібні плями, емаль без блиску, під час зондування - дещо піддатлива. В анам-незі - короточасний біль від хімічних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий початковий карієс *
 - B. Гострий поверхневий карієс
 - C. Флюороз зубів
 - D. Хронічний початковий карієс
 - E. Системна гіоплазія емалі
172. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофова-ні, набряклі, ціанотичні. У пришийко-вій ділянці зубів наявний м'який наліт. $PI=3$. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?
- A. Склерозуюча терапія *
 - B. Кюретаж кишень
 - C. Гінгівотомія
 - D. Фізіотерапія
 - E. Вестибулопластика
173. Дівчинка 15-ти років при звертанні до клініки висловлює скарги на гострий самочинний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи справа, що іррадіює у вухо і потилицю. Полоскання холодною водою вгамовує біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 46 - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія слабкоболі-сна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний пульпіт *
 - B. Загострення хронічного пульпіту
 - C. Гострий загальний пульпіт
 - D. Загострення хронічного періодонти-ту
 - E. Гострий гнійний періодонтит
174. Лікар-стоматолог проводить лікування середнього карієсу в 46 зубі (V клас за Блеком) у чоловіка 36-ти років. Яким чином можна поліпшити ретен-цію пломби у даному випадку?
- A. Створити легку конвергенцію стінок порожнини *
 - B. Ввести парапальпарні штифти
 - C. Використати матеріал підвищеної міцності

- D. Створити скіс емалі
E. Створити кут між дном і стінками порожнини, що дорівнює 90°
175. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блекум). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:
A. Композит хімічного твердіння *
B. Гібридний склоіономер
C. Компомер
D. Світлотвердіючий композит
E. Силікатний цемент
176. При зняття повного анатомічного зліпку гіпсом з верхньої щелепи шматочки гіпсу потрапили у дихальні шляхи. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?
A. Обтураційна *
B. Аспіраційна
C. Клапанна
D. Стенотична
E. Дислокаційна
177. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів з попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?
A. Профільна телерентгенографія *
B. Ортопантомографія
C. Антропометричне вимірювання моделей щелеп
D. Визначення лицевого індексу за Бром
E. Проведення клінічних функціональних проб
178. Хворому 25-ти років під час госпіталізації до щелепно-лицевого відділення був встановлений діагноз: лівобічний перелом нижньої щелепи у ділянці тіла зі зміщенням. Хворому було проведено двощелепне шинування. Який вид шин доцільно застосувати у даному випадку?
A. Шина Тігерштедта із зачіпними петлями *
B. Гладенька шина-скоба
C. Шина з розпірковим вигином
D. Шина з похилою площиною
E. Шина Вебера
179. Дівчинка 13-ти років скаржиться 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

180. Хворий 28-ми років скаржиться на гострий постійний біль у правій привушній ділянці, припухлість тканин; біль при відкриванні рота посилюється. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку попереду козелка вуха. Шкіра над СНЩС гіперемована. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується в правий бік. При надавлюванні на підборіддя біль у правому суглобі посилюється. Для якого захворювання СНЩС дана клінічна картина характерна?
- A. Гострий артрит *
 - B. Хронічний артрит
 - C. Больова дисфункція
 - D. Анкілоз
 - E. Артроз
181. Хвора 48-ми років звернулася в клініку з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 47, 46, 45. Рухомість I-II ступеня 44, 43, 42, 41. Яка ортопедична конструкція найбільш доцільна в даному випадку?
- A. Умовно-знімний мостоподібний протез із опорою 44, 43, 42, 41 *
 - B. Консольний мостоподібний протез із опорою на 44, 43
 - C. Частковий знімний протез із опорою кламера на 44
 - D. Частковий знімний протез із денто-альвеолярним кламером
 - E. Бюгельний протез із опорою на 44
182. Пацієнтці 47-ми років під час ортопедичного лікування було проведено знеболювання (Ultracain Forte). Через 20 хвилин після введення препарату у пацієнтки виникли: гіперемія шкірних покривів, головний біль, збільшення частоти серцевих скорочень. Раніше неодноразово їй проводилося лікування зубів з використанням даного анестетика. Яке ускладнення розвинулося у хворої?
- A. Підвищення артеріального тиску *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Зомління
 - D. Колапс
 - E. Напад стенокардії
183. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?
- A. Двобічна інфраорбітальна *
 - B. Двобічна інфраорбітальна та різцева
 - C. Двобічна інфраорбітальна та палати-нальна
 - D. Двобічна туберальна та палатиналь-на
 - E. Двобічна палатинальна
184. Хворий 76-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній щелепі. Планується виготовлення повного

знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Які анатомічні орієнтири використовуються на верхній щелепі для визначення піднебінної межі базису протезу?

