

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет 2009 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/46>

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

1. Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль у 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на 2/3, в щічних каналах матеріал не прослідко-вується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?
 - A. Неповна екстирпація пульпи *
 - B. Неадекватне пломбування каналів
 - C. Розвиток інфекції
 - D. Розвиток запалення в періодонті
 - E. Травма тканини періодонта
2. Під час профілактичного огляду школярів молодших класів у хлопчика 7-ми років на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів виявлені нашарування сіро-білого кольору, які не знімаються. Слизова злегка гіперемована, безболісна під час пальпації. Хлопчик емоційно неврівноважений, закушує щоки. Який діагноз найбільш імовірний?
 - A. М'яка форма лейкоплакії *
 - B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
 - C. Хронічний кандидозний стоматит
 - D. Червоний плоский лишай
 - E. Багатоформна ексудативна еритема
3. Чоловік 48-ми років скаржиться на відчуття свербіжу в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, звичайного кольору, короткочасний біль у зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш імовірний діагноз?
 - A. Пародонтоз початкового ступеня *
 - B. Атрофічний гінгівіт
 - C. Пародонтит початкового ступеня
 - D. Пародонтит I ст
 - E. Пародонтоз I ст
4. У клініці ортопедичної стоматології хворій 26-ти років під час підготовки у 35 порожнини п'ятого класу під вкладку випадково розкрили пульпу. Що могло бути найімовірнішою причиною ускладнення?
 - A. Формування плоского дна *
 - B. Створення дивергуючих стінок
 - C. Створення конвергуючих стінок
 - D. Створення фальца

Е. Відсутність додаткової порожнини

5. Батьки хлопчика 9-ти років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот. Під час зовнішнього огляду: нижня частина обличчя подовжена, губи не змикаються. У порожнині рота: ранній змінний прикус. Співвідношення перших постійних молярів нейтральне, вертикальна щілина 5 мм. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Відкритий прикус *
 - B. Дистальний прикус
 - C. Мезіальний прикус
 - D. Глибокий прикус
 - E. Перехресний прикус
6. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?
- A. Підповерхнева демінералізація емалі *
 - B. Зміни у плащовому дентині
 - C. Пошкодження дентиноемалевого сполучення
 - D. Поверхнева демінералізація емалі
 - E. Дегенеративні зміни одонтобластів
7. Хвора 32-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Із анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тижні тому виготовлена металева штампована коронка. Об'єктивно: на 27 металева штампована коронка, що заходить під ясеневий край на 1-1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія трохи болісна. Яка тактика лікаря у даному випадку?
- A. Зняти коронку і виготовити нову *
 - B. Провести полоскання Ротоканом
 - C. Розкрити коронку через жувальну поверхню
 - D. Дати можливість хворій звикнути до протезу
 - E. Зняти коронку і провести лікування крайового пародонту
8. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгель-ному протезі з опорою на 35, 44?
- A. Кламер Аккера *
 - B. Кламер Роуча
 - C. Кламер Джексона
 - D. Телескопічну фіксацію
 - E. Гнутий дротяний кламер
9. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект верхньої щелепи у фронтальному відділі ліворуч. Об'єктивно: 23 депульпований. Пломба відновлює вестибулярно-апроксимальну поверхню коронки на 1/3, щільно прилягає до стінок

порожнини, стійка, не відповідає кольору зуба, зуб змінений в кольорі, перкусія безболісна. Яка оптимальна констру-кція показана хворому?

- A. Металокерамічна коронка *
- B. Пластмасова коронка
- C. Металева штампована коронка
- D. Напівкоронка
- E. Вкладка

10. Хворий 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість зубів. Хворіє з 4-х років. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, кровлять під час інструментального обстеження. Корені зубів оголені на 1/3, вкриті білуватим нальотом. Рухливість зубів 2-го ступеня. Зубоясеневі кишені глибиною 4-5 мм. Під час зовнішнього огляду виявлені сухість і потовщення поверхневого шару шкірних покривів у ділянці долонь та підошов; мають місте тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Синдром Папійона-Лефевра *
- B. Хвороба Хенда-Шулера-Крістчена
- C. Генералізований пародонтит
- D. Хвороба Леттерера-Зіве
- E. Локалізований пародонтит

11. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути ґрату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- A. Метод ливарного пресування *
- B. Прямий метод компресійного пресування
- C. Зворотний метод компресійного пресування
- D. Комбінований метод компресійного пресування
- E. У воді під тиском

12. Хворий 20-ти років скаржиться на мимовільний короточасний локалізований біль в 26 впродовж однієї доби. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина першого класу за Блеком, дентин стінок і дна непігментований, розм'якшений, каріозна порожнина не з'єднується з порожниною зуба. Зондування різко болісне в одній точці, реакція на холод болісна, тривала. Який метод лікування найбільш доцільний у цьому випадку?

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

13. Хворий 42-х років скаржиться на різкий біль у ділянці лівого СНЩС з іррадіацією у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування і обмежене відкривання рота. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці лівого СНЩС. Шкіра в цій ділянці гіперемована. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає сильний біль. Відкривання рота обмежене до 15-20 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гострий артрит лівого СНЩС *

- В. Гострий гнійний паротит
 - С. Підвивих нижньої щелепи
 - Д. Деформуючий артроз лівого СНЩС
 - Е. Міогенний остеоартроз
14. Хворий 42-х років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6оС. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого під'язикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Загострення слинокам'яної хвороби *
 - В. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки
 - С. Аденофлегмона підщелепної ділянки
 - Д. Абсцес щелепно-язикового жолобка
 - Е. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози
15. У 4-річної дівчинки спостерігається підвищення температури тіла, погіршення загального стану. Хворіє 3 доби. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, температура тіла 38,6оС, дівчинка збуджена, бліда. Неприємний запах з рота. Гіперемія і набряк слизової оболонки ясен в ділянці 83, 84, 85 з обох сторін альвеолярного відростка. Вказані зуби рухливі, перкусія їх різко болюча; 84 під пломбою. Який діагноз найбільш імовірний?
- А. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 84 *
 - В. Гострий сіалоденіт піднижньощелепної слинної залози
 - С. Загострення хронічного періодонти-ту 84
 - Д. Нагноєння навколореневої кістки нижньої щелепи від 84
 - Е. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84
16. Хвора 38-ми років звернулася до лікарні зі скаргами на наявність рани у ділянці лівої щоки. Травму отримала 16-18 годин тому, не непритомніла. Об'єктивно: у ділянці щоки з лівого боку визначається порушення цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини та м'яза довжиною близько 3 см. Кровотеча з рани. Яка ПХО рани буде проведена хворій?
- А. Рання ПХО рани *
 - В. Відстрочена ПХО рани
 - С. Вторинна хірургічна обробка рани
 - Д. ПХО з пластикою
 - Е. -
17. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на оголення шийок зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, шийки зубів оголені. Виявлені передчасні контакти зубів. Проводиться вибіркоче пришлі-фування. Який метод слід застосувати для його контролю?
- А. Оклюзіографія *
 - В. Мастикаціографія
 - С. Жувальна проба
 - Д. Рентгенографія
 - Е. Гнатодинамометрія

18. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба обрати для видалення залишку кореня?
- A. Лівий кутовий елеватор *
 - B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
 - C. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
 - D. Правий кутовий елеватор
 - E. Прямий елеватор
19. Жінка 31-го року звернулася до стоматолога з метою санації зубів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13 та 23 виявлені дефекти твердих тканин неправильної форми у межах глибоких шарів емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Яка тактика лікаря по відношенню до цих дефектів?
- A. Препарування і пломбування *
 - B. Пломбування композитом без препарування
 - C. Ремінералізуюча терапія
 - D. Зішліфовування дефектів
 - E. Сріблення дефектів
20. Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?
- A. Електроодонтометрія *
 - B. Зондування
 - C. Пальпація проекції верхівки кореня
 - D. Перкусія
 - E. Холодова проба
21. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові моно-нуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?
- A. Вірусна інфекція *
 - B. Бактеріальна шфекція
 - C. Аутоімунні порушення
 - D. Алергічна реакція негайного типу
 - E. Алергічна реакція уповільненого типу
22. Хвора звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рот, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввід-крита, з неї тече слина, центральна лінія зміщена в правий бік. Перед козел-ком вуха - западина, а під виличною дугою - випинання за рахунок голівки нижньої щелепи в підскроневу ямку. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з лівого боку *
 - B. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з правого боку

