

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет весна 2013 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/63>

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

1. Хворий 44-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щоки, неприємні відчуття під час приймання їжі. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці лівої щоки та в ретромолярній ділянці відмічається візерунчасте розташування білуватих нашарувань, що не знімаються. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Червоний плескатий лишай *
 - B. Лейкоплакія
 - C. Кандидозний стоматит
 - D. М'яка лейкоплакія
 - E. Червоний вівчак
2. Хворий 32-х років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2оС, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритемато-зні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон. На бічній поверхні язика - "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?
 - A. Оперізувальний лишай *
 - B. Гострий герпетичний стоматит
 - C. Герпетиформний дерматит Дюрін-га
 - D. Багатоформна ексудативна еритема
 - E. Пухирчаста хвороба
3. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?
 - A. Хронічний фіброзний пульпіт *
 - B. Глибокий хронічний карієс
 - C. Гострий обмежений пульпіт
 - D. Хронічний гангренозний пульпіт
 - E. Хронічний конкрементозний пульпіт
4. У пацієнта 26-ти років каріозні порожнини V класу за Блеком у 31, 32 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?
 - A. Гібридний композит *
 - B. Макрофіли
 - C. Склоіономірний цемент
 - D. Конденсуючий композит

Е. Срібна амальгама

5. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті не пігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?
- A. Неінвазивна герметизація *
 - B. Інвазивна герметизація
 - C. Профілактичне пломбування
 - D. Диспансерне спостереження
 - E. ART-методика
6. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Кіста малої слинної залози *
 - B. Ліпома нижньої губи
 - C. Абсцес малої слинної залози
 - D. Фіброма нижньої губи
 - E. Папілома нижньої губи
7. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізалася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована,
- A. Розсічення каптура *
 - B. Висічення каптура
 - C. Медикаментозна терапія
 - D. Видалення 48 зуба
 - E. Фізіотерапевтичне лікування
8. До стоматолога звернувся хворий 33-х років з приводу гострого одонтогенного запального процесу від 31 зуба. Хворому необхідно видалити причинний зуб, розкрити запальний інфільтрат в ділянці 42, 41, 31, 32 зубів. Який метод знеболювання слід вибрати при даній операції?
- A. Двобічна ментальна та інфільтраційна під'язикова анестезія *
 - B. Двобічна мандибулярна анестезія
 - C. Термінальна інфільтраційна анестезія
 - D. Анестезія біля ментального отвору зліва та інфільтраційна під'язикова
 - E. Торусальна анестезія
9. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2%

розчином метиленової сині колір зберігається. Який остаточний діагноз?

- A. Гострий початковий карієс *
- B. Гострий поверхневий карієс
- C. Системна гіоплазія емалі
- D. Флюороз, плямиста форма
- E. Незавершений амелогенез

10. Пацієнтка 42-х років скаржиться на потрапляння їжі в міжзубний проміжок. Об'єктивно: у 26 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Міжзубний сосочок гіперемований, набряклий. На рентгенограмі: остео-пороз вершини міжальвеолярної перегородки. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію *
- B. Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію
- C. Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцерофосфат кальцію per os
- D. Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію
- E. Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

11. Пацієнт 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура тіла 38,8оС. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровить при зондуванні. Ясенний край в ділянці 18, 17, 16, 25, 26 і 27 зубів вкритий брудно-сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Діагностований виразковий гінгівіт. Призначення якого препарату показано включити в схему загального лікування даному хворому?

- A. Метронідазол *
- B. Преднізолон
- C. Нізорал
- D. Бонафтон
- E. Трипсин

12. Хвора 38-ми років під час видалення 48 зуба поскаржилась на головний біль. Об'єктивно: температура тіла знижена, риси обличчя загострені, шкіра і слизова оболонка ціанотичні, вкриті липким потом, часте дихання, пульс слабкий, АТ- 60/40 мм рт.ст. Встановлено діагноз: судинний колапс. Який основний напрямок невідкладної терапії у даної хворої?

- A. Р-н мезатону 1% 1 мл п/ш *
- B. Р -н анальгін 50% 2 мл в/м
- C. Р-н дибазолу 1% 2 мл в/м
- D. Р -н еуфіліну 2% 10 мл в/м
- E. Реланіум 2 мл в/м

13. Для видалення 75 зуба дівчинці 12-ти років проведено мандибулярну анестезію. Через декілька хвилин після проведеної маніпуляції хвора почала скаржитись на свербіж та почервоніння шкіри, слабкість, появу кашлю та задишки, набряк видимих слизових оболонок, утруднене дихання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Набряк Квінке *

- В. Анафілактичний шок
 - С. Кропивниця
 - Д. Колапс
 - Е. Больовий шок
14. Дівчинка 8-ми років звернулась зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:
- А. Травма 51 зуба *
 - В. Надлишок фтору у питній воді
 - С. Незадовільна гігієна ротової порожнини
 - Д. Спадкова патологія емалі
 - Е. Недостатність фтору у питній воді
15. При профілактичному огляді практично здорової дитини 9-ти років виявили гіперемію ясен із синюшним відтінком. Дитина відмічає кровоточивість ясен під час чищення зубів та при вживанні твердої їжі. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці 83, 42, 41, 31, 32, 73 набрякли, гіперемовані, трохи болісні під час пальпації. ГІ за Федоровим-Володкіною - 4,5, проба Писарева-Шилера - позитивна, РМА-20%. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для встановлення остаточного діагнозу?
- А. Панорамна рентгенографія *
 - В. Капіляроскопія
 - С. Електроодонтодіагностика
 - Д. Загальний аналіз крові
 - Е. Проба Кулаженко
16. Хворий 55-ти років скаржиться на сухість, припухання губи, періодичне утворення тріщин. Об'єктивно: нижня губа припухла, відмічається застійна гіперемія слизової оболонки, поверхня червоної облямівки і прилягаючої до неї слизової оболонки горбиста, на поверхні відзначається утворення прозорих крапель світлої рідини. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Проста форма гландулярного хейліту *
 - В. Гнійна форма гландулярного хейліту
 - С. Гранулематозний хейліт Мішера
 - Д. Синдром Мелькерсона-Розенталя
 - Е. Актинічний хейліт
17. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - ту-беральна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає туберальна анестезія?
- А. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва *
 - В. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
 - С. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
 - Д. Великий та малий нерви піднебіння

Е. Верхньощелепний нерв

18. Жінка 20-ти років перед протезуванням звернулась до лікаря-стоматолога для підготовки 12, 22 під металокерамічну мостоподібну конструкцію. Під час препарування була розкрита пульпова камера 22. Який метод лікування найбільш доцільний у даному клінічному випадку?
- A. Вітальна екстирпація *
 - B. Вітальна ампутація
 - C. Консервативний метод
 - D. Девітальна пульпектомія
 - E. Комбінований метод
19. У дитини 7-ми років при обстеженні 75 зуба виявлено, що каріозна порожнина заповнена яскраво-червоною тканиною, що легко кро-вить і болісна під час зондування. Міжзубний сосочок між 75 і 74 гіпе-ремований, набряклий. За допомогою якого діагностичного прийому можна провести диференційну діагностику поліпу пульпи і папіліту?
- A. Проведення зондом навколо шийки зуба *
 - B. Проведення порівняльної перкусії
 - C. Проведення термічної проби
 - D. Проведення порівняльного зондування
 - E. Проведення рентгенологічного дослідження
20. Хворому 67-ми років з беззубими щелепами при виготовленні знімних протезів застосували апарат Ларіна. За допомогою цього апарату:
- A. Формували протетичну площину *
 - B. Визначали камперівську горизонталь
 - C. Визначали франкфуртську горизонталь
 - D. Формували оклюзійну площину
 - E. Формували сферичну оклюзійну поверхню
21. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і трієми між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?
- A. Застосувати апарат Брюкля *
 - B. Призначити комплекс міогімнасти-ки
 - C. Застосувати ковзаючий апарат Енгля
 - D. Застосувати капу Биніна
 - E. Застосувати капу Шварца
22. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?
- A. Метод Пона *
 - B. Метод Герлаха
 - C. Метод Шварца

- D. Метод Хаулея-Гербста
- E. Метод Коркхауза

23. Пацієнтка 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 25, болісність при прийомі їжі. Об'єктивно: у 25 каріозна порожнина, не сполучається з порожниною зуба, дентин світлий, пухкий, зондування болісне по дну. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий глибокий карієс *
 - B. Гострий вогнищевий пульпіт
 - C. Гострий середній карієс
 - D. Хронічний фіброзний періодонтит
 - E. Хронічний глибокий карієс
24. У підлітків встановили індекс КПВ = 4,5-6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:
- A. високий *
 - B. дуже низький
 - C. низький
 - D. помірний
 - E. дуже високий
25. Кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, що звільняється від лікарського навантаження:
- A. Дванадцять *
 - B. Три
 - C. П'ять
 - D. Десять
 - E. Шість
26. У хворого 64-х років з'явилися кров'янисті виділення з лівої половини носа, відзначається рухливість зубів верхньої щелепи зліва. Хворий протягом 2-х останніх років відчуває ниючі болі у лівому боці верхньої щелепи. На боковій поверхні шиї ліворуч визначається щільне пухлиноподібне утворення. Хворий виснажений. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Рак верхньої лівої щелепи *
 - B. Лівобічний гайморит
 - C. Кіста лівої верхньої щелепи
 - D. Хронічний остеомієліт лівої верхньої щелепи
 - E. Остеобластокластома лівої верхньої щелепи
27. Лікар виготовляє двощелепну дротяну шину із зачіпними петлями для іммобілізації відламків нижньої щелепи в ділянці кута справа зі зміщенням. В ділянці яких зубів мають бути вигнуті зачіпні гачки?
- A. На обох щелепах в ділянці парних зубів (другого, четвертого і шостого) *
 - B. На обох щелепах в ділянці непарних зубів (першого, третього, п'ятого і сьомого)
 - C. На обох щелепах в ділянці кожного зуба
 - D. На верхній щелепі в ділянці парних зубів, на нижній щелепі в ділянці непарних зубів
 - E. На нижній щелепі в ділянці парних зубів, на верхній щелепі в ділянці непарних зубів

