

1. Хворий 44-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щоки, неприємні відчуття під час приймання їжі. Об'єктивно: на гіперерованій слизовій оболонці лівої щоки та в ретромоллярній ділянці відмічається візерунчасте розташування білуватих нашарувань, що не знімаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Червоний плескатий лишай
- B.** Лейкоплакія
- C.** Кандидозний стоматит
- D.** М'яка лейкоплакія
- E.** Червоний вівчак

2. Хворий 32-х років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2°C, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритематозні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон, на бічній поверхні язика "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Оперізувальний лишай
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Герпетиформний дерматит Дюрінга
- D.** Багатоформна ексудативна еритема
- E.** Пухирчаста хвороба

3. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміни температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Глибокий хронічний карієс
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Хронічний гангренозний пульпіт
- E.** Хронічний конкрементозний пульпіт

4. У пацієнта 26-ти років каріозні по-

рожнини V класу за Блекум у 31, 23 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

- A.** Гібридний композит
- B.** Макрофіли
- C.** Склоіономірний цемент
- D.** Конденсуючий композит
- E.** Срібна амальгама

5. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

- A.** Неінвазивна герметизація
- B.** Інвазивна герметизація
- C.** Профілактичне пломбування
- D.** Диспансерне спостереження
- E.** ART-методика

6. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнині рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння на межі із м'яким піднебінням відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мережевоподібної, опалесцентної поверхні з червоними вкрапленнями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лейкоплакія Таппейнера
- B.** Кандидозний стоматит
- C.** М'яка лейкоплакія
- D.** Червоний вовчак
- E.** Червоний плескатий лишай

7. Дівчинку 14-ти років у зв'язку з побутовою травмою привели на консультацію до стоматолога. Об'єктивно: відмічається набряк верхньої губи, порушення цілісності слизової оболонки ясни у фронтальній ділянці, відлом 1/3 коронки 21 зуба. Зондування по лінії відлому болоче, холодний подразник провокує короткочасний біль, перкусія безболісна. Яке дослідження необхідно провести для постановки діагнозу і вибору методу лікування?

- A.** Електроодонтометрія
- B.** Люмінесцентна діагностика
- C.** Вітальне забарвлення
- D.** Термометрія
- E.** Рентгенографія

8. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Кіста малої слинної залози
- B.** Ліпома нижньої губи
- C.** Абсцес малої слинної залози
- D.** Фіброма нижньої губи
- E.** Папілома нижньої губи

9. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізалася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- A.** Розсічення каптура
- B.** Висічення каптура
- C.** Медикаментозна терапія
- D.** Видалення 48 зуба
- E.** Фізіотерапевтичне лікування

10. Чоловік 43-х років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блеком. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- A.** Керамічна вкладка
- B.** Пластмасова коронка
- C.** Металокерамічна коронка
- D.** Металопластмасова коронка
- E.** Металева вкладка

11. Під час обстеження порожнини рота хворого 69-ти років на фоні повної відсутності зубів, виявлений

"рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

- A.** Диференційований
- B.** Компресійний
- C.** Декомпресійний
- D.** Комбінований
- E.** З тиском

12. Вагітна жінка 25-ти років звернулася до стоматолога з метою видалення 26 з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту. Після збору анамнезу та з'ясування термінів вагітності прийняте рішення відкласти операцію видалення зуба. У які терміни вагітності тимчасово протипоказано проведення операції видалення зуба?

- A.** 1-2 та 8-9 місяців
- B.** 3-4 та 8-9 місяців
- C.** 3-4 та 6-7 місяців
- D.** 5-6 та 8-9 місяців
- E.** 1-2 та 5-6 місяців

13. Чоловік 39-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, гіперсаливацію, головний біль. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: шкірні покрови бліді, слизова ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, болісна при доторканні, кровоточить. По ясеневому краю визначається сіро-чорна облямівка, яка не знімається. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Меркуріалізм
- B.** Арибофлавіноз
- C.** Пелагра
- D.** Сатурнізм
- E.** -

14. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що раніше зуб був лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодонтальної щілини, що відповідає хронічному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

- А.** Пломбування каріозної порожнини
- В.** Фізіотерапія
- С.** Проведення резекції верхівки кореня зуба
- Д.** Закриття зуба на герметизм
- Е.** Перепломбування кореневого каналу