- C. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з лівого боку
D. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з правого боку
E. Двобічний передній вивих
23. У хлопчика 10-ти років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площина фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, в бокових ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює і форма альвеолярного паростка. Верхня щелепа має сидлоподібну форму з різким звуженням в ділянці премолярів. Який прикус формується у дитини?
A. Відкритий *
B. Дистальний
C. Глибокий
D. Мезіальний
E. Перехресний
24. Хворий 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31,32, 33 при дії хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія альвеолярної кістки, що досягає 2/3 висоти між-альвеолярних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Пародонтоз III ступеня *
B. Пародонтоз II ступеня
C. Хронічний генералізований пародон-тит III ступеня
D. Хронічний генералізований пародон-тит II ступеня
E. Атрофічний гінгівіт
25. Хворий 32-х років скаржиться на наявність нориці в підщелепній ділянці. Об'єктивно: припухлість щоки в ділянці нижньої щелепи зліва, під час пальпації - ущільнення м'яких тканин. В проекції 35, 36 на яснах - нориця з гнійним вмістом і грануляціями; слизова гіперемована, 35,36 рухомі. На рентгенограмі - деструкція кістки, наявність секвестру. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Хронічний остеомієліт *
B. Актиномікоз
C. Сифіліс
D. Саркома
E. Остеома
26. Хвора 23-х років скаржиться на наявність виразочки на червоній облямівці нижньої губи, яка не піддається самолікуванню впродовж двох тижнів. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи - виразка круглої форми діаметром 2 мм з піднятими, рівними краями, дно її - м'ясо-червоного кольору, щільне, лискуче, з "сальним нальотом"; під час пальпації язва безболісна, з хрящоподібним інфільтратом. Регіонарний лімфовузол збільшений, щільно-еластичної консистенції, безболісний, рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Первинний сифіліс *
B. Декубітальна виразка
C. Ракова виразка

- D. Червоний вівчак
- E. Туберкульозна виразка

27. На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кістогранульома *
 - B. Кіста
 - C. Гранульома
 - D. Одонтома
 - E. Остеома
28. Хворий 29-ти років скаржиться на появу гострого нападоподібного болю в ділянці верхньої щелепи зліва, лівих верхньощелепової пазухи, ока, скроні. Біль тривалий (2-3 години), підсилюється вночі. Нещодавно переніс гостре респіраторне захворювання. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина, зондування дна болісне, реакція на температурні подразники - тривалий біль, реакція на перкусію - незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий дифузний пульпіт *
 - B. Гострий вогнищевий пульпіт
 - C. Гострий верхівковий періодонтит
 - D. Запалення верхньощелепової пазухи
 - E. Загострення хронічного періодонти-ту
29. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, який виник після видалення 36. Об'єктивно: комірка вкрита кров'яним згустком. На рентгенограмі: видно не видалений дистальний корінь 36. Які інструменти необхідні для видалення цього кореня?
- A. Елеватор під кутом, правий *
 - B. Елеватор під кутом, лівий
 - C. Елеватор прямий
 - D. S-подібні щипці
 - E. Байонетні щипці
30. Хвора звернулася зі скаргами на біль та припухлість в правій підщелепній ділянці. Впродовж тижня лікувала 45. Об'єктивно: температура тіла 38оС. В правій підщелепній ділянці болісний, напружений інфільтрат. Шкіра не береться в складку, гіперемована, блищить. Рот відкривається на 3 см. Ковтання безболісне. Якому захворюванню відповідає зазначена вище клінічна картина?
- A. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки *
 - B. Абсцес правого щелепного-язикового жолоба
 - C. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки
 - D. Гострий гнійний сіалоаденіт
 - E. Флегмона крилощелепного простору
31. У хлопчика 5-ти років підвищення температури тіла до 39, 2оС, біль у горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння та піднебінних дужок

яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені у розмірах. Шкіра обличчя, окрім блідоного носогубного трикутника, гіперемована, вкрита дрібною плямистою висипкою. Підщелепні лімфатичні вузли болісні під час пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

- A. Гемолітичний стрептокок *
- B. Вірус Коксакі
- C. Вірус герпесу
- D. Паличка Борде-Жанду
- E. Паличка Леффлера

32. Під час профілактичного огляду дитини 4,5 років виявлено передчасну відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:
- A. Виготовити знімний пластинковий протез *
 - B. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
 - C. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
 - D. Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів
 - E. Втручання лікаря не потрібні
33. Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі на правій верхній щелепі. Об'єктивно: у 16 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування у розкритій точці безболісне, перкусія 16 слабко болісна. На ясні у ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлена нориця. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гранулюючий періодонтит *
 - B. Хронічний фіброзний періодонтит
 - C. Хронічний гранулематозний періодонтит
 - D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
 - E. Хронічний гангренозний пульпіт
34. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Системна гіперплазія емалі *
 - B. Місцева гіпоплазія емалі
 - C. Гострий початковий карієс
 - D. Флюороз, плямиста форма
 - E. Ерозія твердих тканин зубів
35. Хвора 35-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, болю від солодкого, кислого і під час прийому твердої їжі. Під час обстеження у 36 виявлена глибока каріозна порожнина, що виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий глибокий карієс *
 - B. Гострий вогнищевий пульпіт
 - C. Хронічний фіброзний пульпіт
 - D. Гострий середній карієс
 - E. Хронічний глибокий карієс
36. Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуча. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий псевдомембранозний канди-доз *
 - B. Хронічний гіперпластичний кандидоз
 - C. Гострий атрофічний кандидоз
 - D. Медикаментозний стоматит
 - E. Хронічний атрофічний кандидоз
37. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів у бічних ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: усі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухливість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?
- A. Вкладкова шина *
 - B. Незнімна коронкова шина-протез
 - C. Коронко-ковпачкова шина
 - D. Шини з екваторних коронок
 - E. Інтрадентальна шина
38. Хворий 28-ми років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронка 13 зруйнована на 2/3 висоти, кукса виступає над рівнем ясни на 2 мм. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно виготовити хворому?
- A. Штифтовий зуб *
 - B. Коронку
 - C. Вкладку
 - D. Екваторну коронку
 - E. Відновити фотополімером
39. Хворий 65-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгель-ний протез з obturуючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити obturуючу частину?
- A. На дузі *
 - B. На сітці
 - C. На штучних зубах
 - D. На базисі

Е. На кламерах

40. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в піднебінні під час їжі. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, відкривання рота в повному обсязі. При змиканні зубів ріжучий край нижніх різців контактує з слизовою оболонкою піднебіння. Слизова оболонка в місці контакту гі-перемована, трохи набрякла. Бокові зуби змикаються за 1 кл. Енгля. Визначте раціональний план лікування відносно нижньої щелепи в даного хворого:
- A. "Вколотити" фронтальну ділянку *
 - B. "Вколотити" бокові ділянки
 - C. Розширити нижню щелепу
 - D. Подовжити у фронтальній ділянці
 - E. Подовжити бокові ділянки
41. До хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки звернувся хворий зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явилися 3 дні тому. Після огляду лікар встановив діагноз: загострення хронічного періодонтиту 17 Показане видалення 17 Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 17?
- A. Задні коміркові нерви і великий піднебінний нерв *
 - B. Великий піднебінний нерв
 - C. Передні коміркові нерви і різцевий нерв
 - D. Середні коміркові нерви і великий піднебінний нерв
 - E. Носопіднебінний нерв
42. Хворий 40-ка років скаржиться на часте випадіння пломби з зуба. Об'єктивно: у 46 каріозна порожнина (1 клас за Блеком). Вирішено відновити анатомічну форму зуба металеву вкладкою. Яка особливість препарування порожнини під вкладку у даного хворого?
- A. Створення фальца *
 - B. Створення додаткового уступу
 - C. Розширення дна порожнини
 - D. Препарування під парапульпарні штифти
 - E. Заглиблення порожнини
43. Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі у дитини алергія на лі-докаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування:
- A. Параформальдегідна *
 - B. Йодоформна
 - C. Тимолова
 - D. Формакрезолова
 - E. Цинк-свєнолова

44. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий екзематозний хейліт *
 - B. Багатоформна ексудативна еритема
 - C. Гострий герпетичний хейліт
 - D. Контактний алергічний хейліт
 - E. Ексудативна форма ексфолювативного хейліта
45. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крей-доподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий початковий карієс *
 - B. Плямиста форма флюорозу
 - C. Місцева гіоплазія емалі
 - D. Гострий поверхневий карієс
 - E. Хронічний початковий карієс
46. Хвора 27-ми років скаржиться на гострий біль в ділянці 34, що посилюється при накушуванні. Рентгенографічно в періапикальній ділянці кореня 34 спостерігається зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту *
 - B. Гострий гнійний пульпіт, ускладнений періодонтитом
 - C. Загострення хронічного пульпіту
 - D. Загострення хронічного гранулема-тозного періодонтиту
 - E. Гострий серозний періодонтит
47. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними су-цільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити?
- A. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів *
 - B. Візуально на моделях в артикуляторі
 - C. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
 - D. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
 - E. У порожнині рота стоматоскопічним методом
48. Жінка 18-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб має темно-сірий колір, депуль-пований. Ортогнатичний прикус. Пла- нується покриття зуба пластмасовою коронкою. Виберіть пластмасу для виготовлення даної коронки:
- A. Синма *
 - B. Етакрил
 - C. Акрел
 - D. Фторакс
 - E. Бакрил

49. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубу що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного періодонти-ту 27 *
 - B. Хронічний періодонтит 27
 - C. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
 - D. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27
 - E. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
50. В очікуванні своєї черги біля кабінету стоматолога-ортопеда сиділа хвора 64-ти років. Раптово вона впала, з'явилось хрипле дихання, судомне посмикування рук та ніг, обличчя та шия набули ціанотичного відтінку, зіниці розширились, реакція на світло відсутня. Артеріальний тиск і пульс не визначаються. Тони серця не прослуховуються. Відзначено мимовільне сечовиділення. Який стан характеризується вказаними симптомами?
- A. Клінічна смерть *
 - B. Епілепсія
 - C. Шок
 - D. Кома
 - E. Колапс
51. Дитина 3-х років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 84 на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий середній карієс *
 - B. Хронічний поверхневий карієс
 - C. Хронічний фіброзний пульпіт
 - D. Гострий глибокий карієс
 - E. Хронічний глибокий карієс
52. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0 — 37, 2оС. Хворому проводилася протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабо болісне округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик незміне-ний. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний лімфаденіт *
 - B. Хронічний сіалоаденіт
 - C. Слинокам'яна хвороба
 - D. Аденома слинної залози
 - E. Атерома
53. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна

застосувати для дублювання?