28. У хворого 46-ти років у результаті травми в ділянці 44 і 45 зубів відмічаються патологічні зміщення альвеолярного відростка нижньої щелепи, тіла щелепи і рана слизової оболонки. Яке додаткове обстеження для встановлення діагнозу необхідно провести?
- A. Рентгенографія нижньої щелепи в прямій і боковій проекціях *
 - B. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції
 - C. Рентгенографія черепа в прямій проекції і нижньої щелепи за Парма
 - D. Томограма нижньої щелепи
 - E. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції і ортопантограма
29. У хворого 38-ми років дефект зубного ряду нижньої щелепи, дистально необмежені 34, 45 зуби, які межують з дефектами, стійкі, коронки зубів низькі, слизова оболонка нормальної піддатливості. Який протез можна виготовити?
- A. Частково-знімний пластинковий протез *
 - B. Частково-знімний протез на ата-чменах
 - C. Бюгельний протез
 - D. Консольні протези
 - E. Мостоподібні протези
30. У хворого 23-х років на вестибулярній поверхні центральних латеральних різців верхньої і нижньої щелеп, а також на перших молярах, виявлені множинні плями жовтуватого відтінку, розташовані суворо симетрично, безболісні під час зондування і під час дії температурних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Системна гіпоплазія *
 - B. Некроз емалі
 - C. Гострий початковий карієс
 - D. Ерозія емалі
 - E. Флюороз
31. Дитина 12-ти років скаржиться на рвучий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39°C, загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку у підщелепній ділянці справа, утруднене відкривання рота. При внутрішньоротовому огляді: 46 зруйнований, раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болісна, відзначається рухливість. У ділянці 44, 45, 46 і 47 гіперерована слизова, набряк з обох боків альвеолярного відростка. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий остеомієліт нижньої щелепи *
 - B. Гострий гнійний періостит
 - C. Хронічний періодонтит у стадії загострення
 - D. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
 - E. Піднижньощелепна флегмона
32. Чоловік 45-ти років звернувся зі скаргами на пухлиноподібне утворення на нижній губі в межах м'яких тканин, яке при натисканні ховається, синюшого кольору, зростає поступово, при пальпації - пульсує. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гемангіома *
 - B. Адамантинома
 - C. Міксома

- D. Ретенційна кіста
E. Остеомієліт
33. Хвора 30-ти років скаржиться на біль у правому СНЩС, що виник три тижні після грипу вперше. Об'єктивно: почервоніння шкіри в регіоні суглоба, температура 37,5оС, незначний інфільтрат, рух нижньої щелепи болісний, регіонарні лімфовузли збільшені, зуби здорові. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Гострий неспецифічний артрит СНЩС *
B. Гострий правобічний паротит
C. Неврит трійчастого нерва
D. М'язово-суглобова дисфункція
E. Загострення хронічного артриту
34. При обстеженні хворого на рентгенограмі відмічається наявність конкременту розміром 10х10 мм в тілі підщелепної слинної залози. Яке лікування показано в даній ситуації?
A. Екстирпація слинної залози *
B. Видалення каменя
C. Медикаментозне лікування
D. Склерозуюча терапія
E. Променева терапія
35. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хвилини; світлі проміжки 6-24 години, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера замкнута. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?
A. Біологічний метод *
B. Метод вітальної екстирпації
C. Метод девітальної екстирпації
D. Метод вітальної ампутації
E. Метод девітальної ампутації
36. Хворий 50-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність "виразочки" на слизовій під'язиковій ділянці. Після дослідження біоптата був встановлений діагноз: хвороба Боуена. До якого спеціаліста слід направити хворого для подальшого лікування та диспансеризації?
A. Онколог *
B. Ендокринолог
C. Гастроентеролог
D. Алерголог
E. Невропатолог
37. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 1520 хвилин, що виник 2 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Гострий обмежений пульпіт *
 - B. Гострий глибокий карієс
 - C. Гіперемія пульпи
 - D. Гострий гнійний пульпіт
 - E. Гострий дифузний пульпіт
38. Хворий 45-ти років звернувся з приводу загострення хронічного періодонтиту 36 зуба. Хворому було запропоновано видалення 36 зуба. Залучившись згодою хворого лікар почав готуватися до проведення місцевого знеболення. В цей час хворий поскаржився на гострий біль за грудниною, який іррадіював під ліву лопатку, в шию та плече. Пацієнт блідий, переляканий. Пульс - 80/хв., АТ-140/90 мм рт.ст. Зі слів хворого такі напади вже бували при нервовому перенавантаженні. Який діагноз слід встановити?
- A. Напад стенокардії *
 - B. Гіпертонічний криз
 - C. Гострий інфаркт міокарда
 - D. Істеричний напад
 - E. Епілептичний напад
39. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету, звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба. За 3 години до візиту прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав. За 1 годину до втручання хвилювався та ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручання лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення, тремтіння в тілі та судоми в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання почашене, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найімовірніший діагноз?
- A. Гіпоглікемічна кома *
 - B. Гіперглікемічна кома
 - C. Гіперосмотична кома
 - D. Порушення свідомості
 - E. Початок епілептичного нападу
40. До стоматолога звернулась дівчи- на 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх повернях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу *
 - B. Гострий початковий карієс
 - C. Гіоплазія емалі
 - D. Некроз емалі
 - E. Ерозія емалі
41. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародон-тальні кишені в ділянці 12, 13, 24, 26, 35,44,45 зубів глибиною 6-7 мм.

Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг *
- B. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- D. Локалізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- E. Гострий виразковий гінгівіт

42. Хворий 34-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 25 зуба зруйнована на 2/3, коронкова частина виступає над рівнем ясенного краю на 3 мм. На Ro-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Яка конструкція протеза рекомендована хворому?

- A. Суцільнолита куксова вкладка, що покрита коронкою *
- B. Повна коронка
- C. Екваторна коронка
- D. Напівкоронка
- E. Вкладка коронкова

43. У хворого 28-ми років підвищена температура тіла до 37,2оС, слабкість, відсутність апетиту, головний біль, порушення сну. Об'єктивно: рот напіввідкритий, слинотеча. 36 зуб має пломбу, рухомий. Вертикальна і горизонтальна перкусія різко болісні. Слизова оболонка біля 35, 36, 37 зубів яскраво гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені у розмірах, болісні під час пальпації. На Ro-грамі: на верхівці 36 зуба втрачена чіткість малюнку губчатої речовини кістки. Яке лікування треба провести хворому в перше відвідування?

- A. Видалити пломбу, дати відтік ексудату через кореневий канал, залишити зуб відкритим до наступного відвідування, призначити протизапальну терапію *
- B. Видалити зуб, призначити протизапальну та антимікробну терапію
- C. Провести періостеотомію, протизапальну та антимікробну терапію
- D. Призначити протизапальну терапію
- E. Видалити пломбу, дати відтік ексудату через кореневий канал

44. У хворого 19-ти років об'єктивно: рот відкритий, при спробі його закрити виникає гострий біль, підборіддя зміщене вперед та вниз, ковтання та мова ускладнені. У підвилицевих ділянках з обох боків чітко контуруються суглобові голівки. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гострий двосторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба *
- B. Гострий односторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- C. Гострий задній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- D. Застарілий двосторонній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- E. Больова м'язево-скронева дисфункція скронево-нижньощелепних суглобів

45. Під час прийому в клініці у хворого 19-ти років виявилася алергія на залишковий мономер на ортодонті-чному апараті. При перших ознаках алерген (ортодонтичний апарат) був видалений з порожнини рота, але у хворого з'явилися ознаки анафілактичного шоку. Які медичні препарати потрібно ввести хворому для надання невідкладної медичної допомоги?

- A. Адреналін, кордіамін, преднізолон, димедрол *

- В. Дибазол, папаверин, рауседил, аміназин
С. Кофеїн, глюкоза, кордіамін, аскорбінова кислота, атропіну сульфат
D. Нітрогліцерин, анальгін, но-шпа, димедрол, сибазон
E. Клофелін, діазоксид, верапаміл, фуросемід
46. Батьки пацієнтки 7-ми років звернулись в клініку зі скаргами на косметичні порушення, різке вистояння нижньої щелепи. Діагноз: істинна прогенія, порушення функції ковтання, мовлення. Виберіть ортодонтичну конструкцію для лікування:
A. Регулятор функції Френкеля III типу *
B. Дуга Енгля
C. Піднебінна дуга
D. Лінгвальна дуга
E. Нижньощелепова капа
47. В клініку звернувся хлопчик 10-ти років зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: супраментальна складка глибока, положення підборіддя не змінене. При огляді порожнини рота верхні фронтальні зуби перекривають нижні на розмір коронки. Ріжучі краї нижніх фронтальних зубів торкаються слизової оболонки ясен верхньої щелепи, відношення 6/6 нейтральне. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Глибокий нейтральний прикус *
B. Глибокий дистальний прикус
C. Глибоке перекриття
D. Прогнатичний дистальний прикус
E. Прогнатичний нейтральний прикус
48. Хворому 53-х років виготовляють часткові знімні протези. Під час перевірки конструкції протезів виявили контакт зубів тільки в боковій ділянці, у фронтальній ділянці щілина. На якому етапі виготовлення протезів допущена помилка?
A. При визначенні центральної оклюзії *
B. При виборі конструкції протезу
C. Під час отримання відбитків
D. При визначенні висоти фізіологічного спокою
E. Під час корекції протезу
49. У пацієнта 28-ми років на стоматологічному прийомі діагностовано хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування необхідно провести хворому?
A. Видалення причинного зуба, гайморотомія *
B. Видалення причинного зуба, медикаментозне лікування
C. Пункція гайморової порожнини, медикаментозне лікування
D. Фізіотерапевтичне та медикаментозне лікування
E. Гайморотомія, фізіотерапевтичне, медикаментозне лікування
50. Юнаку 16-ти років діагностовано гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма, II ступень. Прикус та гігієна ротової порожнини нормальні. До якого спеціаліста треба направити хворого на консультацію?
A. Ендокринолог *

- В. Дерматолог
- С. Офтальмолог
- Д. Хірург
- Е. Невропатолог

51. До лікаря-стоматолога звернулась жінка 38-ми років зі скаргами на появу шорсткості на слизовій оболонці порожнини рота, печіння. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки папули білувато-рожевого кольору полігональної форми. Папули підіймаються над поверхнею слизової оболонки. Який діагноз можливо поставити?
- А. Червоний плескатий лишай *
 - В. Багатоформна ексудативна еритема
 - С. Пухирчатка
 - Д. Червоний вовчак
 - Е. Синдром Шегрена
52. Пацієнт 38-ми років скаржиться на неприємні відчуття при вживанні їжі, порушення цілісності слизової оболонки. Об'єктивно: 35 зуб зруйнований на 2/3, з гострими краями коронки. На слизовій оболонці відмічається ерозія. Який діагноз можливо поставити?
- А. Механічна травма *
 - В. Термічна травма
 - С. Електрична травма
 - Д. Хімічна травма
 - Е. Ртутний стоматит
53. При обстеженні жінки 25-ти років виявлено: макрохейліт, складчастий глосит та неврит лицевого нерву. Для якого синдрому характерний даний симптомокомплекс?
- А. Синдром Мелькерсона-Розенталя *
 - В. Синдром Стівена-Джонсона
 - С. Синдром Гріншпана
 - Д. Синдром Лайєла
 - Е. Синдром Рамзая-Хунта
54. У хворого 45-ти років під час препарування 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, ясна кровотеча. Яка тактика лікаря?
- А. ПХО рани *
 - В. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
 - С. Тиснуча пов'язка
 - Д. Трахеостома з тампонадою порожнини рота
 - Е. -
55. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, біль у горлі, висипання на губах, в порожнині рота. Об'єктивно: на тлі набряклої та гіперемованої слизової оболонки виявлені пухирі, ерозії, вкриті жовтувато-сірим нальотом. На червоній облямівці губ масивні геморагічні кірки. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Багатоформна ексудативна еритема *
 - В. Герпетичний стоматит

