

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет весна 2014 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/64>

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

1. 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. Їстрий обмежений пульпіт
 - D. Хронічний гангренозний пульпіт
 - E. Хронічний конкрементозний пульпіт
2. Хворий 54-х років скаржиться на біль, що виникає під час прийому твердої їжі в ділянці нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба велика каріозна порожнина, виповнена залишками їжі. Після їх видалення виявлено гіпер-трофована щільна пульпа, малоболісна під час зондування. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
 - A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт *
 - B. Гіпертрофічний папіліт
 - C. Хронічний фіброзний періодонтит
 - D. Загострення хронічного періодон-титу
 - E. Хронічний гангренозний пульпіт
3. Хвора 29-ти років скаржиться на різкий біль у лівій привушній ділянці. Температура тіла - 37,8оС. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?
 - A. Артрит лівого СНЩС *
 - B. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
 - C. Флегмона привушно-жувальної ділянки
 - D. Лівосторонній отит
 - E. Артоз лівого СНЩС
4. На прийом до лікаря звернувся хворий 49-ти років зі скаргами на слабкість, підвищену температуру тіла до 38оС, головний біль, відчуття тиску в лівій половині обличчя, що з'явилися 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої щічної ділянки. Носовий подих зліва утруднений. Слизова носа зліва гіперемована, з ніздрі виділяється слизова рідина. Відкривання рота вільне. Слизова по перехідній складці в ділянці 26 зруйнованого зуба гіперемована. Перкусія 26 різко болісна. Який

найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий одонтогенний гайморит *
- B. Гострий гнійний періостит
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки
- E. Одонтогенна флегмона щоки

5. До стоматолога звернувся хворий 48-ми років із скаргами на ниючий біль у ділянці верхньої щелепи зліва з іррадіацією у вухо, нижню щелепу. Біль з'явився після видалення 27 зуба 2 дні тому. Комірка видаленого зуба 3 ознаками запалення. Який діагноз можна встановити?

- A. Альвеоліт *
- B. Невралгія
- C. Неврит
- D. Травматичний парез
- E. Парестезія

6. Хворий 23-х років скаржиться на самочинний біль у 26, що турбує 1 день. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Дентин стінок та дна розм'якшений. Зондування різко болісне в одному місці, реакція на холод болісна, довготривала. Діагностований гострий обмежений пульпіт 26. Який метод лікування показаний у даному випадку?

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

7. Хворий 63-х років звернувся до стоматолога з метою виготовлення нових знімних протезів. До цього користувався протезами протягом 5-ти років, претензій не було. Які відбитки необхідно зняти для виготовлення нових протезів даному хворому?

- A. Функціональні відбитки протезами хворого *
- B. Двошарові відбитки
- C. Анатомічні відбитки
- D. Відбитки з альгінату
- E. Декомпресійні відбитки

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

9. 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
10. Пацієнтка 31-го року скаржиться на наявність каріозної порожнини в 37 зубі. Пломба випала 1,5 місяці тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба - каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, виповнена щільним, пігментованим дентином. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. На холододовий подразник - відсутність реакції. Перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД -10 мКА. Який остаточний діагноз?
- A. Хронічний глибокий карієс *
 - B. Хронічний середній карієс
 - C. Хронічний фіброзний пульпіт
 - D. Хронічний фіброзний періодонтит
 - E. Вторинний карієс
11. Пацієнтка 38-ми років скаржиться на мимовільний, нападopodobний, нічний біль у 36 зубі. Зуб турбує 2 доби. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором і з нависаючими краями, виповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна порожнини різко болісне в одному місці. На холододовий подразник - біль, що триває 5 хвилин після усунення подразника. Перкусія зуба безболісна. ЕОД - 25 мКА. Який остаточний діагноз?
- A. Юстрий обмежений пульпіт *
 - B. Юстрий дифузний пульпіт
 - C. Юстрий глибокий карієс
 - D. Юстрий середній карієс
 - E. Загострення хронічного пульпіту
12. До стоматолога звернулася хвора 67-ми років. Очікуючи в кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя покрилося липким потом, розвинувся акроціаноз, дихання стало клекочучим, на губах з'явилася рожева піна. Рс- 120/хв, прискорений, аритмічний, слабого наповнення. АТ-100/70 мм рт.ст. При аускультатії легень на всьому протязі прослуховується безліч дрібних вологих хрипів, крепітація, що утруднює аускультатію серця. Який діагноз у даної хворої?
- A. Набряк легень *
 - B. Зомління
 - C. Анафілактичний шок
 - D. Шфарт міокарда
 - E. Астматичний статус

13. У дівчинки 8-ми років на підставі скарг і даних об'єктивного обстеження встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 75 зуба, ускладнений пе-ріодонтитом. Який метод лікування слід застосувати?
- A. Видалення зуба *
 - B. Вітальна екстирпація
 - C. Девітальна екстирпація
 - D. Девітальна ампутація
 - E. Вітальна ампутація
14. Пацієнт 25-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 24 зубі, а також змінений його колір. Об'єктивно: глибока каріозна пігментована порожнина в 24 зубі, яка з'єднана з порожниною зуба. Зондування дна порожнини, а також перкусія безболісні. Показники електроо-донтодіагностики в межах 100 мкА. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини. Який із перерахованих діагнозів найбільш імовірний?
- A. Хронічний фіброзний періодонтит *
 - B. Хронічний глибокий карієс
 - C. Хронічний гангренозний пульпіт
 - D. Хронічний гранулюючий періодон-тит
 - E. Хронічний гранульоматозний пері-одонтит
15. Хворий 39-ти років скаржиться на інтенсивну кровоточивість ясен при чищенні зубів та жуванні твердої їжі, неприємний запах з рота. Об'єктивно: гіперемія, набряк слизової ясен фронтальних зубів обох щелеп, наявність великої кількості м'якого зубного нальоту, кровоточивість при зондуванні, ясенні кишеньі 2-3 мм. На рентгенограмі - деструкція міжзубних перегородок відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Загострення хронічного катарального гінгівіту *
 - B. Атрофічний гінгівіт
 - C. Хронічний пародонтит
 - D. Виразковий гінгівіт
 - E. Гіпертрофічний гінгівіт
16. У хворого 26-ти років при лікуванні гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікарем було відкрито порожнину зуба. Пульпа була травмована тільки в проекції її рогу. Яка подальша тактика лікаря?
- A. Накласти пасту, що містить гідроксид кальцію *
 - B. Накласти девіталізуючу пасту
 - C. Накласти муміфікуючу пасту
 - D. Провести знеболювання і видалити зуб
 - E. Провести діатермокоагуляцію пульпи
17. У чоловіка 53-х років діагностовано хронічний генералізований паро-донтит II ступеня. Об'єктивно: травматична оклюзія на 17, 16, 12, 11, 22, 26 та нашарування зубного каменю. Вестибулярний нахил фронтальних зубів на обох щелепах. Рухомість 31, 32, 33, 41, 16 II ступеня, в цій ділянці слизова оболонка гіпереремована, набрякла. Яка першочергова послідовність ортопедичних втручань?
- A. Тимчасове шинування, вибіркоче пришліфовування *

- В. Вибіркове пришліфовування, постійне шинування
 - С. Тимчасове шинування, постійне шинування
 - Д. Вибіркове пришліфовування, тимчасове шинування
 - Е. Безпосереднє шинування, ретен-ційне шинування
18. 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?
- А. Застосувати апарат Брюкля *
 - В. Призначити комплекс міогімнасти-ки
 - С. Застосувати ковзаючий апарат Енгля
 - Д. Застосувати капу Биніна
 - Е. Застосувати капу Шварца
19. У пацієнта 67-ми років по лінії змикання зубів ближче до кута рота справа визначається виразка з підритими краями, розміром 0,7x1,5 см, безболісна під час пальпації. Дно виразки вкрите сосочковими розростаннями, що кровлять при дотику. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, безболісні. Був встановлений попередній діагноз: ракова виразка. Для встановлення остаточного діагнозу злоякісного утворення використовують:
- А. Комплекс клінічних і лабораторних досліджень *
 - В. Дані цитології
 - С. Результати проби з толуїдиновим синім
 - Д. Дані клінічного аналізу крові
 - Е. Онко-тест
20. У підлітків встановили індекс КПВ = 4,5-6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:
- А. високий *
 - В. дуже низький
 - С. низький
 - Д. помірний
 - Е. дуже високий
21. Хвора 34-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 26, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка болісна під час пальпації, перкусія 26 різко болісна. Після зондування з каналу виділяється гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?
- А. Рентгенологічне дослідження *
 - В. Електроодонтодіагностика
 - С. Термопроба
 - Д. Бактеріологічне дослідження
 - Е. Глибоке зондування
22. У хворі 23-х років на нижній губі з'явилася болюча тріщина, яка час- тково загоюється,

але потім з'являється знову. Об'єктивно: нижня губа злегка набрякла, в середній частині -поздовжня широка тріщина поперек всієї червоної облямівки, краї її злегка ущільнені, навколо - м'який злегка болісний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічна тріщина нижньої губи *
- B. Твердий шанкер
- C. Червоний вовчак
- D. Актинічний хейліт
- E. Екзематозний хейліт

23. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох сторін, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона кайма на ній звужена. Альвеолярний відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна встановити дитині?