- A. Гелін *
- B. Стомапласт
- C. Стомальгин
- D. Ортокор
- E. Дентафоль

54. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37 Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?
- A. Створення фальца *
 - B. Створення допоміжного уступу
 - C. Розширення дна порожнини
 - D. Створення плаского дна
 - E. Створення допоміжної порожнини
55. Хворий 64-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність дещо болісної виразки на бічній поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним і з навколишніми тканинами підщелепні лімфовузли. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Рак язика *
 - B. Сифіліс (твердий шанкер)
 - C. Туберкульозна виразка
 - D. Декубітальна виразка
 - E. Виразково-некротичне ураження при захворюваннях крові
56. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність бічних зубів на нижній щелепі з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Дефект зубного ряду I кл за Кеннеді *
 - B. Дефект зубного ряду IV кл за Кеннеді
 - C. Дефект зубного ряду II кл за Кеннеді
 - D. Дефект зубного ряду III кл за Кеннеді
 - E. Дефект зубного ряду II кл за Бетель-маном
57. Дитина 4-х років дві години тому отримала травму обличчя. Черговим лікарем-стоматологом встановлено діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика?
- A. Видалення 61 зуба *
 - B. Спостереження
 - C. Репозиція 61 зуба
 - D. Шинування 61 зуба
 - E. Депульпування 61 зуба
58. Студент 18-ти років звернувся зі скаргами на шорсткість, сухість слизової оболонки порожнини рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову по лінії змикання зубів. Страждає на хронічний холецистит, палить. П-2,3. Об'єктивно: слизова по лінії змикання

зубів пухка, набрякла, має білувате забарвлення. Що з нижче перерахованого є провідним у виникненні цього захворювання?

- A. Звичне кусання слизової оболонки порожнини рота *
- B. Незадовільна гігієна порожнини рота
- C. Соматична патологія
- D. Ксеростомія
- E. Паління

59. Хвора 57-ми років скаржиться на сухість та відчуття печіння на боковій поверхні язика, яке зникає під час прийому їжі. Подібні відчуття виникли три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли під час пальпації не визначаються. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Глосодинія *
- B. Неврит язикового нерва
- C. Кандидоз
- D. Десквамативний глосит
- E. Глосит Іунтера-Міллера

60. Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 15, яку помітив рік тому. При огляді на апро-ксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, реакція на холод та перкусія - безболісні. ЕОД- 10 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний глибокий карієс *
- B. Хронічний фіброзний періодонтит
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Хронічний середній карієс
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

61. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт *
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонти-ту
- E. Гострий глибокий карієс

62. Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час

наступного клінічного етапу?

- A. Припасувати індивідуальні ложки *
- B. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- C. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- D. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому
- E. Виготувати прикусні валики

63. Хвора 33-х років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,8оС. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантомо-грамі дифузний остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного генералізо-ваного пародонтиту I ст *
- B. Хронічний генералізований періодонтит I ст
- C. Загострення хронічного генералізо-ваного пародонтиту II ст
- D. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- E. Загострення хронічного катарального гінгівіту

64. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий короточасний біль у 11 від холодного і солодкого. Об'єктивно: в 11 каріозна порожнина на медіо-контактній поверхні в межах емалево-дентинного сполучення, виповнена розм'якшеним вологим дентином, який легко знімається пластинами. Краї емалі білого кольору, підриті, крихкі. Поверхнєве зондування безболісне, термометрія позитивна, перкусія негативна. Виберіть пломбувальний матеріал:

- A. Склоіономірний цемент *
- B. Силіко-фосфатний цемент
- C. Композитний матеріал
- D. Срібна амальгама
- E. Силікатний цемент

65. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури тіла до 38оС, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Об'єктивно: у ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми, шкіра над інфільтратом бурякового кольору, спаяна з навколишніми тканинами, з некротичним стрижнем в центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який діагноз можна встановити?

- A. Фурункул верхньої губи *
- B. Гострий періостит верхньої губи
- C. Ретенційна кіста
- D. Гострий лімфаденіт
- E. Карбункул верхньої губи

66. Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийко-вій ділянці 11, на фоні крейдоподібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гострий поверхневий карієс *
- B. Гострий початковий карієс

- C. Гострий середній карієс
D. Гіоплазія емалі
E. Флюороз
67. Хворий 69-ти років звернувся для видалення 12,11. Діагностований паро-донтит, генералізована форма; 12, 11 другого ступеня рухливості. Оберіть інструментарій для видалення:
A. Прямі щипці *
B. S-подібні щипці
C. S-подібні праві щипці
D. Штикоподібні кореневі щипці
E. Штикоподібні коронкові щипці
68. У дитини 8-ми років спостерігається набряк в піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,6оС, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемована. В 84, 85 пломби, перкусія їх безболісна. 84 - рухомість 1 ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Гострий одонтогенний періостит *
B. Гострий одонтогенний остеомиєліт
C. Хронічний одонтогенний періостит
D. Хронічний одонтогенний остеомиєліт
E. Загострення хронічного періодонти-ту
69. У хворого 25-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дротяних шин доцільно застосувати у даному випадку?
A. Гладку шину-скобу *
B. Гладеньку шину з розпіркою
C. Шину з крючками
D. Шину з похилою площиною
E. Шину за Померанцевою-Урбанською
70. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, злегка кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений. Яким чином слід надати допомогу хворому?
A. Гладенькою шиною-скобою *
B. Шиною із розпірковим вигином
C. Шиною із похилою площиною
D. Шинами із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
E. Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві
71. Чоловік 25-ти років скаржиться на свербіж та почервоніння шкіри у щічній ділянці, загальну слабкість, квалість. Початок захворювання пов'язує з травмування шкіри під час гоління. Об'єктивно: температура 39,0оС. У щічній області ділянка шкіри гіперемована,

межі чіткі. На гіперемованій поверхні наявні пухирі із серозною рідиною. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Бешихове запалення обличчя *
- B. Флегмона щічної ділянки
- C. Фурункул
- D. Сибірка
- E. Стрептодермія

72. Хворий 30-ти років, саксофоніст, скаржиться на стирання оклюзійної поверхні передніх зубів з утворенням щілини (вторинний відкритий прикус) без зміни висоти нижньої третини обличчя. Яким методом ліквідувати дану деформацію?

- A. Протетичний *
- B. Підвищення міжальвеолярної висоти
- C. Вкорочення зубів
- D. Ортодонтичний
- E. Апаратурно-хірургічний

73. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Багатоформна ексудативна еритема *
- B. Вульгарна пухирчатка
- C. Рецидивний герпес
- D. Герпетичний дерматит Дюрінга
- E. Синдром Стівенса-Джонсона

74. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Природжена серединна кіста *
- B. Ліпома
- C. Лімфаденіт
- D. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози
- E. Дермоїдна кіста

75. У дівчинки 13-ти років скарги на часте випадання пломби в 21. З анамнезу: 2 роки тому лікувалася з приводу травми зуба. Об'єктивно: у 21 дефект 1/3 коронки в поперековому напрямку. Перкусія безболісна. Зуб у кольорі не змінений. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований на 1 мм від верхівки, пломбувальний матеріал щільно прилягає до стінок кореневого каналу. Яка тактика лікаря?

- A. Відновити дефект фотополімером *
- B. Перепломбувати кореневий канал
- C. Провести резекцію верхівки кореня
- D. Провести операцію видалення зуба

Е. Вкрити зуб штучною коронкою

76. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?
- A. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації *
 - B. Склоіономерний цемент
 - C. Силікофосфатний цемент
 - D. Текучий композит світлової полімеризації
 - E. Мікрофільований композит світлової полімеризації
77. Хвора 79-ти років звернулася до лікаря з метою заміни протеза. В анамнезі - перенесений інсульт. Об'єктивно: різка нерівномірна атрофія альвеолярних відростків верхньої і нижньої щелеп, слизова оболонка порожнини рота суха, малорухома. Попередні протези не фіксуються. Яка конструкція протеза найбільш доцільна?
- A. Протези з еластичною підкладкою *
 - B. Протези з розширеними межами
 - C. Протез із металевими базисами
 - D. Протези з вкороченими межами
 - E. Протези на імплантатах
78. Хворий 48-ми років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на 2/3, патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?
- A. Частковий знімний пластинковий *
 - B. Бюгельний
 - C. Адгезивний
 - D. Металокерамічний мостоподібний
 - E. Штамповано-паяний мостоподібний
79. Після обстеження 13-річному пацієнту був встановлений остаточний діагноз: вестибулярне положення 13 та 23 з повним дефіцитом місця, звуження верхнього зубного ряду, поворот 12 і 22 навколо осі. Для усунення даної патології запропоновано розширити зубний ряд та видалити зуби. Які зуби підлягають видаленню за ортодонтичними показаннями?
- A. Перші премоляри *
 - B. Ікла
 - C. Другі різці
 - D. Другі премоляри
 - E. Перші моляри
80. Батьки 2-х річної дитини скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями у ділянці передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 51, 52, 61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозної

ціанотичної слизової оболонки альвеолярного паростка у цій ділянці визначаються рубці та нориці. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Хронічний гранулюючий періодон-тит *
- B. Загострення хронічного гранулема-тозного періодонтиту
- C. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- D. Хронічний гранулематозний періодонтит
- E. -

81. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її роз-цементування. Об'єктивно: кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси кон-вергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

- A. До 8 градусів *
- B. 12-15 градусів
- C. 15-18 градусів
- D. 22-25 градусів
- E. 10-12 градусів

82. Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в 100 — 110°. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- A. Боковий різцевий шлях *
- B. Боковий суглобовий шлях
- C. Сагітальний різцевий шлях
- D. Сагітальний суглобовий шлях
- E. Кут Бенета

83. Батьки дитини 1,5 років звернулися до клініки зі скаргами на збільшення язика, порушення прийому їжі. Страждає з народження. Об'єктивно: загальний стан без особливостей. Язик збільшений в розмірі (макроглосія). Слизова оболонка його має зернисті міхуроподібні вирости. Язик щільний, безболісний під час пальпації. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Лімфангіома язика *
- B. Гемангіома язика
- C. Фіброма язика
- D. Кіста язика
- E. Рак язика

84. Хворий 52-х років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на 1/3 у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови міо-татичних рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- A. Зубо-ясенева шина у бічних ділянках *
- B. Пластмасова капа на весь зубний ряд
- C. Пластмасова капа у фронтальній ділянці
- D. Коронкова шина у бічних ділянках

Е. Капа з еластичної пластмаси

85. Дівчинці 1 рік 6 місяців. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 розлогі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування трохи болісне, перкусія 52, 51, 61, 62 безболісна. Яка тактика лікування найбільш доцільна?
- A. Імпрегнація сріблом *
 - B. Пломбування амальгамою
 - C. Ремінералізуюча терапія
 - D. Покриття фтор-лаком
 - E. Пломбування фосфат-цементом
86. Хворий 53-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: наявні 13, 24 і всі зуби на нижній щелепі. Нижня третина обличчя вкорочена, коронки 13, 24 - стерті на 2/3. Який конструкційний елемент забезпечить оптимальну фіксацію часткового знімного протезу на верхній щелепі?
- A. Телескопічні коронки *
 - B. Опорно-підтримуючі кламери
 - C. Підтримуючі кламери
 - D. Штанги
 - E. Дентоальвеолярні кламери
87. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізались 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?
- A. Герметизація фісур *
 - B. Сріблення фісур
 - C. Покриття зубів фторлаком
 - D. Аплікації розчином ремоденту
 - E. Полоскання фторидом натрію
88. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:
- A. Цинк-евгенолова паста *
 - B. Резорцин-формалінова паста
 - C. Склоіономірний цемент
 - D. Фосфат-цемент
 - E. Кальцієвмісна паста
89. У чоловіка 48-ми років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до щільного, різко болісного інфільтрату розміром 3х5 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя

збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Карбункул підборіддя *
- B. Бешихове запалення підборіддя
- C. Актиномікоз шкіри підборіддя
- D. Атерома, яка нагноїлася
- E. Фурункул підборіддя

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

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

91. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми з гладенькою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

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

92. Дитина 12-ти років скаржить на кровоточивість із зуба під час прийому їжі та чищенні зубів. Зуб раніше болів. Об'єктивно: у 36 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба, виповнена розростаннями червоного кольору. Під час зондування визначається болісність і легка кровоточивість, перкусія безболісна, незначний біль від температурних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт *
- B. Хронічний гранулюючий періодонтит
- C. Хронічний папіліт
- D. Ясеневий поліп
- E. Хронічний простий пульпіт

93. Чоловік 23-х років скаржить на кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровоточить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Локалізований пародонтит *
- B. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

- С. Генералізований пародонтит, I ступінь
- D. Катаральний гінгівіт
- E. Пародонтоз I ступінь

94. Пацієнт 13-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, РМА=46%, гігієнічний індекс за Гринном-Вермільйоном 2,5 бали. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати пасту даному пацієнту?
- A. Хлоргексидин *
 - B. Гліцерофосфат кальцію
 - C. Монофторфосфат
 - D. Вітаміни A, D, E
 - E. Комплекс мікроелементів
95. У чоловіка 30-ти років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які поширилися до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньо-зовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, червоно-синюшого кольору, малянок згладжений, підвищення місцевої температури. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильну форму. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Бешихове запалення *
 - B. Актиномікоз шкіри
 - C. Туберкульоз шкіри
 - D. Рак шкіри
 - E. Тромбофлебіт лицевої вени
96. Жінка 35-ти років на другу добу після видалення зуба звернулася до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль у білявушно-жувальній ділянці, відчуття, що немає контакту між зубами верхньої та нижньої щелеп праворуч. Під час огляду: підборіддя зсунуте ліворуч, рот напіввідкритий, губи зімкнуті, прикус порушений. Обмеження бічних рухів нижньої щелепи. Попереду від козелка правого вуха западання м'яких тканин. Яке дослідження найбільш інформативне при даному порушенні?
- A. Рентгенографія СНЩС *
 - B. Ультразвукове дослідження СНЩС
 - C. Рентгенографія нижньої щелепи
 - D. Бімануальне дослідження СНЩС
 - E. Симптом навантаження
97. Хворому 50-ти років для заміщення дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на імплантати. На рентгенограмі: висота масиву кісткової тканини від проекції нижньощелепного каналу до верхівки альвеолярного гребеня дорівнює 2 см. Який вид імплантату найбільш показаний?
- A. Гвинтовий *
 - B. Ендодонто-ендоосальний
 - C. Листоподібний
 - D. Підокісний
 - E. Конусоподібний

98. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 21, 12 виявлені крейдянні плями. Поверхня емалі матова, гладенька, больова реакція на температурні подразники відсутня. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?
- A. Вітальне зафарбовування *
 - B. Ортопантомографія
 - C. Внутрішньоротова рентгенографія
 - D. ЕОД
 - E. Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі
99. Хворий 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість в ділянці 36 при вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 36 велика каріозна порожнина, виповнена м'ясистим пухлиноподібним утворенням, під час зондування виникає кровотеча та болючість в ділянці сполучення каріозної порожнини з пульповою камерою. Перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт *
 - B. Епуліс
 - C. Гіпертрофічний папіліт
 - D. Хронічний гангренозний пульпіт
 - E. Хронічний фіброзний пульпіт
100. Дитина народилася доношеною з вагою 3200 г, зріст 53 см. Пологи перші фізіологічні. Яке положення нижньої щелепи у дитини спостерігається після народження?
- A. Фізіологічна ретрогенія *
 - B. Фізіологічна прогенія
 - C. Пряме співвідношення
 - D. Глибоке перекриття
 - E. Відкритий прикус
101. Дитині 14-ти років показане видалення 14 за ортодонтичними показаннями. Які щипці необхідно використати при видаленні 14?
- A. S-подібні щипці *
 - B. S-подібні з шипом
 - C. Штикоподібні щипці
 - D. Дзьобоподібні щипці
 - E. Щипці, вигнуті по площині
102. У дитини 14-ти років під час видалення 16 з приводу хронічного періодонтиту відбулася перфорація верхньощелепної пазухи з проникненням дистального щічного кореня у верхньощелепну пазуху. Які подальші дії лікаря?
- A. Направити до стаціонару для оперативного втручання *
 - B. Намагатися видалити корінь самостійно
 - C. Сформувати згусток, не повідомляти хворому
 - D. Закрити перфорацію слизово-окісним клаптом
 - E. Амбулаторно виконати гайморото-мію

103. Дитина 2-х місяців неспокійна, погано спить, відмовляється від їжі, температура тіла - субфебрильна. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці язика, губ, щік, піднебіння спостерігається сироподібний наліт, який легко знімається тампоном. Регіональні лімфатичні вузли дещо збільшені і болісні під час пальпації. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика?
- A. Гострий псевдомембранозний канди-дозний стоматит *
 - B. Хронічний атрофічний кандидозний стоматит
 - C. Гострий герпетичний стоматит
 - D. Дифтерія
 - E. Стоматит під час кору
104. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний періодонтит *
 - B. Гострий гнійний пульпіт
 - C. Гострий серозний періодонтит
 - D. Загострення хронічного періодонти-ту
 - E. Гострий дифузний пульпіт
105. Хворий звернувся зі скаргами на печіння, свербіж та збільшення нижньої губи впродовж тривалого часу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок згладженості носогубної складки. Нижня губа набрякла, в кольорі не змінена, під час пальпації безболісна. Складчастий язик. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром Мелькерсона-Розенталя *
 - B. Набряк Квінке
 - C. Лімфангіома
 - D. Гемангіома
 - E. Гранульоматозний хейліт Мішера
106. Хворий 30-ти років, звернувся до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект та незначну болючість 44 під час чищення зубів. Об'єктивно: виявлено каріозну порожнину V-го класу за Блеком в межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини викликає незначну болючість, термопроба - позитивна. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати для реставрації даної порожнини?
- A. Компомер *
 - B. Композитний матеріал хімічного твердіння
 - C. Амальгама
 - D. Полікарбосилатний цемент
 - E. Кермет
107. Хворий 18-ти років скаржиться на короткочасний біль у 37 від солодкого і холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним дентином, зондування стінок каріозної порожнини болісне в області емалево-дентинної ділянки, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий середній карієс *