- C. Пухирчатка
- D. Дерматит Дюрінга
- E. -

56. Хворий 52-х років скаржиться на біль у порожнині рота. Об'єктивно: на м'якому піднебінні болюча виразка з підритими м'якими краями, яка вкрита жовто-сірим нальотом, по периферії - тільця Треля. Лімфатичні вузли збільшені, болісні. При цитологічному дослідженні: клітини Пирогова-Лангханса. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Туберкульоз *
 - B. Декубітальна виразка
 - C. Трофічна виразка
 - D. Вторинний сифіліс
 - E. Рак слизової оболонки порожнини рота
57. Дитині 11 років. Скарги на косметичний дефект у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп. Проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Об'єктивно: емаль зубів крейдоподібно-го кольору з пігментованими плямами, у деяких ділянках з неглибокими дефектами-крапинками. Реакція на температурні подразники негативна, барвниками не забарвлюється. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:
- A. Флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма *
 - B. Флюороз, штрихова форма
 - C. Гіоплазія, плямиста форма
 - D. Флюороз, деструктивна форма
 - E. Ерозія емалі зубів
58. Пацієнту 38-ми років під час виготовлення металокерамічного протезу на нижню щелепу з опорою на 34, 37 зуби отримані повні анатомічні відбитки А-силіконовим матеріалом Паназил (Rettenbach). Які рекомендовані виробником терміни відливки моделей?
- A. Не раніше 2-х годин *
 - B. Через 30 хвилин
 - C. Через 1 годину
 - D. Не пізніше 7 днів
 - E. Не пізніше 30 днів
59. Хвора 24-х років звернулася з метою санації порожнини рота. Був встановлений діагноз: хронічний середній карієс 17. При пломбуванні порожнини V класу у пацієнтки виникла кровоточивість ясни. Яку тактику обрати?
- A. Встановити тимчасову пломбу і закінчити лікування у друге відвідування *
 - B. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину без застосування матриці
 - C. Коагулювати ясну, запломбувати порожнину
 - D. Порожнину обробити антисептиком і запломбувати
 - E. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину із застосуванням матриці
60. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, анемічна, ясенні сосочки згладжені,

відзначається оголення зубів на 1/3 їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидко-минуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні пасти. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

- A. Хлорид стронцію *
- B. Солі хлоргексидину
- C. Лаурилсульфат натрію
- D. Цетилпіридинний хлорид (CPC)
- E. Триполіфосфат натрію (STP)

61. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- A. ЕОД зубів *
- B. Томографія голови
- C. Електроміографія жувальних м'язів
- D. Електротопометрія жувальних м'язів
- E. Прицільна рентгенографія зубів

62. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на появу утворення на нижній губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузлик розміром 5-6 мм, під час пальпації безболісний, не спаяний з підлеглими тканинами. При гістологічному обстеженні утворення: вогнище дифузної гіперплазії клітин багат шарового епітелію, гіперкера-тоз. Яке захворювання нижньої губи виявлено?

- A. Бородавчастий передрак *
- B. Папілома
- C. Кератоакантома
- D. Шкірний ріг
- E. Лейкоплакія

63. Хворий 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на застрягання їжі в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно: на апроксимально-жувальній поверхні 16 зуба - пломба в межах навколо-пульпарного дентину. Значення індексу ІРОпЗ В.Ю.Мілікевича (1984) -0,75. Якою буде ваша тактика у даному випадку?

- A. Застосування штучних коронок *
- B. Виготовлення штифтових конструкцій
- C. Використання вкладок
- D. Відновлення пломбою
- E. Видалення зуба

64. Пацієнт 54-х років з діагнозом: ге-нералізований пародонтит II ступеня важкості, хронічний перебіг, був направлений до пародонтолога з метою протезування зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зуби інтактні, коронки високі, спостерігається рухливість II ступеня. Яка конструкція зубного протеза буде оптимальною в даному клінічному випадку?

- A. Бюгельний протез з шинуючими елементами *
 - B. Пластинковий протез з опорно-утримуючими кламерами
 - C. Знімний мостоподібний протез
 - D. Пластинковий протез з опорними кламерами
 - E. Пластинковий протез із утримуючими кламерами
65. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на 1/3 довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародон-тальні кишені глибиною до 3 мм, над-та підясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи вплітається в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?
- A. Корекція вуздечки нижньої губи *
 - B. Кюретаж пародонтальних кишень
 - C. Протизапальна терапія
 - D. Клаптева операція
 - E. Зняття зубних відкладень
66. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на СОПР папули у вигляді мереживних білуватих нашарувань. На їх фоні ерозії та виразки, які довго не загоюються. Навколо ерозій яскрава, червона еритема. Дно виразок відкрито нальотом брудно-сірого кольору, а їх краї припідняті, нерівні. При пальпації м'які, безболісні, кровоточать. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатоного лишая *
 - B. Пухирчатка
 - C. Хейліт Манганотті
 - D. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
 - E. Хронічна виразка СОПР
67. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на шкірі щоки вузол щільної консистенції, в центрі якого западина, заповнена роговими масами, діаметром 2 см. Відомо, що новоутворення зростало впродовж 3-4 тижнів. Морфологічно після видалення - вогнищевий акан-тоз, наявність "рогової чаші". Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кератоакантома *
 - B. Шкірний ріг
 - C. Прості бородавки
 - D. Хвороба Боуена
 - E. Бородавковий передрак червоної облямівки
68. Хворий 50-ти років направле- ний на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах альвеолярного паростка верхньої щелепи є обмежене часточкоподі-бне новоутворення, яке розташоване в ділянці ікла і премолярів. Пухлина щільної консистенції, безболісна, не кровить, у вигляді потовщення ясен. Ікло і премоляри рухомі і безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Фіброзні розростання *

- В. Фіброма
- С. Симетрична фіброма
- Д. Фіброзний епулід
- Е. Ангіоматозний епулід

69. Хворий 50-ти років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів, який з'явився два роки тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів дефекти з гладенькими, блискучими поверхнями, які сходяться під кутом. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Клиноподібний дефект *
 - В. Ерозія емалі
 - С. Хронічний середній карієс
 - Д. Хронічний поверхневий карієс
 - Е. Кислотний некроз емалі
70. У жінки 47-ми років виявлено в 36 зубі апроксимальну каріозну порожнину в межах навколопульпарного дентину. Реакція на термічний подразник значна. Зондування та перкусія - безболісні. Який метод дослідження найбільш інформативний?
- А. Електрооднотометрія *
 - В. Рентгенометрія
 - С. Перкусія
 - Д. Термометрія
 - Е. Зондування
71. Хворий 60-ти років скаржиться на біль під частковим знімним пластинковим протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 3 дні тому. Об'єктивно: на нижній щелепі частковий знімний пластинчастий протез із кламерною фіксацією на 43, 32 зуби. На слизовій оболонці в ділянці внутрішньої косої лінії справа спостерігається гіперемія. Яка тактика лікаря?
- А. Перевірити оклюзію і провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа *
 - В. Провести перебазування базису протеза
 - С. Провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа і зліва
 - Д. Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу
 - Е. Провести корекцію оклюзійної товщини і базису протезу в ділянці внутрішньої косої лінії зліва
72. При обстеженні хворого було виявлено випуклість профілю лицьового скелету. Якому виду прикусу відповідає даний профіль?
- А. Прогнатичний дистальний прикус *
 - В. Прогенічний мезіальний прикус
 - С. Відкритий прикус
 - Д. Глибокий прикус
 - Е. Косий прикус
73. На прийом до лікаря звернулася мати з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини

смоктати вказівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинути при такій шкідливій звичці?

- A. Прогенічний мезіальний прикус *
- B. Прогнатичний дистальний прикус
- C. Глибокий нейтральний прикус
- D. Косий прикус
- E. Біпрогнатія

74. При обстеженні дитини чотирьох років виявлено на різцях та іклах справа зворотне перекриття. Які заходи є найбільш ефективними в даному віці для профілактики виникнення патологічного прикусу?

- A. Зішлифовування горбів молочних зубів *
- B. Призначення вестибулярного щита
- C. Проведення комплексу міогімна-стики
- D. Пластика вуздечки язика
- E. Вестибулооральний щит

75. У хворого 21-го року після операції розкриття "каптура" над 38 з приводу гострого гнійного перікорона-риту загальний стан погіршився, підвищилась температура до 39°C, відкривання рота утруднене. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначного, болісного інфільтрату в ділянці кута нижньої щелепи зліва, відмічається тризм 3 ступеня, біль під час ковтання; регіонарні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Гіперемія слизової оболонки крилощелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Флегмона крилощелепного простору зліва *
- B. Гострий остеомиєліт нижньої щелепи зліва
- C. Паратонзиллярний абсцес
- D. Флегмона біляглоткового простору зліва
- E. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва

76. Пацієнт 50-ти років скаржиться на сильний біль, неможливість закрити рота, постійне слиновиділення. При пальпації переднього краю гілки нижньої щелепи визначається зміщений уперед вінцевий відросток. Встановлено: двобічний вивих нижньої щелепи. Яке лікування необхідне?

- A. Вправлення за методом Гіппократа *
- B. Вправлення Квен
- C. Апарат Збаржа
- D. Імобілізуюча шина
- E. -

77. Після проведення об'єктивного обстеження в стоматологічній клініці пацієнту поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт набрякова форма. З чого необхідно починати лікування?

- A. Зняття зубних відкладень *
- B. Склерозуюча терапія
- C. Стероїдні гормони
- D. Над'ясневий електрофорез
- E. Лужні полоскання

78. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різьблених краях всіх центральних різців, ікол та горбах перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулось порушення мінералізації?
- A. 3-6 місяців до 1 року *
 - B. 3-1 до 3-4 років
 - C. 5-8 місяці внутрішньоутробного розвитку
 - D. 1-3 місяці життя
 - E. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
79. Хвора 40-ка років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 26, який з'явився вперше і продовжується 4-ту добу. Перкусія 26 різко болюча, зуб рухомий, слизова оболонка навколо 26 гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий гнійний періодонтит *
 - B. Гострий гнійний пульпіт
 - C. Загострення хронічного періодонтиту
 - D. Гострий дифузний пульпіт
 - E. Гострий серозний пульпіт
80. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:
- A. 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію *
 - B. 200 мл фізіологічного розчину
 - C. 400 мл 5% розчину глюкози
 - D. 20 мл 10% розчину хлористого кальцію
 - E. 400 мл реополіглюкіну
81. При обстеженні зубів у першокласників інтенсивність карієсу визначали індексом:
- A. КПВ+кп *
 - B. КПВ
 - C. кп
 - D. Федорова-Володкіної
 - E. РМА
82. Хворому 35-ти років на основі даних анамнезу і об'єктивного обстеження було встановлено діагноз: лім-фадематозний макрохейліт. Збільшення губ відзначає впродовж 3-х років, рецидиви призвели до гігантизму губ. Який метод лікування найбільш раціональний?
- A. Хірургічний *
 - B. Терапевтичний
 - C. Ортопедичний
 - D. Змішаний
 - E. Фізіотерапевтичний
83. У дитини рвана рана лівої щоки. З рани цівкою витікає яскраво-червона кров. В якому

місці та яку артерію слід перетиснути для зупинки кровотечі?