15. Пацієнт 43-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в задній третині спинки язика по середній лінії - ділянка округлої форми до 1 см в діаметрі з гладкою поверхнею, без сосочків, чітко відмежована від прилеглих тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Ромбоподібний глосит
- В.** "Географічний язик"
- С.** Глосит Гюнтера-Меллера
- Д.** Атрофічний кандидоз
- Е.** Десквамативний глосит

16. Чоловік 28-ми років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 25 зубі, яку помітив рік тому. Об'єктивно: на дистальній поверхні 15 зуба визначається каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, яка не сполучається з порожниною зуба і вповнена твердим пігментованим дентином. Зондування, перкусія, реакція на холод - безболісні, ЕОД - 11 мкА. Який остаточний діагноз?

- А.** Хронічний глибокий карієс
- В.** Хронічний гранулематозний періодонтит
- С.** Хронічний середній карієс
- Д.** Хронічний фіброзний пульпіт
- Е.** Хронічний фіброзний періодонтит

17. 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?

- А.** Гострий початковий карієс
- В.** Гострий поверхневий карієс
- С.** Системна гіпоплазія емалі
- Д.** Флюороз, плямиста форма
- Е.** Незавершений амелогенез

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

- А.** Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію
- В.** Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію
- С.** Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцерофосфат кальцію *per os*
- Д.** Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію
- Е.** Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

19. Пацієнтка 34-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 36 зубі. Зуб лікований з приводу карієсу. Кілька місяців тому пломба випала. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина середньої глибини із широким вхідним отвором, вповнена твердим пігментованим дентином. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. Реакція на холододовий подразник - слабкоболісна. Перкусія 34 зуба безболісна. ЕОД - 8 мкА. Який остаточний діагноз?

- А.** Хронічний середній карієс
- В.** Гострий початковий карієс
- С.** Гострий поверхневий карієс
- Д.** Гострий глибокий карієс
- Е.** Гострий середній карієс

20. Пацієнтка 53-х років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного протезу на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявило-

ся, що міжзубний контакт в бічних областях спостерігається лише зліва, справа - щілина між зубами. Яким шляхом виправляється дана помилка?

- A.** Зняти зуби в бічних областях з обох протезів
- B.** Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі
- C.** Зняти зуби в бічній області з нижнього протеза
- D.** Накласти розігріту смужку воску на бічну область
- E.** Зняти зуби в бічній області у верхньому протезі

21. Пацієнту 63-х років тиждень тому були виготовлені повні зубні протези. Хворий повторно звернувся зі скаргами на клацання штучних зубів і втому м'язів, що піднімають нижню щелепу. Яку помилку допустив лікар?

- A.** Завищена міжальвеолярна висота
- B.** Занижена міжальвеолярна висота
- C.** Неправильно визначена центральна оклюзія
- D.** Неправильно проведена постановка зубів
- E.** Неправильно визначені межі протезу

22. На прийомі у стоматолога хворий 38-ми років під час пломбування кореневого каналу форедентом поскаржився на головний біль, утруднене ковтання, ядуху. Об'єктивно: набряк обличчя, підвищення температури тіла, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** набряк Квінке
- B.** Гіпертонічний криз
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Бронхоспазм
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

23. У пологовому будинку в новонародженого діагностовано наскрізну ізольовану розщілину твердого та м'якого піднебіння. Рекомендовано виготовити obturator. У який термін слід його виготовити?

- A.** У перші дні після народження дитини
- B.** У місячному віці
- C.** У двомісячному віці
- D.** У чотиримісячному віці
- E.** Через півроку після народження

24. Дівчинка 8-ми років звернулася зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

- A.** Травма 51 зуба
- B.** Надлишок фтору у питній воді
- C.** Незадовільна гігієна ротової порожнини
- D.** Спадкова патологія емалі
- E.** Недостатність фтору у питній воді

25. У хворого 48-ми років з пародонтитом спостерігається рухомість зубів у передньо-задньому (вестибуло-оральному) напрямі; глибина пародонтальних кишень 4-6 мм, на Рогамі деструкція кістки альвеолярного паростка за змішаним типом на 1/3-1/2 довжини коренів. Вкажіть ступінь ураження тканин пародонта:

- A.** II
- B.** 0
- C.** I
- D.** III
- E.** Початковий

26. Хлопчик 9-ти років скаржиться на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Атопічний хейліт
- B.** Екзематозний хейліт
- C.** Метеорологічний хейліт
- D.** Суха форма ексфоліативного хейліту
- E.** Актинічний хейліт

27. Дитина 15-ти років, що хворіє на анемію, скаржитися на болісну припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці, яка з'явилася після переохолодження. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок припухлості тканин лівої піднижньощелепної ділянки, шкіра слабко гіперемована. Під час пальпації визначається болісне утворення розміром 3x5 см, спаяне зі шкірою та навколишніми тканинами. Яке лікування необхідне хворому на другий день після розтину абсцесу?