- В. Гострий поверхневий карієс
 - С. Гострий глибокий карієс
 - Д. Хронічний фіброзний пульпіт
 - Е. Гіперемія пульпи
108. У бійця 24-х років, пораненого осколком снаряду, діагностований перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 2 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?
- А. Фіксація відламків апаратом Рудька *
 - В. Шини Тигерштедта
 - С. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
 - Д. Шина Гунінга-Порта
 - Е. Прямий остеосинтез
109. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу новоутворення в ділянці 11, 12 зубів, яке безболісне, росте повільно. Під час обстеження: пухлина сплющеної форми, прилягає до зубів, має ніжку, забарвлення блідо-рожеве, розмір до 1,5 см, поверхня гладенька, консистенція щільна. Діагноз: епулід у ділянці 11, 12 зубів. Для якої форми епуліда характерна вказана картина?
- А. Фіброзний *
 - В. Ангіоматозний
 - С. Гігантоклітинний
 - Д. Епулід вагітних
 - Е. -
110. Жінка 49-ти років звернулася до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки зі скаргами на постійний сильний, ниючий біль в ділянці верхньої щелепи справа. З анамнезу відомо, що 17 неодноразово, але безуспішно лікувався терапевтом-стоматологом з приводу загострення хронічного періо-донтиту. Який вид анестезії слід застосувати при видаленні 17?
- А. Туберальна та палатинальна *
 - В. Туберальна та різцева
 - С. Туберальна, різцева та палатинальна
 - Д. Різцева та палатинальна
 - Е. Торусальна
111. При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочкоподібна форма, напівмісяцева виїмка по ріжучому краю. З анамнезу відомо, що під час вагітності мати дитини хворіла на сифіліс. Крім аномалії зубів у дитини мають місце глухота і паренхіматозний кератит. Як називається описана вище аномалія розвитку зубів?
- А. Зуби Гетчінсона *
 - В. Зуби Пфлюгера
 - С. Клиноподібний дефект
 - Д. Флюороз (деструктивна форма)
 - Е. Ерозія твердих тканин

112. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:
- A. Передати відбитки для знезараження *
 - B. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
 - C. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків
 - D. негайно передати відбитки до лабораторії
 - E. Зберігати відбитки 90 хвилин в мі-кротеновому пакеті
113. Хвора 12-ти років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, фронтальні зуби верхньої щелепи перебивають нижні на 3/3 висоти, нахилені орально, у бічних відділах на всьому протязі однойменно-горбиковий контакт антагоністів, змикання перших постійних молярів за 2 класом Енгля. У яких площинах мають місце порушення змикання зубів у даному випадку?
- A. У сагітальній і вертикальній *
 - B. У трансверзальній
 - C. У трансверзальній і вертикальній
 - D. У вертикальній
 - E. У сагітальній
114. Хворий 65-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу виготовлення ектопротезу орбіти, втраченої внаслідок травми. За допомогою чого здійснюється фіксація протезу орбіти?
- A. Окулярна оправа *
 - B. Годинникова пружина
 - C. Шарнірні пристрої
 - D. Затискачі
 - E. Магніти
115. Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: у ротовій порожнині на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 14, 25, 26, 27, 28. На які зуби повинні спиратися плечі кламерів, щоб забезпечити трансверзальну кламерну лінію?
- A. 13 та 24 *
 - B. 13 та 18
 - C. 24 та 18
 - D. 24, 13 та 18
 - E. -
116. До клініки ортопедичної стоматології звернулася жінка 56-ти років зі скаргами на біль під дугою бюгельно-го протезу. З анамнезу з'ясовано, що бюгель було накладено тиждень тому в іншому місті. Має місце механічна травма слизової оболонки піднебінного склепіння дугою бюгельного протезу. На якій відстані від піднебіння повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?
- A. 0,5 мм *
 - B. 2-3 мм
 - C. 0,2 - 0,3 мм
 - D. 1,5 - 2,0 мм

Е. 5-6 мм

117. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на обмежену рухливість нижньої щелепи вранці, періодичний тупий біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) і скутість у суглобах. Зі слів пацієнтки, скутість зникає впродовж дня після "розробки" суглобів. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см, відзначається хрускіт у суглобах. Середня лінія зміщується праворуч на 3-4 мм, пальпація правої суглобової голівки болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Артроз правого СНЩС *
 - В. Гострий серозний артрит правого СНЩС
 - С. Хронічний артрит правого СНЩС
 - Д. Перелом правого виростка нижньої щелепи
 - Е. Правобічний передній вивих нижньої щелепи
118. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемо-вані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг *
 - В. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
 - С. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
 - Д. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг
 - Е. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
119. Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, біль та кровоточивість при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: гіперемія, набряк ясен, гіпертрофія ясеневого краю біля 12,13,14 до 1/2 висоти коронок. Формалінова проба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Гіпертрофічний гінгівіт *
 - В. Генералізований пародонтит II ступеню, хронічний перебіг
 - С. Катаральний гінгівіт
 - Д. Виразково-некротичний гінгівіт
 - Е. Генералізований пародонтит I ступеню, загострений перебіг
120. У хворого 34-х років внаслідок травми (падіння) з'явилася рухомість альвеолярного відростка з зубами всієї верхньої щелепи, прикус змінений. На рентгенограмі визначається щілина перелому, що проходить від грушоподібного отвору по дну гайморової пазухи по обидва боки. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I *
 - В. Частковий перелом альвеолярного відростка
 - С. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
 - Д. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
 - Е. Однобічний перелом верхньої щелепи
121. У хлопчика віком 1 місяць у медіального краю нижньої повіки з правого боку рана з гнійним виділенням. Захворів раптово, температура тіла до 40°C. Загальний стан важкий.

На другий день захворювання з'явився інфільтрат у внутрішнього краю очниці і щоки з правого боку. Шкіра над ним гі-перемована, флюктуація не визначається. Очна щілина звужена. З правого носового ходу виділяється гній. На вестибулярній поверхні альвеолярного відростка і на піднебінні праворуч має місце інфільтрат. Слизова оболонка по перехідній складці над ним гіперемована, визначається флюктуація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий гематогенний остеомиєліт *
- B. Гострий дакриоцистит
- C. Флегмона очниці з правого боку
- D. Гострий правобічний гайморит
- E. Гострий серозний періостит

122. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?

- A. СВПХШ *
- B. МПБ
- C. МПП
- D. ОМО
- E. ОмедБ

123. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Кератоакантома *
- B. Папілома
- C. Вузликосий бородавчастий передрак червоної облямівки
- D. Базаліома
- E. Обмежений передраковий гіперкера-тоз червоної облямівки

124. Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блеком). Який пломбувальний матеріал не слід застосовувати у цього хворого?

- A. Мікрогібридний матеріал світлового твердіння *
- B. Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння
- C. Склоіономерний цемент хімічного твердіння
- D. Силікатний цемент
- E. Макронаповнений композит хімічного твердіння

125. Хворий 23-х років скаржиться на періодичний біль у ділянці 11, випинання альвеолярного відростка. 4 роки тому була травма. Об'єктивно: коронка 11 темного кольору, перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі розрідження кісткової тканини округлої форми діаметром 2,0 см з чіткими контурами у верхівки кореня 11. Пункція: рідина жовтуватого кольору з кристалами холестерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Радікулярна кіста верхньої щелепи *

- В. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
 - С. Амелобластома верхньої щелепи
 - Д. М'яка одонтома верхньої щелепи
 - Е. Остеобластокластома верхньої щелепи
126. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17,13, 12,11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?
- А. Атачмени і балкову систему *
 - В. Телескопічні коронки
 - С. Кламери системи Нея
 - Д. Кламери Джексона і Боніхарта
 - Е. Дентоальвеолярні кламери
127. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 34-х років зі скаргами на біль та хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. В анамнезі "вивих". Амплітуда максимального відкривання рота - 58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?
- А. До 40-50 мм *
 - В. До 25-30 мм
 - С. До 50-60 мм
 - Д. До 10-15 мм
 - Е. До 90-100 мм
128. У 12-річного хлопчика неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Ікла розташований вестибулярно, вище оклюзійної площини; проміжок між 14 та 12 - 6,5 мм. Оберіть раціональний метод лікування:
- А. Апаратурний *
 - В. Хірургічний та апаратурний
 - С. Хірургічний та фізіотерапевтичний
 - Д. Апаратурний та міогімнастика
 - Е. Хірургічний та міогімнастика
129. В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишилися невикористані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?
- А. Стерилізація без попередньої обробки *
 - В. Дезинфекція, стерилізація
 - С. Дезинфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація
 - Д. Передстерилізаційне очищення, стерилізація
 - Е. Тільки дезинфекція
130. Хвора 42-х років скаржитися на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені

глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, над'ясенний і під'ясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Загострення генералізованого пародонтиту II ст *
- B. Загострення генералізованого пародонтиту I ст
- C. Загострення генералізованого пародонтиту III ст
- D. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- E. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

131. Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи після неліквованого перелому. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 38, 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з верхніми боковими та з оральним відхиленням до 1 см. Яка оптимальна конструкція протеза для нижньої щелепи показана?