- A. Піднебінні ямки *
- B. Лінія А
- C. Піднебінний шов
- D. Поперечні піднебінні складки
- E. Горби верхньої щелепи

185. Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Для встановлення штучних зубів проводиться запис рухів нижньої щелепи. Який середній кут са-гітального суглобового шляху за Гізі?

- A. 33° *
- B. 13°
- C. 23°
- D. 43°
- E. 53°

186. У дитини 7-ми років відзначається двобічна припухлість у навколоушних ділянках, болісність під час пальпації у ділянці козелка, виросткового і соскоподібного відростків, сухість слизової оболонки порожнини рота. Встановлений діагноз: епідемічний паротит, легкий ступінь важкості. Оберіть лікарську тактику при вказаній важкості захворювання:

- A. Амбулаторне лікування з ізоляцією дитини *
- B. Амбулаторне лікування без ізоляції дитини
- C. Госпіталізація у дитяче відділення щелепно-лицевої хірургії
- D. Дитина може відвідувати дитячий заклад
- E. Госпіталізація у відділення інфекційної лікарні

187. Підліток 15-ти років скаржиться на виразний біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів впродовж тижня. Об'єктивно: слизова оболонка маргінального краю набрякла, яскраво гіпе-ремована, легко кровить при дотику. У фронтальній ділянці нижньої і верхньої щелеп виявлено пародонтальні кишень глибиною 3-3,5 мм із серозним вмістом. В анамнезі: інсулінозалежний цукровий діабет. Для індивідуального гігієнічного догляду за порожниною рота у даному випадку доцільно рекомендувати пасти, що містять:

- A. Антисептики *
- B. Сполуки кальцію
- C. Сполуки фтору
- D. Пірофосфати
- E. Сполуки цинку

188. До щелепно-лицевого відділення звернувся хворий 38-ми років у стані алкогольного сп'яніння, зі скаргами на наявність рани у ділянці щоки і підборіддя зліва, набряк та біль у цій ділянці. Три години тому був вкушений бродячим собакою. Об'єктивно: у ділянці лівої щоки і підборіддя відзначається рана з нерівними краями, розміром 5,0 см, заповнена кров'яним згустком, яка не проникає у порожнину рота. Якою буде тактика лікування після проведення первинної хірургічної обробки рани?

- A. Курс антирабічних щеплень, антибактеріальне медикаментозне лікування *
- B. Медикаментозне лікування, десенсибілізуючі, знеболюючі, антибактеріальні

препарати

- С. Санація порожнини рота, антибактеріальні препарати
- Д. Фізіотерапевтичне лікування - електрофорез із лідазою
- Е. Термінове виведення із стану алкогольного сп'яніння

189. Дитині 7-ми років необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Яку пластичну операцію необхідно виконати для подовження вуздечки верхньої губи?
- А. Пластика за Діффенбахом *
 - В. Пластика місцевими тканинами за Тіршем
 - С. Послаблюючі розтини слизової
 - Д. Пластика клаптем на ніжці
 - Е. Пластика місцевими тканинами за Шимановським
190. В клініку звернулися батьки хлопчика 10-ти років із скаргами на косметичний дефект верхнього переднього зуба дитини. При огляді виявлено: коронка 11 правильної форми, нормального розміру, на вестибулярній поверхні - плями коричневого кольору. Симетричний зуб без відхилення від норми. Із анамнезу: 51 був видалений в результаті травматичного вивиху. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Місцева гіпоплазія *
 - В. Системна гіпоплазія
 - С. Вогнищева гіпоплазія
 - Д. "Тетрацикліновий"зуб
 - Е. Флюороз
191. У хворого повна відсутність зубів. При обстеженні на нижній щелепі було виявлено "розгойданий альвеолярний гребінь"за Супле. Який відбиток забезпечить виготовлення повноцінного протезу?
- А. Функціональний декомпресійний *
 - В. Функціональний компресійний
 - С. Повний анатомічний
 - Д. Функціональний диференційований
 - Е. Відбиток під власним жувальним тиском
192. Хворий 14-ти років скаржиться на не закривання рота, утруднення вимови, слинотечу, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа висунута допереду і фіксована внаслідок скорочення жувальних м'язів. Під час пальпації суглобових головок скронево-нижньощелепних суглобів через слухові проходи головки не пальпуються. Встановіть діагноз:
- А. Двобічний передній вивих нижньої щелепи *
 - В. Двобічний перелом нижньої щелепи
 - С. Однобічний передній вивих нижньої щелепи
 - Д. Однобічний задній вивих нижньої щелепи
 - Е. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи зліва
193. Чоловік 25-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці 38 напівретинованого зуба, обмежене відкривання рота, погіршення загального