- A. Вроджене повне двостороннє наскрізне незрощення верхньої губи, піднебіння, протрузія міжщелепної кістки *
- B. Часткове незрощення верхньої губи
- C. Середнє незрощення верхньої губи
- D. Вроджене двостороннє незрощення піднебіння
- E. Двостороннє незрощення альвеолярного відростку

24. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на відсутність зубів, естетичний та фонетичний дефекти. Об'єктивно: присутні 12, 11, 21, 22 зуби. Яка конструкція протеза найраціональніша в естетичному та функціональному відношеннях?

- A. Частковий пластинковий протез *
- B. Бюгельний протез
- C. Мостоподібний протез
- D. Частковий пластинковий протез із дугою
- E. Знімний мостоподібний протез

25. Хвора 45-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект зубів верхньої щелепи у фронтальному відділі справа. Об'єктивно: 12 зуб депульпований, пломба не відповідає кольору зуба, зуб змінений у кольорі, перкусія негативна. Яка конструкція показана хворій?

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

26. 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

- Е. На нижній щелепі в ділянці парних зубів, на верхній щелепі в ділянці непарних зубів
27. Хвора 48-ми років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 17, який з'явився вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна у будь-якому напрямку. Зуб рухливий, слизова оболонка у ділянці 17 гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Юстрый гнійний періодонтит *
 - В. Юстрый локалізований пародонтит
 - С. Юстрый гнійний пульпіт
 - Д. Юстрый серозний періодонтит
 - Е. Загострення хронічного періодон-титу
28. Хворий 27-ми років звернувся зі скаргами на біль у ділянці СНЩС з обох сторін. Вперше захворів рік тому, з'явився біль у суглобах, клацання, обмежена рухомість, особливо вранці, відмічає також загострення ревматичного процесу в інших суглобах. На томограмі щілина в суглобі розширена. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Загострення хронічного артрити *
 - В. Хронічний паротит у фазі загострення
 - С. Юстрый двосторонній артрит
 - Д. Юстрый лімфаденіт білявушної ділянки
 - Е. Абсцес білявушної ділянки
29. Хвора 36-ти років з обтяженим алергічним анамнезом, на порозі стоматологічного кабінету поскаржилась на неприємний специфічний запах в кабінеті. Через декілька хвилин у хворої почались виділення з носа, сухий кашель, свербіж шкіри, з'явилися ознаки ядухи, дихання шумне, утруднене в фазі видиху. В диханні бере участь допоміжна мускулатура. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Приступ бронхіальної астми *
 - В. Приступ стенокардії
 - С. Гіпертонічний криз
 - Д. Інфаркт міокарда
 - Е. Печінкова кома
30. У хворого 26-ти років з двостороннім ментальним переломом нижньої щелепи внаслідок зміщення серединного фрагменту щелепи разом із коренем язика в ротоглотку, з'явилися ознаки дислокаційної асфіксії. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?
- А. Прошити язик, витягнути його і зафіксувати в цьому положенні *
 - В. Трахеотомія
 - С. Крикотомія
 - Д. Конікоцентез
 - Е. Трахеоцентез
31. У пацієнтки 38-ми років під час складного видалення 18 зуба виник відрив горба верхньої щелепи, цілісність гайморової порожнини не порушена. Які лікувальні дії потрібно провести?
- А. Утворену рану ушити кетгутом *

- В. Затампонувати рану сухим стерильним тампоном
 - С. Затампонувати рану тампоном з антибіотиком
 - Д. Накласти на рану гемостатичну губку
 - Е. Накласти на рану мазеву пов'язку
32. При обстеженні жінки 69-ти років із беззубими верхньою та нижньою щелепами виявлено, що слизова оболонка атрофована, натягнута тонким шаром на комірковому відростку та комірковій частині Місця прикріплення складок розміщені дещо ближче до верхівки коміркового відростка. До якого класу за Супле відноситься дана клінічна картина?
- А. Другий *
 - В. Четвертий
 - С. Перший
 - Д. Третій
 - Е. П'ятий
33. При обстеженні хворого на рентгенограмі відмічається наявність конкременту розміром 10x10 мм в тілі підщелепної слинної залози. Яке лікування показано в даній ситуації?
- А. Екстирпація слинної залози *
 - В. Видалення каменя
 - С. Медикаментозне лікування
 - Д. Склерозуюча терапія
 - Е. Променева терапія
34. 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 закрита. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?
- А. Біологічний метод *
 - В. Метод вітальної екстирпації
 - С. Метод девітальної екстирпації
 - Д. Метод вітальної ампутації
 - Е. Метод девітальної ампутації
35. Пацієнту 41-го року встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 24. Які рентгенологічні зміни у періодон-ті та кістці у ділянці 24 зуба?
- А. Без змін *
 - В. Посилення малюнку кістки
 - С. Поява вогнища деструкції
 - Д. Звуження періодонтальної щілини
 - Е. Розширення періодонтальної щілини
36. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 15-20 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. Юстрий обмежений пульпіт *
- B. Гострий глибокий карієс
- C. Гіперемія пульпи
- D. Гострий гнійний пульпіт
- E. Гострий дифузний пульпіт

37. Хворий 61-го року скаржиться на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд неперервний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина більш показана?

- A. Ельбрехта *
- B. 3 екваторних коронок
- C. 3 повних коронок
- D. Мамлок
- E. Ковпачкова

38. У хворої 65-ти років на шкірі нижньої губи 5 місяців тому з'явилась щільна пухлина розміром до 0,6 см в діаметрі, на широкій ніжці. Після травми пухлина почала швидко збільшуватися, з'явилась виразка з вираженим інфільтратом навколо, має кратероподібну форму, періодично виникає кровотеча. Збільшені піднижньощелепні лімфовузли. Яке захворювання шкіри можна припустити?

- A. Плоскоклітинний рак *
- B. Базаліома
- C. Меланома
- D. Невус
- E. Фіброма

39. Дитина 4-х років скаржаться на наявність пухлини в правій білявушній ділянці, яка поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій ділянці у кольорі не змінена, але при нахилі голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Симптом спустошення позитивний. Який попередній діагноз?

- A. Гемангіома *
- B. Ліпома
- C. Дермоїдна кіста
- D. Міксома
- E. Фіброма

40. Під час огляду зубів у пацієнтці 27-ми років на вестибулярній поверхні симетричних фронтальних зубів були виявлені невеликі крейдоподібні смужки-штрихи, що розташовані в підповерхневому шарі емалі. Вони були майже непомітні і виявились тільки при висушуванні емалі. При нанесенні метиленового синього на гладку емаль синього зафарбовування не виявилось. У даному регіоні вміст фтору у воді постійно підвищений. Встановіть діагноз:

- A. Штрихова форма флюорозу *
- B. Карієс в стадії плями
- C. Гіпоплазія
- D. Ерозія емалі

Е. Некроз емалі

41. До стоматолога звернулась дівчина 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях 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. Гіпоплазія емалі
 - D. Некроз емалі
 - E. Ерозія емалі
42. Хворий 51-го року скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу: зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. 11,12 відсутні, прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, стійкі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту?
- A. Керамічні коронки, зафіксовані на імплантатах *
 - B. Частковий знімний протез на верхню щелепу
 - C. Пластмасовий мостоподібний протез
 - D. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
 - E. Металокерамічний мостоподібний протез
43. Пацієнтка 46-ти років скаржиться на рухливість зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці, на оголення їх шийок. Об'єктивно: ясна в ділянці 43, 42, 41, 31,32, 33 бліді, ціанотичні, кровотечі немає. Зуби рухливі I-II ступеня. Оголення шийок на 1/4 довжини кореня. Яку конструкцію доцільно застосувати?
- A. Суцільнолиті металокерамічні коронки, об'єднані в шину *
 - B. Ковпачкова шина
 - C. Напівкільцева шина
 - D. Напівкоронкова шина
 - E. Ортодонтичне шинування брекет-системою
44. Хворий 22-х років скаржиться на болі при жуванні, розмові, відкриванні та закриванні рота, дискомфорт у суглобі. Об'єктивно: рот широко вимушено відкритий, підборіддя зміщене вниз, жувальні м'язи напружені, щоки плоскі, при пальпації голівка нижньої щелепи справа та зліва пальпується попереду суглобового відростка, ділянка біля козелка вуха западає. Рухи головки нижньої щелепи не визначаються при пальпації через зовнішній слуховий прохід. Який попередній діагноз?
- A. Двосторонній передній вивих СН-ЩС *
 - B. Односторонній передній вивих СНЩС
 - C. Односторонній задній вивих СНЩС
 - D. Двосторонній задній вивих СНЩС
 - E. Односторонній перелом суглобового відростка

45. У постраждалого в ДТП 20-ти років скарги на запаморочення, набряк м'яких тканин нижньої щелепи зліва, рухомість кісткових тканин при відкриванні рота, жуванні, крововилив у м'які тканини. Який діагноз можна поставити?
- A. Закрита черепно-лицева травма, перелом нижньої щелепи зліва *
 - B. Закрита черепно-лицева травма, перелом верхньої щелепи
 - C. Закрита черепно-лицева травма, перелом виличної кістки
 - D. Закрита черепно-лицева травма, перелом кісток носа
 - E. Відкрита черепно-лицева травма, перелом нижньої щелепи зліва
46. До лікаря-стоматолога звернулася 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?
- A. Червоний плескатий лишай *
 - B. Багатоформна ексудативна еритема
 - C. Пухирчатка
 - D. Червоний вовчак
 - E. Синдром Шегрена
47. У хворого 45-ти років під час препарування 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, рясна кровотеча. Яка тактика лікаря?
- A. ПХО рани *
 - B. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
 - C. Тиснуча пов'язка
 - D. Трахеостома з тампонадою порожнини рота
 - E. -
48. Госпіталізована хвора 36-ти років з температурою 37,5оС, численними ерозіями в порожнині рота, вкритими фібринозним щільним нальотом, пухирцями та папулами на шкірі, вульво-вагінітом, кон'юнктивітом. Нещодавно перенесла застуду. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром Стівенса-Джонсона *
 - B. Юрпетичний стоматит
 - C. Пухирчаста хвороба
 - D. Хвороба Дюрінга
 - E. Синдром Лайєлла
49. Хвора 37-ми років скаржиться на збільшення верхньої губи протягом 2-х років. Об'єктивно: верхня губа значно збільшена, безболісна, м'яка. Спостерігаються ознаки парезу лицевого нерва, язик складчастий. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром Мелькерсона-Розенталя *
 - B. Гранулематозний хейліт Мішера
 - C. Лімфедематозний макрохейліт
 - D. Набряк Квінке
 - E. Фібозна форма гландулярного хейліта