- A. Протез із подвійним зубним рядом *
- B. Суцільнолитий мостоподібний протез
- C. Дуговий протез
- D. Адгезивний протез
- E. Шина Ванкевич

132. Хворий скаржиться на косметичний дефект 23. Об'єктивно: коронкова частина 23 зруйнована на 80%, корінь стійкий, канал запломбовано до верхівки. Після обстеження прийняте рішення про відновлення зруйнованого зуба литою куксово-кореневою вкладкою. На яку оптимальну глибину слід розширити канал 23?

- A. На 2/3 довжини каналу *
- B. На 1/2 довжини каналу
- C. На 1/3 довжини каналу
- D. На 1/4 довжини каналу
- E. На всю довжину каналу

133. На сортувальний пост медичного пункту полку (МПП) доставлено пораненого у щелепно-лицеву ділянку, в якого під час дозиметричного контролю зафіксовано ураження радіоактивними речовинами. У який функціональний підрозділ МПП необхідно скерувати потерпілого?

- A. Площадка спеціальної обробки *
- B. Перев'язочна палатка
- C. Евакуаційна палатка
- D. Ізолятор
- E. Приймально-сортувальна палатка

134. Хвора 46-ти років звернулася зі скаргами на біль у привушно-жувальній ділянці зліва, порушення рухів нижньої щелепи. Об'єктивно: почервоніння шкіри над лівим скронево-нижньощелепним суглобом (СНЩС) і набряк тканин довкола. Порушення функції лівого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гострий гнійний лівобічний артрит СНЩС *
- B. Гострий серозний лівобічний артрит СНЩС
- C. Артроз лівого СНЩС
- D. Деформуючий артроз лівого СНЩС

Е. Анкілоз лівого СНЩС

135. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу встановлено наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). Рентгенологічне дослідження: субхондральний склероз суглобових площадок, рівномірне звуження суглобової щілини, обмеження екскурсії виросткового відростка лівого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Артроз лівого СНЩС *
 - B. Деформуючий артроз лівого СНЩС
 - C. Анкілоз лівого СНЩС
 - D. Гострий гнійний лівобічний артрит СНЩС
 - E. Гострий серозний лівобічний артрит СНЩС
136. Хвора 46-ти років скаржиться на утруднене відкривання рота, підвищення температури тіла, набряк тканин довкола обох скронево-нижньощелепних суглобів (СНЩС). З анамнезу встановлено: 2-3 місяці тому впродовж декількох днів був нетривалий, неінтенсивний, двобічний біль у привушно-жувальних ділянках, обмеження відкривання рота, відчуття напруження та дискомфорту в ділянках лівого і правого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Ревматичний артрит *
 - B. Інфекційний артрит
 - C. Артроз
 - D. Фіброзний анкілоз
 - E. Деформуючий артроз
137. Хлопчику 10 років. Обличчя симетричне, пропорційне. Дихання ротове. В порожнині рота: форма зубних дуг сидлоподібна, високе піднебіння. Ключ оклюзії збережений. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Звуження зубних рядів *
 - B. Дистальний прикус
 - C. Мезіальний прикус
 - D. Розширення зубних рядів
 - E. Видовження зубних рядів
138. Жінка 56-ти років звернулася зі скаргами на безболісне новоутворення на альвеолярному гребні верхньої щелепи зліва. Під час огляду: на ясні в ділянці премолярів яскраво-червона пухлина, що розташована по обидва боки альвеолярного гребня. Пухлина на широкій основі, щільно-еластичної консистенції, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Периферійна форма остеобласто-кlastоми *
 - B. Центральна форма остеобластокластоми
 - C. Фіброматоз ясен
 - D. Фіброзний епулід
 - E. Папілома

139. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у

щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та "за-била"щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперемована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Нагноєна гематома щоки *
- B. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- C. Гематома щоки
- D. Флегмона щоки
- E. Гострий лімфаденіт

140. Жінка 40-ка років хворіє на хронічний генералізований пародонтит. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32 мають рухомість 1 ступеню. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

- A. Шинування на основі Glass Span та фотополімерів *
- B. Капова шина
- C. Шина зі спаяних комбінованих коронок
- D. Ковпачкова шина
- E. Кільцева шина

141. Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- A. 500 лк *
- B. 400 лк
- C. 300 лк
- D. 200 лк
- E. 100 лк

142. Пацієнт скаржиться на косметичний дефект. При огляді виявлено відсутність 21 зуба, коронки 11 та 22 зубів інтактні, мають високу коронкову частину, відносно паралельні. Препарувати зуби, робити імплантацію та користуватись знімним протезом пацієнт відмовився. Яку ортопедичну конструкцію потрібно виготовити?

- A. Адгезивний протез *
- B. Бюгельний протез
- C. Пластинковий протез
- D. Імедіат-протез
- E. Протез із поліпропілену

143. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність пухлини на шкірі у правій щічній ділянці, яка свербить та значно збільшилась за останній час. При огляді виявлена пухлина неправильної форми, розміром до 1,5 см, чорного кольору, блискуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Меланома шкіри *
- B. Пігментний невус
- C. Базаліома шкіри
- D. Рак шкіри
- E. Шкірний ріг

144. Пацієнтка 38-ми років звернулася до лікаря-ортопеда зі скаргами на металевий присмак, сухість у роті та печію язика. Об'єктивно: на нижній щелепі дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Який метод обстеження доцільно використати?
- A. Гальванометрія *
 - B. Мастикаціографія
 - C. Оклюзіографія
 - D. Міографія
 - E. Електрооднотометрія
145. 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 пульпиту *
 - B. Гострий періодонтит
 - C. Загострення хронічного періодонти-ту
 - D. Гострий серозний пульпіт
 - E. Гострий гнійний пульпіт
146. Хворий 28-ми років скаржиться на косметичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 11 зруйнована нижче рівня ясен. Корінь стійкий, перкусія безболісна. Планується протезування куксовою вкладкою з подальшим покриттям її металокерамічною коронкою. Який додатковий метод діагностики треба використати в цій клінічній ситуації?
- A. Рентгенодіагностика *
 - B. Електроміографія
 - C. Мастикаціографія
 - D. Гнагодинамометрія
 - E. Електрооднотодіагностика
147. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у підни-жньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5оС. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація злегка болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемованний. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт *
 - B. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
 - C. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
 - D. Гострий гнійний одонтогенний підни-жньощелепний лімфаденіт
 - E. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки
148. Пацієнт скаржиться на нападоподі-бний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна -

безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика -незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний

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

149. Молодий чоловік 23-х років скаржитися на кровоточивість ясен під час чищення зубів, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набрякли, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- A. Паста, що містить сольові добавки *
- B. Паста, що містить мінералізуючі компоненти
- C. Фторвмісна паста
- D. Гелева зубна паста, що містить мікроелементи
- E. Паста, що містить протигрибкові препарати

150. Вагітна жінка 24-х років звернулася зі скаргами на появу за останній час декількох каріозних порожнин, випадіння раніше встановлених пломб. Під час об'єктивного обстеження встановлено: індекс КПУ=16, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,3 бали. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

- A. Склоіономірний цемент *
- B. Срібна амальгама
- C. Композит хімічного твердіння
- D. Композит світлового твердіння
- E. Силікофосфатний цемент

151. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- A. CRITN (BOOЗ) *
- B. OHJ-S (Гріна-Вермільона)
- C. PDJ (Рамф'ерда)
- D. PJ (Рассела)
- E. PMA (Парма)

152. У пацієнта 60-ти років після нескладного видалення 37 зуба спостерігається рясна коміркова кровотеча. З анамнезу встановлено, що хворий страждає на гіпертонічну хворобу впродовж останніх 6-ти років. В даний час АТ- 180/110 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу має надати лікар?

- A. Ввести гіпотензивні препарати і провести тугу тампонаду комірки *

- В. Провести тампонаду комірки гемостатичною губкою
 - С. Провести тугу тампонаду комірки йодоформним тампоном
 - Д. Ушити комірку видаленого зуба
 - Е. Ввести гемостатичні препарати
153. Хвора 48-ми років скаржиться на біль постійного характеру в ділянці 28. Хворіє 3 дні. Коронка 28 повністю зруйнована. За допомогою яких щипців можна видалити корені 28?
- А. Байонетні *
 - В. S-подібні ліві
 - С. Прямі кореневі
 - Д. S-подібні зі щічками, що сходяться
 - Е. S-подібні з щічками, що не сходяться
154. У період проведення бойових дій військ розпорядженням начальника ВМУ фронту розгорнутий стоматологічний загін у районі ГБФ, до якого надійшов хворий з осколковим пораненням обличчя. Який вид допомоги може бути наданий у стоматологічному загоні?
- А. Спеціалізована допомога *
 - В. Кваліфікована допомога
 - С. Консультативна допомога
 - Д. Стоматологічна допомога
 - Е. Зубопротезна допомога
155. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?
- А. Мостоподібний протез із шарніром *
 - В. Пластинковий протез без шарніра
 - С. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
 - Д. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
 - Е. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна
156. Хворий 68-ми років скаржиться на біль в ділянці піднебіння під час користування повним знімним протезом, який виготовлено три місяці тому. Об'єктивно: різко виражений піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?
- А. Не проведена ізоляція торусу *
 - В. Попередній відбиток отриманий гіпсом
 - С. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки
 - Д. Проведена анатомічна постановка зубів
 - Е. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси
157. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи з правого боку. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок потовщення тіла нижньої щелепи справа. Прилеглі м'які тканини у кольорі не змінені, нормальної