- A. Лицьова артерія в ділянці краю нижньої щелепи спереду жувального м'яза *
- B. Верхньощелепна артерія в ділянці шийки нижньої щелепи
- C. Язикова артерія в ділянці кута нижньої щелепи
- D. Нижньощелепна артерія в ділянці підборіддя
- E. Підочноямкова артерія в ділянці виличної дуги

84. У пацієнта під час проведення провідникової анестезії лідокаїном розвинувся анафілактичний шок. Який із перерахованих препаратів є препаратом вибору в даному випадку?

- A. Адреналіну гідрохлорид *
- B. Норадреналіну гідротартрат
- C. Димедрол
- D. Кордіамін
- E. Атропіну сульфат

85. До лікаря звернувся хворий 52-х років зі скаргами на наявність на лівій бічній поверхні язика виразки. Краї виразки нерівні, валикоподібно потовщені, ущільнені. Хворіє протягом місяця, пальпуються збільшені піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва. Яке захворювання можна припустити?

- A. Рак язика *
- B. Декубітальна виразка
- C. Сифілітична виразка
- D. Туберкульозна виразка
- E. Трофічна виразка

86. На прийом до хірурга-стоматолога звернувся хворий 56-ти років зі скаргами на наявність вузла у ділянці бічної поверхні язика, у товщі тканини. Діагностована фіброма. Який метод лікування слід застосувати та в яких умовах?

- A. Хірургічний у стаціонарі *
- B. Комбінований у стаціонарі
- C. Променева терапія у стаціонарі
- D. Хімотерапія у стаціонарі
- E. Хірургічний у поліклініці

87. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Неврит III гілки трійчастого нерва *
- B. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- C. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- D. Неврит II гілки трійчастого нерва
- E. Гострий пульпіт 36 зуба

88. Хвора 52-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на обмеженість рухів нижньої щелепи, особливо зранку. Об'єктивно: обличчя симетричне, під час відкриття рота нижня щелепа рухається поштовхо-подібно. При введенні пальців у зовнішні слухові проходи пацієнта лікар відчуває клацання в обох СНЩС під час відкриття рота. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Артроз обох СНЩС *
 - B. Хронічний артрит обох СНЩС
 - C. Гострий інфекційний артрит обох СНЩС
 - D. Нейро-васкулярний синдром
 - E. Хронічний сіалоаденіт
89. Пацієнтка 60-ти років звернулася зі скаргами на підвищену чутливість зубів під час прийому їжі та чищення зубів. Об'єктивно: над'ясеневий м'який зубний наліт, ясенні сосочки атрофовані, ясна мають блідо-рожевий колір. Рецесія ясен до 2-3 мм. В 15, 25 зубах - ерозія емалі. На Ro-грамі: горизонтальна резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3
- A. Пародонтоз I ступеня *
 - B. Пародонтоз II ступеня
 - C. Генералізований пародонтит I ступеня
 - D. Генералізований пародонтит II ступеня
 - E. Атрофічний гінгівіт
90. В поліклініці, де працює 5 лікарів-стоматологів-ортопедів, перевіряють показники для оцінки стану стоматологічної допомоги населенню. Яка частка зубних протезів, виготовлених за сучасними методиками від загальної кількості виготовлених протезів, у їх діяльності прийнята за добрий показник?
- A. 30% *
 - B. 25%
 - C. 20%
 - D. 10%
 - E. 5%
91. У регіональному стоматологічному центрі проводиться оцінка роботи лікаря-інтерна. Згідно посадовій інструкції базовий керівник оцінює його роботу на підставі:
- A. Атестації і екзамену по закінченню інтернатури *
 - B. Річного звіту про діяльність відділення
 - C. Обліку кількісних показників його роботи
 - D. Обліку якісних показників його роботи
 - E. Економічних показників роботи закладу
92. У хворого 22-х років діагностовано виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Який препарат для місцевого застосування у гострому періоді захворювання слід обрати?
- A. Метрогіл-дента *
 - B. Мазь мефенат
 - C. Еритроміцинова мазь
 - D. Мазь Герпевір
 - E. Солкосерил

93. Пацієнтка 39-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на сухість, печіння спинки язика, які виникли біля тижня тому. Печіння підсилюється при прийомі подразнюючої їжі. Напередодні перенесла пневмонію. Протягом 2-х тижнів знаходилася в стаціонарі, отримувала великі дози антибіотиків. Об'єктивно: на тлі гіперемованої та набряклої слизової язика, в складках визначається кри-хтоподібний наліт сіро-білого кольору, десквамація, на бічних поверхнях язика слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії даного захворювання?
- A. Метиленовий синій + декамін *
 - B. Гідрокортизонова мазь + солкосерил
 - C. Декамін + гідрокортизонова мазь
 - D. Фурацилін + метиленовий синій
 - E. Фурацилін + солкосерил
94. Дівчинка 5-ти місяців народилася з дефектом м'яких тканин верхньої губи справа. Дефект трикутної форми до 0,8 см, не доходить до нижнього відділу носового отвору справа. Кінчик носа опущений. Крило носа приплюснуте. М'яке і тверде піднебіння без патології. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Природне неповне (часткове) незрощення верхньої губи справа *
 - B. Ізольоване незрощення верхньої губи
 - C. Повне незрощення верхньої губи
 - D. Комбіноване незрощення верхньої губи
 - E. -
95. Пацієнт 56-ти років звернувся до лікаря-пародонтолога зі скаргами на рухливість бічних зубів. Об'єктивно: рухливість премолярів і молярів на нижній щелепі I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях 34,35,36,37,45,46,47 зубів - пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?
- A. Вкладочна шина *
 - B. Незнімна коронкова шина-протез
 - C. Коронко-колпачкова шина
 - D. Шина з екваторних коронок
 - E. Шина Ельбрехта
96. У хворого 25-ти років клінічно та рентгенологічно діагностований гострий неспецифічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба. Назвіть найбільш часту причину захворювання:
- A. Гостра травма *
 - B. Остеомієліт верхньої щелепи
 - C. Флегмона привушної жувальної ділянки
 - D. Сепсис
 - E. Гайморит
97. У хворої після видалення 8 зуба впродовж 2-х днів кров'янисті виділення у значній кількості із комірки видаленого зуба. Непокоять головний біль, запаморочення, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки", темні плями перед очима. АТ-160/85 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Кровотеча із комірки зуба *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Непритомність
 - D. Колапс
 - E. набряк Квінке
98. На гіперемованій слизовій щік, губ, піднебіння, язика - пухирі та пухирці. У вмісті пухирів багато еозинофілів (8-50%). Проба Ядасона позитивна. Елементи ураження швидко трансформуються в болючі ерозії, які легко кровоточать. Симптом Нікольського негативний. Шкіра була вражена першочергово, висипи супроводжуються свербіжем, печінням. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Герпетиформний дерматит Дюрін-га *
 - B. Багатоформна ексудативна еритема
 - C. Герпетичний стоматит
 - D. Вульгарна пухирчатка
 - E. Вторинний сифіліс
99. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блеком), 21 зуба (3 клас за Блеком). Було запропоновано безметалевий керамічний мосто-подібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?
- A. Цементи подвійного затвердіння, склоіономерні цементи *
 - B. Цинк-фосфатний цемент
 - C. Склоіономерний цемент
 - D. Карбоксилатний цемент
 - E. Хімічний композитний цемент
100. Чоловік 50-ти років скаржиться на дефект зубного ряду на нижній щелепі. Об'єктивно: зуби стійкі, коронкові частини 35, 37 зруйновані на рівні ясен. На рентгенівському знімку канали 35, 37 запломбовані до верхівки, 36 відсутній. Яка конструкція найдоцільніша в даній ситуації?
- A. виготовлення мостоподібного литого протеза з опорою на 35, 37 зуби, попередньо відновлені куксовими вкладками *
 - B. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення частково знімного протеза
 - C. Порцелянові коронки фіксовані на 35, 36, 37 зуби, коронка 36 зуба фіксована на імплантат
 - D. Штамповано-паяний мостоподібний протез із опорою на 35, 37 зуби
 - E. Видалення 35, 37, виготовлення бюгельного протеза
101. Хвора 61-го року скаржиться на естетичний недолік, порушення слуху, головний біль. Два тижні тому хворій були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: в стані фізіологічного спокою між зубними рядами є щілина 6 мм, нижній відділ обличчя вкорочений, губи западають, носогубні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені, в кутах рота - мацерація шкіри. Якої помилки припустився лікар під час виготовлення повних знімних протезів?