самопочуття, неприємний запах з рота. Хворіє 7 тижнів. Об'єктивно: в порожнині рота слизовий клапоть над 38 зубом гіперемований, з-під нього виділяється гній. Перехідна складка напружена. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гострий гнійний перикороніт *
- B. Гострий серозний перикороніт
- C. Гострий гнійний періостит
- D. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- E. Гострий виразковий перикороніт

194. Хворий 48-ми років на прийомі у лікаря-стоматолога відчув голод. Відзначено почастішення пульсу, звуження зіниць, менінгеальні симптоми, падіння температури. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. Лікарем-стоматологом встановлений діагноз: гіпоглікемічний криз. Як усунути напад?

- A. Дати пацієнту випити склянку солодкого чаю *
- B. Парентерально ввести інсулін
- C. Перорально ввести інсулін
- D. Парентерально ввести великі дози глюкози
- E. Госпіталізувати хворого

195. Хвора 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на незначну рухливість 11, 21 зубів, біль у цих зубах при відкушуванні їжі. З дні тому хвора отримала травму 11, 21 зубів. При обстеженні встановлено, що електрозбудливість пульпи вищевказаних зубів більше 100 мкА. Яке з нижче зазначених ускладнень у хворої?

- A. Травматичний періодонтит *
- B. Пародонтит
- C. Остеомієліт верхньої щелепи
- D. Періостит
- E. Радикулярна кіста

196. Дитина 12-ти років скаржиться на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота, починаючи від зони Клейна до середини червоної облямівки - кірочки жовтуватого кольору. Після зняття кірочок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Ексфоліативний хейліт *
- B. Атопічний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Екзематозний хейліт
- E. Іландулярний хейліт

197. Хворий 62-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на інтенсивний нападopodobний біль у ділянці нижньої губи і підборіддя, який з'являється під час їжі та при розмові, триває до 5-7 хв. На добу до 5 нападів. На панорамній Ro-грамі виявлено ретинований, дистопований 35 зуб, який лежить косо, доходячи до нижньощелепового каналу. Діагноз: периферична невралгія III гілки трійчастого нерва. Оберіть метод лікування:

- A. Атипове видалення 35 зуба *
- B. Тривалі блокади анестетиками за типом мандибулярної анестезії

- C. Голкотерапія (акупунктура)
- D. Гіпноз
- E. Декортикація нижньощелепового каналу з резекцією нервово-судинного пучка

198. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання, осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?
- A. набряк гортані *
 - B. Рак гортані
 - C. ТЕЛА
 - D. Ателектаз легень
 - E. Пневмоторакс
199. Під час гемотрансфузії у пацієнта виникли нудота, тремор, біль у попереку, за грудниною. Об'єктивно: шкіра гіперемована, у подальшому стала блідою, гіпергідроз, дихання важке, пульс 110/хв, АТ- 70/40 мм рт.ст. Сеча чорного кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?
- A. Гемотрансфузійний шок *
 - B. Гостра ниркова недостатність
 - C. Тромбоемболія легеневої артерії
 - D. Анафілактичний шок
 - E. Гіпотонічний криз
200. У 50-річного ливарника під час плавки металу (у літню пору) з'явилися сильний головний біль, загальна слабкість, блювання. Об'єктивно: температура тіла 39оС, АТ- 140/90 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Тепловий удар *
 - B. Гіпертонічний криз
 - C. Геморагічний інсульт
 - D. Гостре респіраторне захворювання
 - E. Загострення органічного захворювання ЦНС