консистенції. Рот відкривається у повному об'ємі. Слизова оболонка порожнини рота без змін. В зубному ряду нижньої щелепи справа відсутній 45. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи у боковій проекції визначається вогнище просвітлення кісткової тканини тіла овальної форми 2х3 см з чіткими рівними контурами. В порожнину вогнища просвітлення звернена коронкова частина горизонтально розташованого ретенуваного 45. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Фолікулярна кіста нижньої щелепи *
- B. Адамантинома нижньої щелепи
- C. Саркома нижньої щелепи
- D. Одонтома нижньої щелепи
- E. Остеобластокластома нижньої щелепи

158. Хворий 52-х років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, що тривало не загоюється. Палить. До лікаря не звертався. У ділянці червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки дещо при-підняті у вигляді валика білуватого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються збільшені безболісні щільні лімфовузли обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Рак нижньої губи *
- B. Лейкоплакія, верукозно-виразкова форма
- C. Кератоакантома
- D. Фіброма нижньої губи
- E. Сифілітична виразка

159. Хворий 25-ти років скаржиться на різкий біль у роті, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,6°C. На червоній облямівці губ геморагічні кірки, на слизовій порожнини рота великі ерозії та виразки, вкриті сіруватим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей рук еритемато-зні плями 1-1,5 см у діаметрі з міхурцем у центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Синдром Стивенса-Джонсона *
- B. Синдром Бехчета
- C. Синдром Лайла
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Медикаментозний стоматит

160. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

161. У дитини 3-х місяців вроджений дефект тканин у порожнині рота. Об'єктивно: губа ціла, у

порожнині рота щілеподібний дефект м'якого піднебіння і середнього відділу твердого піднебіння. Встановлено діагноз: вроджене повне незрощення м'якого піднебіння, частково твердого. Визначте групу диспансеризації за Колесовим:

- A. Перша *
- B. Друга
- C. Третя
- D. Четверта
- E. П'ята

162. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнтки 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Lb fe". Чим доцільно ізолювати лікувальну прокладку в цьому випадку?

- A. Склоіономірний цемент *
- B. Ізолюючий лак
- C. Адгезивна система композиту
- D. Цинк-фосфатний цемент
- E. Цинк-евгенольний цемент

163. Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика - безболісне утворення, розміром 10x5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Верукозна форма лейкоплакії *
- B. Бородавчастий передрак
- C. Гіперпластична форма кандидозу
- D. Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишая
- E. Кератоакантома

164. Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блеком) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового су-перадаптивного шару?

- A. Текучий *
- B. Конденсуємий
- C. Макронаповнений
- D. Мікрогібридний
- E. Мікронаповнений

165. У хлопчика 9-ти років асиметрія обличчя за рахунок зміщення підборіддя вліво. Під час проведення третьої проби за Ільїною-Маркосян асиметрія обличчя зникає. Яка найбільш імовірна клінічна форма даної аномалії прикусу?

- A. Звичне зміщення нижньої щелепи *
- B. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- C. Однобічне недорозвинення нижньої щелепи
- D. Двобічне звуження верхнього зубного ряду

Е. Однобічне звуження верхнього зубного ряду

166. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіуса сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?
- A. 9 см *
 - B. 5 см
 - C. 7 см
 - D. 12 см
 - E. 18 см
167. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога-ортопеда зі скаргами на рухомість зубів на верхній щелепі після проведеного терапевтичного лікування. Об'єктивно: 13,12,11, 21,22 депульповані, мають II ступінь рухливості, в кольорі незмінні. Виберіть конструкцію протеза:
- A. Шина Мамлока *
 - B. Коронкова паяна шина
 - C. Шина з пластмасових коронок
 - D. Балкова шина
 - E. Стрічкова шина
168. Дитину 5-ти років 2 доби тому вкусив собака. Діагноз - укушена рана щоки. Батьки своєчасно по допомогу не звернулися. В рані має місце гнійно- запальний процес. Який вид хірургічної обробки потрібно виконати?
- A. Вторинна *
 - B. Первинна рання
 - C. Первинна відстрочена
 - D. Первинна пізня
 - E. Хірургічне втручання не потрібне
169. Підліток 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6оС. Симптоми з'явилися два дні тому, нещодавно перехворів на ангіну. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясеневі сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Виразково-некротичний гінгівіт *
 - B. Гострий катаральний гінгівіт
 - C. Гіпертрофічний гінгівіт
 - D. Хронічний катаральний гінгівіт
 - E. Десквамативний гінгівіт
170. У пацієнта, який знаходиться на лікуванні у стоматолога, виникли тахікардія, серцебиття, пітливість, тремтіння, нудота, відчуття голоду. Свідомість збережена. Пацієнт страждає на інсулінозалежний цукровий діабет. Яку допомогу повинен надати стоматолог пацієнту?

- A. Припинити процедуру, дати цукор у будь-якій формі per os *
 - B. Вкласти пацієнта на пласку поверхню і опустити головний кінець, відчинити вікна
 - C. Дати пацієнту нітрогліцерин у спреї або таблетку сублінгвально
 - D. Ввести внутрішньом'язево адреналін у дозі 0,5-1,0 мг
 - E. Ввести внутрішньовенно кортикостероїди
171. Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньою щелепою. Функція якого м'язу обумовлює транс-верзальні рухи нижньої щелепи?
- A. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз *
 - B. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз
 - C. Скроневий м'яз
 - D. Жувальний м'яз
 - E. Двочеревцевий м'яз
172. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого СН-ЩС під час відкривання рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно у бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?
- A. М'язово-суглобова дисфункція *
 - B. Звичний вивих СНЩС
 - C. Склерозуючий артроз СНЩС
 - D. Хронічний артрит СНЩС
 - E. Деформуючий артроз СНЩС
173. На прийомі у лікаря пацієнт 35-ти років поводить себе занепокоєно, постійно висловлює скарги на страх перед стоматологом, неохоче дозволяє себе оглядати. Препарати якої групи бажано дати пацієнту перед стоматологічною маніпуляцією?
- A. Седативні *
 - B. Анальгетики
 - C. Гіпотензивні
 - D. Серцеві глікозиди
 - E. Десенсибілізуючі
174. У хворого 76-ти років на шкірі у ділянці правої носогубної борозни визначається виразка круглої форми. Дно виразки щільне, нерівне, вкрите жовтувато-сірими кірками і має вигляд воронки. Краї виразки щільні, кратеро-подібні. Виразка росте як по периферії, так і вглиб. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Базаліома *
 - B. Туберкульозна виразка
 - C. Актиномікотична виразка
 - D. Сифілітична виразка
 - E. Плоскоклітинний рак шкіри
175. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній

лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою її є спонтанне загоєння, але після епітелізації рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

- A. Висічення у межах видимо здорових тканин *
- B. Кріодеструкція
- C. Діатермокоагуляція
- D. Висічення, відступивши на 0,5 см від меж утворення
- E. Близькофокусна рентгенотерапія

176. У хворого планується розтин абсцесу твердого піднебіння (знаходиться в межах 23, 24, 25) та видалення 24 -"причинного зуба", що призвів до виникнення абсцесу. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- A. Інфраорбітальна, палатинальна та різцева *
- B. Туберальна, інфраорбітальна та різцева
- C. Туберальна, інфраорбітальна та палатинальна
- D. Туберальна та різцева
- E. Туберальна та палатинальна

177. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на постійний біль у зубах верхньої щелепи, підвищення температури тіла. Лікар виявив, що 26 неодноразово був лікований, решта зубів інтактні. Після рентгенологічного обстеження встановлено діагноз: гострий гайморит. Вкажіть найбільш ефективний метод лікування:

- A. Видалення причинного зуба і медикаментозна терапія *
- B. Іайморотомія за Колдуел-Люком
- C. Пункція гайморової порожнини і медикаментозна терапія
- D. Медикаментозна терапія
- E. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування

178. Хвора 44-х років скаржитися на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок 12,11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ерозія емалі *
- B. Клиноподібний дефект
- C. Гіпоплазія системна
- D. Хронічний середній карієс
- E. Флюороз, деструктивна форма

179. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржитися на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- A. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога *

- В. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- С. Пункційна біопсія, консультація онколога
- Д. МРТ, консультація імунолога
- Е. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