- A. Занижена міжальвеолярна висота *
 - B. Визначена передня оклюзія
 - C. Невірно проведена постановка штучних зубів
 - D. Невірна фіксація центрального співвідношення щелеп
 - E. Завищена міжальвеолярна висота
102. Хлопчик 6-ти років з'явився зі скаргами на відчуття печіння у язиці, що виникає при прийомі кислої їжі. Об'єктивно: КпУ+кп=2. ГІ- 1,5. На кінчику і бічних поверхнях язика множинні вогнища десквамації епітелію ниткоподібних сосочків, по периферії яких наявні смуги зроговілого епітелію. У ділянці десквамації добре видно грибоподібні сосочки у вигляді яскраво-червоних крапок. Зі слів матері вигляд язика постійно змінюється. Який попередній діагноз?
- A. Географічний глосит *
 - B. Гострий кандидозний глосит
 - C. Хронічний кандидозний глосит
 - D. Ромбоподібний глосит
 - E. Сифіліс
103. У дитини 14-ти років виявлено вестибулярне положення 13 зуба, ширина його коронки 7 мм, а дефіцит місця для нього у зубному ряду становить 5 мм. Оберіть план лікування:
- A. Видалити 14 зуб, а 13 зуб перемістити у правильне положення *
 - B. Видалити 13 зуб, а дефект, що утворився, з часом самоусунеться
 - C. Дисталізувати 14, 15, 16, 17 зуби, а 13 зуб перемістити у правильне положення
 - D. Розширити верхній зубний ряд і 13 перемістити у правильне положення
 - E. Розширити верхній та нижній зубні ряди, потім 13 зуб перемістити у правильне положення
104. Дитина 11-ти років скаржиться на асиметрію обличчя, зміщення підборіддя вліво. Об'єктивно: лінія між нижніми центральним різцями зміщена вліво на 3 мм. Нижні бічні зуби зліва перебивають верхні. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії:
- A. Пластинковий апарат на верхній зубний ряд з похилою площиною на бічні зуби справа *
 - B. Пластинковий апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпиллом
 - C. Пружинячий апарат Енгля на верхній зубний ряд
 - D. Пружинячий апарат Енгля на нижній зубний ряд
 - E. -
105. Для виготовлення знімних протезів беззубому пацієнту 72-х років використали таку базисну акрилову пластмасу:
- A. Фторакс *
 - B. Редонт
 - C. Протакрил-М
 - D. Синма-М
 - E. Карбопласт

106. Пацієнт 16-ти років скаржиться на естетичний недолік - укорочення нижньої третини обличчя, вимовляння "крізь зуби". Об'єктивно: глибокий прикус. Який апарат доцільно застосувати для усунення дефекту?
- A. Трейнер для лікування глибокого прикусу *
 - B. Апарат Енгля
 - C. Коронка Катца
 - D. Розширююча пластинка на нижній зубний ряд
 - E. Незнімний апарат Айзенберга
107. У хворого 39-ти років на слизовій оболонці порожнини рота та на боковій поверхні язика виразка заокругленої форми, безболісна, розміром до 0,7 см з рівними краями, з гладенькою поверхнею та хрящоподібною основою. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Сифіліс *
 - B. Туберкульоз
 - C. Актиномікоз
 - D. Рак
 - E. Тромбофлебіт
108. У хворого 37-ми років, що перебував на вулиці при температурі повітря -27°C, об'єктивно: обличчя бліде, місцями шкіра сіруватого кольору, чутливість в цих ділянках знижена. Хворий дещо загальмований. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Обморожування I-II ступеня *
 - B. Опік шкіри обличчя
 - C. Харчове отруєння
 - D. Алергічний стан
 - E. Непритомність
109. При об'єктивному обстеженні у дитини 10-ти років на вестибулярних поверхнях 22 і 21 зубів у пришийковій ділянці виявлені білі плями у вигляді смужок. Поверхня емалі щільна, гладка. Реакція на температурні подразники відсутня. КПУ= 2. Які зубні пасти необхідно рекомендувати в даному випадку?
- A. Зубні пасти зі сполуками фтору *
 - B. Гігієнічні зубні пасти
 - C. Зубні пасти з антисептиками
 - D. Відбілюючі зубні пасти
 - E. Зубні пасти з екстрактами трав
110. Дитина 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен на нижній щелепі дещо гіперемована, ціанотична, набрякла. Прикус глибокий. На Ро-грамі: в ділянці 3і, 32, 33, 41, 42, 43 зубів на верхівках міжзубних перегородок визначається остеопороз і нечіткість контурів кортикальної пластинки альвеоли, цілісність її порушена. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг *
 - B. Генералізований пародонтит початкового ступеню, загострення
 - C. Локалізований пародонтит
 - D. Хронічний катаральний гінгівіт
 - E. Загострення хронічного катарального гінгівіту

111. Дитина 14-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини та біль від холодного у 26 зубі. На жувальній поверхні зуба виявлена каріозна порожнина у межах навколо-пульпарного дентину. Дно і стінки порожнини вкриті світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне по всій поверхні, від холодного виникає біль, що швидко проходить після усунення подразника. Перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використати?
- A. Гідроксидкальційвмісна *
 - B. Йодоформна
 - C. Тимолова
 - D. Формакрезолова
 - E. Резорцин-формалінова
112. Пацієнт 26-ти років скаржиться на біль від солодкого в 11, 21. При огляді 21, 11 на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці на тлі світло-жовтих плям при зондуванні визначаються дефекти, в межах емалі шорсткі. Із слів хворого плями з'явилися декілька місяців тому. Який
- A. Поверхневий карієс *
 - B. Середній карієс
 - C. Некроз емалі
 - D. Місцева гіпоплазія
 - E. Глибокий карієс
113. Хвора 23-х років звернулась до стоматолога зі скаргами на появу болючого інфільтрату на нижній губі, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Об'єктивно: на нижній губі справа - розлитий щільний інфільтрат розміром 5x4 см, шкіра різко гіперемована, в центрі - декілька некротичних стрижнів. Пальпація різко болісна. Яка тактика стоматолога в даному випадку?
- A. Госпіталізація в щелепно-лицьове відділення *
 - B. Амбулаторне лікування
 - C. Консультація дерматолога
 - D. Консультація онколога
 - E. Консультація фтизіатра
114. Жінка 42-х років звернулась зі скаргами на печіння в язиці, порушення смаку, сухість у роті. Страждає на хронічний холецистит. Об'єктивно: мостоподібний протез із золота з опорними 23 та 26 зубами. Поодинокі коронки з кобальто-хромового сплаву на 45 і 44 зубах. Яке дослідження слід провести в першу чергу, для встановлення діагнозу?
- A. Вимір мікрострумів у порожнині рота *
 - B. Шкірні алергічні проби
 - C. Визначення смакової чутливості
 - D. Визначення лізоциму в ротовій порожнині
 - E. Визначення травматичної оклюзії
115. Хвора 50-ти років після проведення мандибулярної анестезії 1,6 мл ультракаїну ДС знепритомніла, пульс ниткоподібний, АТ- 80/50 мм рт.ст., виникли судоми рук і ніг у різко вираженій формі. Яку допомогу необхідно надати?
- A. Корглікон 0,06%, еуфілін 2% на 40% р-ні глюкози *

- В. 40% р-н глюкози 1% р-н адреналіну
С. 0,9% р-н NaCl, 40% р-н глюкози
D. 1% р-н гіпохлориду натрію, 40% р-н глюкози
E. Миш'яковиста паста, 40% р-н глюкози
116. Пацієнт 19-ти років протягом двох тижнів скаржиться на гострий короточасний біль у 26 зубі, який виникає від солодкої, холодної та га-рячої їжі. Об'єктивно: в 26 у приший-ковій ділянці дефект в межах плащового дентину. Краї емалі крихкі, білого кольору. Перкусія безболісна, зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Гострий середній карієс *
B. Ерозія емалі
C. Гострий поверхневий карієс
D. Флюороз
E. Гіпоплазія
117. Хворий 40-ка років скаржиться на втрату зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 37, 46, 47 зуби. Коронки 34 та 45 низькі з погано вираженим екватором. Прикус ортогнатичний. Хворому планується виготовити бюгель-ний протез. Який із фіксуєчих елементів доцільно використати?
A. Телескопічна система фіксації *
B. Кламер Акера
C. Кламер Роуча
D. Ригель
E. Безперервний кламер
118. Під час роботи з бензопилкою чоловік травмував передпліччя. При огляді рани виявлено пульсуючу кровотечу. Що, насамперед, необхідно зробити для надання невідкладної допомоги?
A. Накласти джгут вище рани *
B. Накласти джгут нижче рани
C. Промити рану 3% розчином перекису водню
D. Промити рану 5% спиртовим розчином йоду
E. Зробити щеплення проти правця
119. Хворий 24-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, пов'язаний з відсутністю зуба в передній ділянці верхньої щелепи. Коронкова частина 11 зуба втрачена внаслідок травми. Об'єктивно: корінь виступає над рівнем ясен на 1 мм, стійкий, перкусія негативна, періапикальні та навколо-зубні тканини без патологічних змін. Прикус ортогнатичний. Який вид ортопедичної конструкції показаний?
A. Куксова вкладка з металокерамічною коронкою *
B. Штифтовий зуб за Ахмедовим
C. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
D. Куксова вкладка з металевою коронкою
E. Куксова вкладка з комбінованою коронкою
120. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога із скаргами на стукіт зубів та швидку втому

під час розмови та прийманні їжі. Зі слів пацієнта два тижні тому йому був виготовлений повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: нижня третина обличчя збільшена, губи змикаються з напруженням, відзначається множинний контакт зубних рядів. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації?

- A. Переробити протез *
- B. Корекція протезу
- C. Перебазування протезу
- D. Реставрація протезу
- E. -

121. Хвора 54-х років скаржиться на затримку їжі між 26 і 27 зубами, яка з'явилася близько місяця тому. Об'єктивно: 26 і 27 зуби інтактні, реакція на термічні подразники і перкусію безболісна. Ясенний сосочок незначно гіперемований, під ним виявлені залишки їжі. Яке допоміжне дослідження слід провести?

- A. Рентгенологічне дослідження *
- B. Вітальне забарвлення
- C. Транслюмінесцентна діагностика
- D. Електроодонтодіагностика
- E. Люмінесцентна діагностика

122. На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнт 42-х років скаржиться на наявність виразки на слизовій оболонці язика. Об'єктивно: на правій боковій поверхні язика неглибока виразка, оточена жовтуватими горбиками, дно з підритими краями, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Туберкульозна виразка *
- B. Хронічна травма язика
- C. Декубітальна виразка
- D. Ракова виразка
- E. Абсцес язика

123. До стоматолога у поліклініку доставлений хворий 32-х років з ознаками ядухи. Після огляду встановлено - осколковий двосторонній перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно провести лікарю для виконання першої лікарської допомоги?