- A.** Медикаментозна терапія, промивання рани розчинами антисептиків, загальне УФО
- B.** Промивання рани антисептиками, антибіотикотерапія
- C.** Промивання рани антисептиками, антигістамінні препарати
- D.** Промивання рани антисептиками, фізіолікування
- E.** Промивання рани антисептиками, знеболюючі

28. Постраждалий в автомобільній катастрофі 42-х років скаржитися на важкий загальний стан, головний біль, біль при жуванні та розмові. При огляді - відкритий прикус, зміщення верхньої щелепи донизу, рухливість її. Слизова оболонка не порушена. Яка допомога необхідна постраждалому?

- A.** Госпіталізація у щелепно-лицеве відділення, іммобілізація фрагментів, медикаментозне лікування, консультація лікаря-невропатолога
- B.** Госпіталізація хворого, ліжковий режим, пращеподібна пов'язка, медикаментозне лікування
- C.** Госпіталізація хворого, ліжковий режим, медикаментозне лікування
- D.** Амбулаторне лікування, пращеподібна пов'язка, симптоматичне лікування
- E.** Амбулаторне лікування, іммобілізація щелеп, медикаментозна терапія

29. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - туберальна та палатинальна анестезія.

Які нерви виключає туберальна анестезія?

- A.** Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- B.** Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- C.** Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- D.** Великий та малий нерви піднебіння
- E.** Верхньощелепний нерв

30. Жінка 20-ти років перед протезуванням звернулася до лікаря-стоматолога для підготовки 12, 22 під металокерамічну мостоподібну конструкцію. Під час препарування була розкрита пульпова камера 22. Який метод лікування найбільш доцільний у даному клінічному випадку?

- A.** Вітальна екстирпація
- B.** Вітальна ампутація
- C.** Консервативний метод
- D.** Девітальна пульпектомія
- E.** Комбінований метод

31. Дівчинка 12-ти років звернулася до клініки зі скаргами на естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: губи зімкнені, коловий м'яз рота напружений, підборіддя скошене назад, всі зуби постійні, різці верхньої щелепи нахилені в піднебінний бік, глибоко перекривають нижні різці; в бічних ділянках спостерігається змикання однойменних зубів. Визначте діагноз:

- A.** II клас 2 підклас за класифікацією Енгля
- B.** II клас 1 підклас за класифікацією Енгля
- C.** I клас за класифікацією Енгля
- D.** III клас за класифікацією Енгля
- E.** Піднебінне положення різців верхньої щелепи

32. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тремі між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?

- A.** Застосувати апарат Брюкля
- B.** Призначити комплекс міогімнастики
- C.** Застосувати ковзаючий апарат Енгля
- D.** Застосувати капу Биніна
- E.** Застосувати капу Шварца

33. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?

- A.** Метод Пона
- B.** Метод Герлаха
- C.** Метод Шварца
- D.** Метод Хаулея-Гербста
- E.** Метод Коркхауза

34. Хворий 35-ти років скаржиться на болісні ерозії у порожнині рота, що виникають періодично, зникають через 7-8 днів і через 3-4 місяці з'являються знову. Такі зміни тривають впродовж 5-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи ерозія округлої форми розміром 6x5 мм, з чіткими краями, оточена гіперемованим вінчиком, з рівною поверхнею, вкритою сіруватим нальотом, при дотику різко болісна. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B.** Хронічний рецидивуючий герпес
- C.** Твердий шанкер
- D.** Лейкоплакія, ерозивно-виразкова форма
- E.** Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма

35. Пацієнт 23-х років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звирозковані, вкриті брудно-сірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

- A.** Мікробіологічне дослідження
- B.** Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- C.** Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія
- D.** Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- E.** Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

36. У підлітків встановили індекс КРВ = 4,5 - 6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:

- A.** Високий
- B.** Дуже низький
- C.** Низький
- D.** Помірний
- E.** Дуже високий

37. Хвора 18-ти років скаржиться на зміну кольору слизової оболонки щік по лінії змикання зубів, нижньої губи. Об'єктивно: слизова оболонка у ділянці нижньої губи, по лінії змикання зубів, має білувату мацеровану поверхню з нечіткими межами. Епітелій нерівномірно злущений, має бахромчастий вигляд, знімається при поскоблюванні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Звичне кусання слизової оболонки
- B.** Лейкоплакія
- C.** Хронічний кандидоз
- D.** Білий губчастий невус
- E.** Червоний плоский лишай

38. При наданні стоматологічної допомоги на терапевтичному, хірургічному та ортопедичному прийомі, за зміну лікар (7 років стажу і більше) повинен виконати:

- A.** 25 УОП
- B.** 23 УОП
- C.** 21 УОП
- D.** 20 УОП
- E.** 18 УОП

39. Кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, звільненим від лікарського навантаження:

- A.** Дванадцять
- B.** Три
- C.** П'ять
- D.** Десять
- E.** Шість

40. Чоловік 54-х років через 5 днів після видалення 27 скаржить на біль та утруднене відкривання рота, t° - $38^{\circ}C$. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота - набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки
- B.** Флегмона лівої підщелепної ділянки
- C.** Флегмона лівої скроневої ділянки
- D.** Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
- E.** Флегмона лівої навколоушно-жувальної поверхні

41. Мати дитини 3-х місяців скаржить, що під час годування груддю дитина "клацає" язиком; неспокійна, погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється у ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині в цьому віці?

- A.** Френулотомія вуздечки язика
- B.** Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом
- C.** V-подібне висічення вуздечки язика
- D.** Кріодеструкція вуздечки язика
- E.** У віці 7-9 років показана френулоектомія

42. Хлопчику 14-ти років встановлено діагноз: справжня прогнатія. Лицеві та внутрішньоротові ознаки виражені. Нижня щелепа має правильний розвиток. Сагітальна щілина 6 мм. Прорізалась усі постійні зуби, крім 18,28,38,48. Який план лікування?

- A.** Видалення 14 і 24 зубів після попереднього виготовлення ортодонтичного апарату. Ортодонтичне лікування, направлене на адаптацію прикусу
- B.** Видалення зародків 18 і 28 зубів, ортодонтичне лікування
- C.** Геніопластика
- D.** Двобічна остеотомія за Рауером
- E.** Двобічна площинна остеотомія нижньої щелепи за Рудько

43. При профілактичному огляді в жінки 25-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена кратероподібна виразка, м'ясо-червоного кольору, діаметром до 1 см, з твердим хрящоподібним інфільтратом в основі, виразка безболісна, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, тверді, безболісні, рухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Твердий шанкер
- B.** Виразково-некротичний стоматит
- C.** Дифтерія
- D.** Абсцес
- E.** Актиномікотичний вузол

44. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи з правого боку. На рентгенограмі - наявність гомогенного вогнища збільшеної щільності кісткової тканини округлої форми, діаметром 1,5 -2,0 см; по периферії вогнища - вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм та склероз кістки на межі з новоутворенням. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Тверда одонтома
- B.** Одонтогенна фіброма
- C.** Амелобластома
- D.** Радикулярна кіста
- E.** Остеобластома

45. Пацієнтка 24-х років звернулась зі скаргами на наявність темного нальоту. Об'єктивно: наявність темного нальоту, над'ясенного зубного каменю, ясенні сосочки пастозні, верхівки згладжені, ПЗЯК - 4 мм, кровоточивість 1 ступеня. На Ro-грамі: зменшення міжзубних перегородок в межах 1/4 їх висоти, осередки остеопорозу, розширення періодонтальної щілини в ділянці шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Пародонтит генералізований I ступеня важкості, хронічний перебіг
- В.** Пародонтит генералізований I ступеня важкості, загострений перебіг
- С.** Катаральний гінгівіт
- Д.** Пародонтит генералізований II ступеня важкості, загострений перебіг
- Е.** Пародонтит генералізований II ступеня важкості, хронічний перебіг

46. Хворий 38-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який матеріал слід обрати?