180. Хвора 32-х років скаржиться на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла 37,5°C. Набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабко болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Іострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37 *
 - В. Іострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
 - С. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
 - Д. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
 - Е. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
181. Дівчинка 12-ти років скаржиться на набряклість, почервоніння губ, відчуття свербіжжю. Хворіє на бронхіальну астму. Подібний стан спостерігається у дитини впродовж 3-х років у зимовий період. Об'єктивно: на червоній облямівці губ і прилеглий шкірі еритема з чіткими межами і набряклість, дрібні тріщинки; мають місце ознаки ліхеніза-ції губ. Спостерігаються сліди розчухувань на шкірі губ, щік і лоба у вигляді подряпин і кірочок. Слизова порожнини рота без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Атопічний хейліт *
 - В. Контактний алергічний хейліт
 - С. Метеорологічний хейліт
 - Д. Ексфоліативний хейліт
 - Е. Мікробний хейліт
182. Батьки 5-річної дитини звернули увагу на нерівномірну забарвленість спинки язика і звернулися до дитячого стоматолога. Об'єктивно: порожнина рота санована, КП=4, на спинці та бокових поверхнях язика - ділянки десквамації епітелію, що межують із зонами гіпертрофії та підвищеного ороговіння ниткоподібних сосочків. В анамнезі - алергія на деякі харчові продукти. Який клінічний діагноз?
- А. Десквамативний глосит *
 - В. Туберкульозний глосит
 - С. Кандидозний глосит
 - Д. Іерпетичне ураження язика
 - Е. Гострий катаральний глосит
183. Дівчинку 4-х років вкусив собака за ділянку верхньої губи. Яким із перерахованих розчинів, в першу чергу, необхідно обробити рану?
- А. 10% розчином господарського мила *
 - В. 0,002% розчином хлоргексидину
 - С. 1% розчином перекису водню
 - Д. 1 : 5000 розчином КМnO4
 - Е. 3% розчином соди

184. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль у зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. В 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакції на термічні подразники та зондування безболісні, перкусія різко болісна, зуб рухомий. На рентгенограмі 26: змін у періодонті немає. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний періодонтит *
 - B. Гострий серозний періодонтит
 - C. Загострення хронічного періодонти-ту
 - D. Гострий гнійний пульпіт
 - E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
185. Дівчинка 6-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонти-ту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?
- A. Цинк-евгенолова паста *
 - B. Сілер із гутаперчевим штифтом
 - C. Кальційвмісна паста
 - D. Склоіономірний цемент
 - E. Йодоформна паста
186. Дитина 4-х років захворіла гостро: то- 39оС, головний біль, нудота, біль під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння і мигдалики різко гіперемовані. Язик у перший день захворювання був обкладений сіруватим нальотом, на другу добу відбулося самоочищення язика. На третю добу язик має гладеньку поверхню, малинове забарвлення, грибоподібні сосочки гіперемовані. Який можливий діагноз?
- A. Скарлатина *
 - B. Вітряна віспа
 - C. Кір
 - D. Дифтерія
 - E. Герпетична ангіна
187. У дитини 15-ти років припухлість у ділянці гілки нижньої щелепи, збільшені щільні малоболісні лімфовузли, спаяні з навколишніми тканинами у "пакети". На рентгенограмі нижньої щелепи у ділянці гілки резорбція кістки з чіткими межами, що містить дрібні секвестри. Проба Манту 12 мм. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Туберкульоз гілки нижньої щелепи *
 - B. Актиномікоз нижньої щелепи
 - C. Хронічний остеомієліт гілки нижньої щелепи
 - D. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
 - E. Саркома Юінга
188. У дитини 11-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян *
- B. Консольний протез із опорою на 11
- C. Консольний протез із опорою на 13
- D. Мостоподібний протез із опорою на 13 та 11
- E. Частковий знімний заміщуючий протез

189. Хвора 34-х років, якій показано видалення 38 з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, звернулася у стоматологічну поліклініку. Хірург-стоматолог провів торусальну анестезію. Якими нервами припинилася передача больової інформації при цій анестезії?

- A. Нижньокомірковий, язиковий, щічний *
- B. Язиковий, щічний
- C. Нижньокомірковий, щічний
- D. Нижньокомірковий, язиковий
- E. Язиковий, щічний, підборідний

190. Хворий після отримання травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація обличчя за рахунок западіння м'яких тканин виличної ділянки зліва, наявність симптому "сходинок" у середній частині лівого нижнього краю очниці та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який метод дослідження найбільш доцільний для діагностики захворювання?

- A. Рентгенографія лицьового черепа в аксіальній проекції *
- B. Рентгенографія лицьового черепа в прямій проекції
- C. Рентгенографія лицьового черепа в боковій проекції
- D. Рентгенографія лицьового черепа та придаткових пазух носа
- E. Ортопантограма

191. Пацієнтка 22-х років боїться болю під час проведення провідникового знеболення. Лікар вирішив, що перед проведенням анестезії необхідно застосувати аплікаційне знеболення слизової оболонки в місці уколу. Який препарат використовується для цього?

- A. Лідокаїнова мазь 5 % *
- B. Синтоміцинова мазь 1 %
- C. Оксацилінова мазь 5%
- D. Синафланова мазь 3%
- E. Дексациклінова мазь 3%

192. Дівчинка 12-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому 46, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані. Стінки комірки вкриті сірувато-зеленим нальотом з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Альвеоліт *
- B. Перикоронарит
- C. Остит
- D. Періостит
- E. Остеомієліт

193. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний різучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3-5 хв. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причини виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхком-плектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва *
 - B. Гангліоніт крилопіднебінного вузла
 - C. Неврит II-ої гілки трійчастого нерва
 - D. Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження
 - E. Пульпіт зуба на верхній щелепі справа
194. Хвора 23-х років доставлена до травмпункту з забрудненою колото-різаною раною правої ступні. Проведена первинна хірургічна обробка рани, введена протиправцева сироватка. Через деякий час стан хворої погіршився: з'явилися різка слабкість, запаморочення, серцебиття. Об'єктивно: відзначається блідість шкірних покривів, холодний піт, частий пульс слабого наповнення до 100/хв, АТ- 90/40 мм рт.ст. Що стало причиною різкого погіршення стану хворої?
- A. Анафілактичний шок *
 - B. Геморагічний шок
 - C. Больовий шок
 - D. Інфекційно-токсичний шок
 - E. Лікарська (сироваткова) хвороба
195. Чоловік підібраний на вулиці у непритомному стані і доставлений до санпропускника. З невеликими інтервалами у нього спостерігаються повторні напади тонічних і клонічних судом рук і ніг. Об'єктивно: без свідомості, зіниці широкі, не реагують на світло. На язиці - сліди прикушування. Було мимовільне сечовиділення. Ознак вогнищового ураження головного мозку не виявлено. АТ- 140/90 мм рт.ст. Голова хворого може бути вільно приведена до грудей. Визначте найбільш імовірну патологію:
- A. Епілепсія, епілептичний статус *
 - B. Паренхіматозний крововилив
 - C. Інфаркт мозку
 - D. Правець
 - E. Гострий менінгоенцефаліт
196. Хвору було знайдено в непритомному стані в квартирі, яка опалювалась дровами, комин в печі був закритий, в кімнаті відчувався запах диму. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра та слизові вишневого кольору. Зіниці на світло не реагують, корнеальні і сухожильні рефлекси відсутні, тонус м'язів знижений. Ps- 96/хв, слабого наповнення. Тони серця глухі, поодинокі екстрасистоли, АТ- 90/60 мм рт.ст. В нижніх відділах легенів поодинокі дрібнопухирчасті хрипи, ЧДР- 28/хв. Який найвірогідніший діагноз?
- A. Гостре отруєння оксидом вуглецю *
 - B. Гостре отруєння хлором
 - C. Гостре отруєння сірчистим газом
 - D. Гостре отруєння метаном
 - E. Гостре отруєння бензолом

197. Під час транспортування хворого 60-ти років лікар швидкої допомоги помітив погіршення його загального стану, відсутність пульсу, дихальних рухів грудної клітки, розширення зіниць. До приймального відділення 5 хвилин їзди. Що є першочерговою дією по відношенню до даного хворого?
- A. Розпочати серцево-легеневу реанімацію *
 - B. Якнайшвидше довести хворого до лікарні
 - C. Внутрішньосерцево ввести адреналін
 - D. Налогодити інгаляцію кисню
 - E. Внутрішньовенно ввести поліглюкін
198. Жінка 18-ти років впродовж 5-ти років хворіє на цукровий діабет. Отримує 36 ОД інсуліну на добу. Під час пневмонії стан різко погіршився: значно посилилась спрага, з'явився біль у животі, нудота, блювання, сонливість. Хвора відмовилась ввечері від їжі, не отримала чергову вечірню дозу інсуліну, а вранці знепритомніла. Об'єктивно: без свідомості, шкіра суха, тургор знижений. Язик сухий. Дихання шумне та глибоке, різкий запах ацетону з рота. Температура тіла - 36,6оС, Ps- 100/хв, малий, АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі різко позитивна реакція на ацетон. Глюкоза крові - 33 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кетоацидотична кома *
 - B. Гіперосмолярна кома
 - C. Лактацидемічна кома
 - D. Печінкова кома
 - E. Церебральна кома
199. В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років після того, як понюхав орхідею, зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв, АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?
- A. Преднізолон *
 - B. Кордіамін
 - C. Строфантин
 - D. Мезатон
 - E. Димедрол
200. Хворий 68-ми років близько року приймав диклофенак з приводу болю у колінних суглобах. Напередодні ввечері після ситної вечері несподівано з'явилися рідкі випорожнення чорного кольору, різка слабкість, одноразове блювання, після якої він знепритомнів. Бригадою швидкої допомоги доставлений до клініки. Об'єктивно: хворий у свідомості, дещо загальмований, блідий, дихання 20/хв, Ps- 102/хв, АТ-110/70 мм рт.ст. Живіт м'який, чутливий в епі-гастрії. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:
- A. Шлунково-кишкова кровотеча *
 - B. Харчове отруєння
 - C. Інфаркт міокарда
 - D. Гостре порушення мозкового кровообігу
 - E. Тромбоз мезентеріальних артерій