- A. Прошити язик лігатурою в горизонтальній площині, витягнути вперед і зафіксувати кінці на шиї *
- B. Звільнити просвіт ротоглотки від блювотних мас, кров'яного згустку і стороннього тіла
- C. Негайно накласти трахеостому
- D. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки
- E. Провести конікотомію

124. На прийом звернувся пацієнт 25-ти років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщелина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряно-синюшого кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Бешиха *
 - B. Туберкульоз шкіри
 - C. Червоний вовчак
 - D. Флебїт лицевої вени
 - E. Актиномїкоз шкіри
125. На вестибулярній поверхні молярів нижньої і верхньої щелеп множинні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболїсні. Коронки верхніх центральних рїзцїв мають блюдцеподїбну форму з пївмісяцевою вирізкою. Який найбільш їмовїрний дїагноз?
- A. Гїпоплазія емалї *
 - B. Гострий початковий карїєс
 - C. Некроз емалї
 - D. Ерозія емалї
 - E. Флюороз зубїв
126. Батьки 4,5-рїчної дитини вїдзначають, що невдовзі пїсля прорїзування зубїв емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всїх тимчасових зубїв стерта бїльш нїж на половину. Емаль практично вїдсутня, зуби мають водянисто-сїрий колїр, гладку поверхню. Яке додаткове дослїдження необхідне?
- A. Рентгенографїя *
 - B. Електрооднотометрїя
 - C. Фарбування метиленовим синїм
 - D. Фарбування йодовмісними розчинами
 - E. Трансїлюмінацїйне
127. Батьки дитини 7-ми рокїв скаржаться на естетичний недолїк. Об'єктивно: обличчя симетричне, незначне западання пїдборїддя, утруднене носове дихання. Вїдсутнї фізіологїчні дїастеми і трєми, фізіологїчна стертїсть зубїв. Моляри мають горбковий контакт. Рїзцеве перекриття бїльш нїж на 1/2 висоти коронки. Який попереднїй дїагноз?
- A. Дистальний прикус *
 - B. Глибокий прикус
 - C. Протрузія верхніх фронтальних зубїв
 - D. Звуження зубних рядїв
 - E. Норма для даного вїку
128. Пацїєнтка 20-ти рокїв з'явилася зі скаргами на болї в зубах на нижнїй щелепї пїд час чищення зубїв. Об'єктивно: у пришийковїй дїлянцї 33, 43 зубїв дефекти емалї у виглядї клину. Пїсля обстеження був встановлений дїагноз: клиноподїбнї дефекти 33, 43. Який пломбувальний матерїал оптимальний в данїй клїнїчнїй ситуацїї?
- A. Текучий композит свїтлового твердїння *
 - B. Композит хїмїчного твердїння типу порошок-рїдина
 - C. Композит хїмїчного твердїння типу паста-паста
 - D. Склоїономїрний цемент хїмїчного твердїння
 - E. Мїкрогїбридний композит свїтлового твердїння
129. У хворї 43-х рокїв при обстеженнї виявленї болїснїсть пїд час пальпацїї жувальних м'язїв

і утруднене відкривання рота. Визначаються шуми при рухах нижньої щелепи. Оклюзійні порушення не визначені. Які імовірні причини цього стану?

- A. М'язово-суглобова дисфункція *
- B. Артрит СНЩС
- C. Артроз СНЩС
- D. Підвивих СНЩС
- E. Анкілоз СНЩС

130. Пацієнтка 20 років, на 8-му місяці вагітності, звернулася зі скаргами на самочинний іррадіюючий у вухо і скроню біль на верхній лівій щелепі. Після обстеження був встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 25. Який анестетик є найбільш ефективним і безпечним для проведення лікування пульпіту методом вітальної екстирпації у даної хворої?

- A. Мепівастезин 4% *
- B. Новокаїн 2%
- C. Тримекаїн 2%
- D. Лідокаїн 2%
- E. Піромекаїн 2%

131. В кріслі у стоматолога пацієнтка 45-ти років, що страждає на вегето-судинну дистонію, під час лікування пульпіту 35 зуба раптово вкрилася липким потом, почала часто дихати, зблідла. АТ- 80/40 мм рт.ст. Діагноз: колапс. Що з переліченого необхідно зробити у першу чергу при наданні невідкладної допомоги даному хворому?

- A. Надати хворому горизонтального положення *
- B. Ввести в/м преднізолон 30 мг
- C. Ввести в/в 40% р-н глюкози 10 мл
- D. Ввести в/м супрастин 1 мл
- E. Добре провітрити приміщення

132. У хворого 45-ти років у результат спортивної травми відбувся незначний відкол медіального кута 21 зуба. Після проведення обстеження був поставлений діагноз: травматичний перелом коронки 21 зуба. ^ОМ-8 мКА. Яка тактика лікаря на даному етапі?

- A. Фізіотерапевтичне лікування 21 зуба *
- B. Ендодонтичне лікування 21 зуба
- C. Видалення 21 зуба
- D. Розтин в ділянці перехідної складки біля 21 зуба
- E. Ін'єкція антибіотика по перехідній складці біля 21 зуба

133. Пацієнт 38-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у зубі на нижній щелепі зліва після прийому гарячого, неприємний запах із зуба. Після обстеження був поставлений діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 36 зуба. Який із препаратів краще використовувати під герметичну пов'язку?

- A. Дікамфен *
- B. 3% р-н гіпохлориту натрію
- C. 1% р-н йодинолу
- D. 70% етиловий спирт
- E. 2% р-н хлораміну

134. До ЩЛВ поступив пацієнт в ургентному порядку після побутової травми. Травма отримана добу тому. Хворий скаржиться на біль у ділянці носа, носову кровотечу. Об'єктивно: ніс деформований. Визначається обмежений симптом окулярів, що з'явився після отримання травми. Пальпаторно відмічається біль у ділянці стінок носа, рухливість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згортками. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Травматичний перелом носових кісток *
 - B. Перелом виличної дуги
 - C. Перелом за Ле-Фор III
 - D. Суборбітальний двобічний перелом
 - E. Перелом за Ле-Фор I
135. Юнакові 18-ти років встановлено діагноз: мікрогенія справа. Із анамнезу: займаючись боксом, переніс осколковий внутрішньосуглобовий перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи. Яка патологія СНЩС є найбільш імовірною причиною розвитку мікрогенії?
- A. Анкілоз правого СНЩС *
 - B. Гострий артрит правого СНЩС
 - C. Хронічний артрит правого СНЩС
 - D. Травма правого СНЩС
 - E. Артроз правого СНЩС
136. Хворий 18-ти років з'явився зі скаргами на ниючі болі у зубі на нижній щелепі зліва при потраплянні їжі, кровоточивість із зуба. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба і заповнена тканиною, що кровить. Був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт 36 зуба. Що являє собою тканина, що заповнює каріозну порожнину?
- A. Розростання молоді грануляційної тканини, що містить епітеліальні та лімфоїдні клітини *
 - B. Розростання пухкої сполучної тканини з невеликою кількістю клітин
 - C. Утворення ділянок розпаду з мікроорганізмами
 - D. Розростання еластичних волокон
 - E. Розростання грубоволокнистої сполучної тканини
137. В стоматологічне відділення лікарні доставили хворого з опіком обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя і шиї справа гіперемована і набрякла. На щоці та шиї справа - велика кількість пухирів 1,5 см у діаметрі з рідиною; пальпація викликає різкий біль. Який ступінь опіку?
- A. II *
 - B. I
 - C. III A
 - D. III B
 - E. IV
138. Хлопчика 10-ти років вжалила оса у нижню губу. Скаржиться на набряклість нижньої губи та утруднене дихання. Об'єктивно: нижня губа збільшена у 3 рази, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота визначається набряклість язика. Слизова порожнини

рота у ділянці м'якого піднебіння набрякла. Препарати якої лікарської групи слід застосувати у першу чергу?

- A. Антигістамінні *
- B. Антибактеріальні
- C. Протизапальні
- D. Знеболюючі
- E. Дезінтоксикаційні

139. До ортодонта звернулися батьки 12-річного хлопчика зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носо-губні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і ме-зіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглеом відноситься описана вище патологія?

- A. III клас *
- B. II клас 1 підклас
- C. II клас 2 підклас
- D. I клас
- E. IV клас

140. Хворий 25-ти років звернувся із скаргами на гострий біль у ділянці лівого СНЩС, який виник через 2 тижні після грипу, та обмежене відкривання рота. Об'єктивно: гіперемія, набряк у ділянці суглоба. Пальпація - болісна. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. На томограмі - розширення суглобової щілини зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий неспецифічний артрит СНЩС зліва *
- B. Фіброзний анкілоз СНЩС
- C. Склерозуючий артроз СНЩС
- D. Больовий синдром дисфункції СНЩС
- E. Синдром Костена

141. У хворого 23-х років після перенесеної ангіни виник гострий артрит СНЩС. Призначено медикаментозне та фізіотерапевтичне лікування. Яким чином забезпечити спокій та розвантаження суглоба?

- A. Накласти підборідну пращу *
- B. Лігатурним зв'язуванням зубів
- C. Накласти шину Вебера
- D. Накласти апарат Петрова
- E. Накласти апарат Шредера

142. Як правильно надати першу допомогу лікарю, якщо він пошкодив шкіру руки при прийомі ВШ-інфікованого пацієнта?

- A. Вичавити кров, змазати 70% розчином спирту *
- B. Вичавити кров, змазати розчином марганцю
- C. Змазати 5% розчином йоду
- D. Накласти джгут на плече
- E. Провести всі вищевказані заходи

143. Хворий 32-х років встановлений діагноз: гострий пульпіт 25, ускладнений гострим фокальним періодонти-том. Який метод лікування має обрати лікар?
- Вітальна екстирпація пульпи *
 - Вітальна ампутація пульпи
 - Девітальна екстирпація пульпи
 - Біологічний метод
 - Девітальна ампутація пульпи
144. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?
- Ураностафілопластика *
 - Стафілорафія
 - Уранопластика
 - Інтерламінарна остеотомія
 - Мезофарингоконстрикція
145. Хворий 30-ти років скаржиться на болі у 12 зубі, що посилюються під час накушування. В анамнезі: травма. Об'єктивно: 12 зуб інтактний, змінений у кольорі, перкусія болісна. Вкажіть додаткові методи дослідження для уточнення діагнозу:
- Рентгенографія *
 - ЕОД
 - Аналіз крові
 - Біопсія
 - Вітальне забарвлення
146. Хворий звернувся зі скаргами на нездужання, підвищення температури тіла до 37,5 - 39°C, припухлість обличчя. В підщелепній ділянці виявлено інфільтрат з флуктуацією в центрі, з чіткими контурами, болісний під час пальпації; прилеглий лімфовузол малорухомий, щільний. Який найбільш імовірний діагноз?
- Гнійний лімфаденіт *
 - Пухлина нижньої щелепи
 - Лімфогранулематоз
 - Туберкульозний лімфаденіт
 - Мононуклеоз
147. Хворий 48-ми років скаржиться на появу металевих присмаку у роті, печіння язика, які з'явилися після протезування. Об'єктивно: металевий мостоподібний протез із опорою на 14,16 зуби. У 36, 46 зубах - амальгамові пломби. Яке дослідження необхідно провести хворому?
- Визначення гальванічних струмів *
 - Алергічне обстеження на чутливість до металу
 - Клінічний аналіз крові
 - Визначення рН слини
 -
148. Дитина 8-ми років має діастему між центральними різцями до 2 мм, від неї

парусоподібний тяж до слизової верхньої губи, який розділяє при-сінок на дві половини. Прикус орто-гнатичний, глибокий. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Вроджене укорочення вуздечки верхньої губи *
- B. Аномалія розвитку альвеолярного відростка
- C. Перенесена травма верхньої губи
- D. Приховане незрощення верхньої губи
- E. -

149. У хворого 7-ми років діагностовано гострий серозний періодонтит 22 зуба. Верхівка кореня не сформована. Протягом якого терміну здійснюється спостереження після тимчасового пломбування каналу гідроокисом кальцію?

- A. До закриття верхівкового отвору *
- B. 1 тиждень
- C. 1 місяць
- D. Півроку
- E. 1 рік

150. У хворі 39-ти років після проведеного обстеження встановили діагноз: амелобластома нижньої щелепи. Який метод лікування показаний хворій?