50. 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?
- A. Багатоформна ексудативна еритема *
 - B. Іерпетичний стоматит
 - C. Пухирчатка
 - D. Дерматит Дюрінга
 - E. -
51. У хворої 34-х років біль у ділянці 23 зуба, припухлість у підочній ділянці, температура тіла 38°C. Під час огляду 23 зуб зруйнований, рухливий, перехідна складка згладжена, пальпація болісна, симптом флюктуації позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Іострий гнійний періостит *
 - B. Пародонтальний абсцес
 - C. Радикалярна кіста, що нагноїлася
 - D. Загострення хронічного остеомієліту
 - E. Загострення хронічного періодон-титу
52. Хвора 24-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргою на естетичний недолік. Об'єктивно: відсутній 11 зуб внаслідок травми, решта зубів стійкі та інтактні. До якого класу за Кеннеді відноситься такий дефект?
- A. III *
 - B. IV
 - C. II
 - D. I
 - E. V
53. Хворий 64-х років показане виготовлення ПЗПП на верхню щелепу. На другому клінічному етапі, при припасуванні індивідуальної ложки, під час втягіння щоки ложка скидалася. Де необхідно вкоротити краї індивідуальної ложки у даному випадку?
- A. У ділянці щічних складок *
 - B. Допереду між іклами
 - C. По лінії А
 - D. Краї ложки у передньому відділі по боках
 - E. Позаду верхньощелепного горба спереду
54. 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

55. Хвора 59-ти років звернулася до стоматолога з метою санації порожнини рота. Під час огляду лікар виявив на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів ділянки побіління епітелію, які трохи здіймаються над поверхнею слизової, при пошкрябуванні не знімаються, безболісні. Відзначаються горизонтальна патологічна стираючість зубів II ступеня, зниження висоти прикусу. З анамнезу: часте прикушування щік. Який найбільш імовірний попередній діагноз?
- A. Верукозна лейкоплакія *
 - B. Хронічний гіперпластичний кандидоз
 - C. Вторинний рецидивуючий сифіліс
 - D. Червоний плоский лишай
 - E. Плоска лейкоплакія
56. Хвора 55-ти років скаржиться на пухлину в правій білявушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому, за цей час збільшилася. Об'єктивно: у правій білявушній ділянці новоутворення розміром 1,5x2 см, щільне, горбисте, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки білявушної слинної залози виділяється чиста слина. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?
- A. Змішана пухлина білявушної слинної залози *
 - B. Хронічний лімфаденіт білявушно-жувальної ділянки
 - C. Ретенційна кіста білявушної слинної залози
 - D. Фіброма білявушно-жувальної ділянки
 - E. Ліпіома білявушно-жувальної ділянки
57. Хвора 48-ми років скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на нижній губі, що збільшується у розмірах. З анамнезу: пухлиноподібне утворення з'явилося рік тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва наявне пухлиноподібне утворення у вигляді поодинокого вузла з горбистою поверхнею, що підвищується над епітелієм на 3-5 мм, безболісне під час пальпації, не спаяне з підлеглими тканинами. Який попередній діагноз?
- A. Бородавчастий передрак *
 - B. Папілома
 - C. Вогнищевий гіперкератоз
 - D. Хейліт Манганотті
 - E. Кератоакантома
58. Хворий 46-ти років з переломом нижньої щелепи звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації уламків у зв'язку з появою болю, підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість у ділянці підборіддя, слизова альвеолярного відростка у ділянці 31, 41 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. На-зубні шини у задовільному стані, по-рушення прикусу немає. Встановлений діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Що необхідно зробити у першу чергу?
- A. Розтин гнійника до кістки *
 - B. Внутрішньоротова новокаїнова блокада
 - C. Зняття і замша назубної шини
 - D. Депульпування 31, 41 зубів
 - E. Спостереження за хворим у динаміці

59. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на наявність утворення на слизовій оболонці нижньої губи, що з'явилося біля 2-х тижнів тому. Об'єктивно: виразка округлої форми, болісна під час пальпації, з підритими, м'якими і нависаючими краями. Дно виразки кровить, вкрито дрібними зернами жовтого кольору. Усі лімфатичні вузли збільшені, щільно-еластичні, болісні. Реакція Вассермана-негативна. Який остаточний діагноз?
- A. Туберкульозна виразка *
 - B. Вторинний сифіліс
 - C. Рак нижньої губи
 - D. Актиномікоз
 - E. Післятравматична виразка
60. У пацієнтки 41-го року на стоматологічному прийомі після проведення місцевого знеболювання лідокаїном з додаванням адреналіну виникли ознаки кетоацидотичної коми: сухість шкіри, різкий запах ацетону з рота, поверхнєве дихання, зниження температури тіла. Який препарат слід застосувати при даному стані?
- A. Препарат інсуліну короткої дії Actrapid *
 - B. Препарат інсуліну продовженої дії Insulin-semilong
 - C. Препарат інсуліну тривалої дії Isophan insulin HM
 - D. Фізіологічний аналог інсуліну людини лантус
 - E. Будь-який з вищевказаних препаратів
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. У хворого 46-ти років при зовнішньому огляді обличчя відмічається поглиблення носогубних та підборідної складок. Нижня щелепа зрушена дозад, а нижня губа вивернута назовні. У фронтальній ділянці верхні різці перекривають нижні більш, ніж на 1/3 висоти коронок. Визначте патологію прикусу у даного хворого:
- A. Глибокий *
 - B. Прямий прикус
 - C. Ортогнатичний
 - D. Перехресний
 - E. Відкритий
63. 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

64. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на нездужання, припухлість обличчя, біль у зубі на нижній щелепі. Зуб турбує протягом 5-ти днів. Об'єктивно: у правій навколівушно-жувальній області щільний, болісний інфільтрат. Шкіра трохи гіперемована. Зуб зруйнований, зондування гирл кореневих каналів безболісне, перкусія - різко болісна, ясна і слизова оболонка щоки дещо гіперемовані, набряклі. Відкриття рота різко обмежене. З вивідних протоків виділяється чиста слина, гирла протоків не змінені. Який остаточний діагноз?
- A. Флегмона навколівушно-жувальної ділянки *
 - B. Юстрий гнійний паротит
 - C. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба
 - D. Юстрий гнійний періостит нижньої щелепи
 - E. Флегмона щоки
65. В клініку на прийом до стоматолога звернулася хвора 54-х років для видалення 48 зуба. Під час проведення анестезії хвора раптово зблідла, поскаржилась на відчуття страху, вкрилася липким потом, знепритомніла. Дихання шумне, тахіпное. Пульс частий, слабкий. Діастолічний тиск не визначається. Що трапилось з даною хворою?
- A. Анафілактичний шок *
 - B. Геморагічний шок
 - C. Інсульт
 - D. Непритомність
 - E. Тромбоемболія легеневої артерії
66. Пацієнт 44-х років з'явився на прийом до лікаря-стоматолога з приводу лікування 46 зуба. Під час проведення маніпуляцій хворий відчув різку слабкість. З'явилися головний біль, нудота, раптово "стемніло в очах", стало важко дихати, оніміли язик, губи. Об'єктивно: шкіра мармурового відтінку. АТ- 80/60 мм рт.ст. Пульс ниткоподібний, слабкий. Хворий байдужий до навколишнього. Який діагноз у даного хворого?
- A. Колапс *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Непритомність
 - D. Напад бронхіальної астми
 - E. Юстре порушення мозкового кровообігу
67. 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

68. Пацієнтка 57-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на жовтий колір зубів. З анамнезу: хронічний гастрит. Об'єктивно: зуби мають відтінок А3 за шкалою VITA. При обстеженні відмічається кровотеча ясен, відкладення підясенного зубного каменя та наявність пародон-гальних кишень глибиною до 3 мм. На рентгенограмі: деструкція між-альвеолярних перегородок до 1/3. Лікар відмовив пацієнтці в процедурі відбілювання зубів. Яке протипоказання для проведення процедури в даному клінічному випадку?
- A. Захворювання пародонту *
 - B. Наявність гастриту
 - C. Значна зміна кольору зубів
 - D. Незначна зміна кольору
 - E. Вік хворої
69. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД- 16 мкА. Який остаточний діагноз?
- A. Юстрый глибокий карієс *
 - B. Хронічний фіброзний пульпіт
 - C. Хронічний фіброзний періодонтит
 - D. Юстрый середній карієс
 - E. Гіперемія пульпи
70. Пацієнтка 28-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у 45 зубі, що виникає під час прийому солодкої їжі. Об'єктивно: на дистальній поверхні 45 зуба - каріозна порожнина в межах плащового дентину. Порожнина має нависаючі краї емалі, виконана світлим розм'якшеним дентином. Зондування стінок порожнини болісне по емалево-дентинному сполученню. Реакція на холод позитивна, швидкоми-нуча. Перкусія зуба безболісна. ЕОД-6 мкА. Який остаточний діагноз?
- A. Юстрый середній карієс *
 - B. Хронічний фіброзний пульпіт
 - C. Юстрый поверхневий карієс
 - D. Хронічний середній карієс
 - E. Юстрый глибокий карієс
71. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах альвеолярного паростка верхньої щелепи є обмежене часточкоподібне 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 *
 - B. Фіброма
 - C. Симетрична фіброма