- А.** Стомафлекс
- В.** Репін
- С.** Гіпс
- Д.** Стомальгін
- Е.** Стенс

47. Дитина 7-ми років скаржиться на біль в зубі на верхній щелепі зліва, підвищення температури до $37,8^{\circ}\text{C}$. Хворіє 2 доби. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості лівої щоки. Коронка 65 зуба зруйнована на 1/2, перкусія різко позитивна. Гіперемія і набряк слизової оболонки в ділянці 64,65,26 зубів, з вестибулярної сторони флюктуація. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи
- В.** Загострення хронічного періодонтиту зуба
- С.** Одонтогенна кіста верхньої щелепи
- Д.** Одонтогенний гайморит
- Е.** Гострий одонтогенний остеомиєліт верхньої щелепи

48. Хвора 35-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3. Зуб депульповано, кореневий канал запломбований до верхівки. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної хворої?

- А.** 2/3 кореневого каналу
- В.** 1/3 кореневого каналу
- С.** На всю довжину каналу
- Д.** 1/2 кореневого каналу
- Е.** 3/4 кореневого каналу

49. У дитини 7-ми років повний вивих 11 зуба в результаті травми 20 годин

тому. Виберіть оптимальний вид лікування:

- А.** Реплантація 11 зуба з попереднім пломбуванням каналу
- В.** Реплантація 11 зуба з наступним пломбуванням каналу
- С.** Видалення 11 зуба
- Д.** Заморожування зуба
- Е.** Ушивання комірки кетгуттом

50. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

- А.** Больова дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба
- В.** Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба
- С.** Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- Д.** Осифікуючий міозит
- Е.** Гострий артрит

51. Хвора 42-х років звернулася зі скаргами на шурхотіння, лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні з девіацією вправо. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка лівого скронево-нижньощелепного суглоба пласка, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки наявні екзостози. Який діагноз найбільш імовірний?

- А.** Деформуючий артроз
- В.** Склерозуючий артроз
- С.** Фіброзний анкілоз
- Д.** Хронічний ревматичний артрит
- Е.** Больова дисфункція

52. Хворий 12-ти років після перенесеного сильного переохолодження звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність болісного інфільтрату в правій щічній ділянці,

слабкість, відсутність апетиту, підвищення температури до $37,8^{\circ}\text{C}$, головний біль. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої щічної області; у центрі запального інфільтрату - некротично змінені тканини, шкіра навколо гіперемована, болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул щічної області
- B.** Карбункул щічної області
- C.** Бешиха щічної області
- D.** Гострий остеомієліт верхньої щелепи
- E.** Аденофлегмона щічної області

53. Хвора 14-ти років звернулася зі скаргами на неправильне положення верхніх іклів. Об'єктивно: верхні ікла розташовані поза зубною дугою, вестибулярно, місце для них в зубній дузі відсутнє. 13 зуб прорізується над 12 зубом, 24 стоїть щільно до дистальної поверхні 22 зуба. Прикус нейтральний. Діагноз: аномалійне положення окремих 13, 23 зубів. Яка тактика ортодонта в даній клінічній ситуації?

- A.** Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, подальше застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби
- B.** Перший етап - застосувати швидкий піднебінний розширювач, другий етап - застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби
- C.** Використати знімну пластинку з гвинтами з метою розширення верхньої зубної дуги та відтворення місця для аномалійно розташованих зубів
- D.** Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, у подальшому застосовуючи знімну пластинку для переміщення аномалійно розташованих зубів в зубну дугу
- E.** Застосувати дисталізатор молярів з метою створення місця для 13 та 23 зубів

54. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на не змикання зубів у фронтальній ділянці, естетичний дефект, утруднений прийом їжі. Об'єктивно: між фронтальними зубами і

премолярами щілина до 0,8 см, в контакті лише моляри. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Відкритий прикус
- B.** Прогенія
- C.** Мікрогенія
- D.** Прогнатія
- E.** Фізіологічна прогенія

55. У дитини 2-х років є вроджена вада м'якого і твердого піднебіння. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ізольоване повне незрощення піднебіння
- B.** Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- C.** Комбіноване незрощення піднебіння
- D.** Скрите незрощення піднебіння
- E.** Часткове незрощення піднебіння