- A. Резекція ділянки нижньої щелепи *
- B. Вишкрібання патологічного вогнища (кюретаж)
- C. Склерозуюча терапія
- D. Комбіноване лікування
- E. Променева терапія

151. Хвора 50-ти років звернулась зі скаргами на наявність металічного присмаку в роті та незвичайний стан слизової оболонки. Об'єктивно: по ясенному краю - сине-чорна смужка. Катаральний гінгівіт. З анамнезу: хвора працює на виробництві свинцевих труб. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Свинцевий стоматит *
- B. Вісмутівий стоматит
- C. Зміни СОПР при ендокринній патології
- D. Сифіліс третинний
- E. Туберкульоз

152. Хворому 24-х років після комплексного обстеження встановлено діагноз: гострий неспецифічний артрит правого СНЩС. Визначте лікувальну тактику:

- A. Протизапальна, інфузійно- дезінтоксикаційна терапія, обмеження рухів нижньої щелепи за допомогою підборідної праці *
- B. Протизапальна, інфузійно- дезінтоксикаційна терапія
- C. Хірургічна санація правого СНЩС
- D. Виготовлення індивідуальної гіпсової праці
- E. Двощелепне шинування шинами Тігерштедта із зачіпними петлями

153. Хворій 58-ми років після комплексного обстеження встановлено діагноз: деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглобу на фоні часткової вторинної адентії. Визначте

найбільш адекватну лікувальну тактику:

- A. Адекватне протезування та проведення бесіди про необхідність двостороннього жування *
- B. Резекція суглобових голівок з подальшим формуванням несправжніх суглобів
- C. Протизапальна терапія
- D. Адекватне протезування
- E. Виготовлення індивідуальної гіпсової праці

154. Пацієнт 39-ти років звернувся зі скаргами на наявність дефектів у зубах та їх болісність від температурних та хімічних подразників. Перші симптоми виникли 6 місяців тому. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 виявлені поверхневі дефекти овальної форми на випуклій частині вестибулярної поверхні коронок з гладким, щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ерозія твердих тканин зуба *
- B. Поверхневий карієс
- C. Клиноподібний дефект
- D. Пришийковий некроз твердих тканин зуба
- E. Хімічний некроз емалі

155. У пацієнта 58-ми років встановлено діагноз: генералізоване патологічне стирання зубів на 1/2 висоти коронки зуба. Нижній відділ обличчя зменшений, прикус знижений. Який метод лікування найбільш раціональний?

- A. Відновлення висоти прикусу ортопедичним лікуванням *
- B. Відновлення анатомічної форми зубів пломбувальними матеріалами
- C. Відновлення висоти прикусу за допомогою внутрішньоканальних анкерів з подальшим пломбуванням
- D. Відновлення коронок зубів пара-пульпарними штифтами та композитними матеріалами
- E. Лікування не потребує

156. До стоматолога звернулася пацієнтка 42-х років зі скаргами на болі від температурних та хімічних подразників у ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: ретракція ясен до 1/3 частини кореня зуба, у 32, 33, 34, 43, 44 зубах клиноподібні дефекти початкового ступеня. Який тип гіперестезії дентину в даного пацієнта?

- A. Генералізована форма гіперестезії пов'язана із втратою твердих тканин зубів *
- B. Обмежена гіперестезія пов'язана із втратою твердих тканин
- C. Гіперестезія не пов'язана із втратою твердих тканин
- D. Гіперестезія дентину інтактних зубів (функціональна)
- E. -

157. Хвора 37-ми років скаржиться на періодичну появу маленьких виразок в порожнині рота та біль при прийомі їжі та розмові, загоєння відбувається протягом 7-10 діб. Ознак загальної інтоксикації немає. Страждає на захворювання шлунково-кишкового тракту. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва - елемент ураження округлої форми 0,5x0,7 см, вкритий сірувато-жовтим нальотом, має обідок гіперемії, різко болісний при торканні. Який остаточний діагноз?

- A. Хронічний рецидивуючий афто-зний стоматит *

- В. Синдром Бехчета
 - С. Багатоформна ексудативна еритема
 - Д. Афта Сеттона
 - Е. Вторинний сифіліс
158. Пацієнт 26-ти років звернувся зі скаргами на відлам коронки переднього зуба в результаті травми. Об'єктивно: дефект коронки 21, зуб коротший на одну третину, пульпова камера не відкрита, перкусія безболісна, ЕОД- 10 мкА. За допомогою якого матеріалу слід усунути дефект?
- А. Тотально виповнений фотокомпо-зит "Estet X" *
 - В. Макрофільний композит "Evicrol"
 - С. Традиційний склоіономер "Ketac-molar"
 - Д. Гібридний склоіономер "Vitremet"
 - Е. Силікатний цемент
159. Пацієнту 73-х років виготовляють повний знімний пластинковий протез на нижню щелепу. Проводиться зняття відбитків для виготовлення індивідуальних ложок. Якій групі матеріалів слід надати перевагу в цьому випадку?
- А. Альгінатні *
 - В. Термопластичні
 - С. Ті, що кристалізуються
 - Д. Ті, що полімеризуються
 - Е. Значення не має
160. Хлопчик 9-ти років. Скарги батьків на постійне ротове дихання (в анамнезі - видалені аденоїди). Об'єктивно: звужені верхній і нижній зубні ряди, готичне піднебіння, співвідношення перших молярів по I класу за Енгле. Призначте лікування даної патології:
- А. Розширюючі пластинки та міогім-настичні вправи *
 - В. Моноблок Андресена-Гойпля
 - С. Апарат Брюкля
 - Д. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
 - Е. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками
161. У хворої 30-ти років різана рана бокової поверхні язика внаслідок травми сепараційним диском. Через попадання крові в дихальні шляхи виникла асфіксія. Вкажіть вид асфіксії:
- А. Аспіраційна *
 - В. Обтураційна
 - С. Дислокаційна
 - Д. Клапанна
 - Е. Стенотична
162. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на травмування щоки під час їжі, чутливість зубів до кислого. Під час огляду виявлена відсутність горбиків молярів верхньої та нижньої щелеп, різальних країв фронтальних зубів, гострі краї емалі, зниження висоти прикусу. Був поставлений діагноз: патологічне стирання зубів. З чого

лікар повинен почати лікування?

- A. Зішліфовування гострих країв емалі *
- B. Відновлення висоти прикусу фото-полімером
- C. Виготовлення литих коронок
- D. Виготовлення розділяючої пластинки
- E. Виготовлення вкладок

163. Жінка 30-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час їжі та чищення зубів.

Об'єктивно: ясенний край гіперемований, кровить під час пальпації, пародонтальні кишені глибиною до 1 мм, на зубах в пришийко-вій ділянці зубний наліт. На Ro-грамі остеопороз верхівок міжальвеоляр-них перегородок, цілісність компактної пластинки на їх верхівках порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Пародонтит початкового ступеня *
- B. Пародонтит I ступеня
- C. Пародонтоз початкового ступеня
- D. Катаральний гінгівіт
- E. Пародонтоз I ступеня

164. У постраждалого 38-ми років на полюванні в результаті вогнепального поранення виникла рана привушно-жувальної ділянки. Об'єктивно: рана розміром 1,5 см у діаметрі, глибиною 1 см, кровить. Яка невідкладна допомога необхідна постражда-лому?

- A. Госпіталізація хворого, первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування *
- B. Первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування
- C. Симптоматичне лікування
- D. Первинна хірургічна обробка рани
- E. Госпіталізація хворого

165. При профілактичному огляді дитини 2-х років був встановлений діагноз: поверхневий карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Лікування проводилося імпре-гнаційним методом з використанням нітрату срібла. В результат рухового неспокою дитини препарат потрапив на слизову оболонку ясен, щік. Який препарат слід використовувати для нейтралізації нітрату срібла?

- A. Розчин Люголю *
- B. 1% вапняну воду
- C. 0,1% р-н нашатирного спирту
- D. 0,5% р-н лимонної кислоти
- E. 0,5% р-н оцтової кислоти

166. Дитина 8-ми років скаржиться на відсутність жувальних зубів, які були видалені внаслідок ускладнень карієсу. При обстеженні зубного ряду відсутні 54, 64, 74, 83, 84, 85 зуби. Який протез необхідно виготовити у даному випадку?

- A. Частковий знімний протез *
- B. Протезування не потрібне
- C. Бюгельні протези
- D. Мостоподібні протези
- E. Накусочні пластинки

167. Під час огляду у дитини 7-ми років визначено: верхня зубна дуга V-подібна, нижня - трапецієподібна; вертикальна щілина в передній ділянці 3 мм, "готичне" піднебіння. Визначте діагноз за Д.А.Калвелісом:
- A. Відкритий рахітичний прикус *
 - B. Відкритий травматичний прикус
 - C. Відкритий нейтральний прикус
 - D. Відкритий дистальний прикус
 - E. Відкритий мезіальний прикус
168. У пацієнта 11-ти років під час профілактичного огляду визначено зміщення нижньої щелепи вліво. Який конструктивний елемент орто-донтичного апарату дозволить змістити нижню щелепу?
- A. Похила площина *
 - B. Щічний щит
 - C. Односторонній гвинт
 - D. Вестибулярна дуга
 - E. Губний пелот
169. Хвора 41-го року звернулася у клініку з метою протезування травмованого зуба. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція - куксова коронка на 11 зуб. Який із воскових матеріалів доцільно використовувати для моделювання куксової вкладки?
- A. Лавакс *
 - B. Модевакс
 - C. Формодент
 - D. Восколіт-1
 - E. Восколіт-2
170. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 70-ти років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перебивають зуби нижнього протеза більше ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?
- A. Невірна постановка передніх зубів *
 - B. Невірно визначена центральна оклюзія
 - C. Невірно визначена висота центральної оклюзії
 - D. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
 - E. Невірно проведена постановка бічних зубів
171. Пацієнту планується виготовлення штифтової куксової конструкції. Який допоміжний метод обстеження необхідно провести для визначення стану кореня?
- A. Рентгенографія кореня *
 - B. ЕОД кореня
 - C. Карієс-маркування кореня
 - D. Люмінесцентна діагностика кореня
 - E. Зондування кореня
172. У хворої 42-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення

опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

- A. Функціональний кут ("оклюзійний компас") *
- B. Трансверзальний різцевий шлях
- C. Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)
- D. Кут сагітального суглобового шляху
- E. Кут бічного суглобового шляху (Бенета)

173. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодон-титу 16 у пацієнта 32-х років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- A. 3% розчин натрію хлориду *
- B. 0,02% розчин хлоргексидину
- C. 0,5% розчин лимонної кислоти
- D. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- E. 50% етиловий спирт

174. Пацієнтка звернулась до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів та оголення шийок зубів. На етапі огляду виникла необхідність визначити глибину пародонтальної кишені. Який інструмент для цього використовується?