- D. Фіброзний епулід
- E. Ангіоматозний епулід

72. 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?
- A. Електроодонтометрія *
 - B. Рентгенометрія
 - C. Перкусія
 - D. Термометрія
 - E. Зондування
73. У хворі 42-х років під час санації ротової порожнини у 17 зубі виявлено каріозну порожнину, колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки медіально-щічного кореня 17 зуба виявлено округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,25 см. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний гранулематозний періодонтит 17 зуба *
 - B. Хронічний гранулюючий періодонтит 17 зуба
 - C. Загострення хронічного періодонтиту 17 зуба
 - D. Хронічний фіброзний періодонтит 17 зуба
 - E. Хронічний гангренозний пульпіт 17 зуба
74. При обстеженні хворого було виявлено випуклість профілю лицьового скелету. Якому виду прикусу відповідає даний профіль?
- A. Прогнатичний дистальний прикус *
 - B. Прогенічний мезіальний прикус
 - C. Відкритий прикус
 - D. Глибокий прикус
 - E. Косий прикус
75. На прийом до лікаря звернувся підліток 16-ти років з діагнозом: про-генійний мезіальний прикус обумовлений макроренією. Який вид лікування в даному випадку можна запропонувати?
- A. Остеотомія в ділянці гілки або тіла нижньої щелепи *
 - B. Міжщелепова тяга дугами Енгля
 - C. Компактостеотомія в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, ортодонтичне лікування
 - D. Видалення 34, 44 зубів з подальшим переміщенням фронтальних зубів нижньої щелепи орально
 - E. Використання підборідної праці
76. 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 *

- В. Прогнатичний дистальний прикус
 С. Глибокий нейтральний прикус
 Д. Косий прикус
 Е. Біпрогнатія
77. Під час перебазування тимчасових коронок "Акрил оксид ом" хворий почав скаржитися на головний біль, утруднене дихання й ковтання. Об'єктивно: набряк обличчя, підвищена температура тіла, тахікардія, втрата голосу. Який найбільш імовірний діа-гноз?
 А. Набряк Квінке *
 В. Гіпертонічна хвороба
 С. Анафілактичний шок
 Д. Бронхоспазм
 Е. -
78. До некаріозних уражень зубів, що виникають в період фолікулярного розвитку їх тканин (за класифікацією М.І. Грошикова, 1985), НЕ відноситься:
 А. Некроз твердих тканин зубів *
 В. Спадкові порушення розвитку зубів
 С. Гіпоплазія емалі
 Д. Гіперплазія емалі
 Е. Флюороз зубів
79. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на ріжучих краях всіх центральних різців, ікол та горбах перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулось порушення мінералізації?
 А. 3-6 місяців до 1 року *
 В. 3-1 до 3-4 років
 С. 5-8 місяці внутрішньоутробного розвитку
 Д. 1-3 місяці життя
 Е. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
80. У хлопчика 14-ти років, що проживає в районі з підвищеним рівнем фтору у питній воді, встановлено ерозивну форму флюорозу. Якою повинна бути лікувальна тактика?
 А. Ремінералізуюча терапія, відновлення анатомічної форми зубів за допомогою композиційних матеріалів *
 В. Відбілювання твердих тканин зубів з наступною ремінералізацією
 С. Ремінералізуюча терапія
 Д. Використання технології видалення пігментованої емалі за допомогою мікробразії
 Е. Лікування не потребує
81. Хворий 29-ти років направлений в щелепно-лицеве відділення з діагнозом: утруднене прорізування 38 зуба, ускладнене гострим серозним пери-коронаритом. Об'єктивно: запальна контрактура I ступеня важкості, 38 зуб напівретенований, з-під каптура виглядає медіально-язиковий горбик, оточуючі м'які тканини гіперемовані, набряклі, болісні під час пальпації. Виділення гною з-під каптура немає. Яка подальша тактика

лікаря?

- A. Направити хворого на рентгенографію 38 зуба в 2-х проекціях *
- B. Провести розтин каптуру і видалити зуб
- C. Призначити консервативне лікування
- D. Провести розтин каптуру
- E. Вирізати каптур

82. Дівчинці 10-ти років встановлено діагноз: гострий серозний загальний пульпіт 21 зуба. Які суб'єктивні симптоми супроводжують дане захворювання у перший день від його початку?

- A. Самовільний нападopodobний біль, що посилюється від холодного та теплого *
- B. Самовільний біль, вертикальна перкусія болісна
- C. Постійний біль, горизонтальна перкусія болісна
- D. Самовільний біль, що посилюється при накушуванні
- E. Приступ болю довший, ніж період без болю

83. Друга гілка трійчастого нерва n.maxillaris виходить з:

- A. Foramen rotundum *
- B. Sulcus infraorbitalis
- C. Foramen ovale
- D. Canalis incisivus
- E. -

84. Дівчині 17-ти років встановлений діагноз хронічний гранулюючий пері-одонтит 24 зуба. Після відкриття порожнини зуба лікар визначив кровоточивість і різкий біль під час зондування. Яку тактику лікування потрібно застосувати?

- A. Провести діатермокоагуляцію і пломбувати *
- B. Видалити зуб, тому що в подальшому грануляційна тканина резорбує дентин
- C. Застосувати муміфікуючу пасту
- D. Залишити зуб відкритим і призначити полоскання
- E. Провести операцію резекції верхівки кореня

85. Хлопчик 12-ти років скаржить на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірочками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці із серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігається також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Визначте попередній діагноз:

- A. Юстрий екзематозний хейліт *
- B. Хронічний екзематозний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Рецидивуючий герпес
- E. Атопічний хейліт

86. У хворі 50-ти років діагностована пухирчатка вульгарна з ураженням слизової оболонки рота. Який препарат, поряд з санацією рота, може бути найбільш ефективним?

- A. Дексаметазон *

- В. Асвіт
- С. Тетрациклін
- Д. Делагіл
- Е. Діазолін

87. У хворого 46-ти років з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникли ядуха, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. АТ- 110/80 мм рт.ст. Яке найбільш імовірне порушення кровообігу виникло у хворого?
- А. Тромбоемболія легеневої артерії *
 - В. Астматичний статус
 - С. Інфаркт міокарда
 - Д. Спонтанний пневмоторакс
 - Е. Внутрішня кровотеча
88. Хвора 69-ти років скаржиться на різку задишку при найменшому напруженні, шум у вухах, нудоту, блювання, виражену м'язову слабкість, головний біль. Із опитування родичів стало відомо, що хвора живе в приватному будинку і користується пічним опаленням, декілька днів тому піч була відремонтована. Об'єктивно: свідомість сплутана, на питання відповідає із значною затримкою. Шкіра і слизові оболонки червоні. ЧД- 36/хв., ЧСС- 94/хв. АТ- 80/50 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?
- А. Отруєння окисом вуглецю *
 - В. Отруєння метиловим спиртом
 - С. Отруєння ХОС
 - Д. Отруєння ФОС
 - Е. Харчове отруєння
89. У дитини 10-ти років виявлено, що зліва щічні горбики премолярів і першого моляра нижньої щелепи перекривають верхні, середня лінія між різцями співпадає. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Односторонній перехресний прикус *
 - В. Двосторонній перехресний прикус
 - С. Звуження верхнього зубного ряду
 - Д. Розширення нижнього зубного ряду
 - Е. Піднебінне положення 24,25 зубів
90. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 51-го року зі скаргами на оголення шийок і коренів зубів у фронтальній ділянці, особливо у ділянці іклів, появу свербіжжю, підвищення чутливості до хімічних і термічних подразників. Об'єктивно: наявність клиноподібних дефектів, блідість слизової ясни, кровоточивість ясен відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Пародонтоз *
 - В. Атрофічний гінгівіт
 - С. іенералізований пародонтит
 - Д. Кнералізований катаральний гінгівіт у стадії ремісії
 - Е. Симптоматичний пародонтит

91. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудниною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Який препарат найбільш адекватний в цьому випадку?
- A. Нітрогліцерин *
 - B. Діазепам
 - C. Нітросорбід
 - D. Парацетамол
 - E. Анальгін
92. Видалення зуба у хворого 38-ми років на хронічний лімфолейкоз ускладнилося тривалою кровотечею. Що може бути причиною геморагічного синдрому в цього хворого?
- A. Тромбоцитопенія *
 - B. Анемія
 - C. Лімфоцитоз
 - D. Нейропенія
 - E. Еозинопенія
93. 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. Юстрий пульпіт 36 зуба
94. Хвора 52-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на обмеженість рухів нижньої щелепи, особливо зранку. Об'єктивно: обличчя симетричне, під час відкривання рота нижня щелепа рухається поштовхо-подібно. При введенні пальців у зовнішні слухові проходи пацієнта лікар відчуває клацання в обох СНЩС під час відкривання рота. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Артроз обох СНЩС *
 - B. Хронічний артрит обох СНЩС
 - C. Юстрий інфекційний артрит обох СНЩС
 - D. Нейро-васкулярний синдром
 - E. Хронічний сіалоденіт
95. Стан відсутності свідомості, ди- хання, серцебиття кваліфікується як:
- A. Клінічна смерть *
 - B. Кома
 - C. Сопор
 - D. Шок
 - E. Ступор

96. 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%
97. 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
98. Хворий 48-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль і кровоточивість ясен під час прийому їжі, рухливість зубів та відкладення зубного каменю. Об'єктивно: ясенний край і ясенні сосочки гі-перемовані, набряклі, кровоточать при дотику, болісні під час пальпації. Визначаються відкладення зубного каменю та нальоту в над'ясеневій та під'ясеневій частинах зуба. Паро-донтальні кишені глибиною до 7 мм з помірною кількістю серозного ексудату. Рецесія ясен. Рухливість зубів II-III ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кнералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг *
 - B. Іенералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
 - C. Пародонтоз II ступеня
 - D. Іенералізований пародонтит, абсце-дуючий перебіг
 - E. Пародонтоз III ступеня
99. 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 Іерпевір
 - E. Солкосерил
100. Пацієнтка 67-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійне печіння під протезом, а також сухість у роті. З анамнезу: пацієнтка протезувалася 3 місяці тому, раніше користувалася частковими знімними протезами. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом яскраво-червоного кольору, блискуча, різко окреслена за контуром протеза, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Токсичний акриловий стоматит *
 - B. Кандидозний стоматит
 - C. Алергійний акриловий стоматит

- D. Травматичний стоматит
- E. Стафілококовий стоматит

101. 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 + солкосе-рил
 - C. Декамін + гідрокортизонова мазь
 - D. Фурацилін + метиленовий синій
 - E. Фурацилін + солкосерил
102. Хвора 35-ти років на виробництві отримала опік обличчя негашеним вапном. Чим НЕ МОЖНА обробляти (обмивати) уражену поверхню?
- A. Проточна вода *
 - B. 20% розчин цукру
 - C. 1-2% розчин оцтової кислоти
 - D. 4-5% розчин гідрокарбонату натрію
 - E. -
103. 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
104. Потерпілий 33-х років під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. При огляді виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Колота рана обличчя *
 - B. Різана рана обличчя
 - C. Покусана рана обличчя
 - D. Рубана рана обличчя
 - E. Забита рана обличчя
105. Хвора 59-ти років скаржиться на тупий, ниючий біль у ділянці СНЩС та хруст, які посилюються при жуванні, закладеність у вусі. Відкриття рота обмежене 2-3 см. На

рентгенограмі відмічається склероз кортикальної пластинки головки нижньощелепної кістки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Склерозуючий артроз СНЩС *
- B. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- C. Артрит СНЩС
- D. Лівосторонній отит
- E. Деформуючий артоз СНЩС

106. Хвора 39-ти років має на шкірі лівої щоки поодинокі бородавчасті новоутворення кулеподібної форми діаметром 0,8 см, чітко відділені від здорової шкіри. Поверхня зерниста, сірувато-коричневого кольору, волосяний покрив відсутній. На дотик м'яка, легко рухлива відносно шкіри. З'явилося 6 років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Папілома шкіри *
- B. Шкірний ріг
- C. Нейрофіброма
- D. Базаліома
- E. Бородавка

107. У хворого 53-х років на слизовій поверхні щоки і в ретромоллярній ямці мають місце ділянки плескуватої лейкоплакії. Останнім часом на уражених ділянках з'явилися тріщини та виразки, больові відчуття під час прийому їжі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Лейкоплакія ерозивно-виразкова *
- B. Еритроплазія Кейра
- C. Червоний плескатий лишай
- D. Хронічний афтозно-виразковий стоматит
- E. Рак слизової

108. 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 Ніколь-ського негативний. Шкіра була вражена першочергово, висипи супроводжуються свербіжем, печінням. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Іерпетиформний дерматит Дюрін-га *
- B. Багатоформна ексудативна еритема
- C. Іерпетичний стоматит
- D. Вульгарна пухирчатка
- E. Вторинний сифіліс

109. Чоловік 57-ми років скаржиться на дефект зубного ряду на нижній щелепі. Об'єктивно: зуби стійкі, коронкові частини 35, 37 зруйновані на рівні ясен, на рентгеновському знімку канали 35, 37 запломбовані до верхівки, 36 відсутній. Хворий середнього достатку. 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 з опорою на 35, 37 зуби
- E. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення бюгельного протеза

110. Хвора 46-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект, нерівні зуби. Запланована конструкція вінірами на 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. Який відбитковий матеріал доцільно використовувати?
- A. Силікон А *
 - B. Силікон С
 - C. Альгінатні
 - D. Термопластичні
 - E. Силікон К
111. 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
112. Хлопчик 8-ми років скаржиться на наявність щілини між 11 та 21, дефект мовлення. Об'єктивно: вкорочена вуздечка верхньої губи, діа-стема до 3 мм. Які дії лікаря?
- A. Операції френулектомії, виготувати знімний ортодонтичний апарат з діастемними активаторами *
 - B. Чекати прорізування 12,22
 - C. Видалити вуздечку
 - D. Видалити надкомплектний зуб
 - E. Незнімний ортодонтичний діастем-ний апарат
113. 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
114. Хворий 49-ти років, який страждає на артеріальну гіпертензію, після проведення анестезії занепокоївся, з'явилися головний біль, нудота, відчуття нестачі повітря, задишка, обличчя почервоніло. Шкірні покриви вкрилися потом, тахікардія до 100/хв, АТ-180/100 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічний криз. Яка тактика лікаря?
- A. Внутрішньовенно гіпотензивні засоби *
 - B. Внутрішньом'язово заспокійливі засоби
 - C. Викликати бригаду лікарів швидкої допомоги

- D. Придати хворому горизонтального положення
E. Припинити всі втручання та контролювати артеріальний тиск та пульс
115. Хвора 42-х років скаржиться на відлам коронки 15 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування (ІРОПЗ) складає 0,9, тканини кореня тверді. По даним рентгенографії - канал запломбований до верхівки, хронічні запальні процеси періодонту не виявлені. Яка з конструкцій найбільш доцільна для протезування 15 зуба?
- A. Штифтова куксова вкладка та коронка *
B. Спрощений штифтовий зуб
C. Штифтовий зуб з вкладкою
D. Штифтовий зуб з кільцем
E. Штифтовий зуб із захисною пластинкою
116. Перед проведенням стоматологічних маніпуляцій у хворого 19-ти років, який дуже хвилювався, раптом виникла короткочасна втрата свідомості, яка тривала 1 хвилину. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, АТ- 80/50 мм рт.ст., дихання рідке, пульс слабкий. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Непритомність *
B. Колапс
C. набряк Квінке
D. Отруєння
E. Гіпертонічний криз
117. 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 31, 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
118. Хлопчик 10-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика спостерігалася і в минулому році. Об'єктивно на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом і болісні під час пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі: хронічний гастродуоденіт. Визначте найбільш імовірний діагноз:
- A. Хронічний рецидивуючий афто-зний стоматит *
B. Юстрый кандидозний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Юстрый герпетичний стоматит
E. Рецидивуючий герпетичний стоматит

119. Хвора 33-х років висуває скарги на відчуття стороннього тіла на язика, порушення смаку. Страждає на хронічний гастрит. Об'єктивно: на спинці язика - ниткоподібні сосочки довжиною 1 мм, темно-коричневого кольору. Який імовірний діагноз?
- A. Волохатий язик *
 - B. Складчастий язик
 - C. Ромбоподібний глосит
 - D. Катаральний глосит
 - E. Гунтеровський глосит
120. Хворий 63-х років скаржиться на біль при прийомі їжі і розмові. Об'єктивно: частковий знімний пластинковий протез на нижній щелепі. На нижній поверхні язика з переходом на дно порожнини рота в ділянці 47 - виразка неправильної форми з нерівними підритими краями. Навколишні тканини ущільнені. Дно виразки вкрите брудно-сірим нальотом. Піднижньощелепні вузли справа збільшені, ущільнені, з обмеженою рухливістю. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Ракова виразка *
 - B. Декубітальна виразка
 - C. Сифілітична виразка
 - D. Трофічна виразка
 - E. Туберкульозна виразка
121. Хворий 54-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на припухлість і болісність нижньої губи. До цього протягом року турбували сухість, лущення губ. Об'єктивно: нижня губа гіперемована, визначаються ерозії, тріщини, вкриті кірками, з розширених отворів гіпертрофованих слинних залоз виділяється мутний ексудат. Який імовірний діагноз?
- A. Іландулярний хейліт, гнійна форма *
 - B. Екзематозний хейліт, гострий перебіг
 - C. Актинічний хейліт, ексудативна форма
 - D. Ексфолюативний хейліт, ексудативна форма
 - E. Екзематозний хейліт, хронічний перебіг
122. Пацієнтці 50-ти років проводиться лікування з приводу гострого гнійного пульпіту 37 зуба. Було здійснено ін'єкційне знеболення розчином цитокартину, після чого виникли різкий головний біль, серцебиття, запаморочення, двоїння в очах, оніміння рук та обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, пульс напружений, 110/хв, АТ-180/120 мм рт.ст. Встановіть стан хворого:
- A. Гіпертонічний криз *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Напад стенокардії
 - D. Мозковий інсульт
 - E. Інфаркт міокарда
123. Жінка 51-го року звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від механічних та хімічних подразників у зубах на нижній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 44, 43, 33, 34 у пришийковій ділянці дефекти з гладенькими блискучими поверхнями, які сходяться під гострим кутом. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Клиноподібний дефект *