- A. Пародонтальний зонд *
- B. Коренева голка
- C. Пінцет
- D. Стоматологічний зонд
- E. Стоматологічне дзеркало

175. Хворий 57-ми років скаржиться на періодичну появу червоної плями на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва ерозія овальної форми розміром 0,8 см², дно якої має червоний колір. Хворому після обстеження поставлено діагноз: абразивний преканцерозний хейліт Манганотті. Яке лікування необхідно спочатку провести?

- A. Кератопластична терапія *
- B. Кріодеструкція
- C. Електрокоагуляція
- D. Розширена біохімія
- E. -

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

- A. 6 місяців *
- B. Відразу після пломбування
- C. 2 тижні
- D. 12 місяців
- E. 18 місяців

177. Для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки потрібна певна кількість населення. Яка кількість населення необхідна для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки?
- A. 25 тис. населення *
 - B. 20 тис. населення
 - C. 18 тис. населення
 - D. 16 тис. населення
 - E. 15 тис. населення
178. При огляді дитини 13-ти років встановлено зміщення бокових частин щелеп по відношенню до медіальної площини, звуження щелепи, передні зуби висунені наперед та скупчені. Визначте цю аномалію:
- A. Трансверзальна аномалія прикусу *
 - B. Вертикальна аномалія прикусу
 - C. Перехресний прикус
 - D. Глибокий прикус
 - E. -
179. Пацієнту 18-ти років проведено лікування гострого глибокого карієсу 26 зуба з накладанням лікувальної пасти на 10 днів і тимчасової пломби із штучного дентину. Повторно пацієнт з'явився через місяць. Тимчасова пломба збережена частково, скарги на біль у зубі відсутні. Яка тактика лікаря?
- A. Ревізія каріозної порожнини, накладання ізолювальної прокладки та постійної пломби *
 - B. Повторне накладання лікувальної пасти на 2-3 дні та тимчасової пломби
 - C. Повторне накладання лікувальної пасти на 10 днів та тимчасової пломби
 - D. Накладання лікувальної пасти і пломбування фотополімерним матеріалом
 - E. Ревізія каріозної порожнини і пломбування матеріалом хімічної полімеризації
180. Під час лікування 46 зуба у хворої 20-ти років з приводу карієсу 1 класу за Блеком було перфоровано порожнину зуба. До яких заходів слід вдатися лікарю?
- A. Провести пряме покриття пульпи матеріалом на основі гідроокису кальцію *
 - B. Провести вітальну ампутацію
 - C. Провести вітальну екстирпацію
 - D. Провести девітальну ампутацію
 - E. Провести девітальну екстирпацію
181. Хворому 18-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блеком. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясни. Який інструмент слід обрати для фінірування приясенного краю порожнини?
- A. Тример *
 - B. Алмазний бор
 - C. Твердосплавний бор
 - D. Сталевий бор
 - E. Карбідна голівка

182. Пацієнт 28-ми років, якому було проведено лікування 47 зуба 4 тижні тому, скаржиться на постійний пульсуючий біль у 47, котрий виник добу тому. Попередній діагноз гострий гнійний пульпіт 47 зуба. Яка лікувальна тактика?
- A. Вітальна екстирпація *
 - B. Вітальна ампутація
 - C. Девітальна ампутація
 - D. Призначити антибіотики
 - E. Фізіотерапія
183. У хворій 13-ти років під час ен-додонтичної обробки каналів 36 зуба зроблено перфорацію дна порожнини зуба. Який матеріал слід використати для закриття перфорації?
- A. Мінеральний триоксидний агрегат *
 - B. Гідроокис кальцію
 - C. Фосфат-цемент
 - D. Амальгама
 - E. Композит
184. У дитини 4-х років під час диспансерного огляду визначено індекс рівня інтенсивності карієсу, який дорівнює 0,3. Як можна оцінити цей показник?
- A. Низький *
 - B. Середній
 - C. Високий
 - D. Дуже високий
 - E. Дуже низький
185. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці в межах верхівки кореня 21 зуба. Із анамнезу періостеотомія проводилась 4 місяці тому На Рo-грамі: канал 21зуба пломбований частково, над верхівкою виявлений осередок деструкції з чіткими контурами розміром 5 мм. Яке втручання показане?
- A. Цистектомія із резекцією верхівки кореня *
 - B. Видалення зуба
 - C. Резекція верхівки кореня
 - D. Розкриття каналу кореня
 - E. Медикаментозне лікування
186. Хворий 45-ти років скаржиться на постійну біль в щелепі із іррадіацією в вухо. Із анамнезу - 2 дні тому видалено 24 зуб. Слизова навколо комірки видаленого зуба гіперемована, набрякла, болісна. В комірці видаленого зуба відсутній кров'яний згусток. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий серозний альвеоліт *
 - B. Остеомієліт
 - C. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт
 - D. Періостит
 - E. Гінгівіт
187. Дитина 4-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. Об'єктивно: укорочена вуздечка

язика. Рухомість язика обмежена. Із анамнезу: фре-нотомія була проведена після народження. Яке втручання показане?

- A. Френопластика трикутними клаптями *
- B. Френотомія
- C. Френектомія
- D. Використання хірургічного лазеру
- E. -

188. У хворої 60-ти років гострий біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль нападає, виникає раптово, посилюється та розповсюджується. Об'єктивно: при доторканні в проекції ментального отвору виникає напад болю, який поступово зменшується та зникає під час проведення анестезії. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Невралгія III гілки трійчастого нерва *
- B. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- C. Неврит III гілки трійчастого нерва
- D. Неврит II гілки трійчастого нерва
- E. Глосодинія

189. У хворого 30-ти років рана на підборідді, що отримана при ДТП. Об'єктивно: рана з великою зоною первинного травматичного некрозу, розчавленням і розривом тканин.

Вкажіть вид рани:

- A. Розчавлена *
- B. Різана
- C. Забійна
- D. Колота
- E. Скальпована

190. У хворого 22-х років наскрізне кульове поранення. Рановий канал проходить через верхньощелепну порожнину, ушкоджена права верхня щелепа, має місце дефект кістки у діаметрі до 1,2 см в області відсутніх 15 і 16. Який метод лікування?

- A. Первинна хірургічна обробка рани з усуненням дефекту клаптем слизової оболонки з присінку рота *
- B. Вільною пересадкою слизової оболонки
- C. Вільною пересадкою шкіри
- D. Консервативне лікування
- E. Використання ортопедичних методів лікування: шина Порта, Вебера

191. У хворого після одночасного пломбування композитним пломбу-вальним матеріалом каріозних порожнин II класу 34 і 35 зубів виникли скарги на застрягання їжі між цими зубами, біль при накушуванні. Об'єктивно: пломби 34 і 35 зубів щільно прилягають до країв порожнини, контакт між пломбами відсутній, міжзубний сосочок у ділянці 34, 35 зубів гіперемований, набряклий, болючий при пальпації. Яка найбільш імовірна причина такого ускладнення?

- A. Відсутність контактного пункту між пломбами 34, 35 зубів *
- B. Одночасне пломбування суміжних порожнин
- C. Роздільне пломбування каріозних порожнин

- D. Створення контактного пункту між пломбами 34, 35 зубів
- E. Перегрівання тканин зубів під час препарування каріозних порожнин

192. У хворого скарги на біль у яснах, гнилісний запах з рота, кровоточивість ясен, утруднене приймання їжі, інколи біль під час ковтання. Крім того відзначає нездужання, головний біль, підвищену температуру тіла, порушення сну, апетиту. Об'єктивно: яскрава гіперемія, набряк, кровоточивість ясен, некроз ясенного краю і верхівок міжзубних сосочків білувато-брудно-сірого кольору. Після видалення нальоту оголюється кровоточива, болісна виразкова поверхня. Язик обкладений, регіонарні лімфовузли збільшені, м'якої консистенції, болісні під час пальпації. Діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Які додаткові методи дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?
- A. Мікроскопічне дослідження *
 - B. Гістологічне дослідження
 - C. Іматологічне дослідження
 - D. Вірусологічне дослідження
 - E. Імунологічне дослідження
193. У хворій 25-ти років планується лікування хронічного поверхневого карієсу 24, V класу за Блеком. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу?
- A. Текучий композит *
 - B. Компомер
 - C. Амальгама
 - D. Склоіономерний цемент
 - E. Композит хімічного твердіння
194. При профогляді пацієнтки 25-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48. Край дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який най-більш імовірний діагноз?
- A. Хронічний поверхневий карієс *
 - B. Хронічний середній карієс
 - C. Хронічний початковий карієс
 - D. Гострий початковий карієс
 - E. Гострий поверхневий карієс
195. Хворому 37-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно отримати відбитки. Який відбитковий матеріал треба використати?
- A. Сіеласт *
 - B. Гіпс
 - C. Репін
 - D. Дентол
 - E. Стомальгін
196. Чоловік 20-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 11 зуб змінений у кольорі, де-пульпований; прикус ортогнатичний. Планується виготовлення пластмасової коронки. Оберіть пластмасу для виготовлення коронки:

- A. Сінма *
- B. Етакріл
- C. Фторакс
- D. Протакріл-М
- E. Карбодент

197. Під час проведення ендодонтичного лікування пацієнт почав втрачати свідомість. Яка лікарська тактика буде раціональною в даному випадку?
- A. Припинити маніпуляції та випорожнити ротovu порожнину *
 - B. Викликати бригаду швидкої допомоги
 - C. Продовжити маніпуляції
 - D. Зробити ін'єкцію анестетика
 - E. Зробити ін'єкцію антибіотика
198. Пацієнт 43-х років скаржиться на болісні відчуття у 45 зубі, які значно збільшуються при навантаженні. Тиждень тому було проведено відновлення цілісності зубного ряду металокерамічним мостоподібним протезом з опорою на 16, 14 зуби. Об'єктивно: 45 зуб інтактний, рухомість II ступеня, патологічної стертості немає. Визначте тактику:
- A. Визначення оклюзійного співвідношення зубів *
 - B. Рекомендувати зняття мостоподібного протезу
 - C. Проведення девіталізації 45 зуба
 - D. Видалення 45 зуба
 - E. Проведення вітальної екстирпації пульпи
199. На профілактичному огляді у дитини 4-х років було діагностовано низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Після чого батьки звернулись у хірургічне відділення стоматологічної поліклініки для проведення операції - висічення вуздечки верхньої губи. Який оптимальний вік для проведення операції?
- A. До прорізання 11, 21 зубів *
 - B. Після прорізання фронтальної групи зубів
 - C. Одразу після народження дитини
 - D. Після формування постійного прикусу
 - E. За бажанням батьків та дитини
200. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС-85-110/хв, АТ-100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш вірогідно, в хворого?
- A. Спонтанний пневмоторакс *
 - B. Інфаркт міокарда
 - C. Інфаркт легені
 - D. Позалікарняна пневмонія
 - E. Ексудативний плеврит