- В. Флюороз
- С. Ерозія емалі
- Д. Хронічний середній карієс
- Е. Некроз емалі

124. В стоматологічну клініку звернувся хворий 60-ти років зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, яку помітив місяць тому. Об'єктивно: виразка на червоній облямівці справа, в межах слизової оболонки та підслизового шару овальної форми 1,4x0,6 см, з валикоподібними краями, малоболісна, підлеглі тканини інфільтровані. В правій піднижньоще-лепній ділянці визначається безболісний, щільний, рухливий лімфовузол діаметром до 1,5 см. Який попередній діагноз?
- А. Рак нижньої губи *
 - В. Виразка нижньої губи
 - С. Лейкоплакія нижньої губи
 - Д. Хейліт
 - Е. Актиномікоз нижньої губи
125. Батьки хлопчика 10-ти років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот. При зовнішньому огляді нижня частина обличчя подовжена, губи не змикаються. У порожнині рота ранній змінний прикус. Співвідношення перших молярів нейтральне, вертикальна щілина 5 мм. Яка аномалія прикусу формується у даного пацієнта?
- А. Відкритий прикус *
 - В. Дистальний прикус
 - С. Мезіальний прикус
 - Д. Глибокий прикус
 - Е. Перехресний прикус
126. Хворий 34-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і набряклість ясни. Об'єктивно: ясенні сосочки запалені, набряклі, наявні над- і підясенний зубний камінь. На рентгенограмі: осте-опороз, деструкція міжзубних перегородок на 1/3 довжини, розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Хронічний генералізований паро-донтит легкого ступеня *
 - В. Хронічний катаральний гінгівіт
 - С. Загострення хронічного катарального гінгівіту
 - Д. Юстрий катаральний гінгівіт
 - Е. Пародонтоз легкого ступеня
127. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася жінка 49-ти років з діагнозом: альвеоліт, що протікає у вигляді "сухої комірки". У даному випадку необхідно:
- А. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном *
 - В. Турунда з маззю "Левомеколь"
 - С. Вишкрібання комірки
 - Д. Промивання комірки антисептиком
 - Е. Механотерапія
128. До виникнення коагуляційного некрозу слизової оболонки, який проявляється наявністю

щільної плівки бурого, жовтого або сіро-білуватого кольору при вираженому запаленні, призводить опік:

- A. Кислотами *
- B. Окропом
- C. Іонізуючим випромінюванням
- D. Електричним струмом
- E. Лугами

129. На вестибулярній поверхні молярів нижньої і верхньої щелеп множинні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні. Коронки верхніх центральних різців мають блюдцеподібну форму з пів-місяцевою вирізкою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гіпоплазія емалі *
- B. Гострий початковий карієс
- C. Некроз емалі
- D. Ерозія емалі
- E. Флюороз зубів

130. Батьки 5-ти річної дитини скаржаться на наявність у неї висипань у роті та на шкірі, що з'явилися напередодні ввечері. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла - 38,3оС. На волосистій частині голови, на шкірі обличчя, тулуба і кінцівок виявлено численні міхурці з серозним вмістом. У порожнині рота на слизовій щік, язика, твердому і м'якому піднебінні спостерігаються болісні ерозії округлої форми, вкриті фібринозним нальотом. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла. Підщелепні лімфовузли дещо збільшені. Який попередній діагноз?

- A. Вітряна віспа *
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Багатоформна ексудативна еритема
- D. Кір
- E. Скарлатина

131. Батьки 4,5-річної дитини відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

- A. Рентгенографія *
- B. Електрооднотометрія
- C. Фарбування метиленовим синім
- D. Фарбування йодовмісними розчинами
- E. Трансілюмінаційне

132. Хворий 35-ти років скаржиться на відсутність коронки 13 зуба. Об'єктивно: коронка 13 відсутня, корінь виступає над рівнем ясна на 1,5 мм, поверхня кукси тверда, канал запломбований. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш раціональна?

- A. Куксова вкладка за Копейкіним, коронка *
- B. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- C. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- D. Штифтовий зуб за Катцем

Е. Штифтовий зуб за Річмондом

133. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на наявність виразки на щоці по лінії змикання зубів, болісність, особливо під час прийому їжі і розмові. Об'єктивно: краї виразки гіперемовані, болісні під час пальпації. Дно вкрите некротичним нальотом, регіо-нарні лімфовузли збільшені, рухливі, болісні. Внаслідок якої травми утворилася виразка?
- A. Фізична травма *
 - B. Електротравма
 - C. Термічне пошкодження
 - D. Променева дія
 - E. Хімічна дія
134. Хворий 13-ти років звернувся зі скаргами на гострий біль у 11 зубі, що виник відразу після травми. Об'єктивно: коронка 11 зуба відламана на 1/3 довжини, порожнина зуба розкрита, пульпа кровоточить, різко болісна під час зондування. Визначте тактику лікування:
- A. Знеболювання, екстирпація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к методом латеральної конденсації *
 - B. Знеболювання, висока ампутація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к кальцієвмісним матеріалом
 - C. Знеболювання, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення кальцієвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба
 - D. Знеболювання, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення еugenолвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба
 - E. Видалення зуба
135. Дитині 9 років. При огляді було встановлено: відсутній 11 зуб, в зубному ряду для нього є 10 мм. Поперечний розмір 21 зуба 9 мм. Форма верхнього і нижнього зубного ряду правильна, 1 клас за Енглеєм. На прицільній рентгенографії визначається наявність зачатка 11 зуба. У проекції коронки 11 зуба визначається осифікована тінь округлої форми з чіткими межами. Вкажіть попередній діагноз і етіологічний чинник:
- A. Повна ретенція 11 зуба, надкомплектний зуб *
 - B. Повна ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
 - C. Повна ретенція 11 зуба, медіальне зрушення 21 і 12
 - D. Часткова ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
 - E. Часткова вторинна адентія верхнього зубного ряду
136. Пацієнт 24-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний початковий карієс *
 - B. Їстрий початковий карієс
 - C. Їстрий поверхневий карієс
 - D. Хронічний поверхневий карієс
 - E. Хронічний середній карієс

137. У пацієнта 27-ми років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 25 зуба виявлена каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Після обстеження був поставлений діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбу-вальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації?
- A. Компомер *
 - B. Амальгама
 - C. Силіко-фосфатний цемент
 - D. Полікарбоксилатний цемент
 - E. Цинк-фосфатний цемент
138. Хворий 46-ти років скаржиться на незначний біль при прикушуванні у зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився добу тому після лікування 35 із приводу пульпіту методом вітальної екстирпації. На рентгенограмі кореневий канал 35 запломбований на всьому протязі. Яка тактика лікаря в даному випадку?
- A. Фізіотерапевтичне лікування 35 зуба *
 - B. Розпломбування к/к 35 зуба, накладення герметичної пов'язки
 - C. Видалення 35 зуба
 - D. Розпломбування к/к 35 зуба, зуб залишити відкритим
 - E. Розтин в ділянці перехідної складки біля 35 зуба
139. У хворого 45-ти років у результаті спортивної травми відбувся незначний відкол медіального кута 21 зуба. Після проведення обстеження був поставлений діагноз: травматичний перелом коронки 21 зуба. ЭОМ-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
140. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на розростання ясен у ділянці передніх зубів, дискомфорт і кровоточивість під час прийому їжі. Соматично здорова. Об'єктивно: у фронтальних ділянках верхньої і нижньої щелеп незначна скупченість зубів. Після обстеження був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний гінгівіт легкого ступеня, набрякова форма. У комплексному лікуванні лікар призначив хворій аплікації Бефунгіну щоденно по 10 хвилин протягом 7-ми днів. Яка властивість визначила вибір даного препарату лікарем?
- A. Склерозуюча *
 - B. Протизапальна
 - C. Кератопластична
 - D. Антибактеріальна
 - E. Знеболююча
141. До клініки доставлений потерпілий 26-ти років з великою забійною раною м'яких тканин лівої половини обличчя. На рані стискаюча пов'язка. При знятті пов'язки з рани виникла пульсуюча кровотеча яскраво-червоного кольору. Які дії лікаря?
- A. Перев'язка судин у рані або на протязі *
 - B. Пальцеве притиснення сонної артерії

- C. Повторне накладення стискаючої пов'язки
- D. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- E. Введення 10% розчину хлористого кальцію в/в

142. У хлопчика 12-ти років скарги на біль від холодного в 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина овальної форми у межах світлого розм'якшеного біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холододивний подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:
- A. Гідроксикальційвмісна *
 - B. Тимолова
 - C. Йодоформна
 - D. Кортикостероїдна
 - E. Цинк-євгенолова
143. 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 Енглем відноситься описана вище патологія?
- A. III клас *
 - B. II клас 1 підклас
 - C. II клас 2 підклас
 - D. I клас
 - E. IV клас
144. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 8-ми років зі скаргами на неправильне розташування зуба на верхній щелепі. Під час обстеження: 12 розташований піднебінно. Міся у зубній дузі немає. У якому напрямку визначається аномалія розташування 12?
- A. Сагітальний *
 - B. Навколо вісі
 - C. Вертикальний
 - D. Трансверзальний
 - E. Горизонтальний
145. Дівчина 18-ти років скаржиться на підвищену чутливість до солодкого і кислого у ділянці 34, 33, 32, 43, 44. Об'єктивно: у пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?
- A. Вітальне забарвлення *
 - B. Електроодонтометрія
 - C. Пальпація
 - D. Рентгенографія
 - E. Термометрія

146. У хлопчика 6-ти років "пташине обличчя", рот відкриває на 1 см з утрудненням, нижня щелепа недорозвинена, малорухома. На рентгенограмі - суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглоба не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Анкілоз СНЩС *
 - B. Артроз СНЩС
 - C. М'язово-суглобова дисфункція
 - D. Синдром Робена
 - E. Хронічний артрит
147. У хворого 29-ти років з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки зліва пальпаторно визначається: порушення рельєфу нижнього краю орбіти, бічного краю орбіти, порушення вилично-альвеолярного паростка. Який попередній діагноз?
- A. Пошкодження виличної кістки *
 - B. Пошкодження верхньої щелепи
 - C. Пошкодження виличної дуги
 - D. Пошкодження кісток носа
 - E. Пошкодження гілки нижньої щелепи
148. Дитина 4-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. При огляді має місце парусоподібний тяж від передньо-нижньої ділянки до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Коротка вуздечка язика *
 - B. Ранула
 - C. Перенесена травма язика
 - D. Аномалія розвитку язика
 - E. -
149. До якої групи відбиткових матеріалів відносять гіпс?
- A. Твердокристалічні *
 - B. Тверді
 - C. Еластичні
 - D. Термостійкі
 - E. Термопластичні
150. У хворій 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. Хворого 60-ти років госпіталізовано з вогнепальним переломом нижньої щелепи. Яка найбільш типова клінічна картина при вогнепальних пораненнях?
- A. Дрібно- та крупноосколькова переломи з пошкодженням м'яких тканин в ділянці переломів, порушення прикусу *

- В. Незначна кровотеча, м'які тканини не пошкоджено
 - С. Зміщені відламки, прикус порушено
 - Д. Непошкоджені м'які тканини в ділянці перелому
 - Е. Косі переломи
152. Хворий 58-ми років після комплексного обстеження встановлено діагноз: деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглобу на фоні часткової вторинної адентії. Визначте найбільш адекватну лікувальну тактику:
- А. Адекватне протезування та проведення бесіди про необхідність двостороннього жування *
 - В. Резекція суглобових голівок з подальшим формуванням несправжніх суглобів
 - С. Протизапальна терапія
 - Д. Адекватне протезування
 - Е. Виготовлення індивідуальної гіпсової праці
153. Хворий 44-х років поступив до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на інтенсивний біль у зубах на верхній щелепі, хворіє біля 6-ти днів. Після огляду хворого лікар встановив діагноз: гострий одонтогенний остеомиєліт. Яка тактика лікування даної патології?
- А. Видалення причинного зуба, адекватне дренивання вогнища запалення, протизапальна терапія *
 - В. Протизапальна терапія
 - С. Секвестректомія, видалення причинного зуба
 - Д. Протизапальна, інфузійно-дезінтоксикаційна терапія
 - Е. Секвестректомія, фізіотерапія
154. Пацієнтка 13-ти років скаржиться на косметичний недолік. Об'єктивно: розширені зубні ряди, тріси і діастеми між фронтальними зубами, протрузія верхніх і нижніх різців, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології:
- А. Еджуайз-техніка *
 - В. Моноблок Андресена-Ійпля
 - С. Регулятор функцій Френкля
 - Д. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
 - Е. Міофункціональний трейнер
155. Хлопчику 12 років. Під час профілактичного огляду виявлено аномалію положення зубів - 23 зуб прорізався на місці латерального різця, а 22 зуб - на місці ікла. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Транспозиція латерального різця та ікла *
 - В. Тортоаномалія латерального різця та ікла
 - С. Дистальне положення латерального різця
 - Д. Мезіальне положення ікла
 - Е. Дистальне положення латерального різця і мезіальне положення ікла
156. Дівчинка 6-ти років звернулась до лікаря із скаргами на болі при вживанні гарячої та холодної їжі. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 65 зуба в межах бі-

ляпульпарного дентину. Стінки і дно пігментовані, дентин легко знімається екскаватором. Зондування дна порожнини болісне, реакція на термічні подразники позитивна, але проходить після усунення подразника. Яка лікувальна тактика?

- A. Накладання одонтотропної пасти *
- B. Накладання параформальдегідної пасти
- C. Накладання резорцин-формалінової пасти
- D. Пломбування каріозної порожнини силідонтом
- E. Пломбування каріозної порожнини амальгамою

157. До стоматолога звернувся працівник заводу по виробництву кислот із скаргами на відчуття злипання зубів при змиканні та болі від температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: емаль різців та ікол сірого кольору без блиску, коронкова частина стерта на 1/3 висоти, ріжучий край овальної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Кислотний некроз зубів *
- B. Променевий некроз зубів
- C. Патологічне стирання зубів
- D. Комп'ютерний некроз зубів
- E. Недосконалий амелогенез

158. У пацієнта 17-ти років діагностовано остеобластокластому (кістозна форма). На рентгенограмі правій половини нижньої щелепи вогнище резорбції кісткової тканини із зоною склерозу навколо; виявлено множинні дрібні порожнини, горизонтальна резорбція коренів зубів, що знаходяться в зоні пухлини. Яке лікування показано хворому?

- A. Хірургічне *
- B. Хіміотерапія
- C. Променева терапія
- D. Комбіноване
- E. Симптоматичне

159. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5оС, утруднене ковтання. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку нижньої третини правої щоки та підщелепної ділянки. Спостерігається набряк слизової в ділянці 83, 84 та 85 зубів з обох боків альвеолярного відростка, зуби рухомі, перкусія позитивна, симптом Вен-сана. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Юстрый одонтогенний остеомиєліт *
- B. Одонтогенний гострий гнійний періостит
- C. Загострення хронічного періодон-титу
- D. Одонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
- E. Одонтогенна флегмона піднижньо-щелепної ділянки

160. Дівчинка 7-ми років звернулася зі скаргами на припухлість обличчя зліва, пульсуючий біль на нижній щелепі, підвищення температури до 37,5оС, загальну слабкість. Об'єктивно: асиметрія обличчя, відкриття рота обмежене. В ротовій порожнині набряк, гіперемія слизової оболонки в ділянці 74, 75, 76 зубів. В 74 зубі каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба, перкусія позитивна. Під час пальпації потовщення альвеолярного паростка з вестибулярної сторони. 74 зуб має рухомість II ступеня. Який

найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи *
- B. Юстрий гнійний остеомієліт нижньої щелепи
- C. Абсцес піднижньощелепної ділянки
- D. Юстрий періодонтит 74 зуба
- E. Хронічний остеомієліт в стадії загострення

161. До стоматолога звернулася пацієнтка 48-ми років зі скаргами на болі від температурних та хімічних подразників та наявність косметичних дефектів, які виникли протягом півроку. Під час огляду в 11, 12, 21, 22 зубах виявлені поверхневі дефекти овальної форми на випуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який імовірний діагноз?

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

162. У пацієнта 56-ти років встановлено діагноз: генералізоване патологічне стирання зубів на 1/2 висоти коронки зуба. Нижній відділ обличчя зменшений, прикус різко 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 потрібне

163. Дівчинці 1 рік. Батьки звернулись зі скаргами на високу температуру тіла (до 39оС), дитина неспокійна, погано спить, не їсть. Хворіє третій день. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, лег- ко кровоточить. Слизова оболонка твердого піднебіння, щік та губ вкрита афтами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий герпетичний стоматит *
- B. ХРАС
- C. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- D. Гострий кандидозний стоматит
- E. Алергічний стоматит

164. Дівчинка 5-ти років лікується з приводу гострого герпетичного стоматиту середньої форми важкості. Хворіє 5-й день, нових висипань немає. Які препарати необхідно призначити після антисептичної обробки ротової порожнини на даній стадії захворювання?

- A. Кератопластичні засоби *
- B. Противірусні мазі
- C. Антибіотики
- D. Протигрибкові мазі

Е. Знеболюючі препарати

165. Юнаку 16 років. Скарги на затримку прорізування 12 зуба. В порожнині рота: 52 зуб - рухомість I ступеня. Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
- A. Панорамна рентгенографія *
 - B. Телерентгенографія
 - C. Вимірювання зубного ряду за Сна-гіною
 - D. Вимірювання ширини зубного ряду за Поном
 - E. Вимірювання довжини зубного ряду за Корхгаузом
166. Пацієнтка 38-ми років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 37 зубів; 25, 26, 27 зуби зміщені в сторону дефекту. Діагноз: часткова вторинна адентія у боковій ділянці на нижній щелепі, що ускладнена першою формою феномена Попова-Юдона 16, 25, 26 зубів. Який метод лікування показаний у даному випадку?
- A. Послідовна дезоклюзія з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів *
 - B. Зішліфовування твердих тканин зрушених зубів з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів
 - C. Хірургічний
 - D. Апаратурно-хірургічний
 - E. Апаратурний
167. Жінці 26-ти років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charism" лікар вирішив використати склоіономер "Уїгешег". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит в даному випадку?
- A. Нижче контактного пункту зуба *
 - B. На рівні контактного пункту зуба
 - C. Вище контактного пункту зуба
 - D. Нижче рівня ясенного краю
 - E. На будь-якому рівні
168. Чоловік 50-ти років звернувся до клініки з метою протезування. Прийняте рішення виготовити повні штамповані коронки на 26 та 27 зуби. Який матеріал використовують для виготовлення коронок в цьому випадку?
- A. Нержавіюча сталь *
 - B. Срібно-паладієвий сплав
 - C. Припій
 - D. Кобальто-хромовий сплав
 - E. Легкоплавкий сплав
169. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на випадіння пломб у 36, 37 зубах. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 36, 37 зубів каріозні порожнини середніх розмірів у межах плащового дентину. У пацієнта рівень гігієни незадовільний, індекс КПВ -15. Виберіть найдоцільніший метод пломбування:
- A. Сандвіч-техніка *
 - B. Пошарова техніка

- C. Пряма техніка
- D. Адгезивна техніка
- E. Бондінг-техніка

170. 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 Енглем. Призначте лікування даної патології:
- A. Розширюючи пластинки та міогім-настичні вправи *
 - B. Моноблок Андресена-Г'їпля
 - C. Апарат Брюкля
 - D. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
 - E. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками
171. Юнак 16-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясеневий край гіперемований, під час пальпації виступає кров з верхівок ясенних сосочків, пародонтальні кишені відсутні, на зубах в пришийковій ділянці зубний наліт. На рентгенограмі: висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Катаральний гінгівіт *
 - B. Пародонтит I ступеня
 - C. Пародонтоз початкового ступеня
 - D. Пародонтит початкового ступеня
 - E. Пародонтоз I ступеня
172. 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 пришийковій ділянці зубний наліт. На Ro-грамі остеопороз верхівок міжальвеолярних 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
173. Хлопчику 2 роки, мати висуває скарги на наявність дефектів на різцях верхньої і нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що зуби прорізалися вчасно, з наявністю дефектів. Об'єктивно: на центральних і латеральних різцях верхньої і нижньої щелепи наявні дефекти емалі в ділянці ріжучого краю. Діагноз: системна гіпоплазія ріжучого краю 81, 82, 71, 72, 61, 62, 51, 52 зубів. У який період розвитку зубів відбувся патологічний вплив на тверді тканини зубів?
- A. В першій половині вагітності *
 - B. Відразу після народження дитини
 - C. В період новонародженості
 - D. В перший місяць життя дитини
 - E. На усьому протязі вагітності

174. Студент 17-ти років скаржиться на ниючий, самочинний біль на нижній щелепі справа, біль посилюється під час накушування, рухливість зуба та відчуття, що цей зуб "виріс". Об'єктивно: ясна на нижній щелепі справа без змін, в 36 зубі - пломба, електрозбудливість тканини зуба становить понад 100 мкА. Який діагноз можна припустити?
- A. Гострий серозний періодонтит *
 - B. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
 - C. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
 - D. Гострий гнійний періодонтит
 - E. Гострий гнійний пульпіт
175. Під час первинного відвідування у дівчинки 11-ти років визначена V-подібна форма верхнього зубного ряду; 12, 11, 21 та 22 зуби повернуті навколо вісі. Яка нормальна форма верхнього зубного ряду у постійному прикусі?
- A. Напівеліпс *
 - B. Півколо
 - C. Парабола
 - D. Трапеція
 - E. V-подібна
176. 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
177. У 9-ти річної дитини скупчене розташування зубів у передніх ділянках обох щелеп. Визначено вкорочення вуздечки язика III типу та неправильну вимову звуків "р", "л". Що є причиною мовного порушення?
- A. Аномалія вуздечки язика *
 - B. Ротове дихання
 - C. Прикушування кінчика язика
 - D. Закушування верхньої губи
 - E. Аномалія положення 22 зуба
178. 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 куксо-вої вкладки?
- A. Лавакс *
 - B. Модевакс
 - C. Формодент
 - D. Восколіт-1
 - E. Восколіт-2

179. 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 перекривають 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
180. 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
181. У хворій 29-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба. Проведено препарування каріозної порожнини та порожнини зуба. Яким інструментом слід проводити видалення пульпи?
- A. Пульпекстрактор *
 - B. К-файл
 - C. Коренева голка
 - D. Дриль-бор
 - E. Gates-Gliddenбор
182. На профілактичному огляді виявлено дітей із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх слід віднести?
- A. I *
 - B. II
 - C. III
 - D. Не підлягають диспансеризації
 - E. -
183. У пацієнта 46-ти років під час лікування карієсу 36,37 зубів з'явилась гіперемія шкіри обличчя, виникли нудота, головний біль, шум у вухах, поява туману перед очима. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?
- A. Виміряти артеріальний тиск *
 - B. Дати вдихнути пари нашатирного спирту
 - C. Дати пацієнту випити солодкий напій
 - D. Ввести димедрол 1% розчин 1,0 мл дом'язево
 - E. Продовжити лікування 36, 37 зубів

184. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога із скаргами на зміни вигляду язика. Об'єктивно: на спинці задньої третини язика по середній лінії видно утворення овальної форми з розміром в поперечнику 2 см. Поверхня його блискуча, за рахунок атрофії сосочків язика, горбиста. Утворення ущільнене, під час пальпації безболісне, колір його червоний. Лімфовузли інтактні. Який заключний діагноз?
- A. Ромбоподібний глосит *
 - B. Інгер-Меллеровський язик
 - C. Географічний язик
 - D. Гума язика
 - E. Ракова пухлина
185. Під час диспансерного огляду хворий 24-х років, який хворіє на флюороз, поскаржився на підвищену чутливість зубів. Яку зубну пасту слід рекомендувати для щоденного застосування?
- A. З вмістом кальцію і фосфору *
 - B. З вмістом хлоргексидину
 - C. З екстрактом шавлії
 - D. З метронідазолом
 - E. З амінофторидом
186. Пацієнтці 38-ми років планується проведення тимчасової obturaції кореневого каналу 35 зуба пастою гідроокису кальцію на 3 тижні. Яким пломбувальним матеріалом краще закрити коронкову частину?
- A. Склоіономерний цемент *
 - B. Водний дентин
 - C. Дентин-паста
 - D. Не має значення
 - E. Хімічний композит
187. У хворої 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
188. Хворий 17-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блекум. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясни. Який інструмент обрати для фінірування приясенного краю порожнини?
- A. Триммер *
 - B. Алмазний бор
 - C. Твердосплавний бор
 - D. Сталевий бор
 - E. Карбідна голівка

189. 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 21 зуба 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
190. Дівчинка 10-ти років має діастему до 2 мм між центральними різцями за рахунок укороченої широкої вуздечки верхньої губи. Прикус орто-гнатичний, глибокий. Яка тактика лікаря?
- A. Френопластика трикутними клаптями *
 - B. Френотомія
 - C. Френоектомія
 - D. Провести френопластику пізніше
 - E. Диспансерний нагляд
191. Хворий 53-х років під час епілептичного нападу травмував язик. При огляді відмічається кровотеча з поперечної рани язика, краї рани нерівні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Покусана рана язика *
 - B. Забита рана язика
 - C. Різана рана язика
 - D. Колота рана язика
 - E. Рублена рана язика
192. У хворої 48-ми років після травми голови, шиї та грудної клітки відмічається утруднене, хрипляче та свистяче дихання, загальний неспокій, загальний ціаноз. Зіниці розширені, шийні та грудні м'язи напружені, вени на шиї розширені. Рс- 160/хв. Загальний стан швидко погіршується. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Асфіксія *
 - B. Гіпертонічний криз
 - C. набряк Квінке
 - D. Колапс
 - E. -
193. Жінка 26-ти років госпіталізована з діагнозом: флегмона біляглоткового простору. Для огляду порожнини рота необхідно провести блокаду рухової порції III гілки трійчастого нерва. Який вид анестезії необхідно провести?
- A. Анестезія за методом Берше *
 - B. ^фільтраційна анестезія
 - C. Позаротова мандибулярна анестезія
 - D. Мандибулярна анестезія
 - E. Торусальна анестезія

194. У хворої 60-ти років гострий біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль нападаподібний, 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
195. У хворої 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
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. Дитина 8-ми років під час падіння отримала травматичне ушкодження коронок 11 та 21 зубів з частковим оголенням рога пульпи. Травма отримана годину тому. Яка лікарська тактика буде раціональною в даному випадку?
- A. Проведення вітальної ампутації пульпи *
 - B. Проведення девіталізації
 - C. Пломбування зубів склоіономерними цементами
 - D. Пломбування зубів фотополімерними матеріалами
 - E. Видалення зубів
198. Хвора 28-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на печіння і біль в язичі, зміну його кольору. Після об'єктивного обстеження лікарем був встановлений попередній діагноз - десквамативний глосит. У якого фахівця необхідно проконсультувати хвору?
- A. Гастроентеролог *
 - B. Ендокринолог
 - C. Кардіолог
 - D. Дерматолог
 - E. Невропатолог

199. У стоматологічній клініці хворому 47-ми років була проведена анестезія 2% розчином лідокаїну 4 мл, після чого пацієнт раптом знепритомнів. Після швидкого огляду встановлені клінічні ознаки анафілактичного шоку. Які фармакологічні групи показані для застосування в даному випадку?
- A. Глюкокортикоїдні гормони *
 - B. Антибіотики
 - C. Гіпотензивні препарати
 - D. Гіпертензивні препарати
 - E. Анальгезуючі препарати
200. При якій кількості лікарів-ортопедів вводиться 1,0 ставка завідуючого ортопедичним відділенням згідно з Наказом №33 МОЗ України?
- A. При кількості вказаних посад більше 6,0 *
 - B. При кількості лікарів 3,5-6,0
 - C. При кількості лікарів більше 4,0
 - D. При кількості лікарів більше 3,0
 - E. -