56. У хворого 45-ти років гострий біль, загальна слабкість, t° - 39°C . Об'єктивно: асиметрія обличчя, обкладений язик, неприємний запах із рота, тяжке ковтання. Рухомість 34,35,36,37 зубів, рухомість їх наростає. 36 змінений в кольорі, коронка зруйнована. Ясна почервонілі, набрякли з обох боків альвеолярного відростка, тризм, симптом Венсана, регіональні лімфовузли збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- B.** Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- C.** Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- D.** Флегмона підщелепного трикутника
- E.** Гостра респіраторна вірусна інфекція

57. У хворого 45-ти років виявлено веретеноподібно надуте тіло нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована. Шкірні покриви над пухлиною не змінені у кольорі, збираються в складку. Рентгенологічно: ряд округлих порожнин в одній із яких знаходиться сформований зуб. Якому діагнозу відповідає клінічна картина?

- A.** Адамантинома
- B.** Саркома
- C.** Рак
- D.** Остеобластокластома
- E.** Остеома

58. Хворому 48-ми років показано виготовлення кореневої коронкової кукової вкладки на 23 зуб, який пломбовано до верхівки. При формуванні каналу під куку з'явився різкий біль і виділення крові. Що є причиною цього явища?

- A.** Перфорація стінки кореня 23 зуба зумовлена неправильним вибором напрямку ріжучого інструменту
- B.** Наявність живої пульпи в каналі зуба
- C.** Наявність в каналі зуба твердого цементу
- D.** Неправильне положення пацієнта
- E.** Неправильне положення лікаря

59. У хворого 66-ти років, що страждає на ІХС, атеросклеротичний кардіосклероз, хронічну коронарну недостатність, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за грудиною біль, що іррадіював у ліву лопатку і супроводжувався онімінням лівої руки. Хворий зблід, спітнів, АТ-140/90 мм рт.ст., Рс- 80/хв., ритмічний. Після прийому таблетки валідолу стан не змінився. Лише після прийому таблетки нітрогліцерину біль став слабшати і невдовзі затих. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Напад стенокардії
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Тромбоз легених судин
- D.** Проривна виразка шлунка
- E.** Гострий панкреатит

60. Хвора 18-ти років після проведення мандибулярної анестезії ультракаїном ДС раптово зблідла, знепритомніла, дихання стало поверхневим, пульс прискорений, слабкого наповнення та напруження. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Непритомність
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Стенокардія
- D.** Набряк Квінке
- E.** Гіпертонічний криз

61. Пацієнт 45-ти років скаржиться на

підвищену чутливість зубів від термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічна, щільна, не кровить. Корені зубів оголені на 1/3. Рухливості зубів немає. У пришийковій ділянці 43,42,41,31,32,33 дефекти у вигляді клину. Яке захворювання у пацієнта?

- A.** Пародонтоз
- B.** Атрофічний гінгівіт
- C.** Пародонтит
- D.** Вікові зміни пародонта
- E.** Пародонтальний симптомокомплекс при анемії

62. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хв; світлі проміжки 6-24 год, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрыта. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- A.** Біологічний метод
- B.** Метод вітальної екстирпації
- C.** Метод девітальної екстирпації
- D.** Метод вітальної ампутації
- E.** Метод девітальної ампутації

63. Хворому встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 46. Скільки відвідувань необхідно для лікування гострого глибокого карієсу?

- A.** 2
- B.** 1
- C.** 3
- D.** 4
- E.** 5

64. Пацієнт 23-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття дискомфорту у зубі на верхній щелепі зліва, що виникає періодично. Об'єктивно: 24 зуб децю змінений у кольорі. На Ро-грамі: на верхівці кореня визначається ділянка деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами, кореневий канал запломбований на 2/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- В.** Хронічний фіброзний періодонтит
- С.** Хронічний гранулематозний періодонтит
- Д.** Гострий серозний періодонтит
- Е.** Гострий гнійний періодонтит

65. Які відбиткові матеріали краще використати для зняття відбитків по яким виготовляються діагностичні моделі?

- А.** Альгінатні
- В.** Силіконові
- С.** Що кристалізуються
- Д.** Термопластичні
- Е.** -

66. Хворий 27-ми років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення зуба на верхній щелепі з метою підготовки до протезування. В анамнезі - поліалергія на різні лікарські препарати. Після введення лідокаїну у хворого розвинувся анафілактичний шок. Оберіть препарат, який першим вводиться при наданні невідкладної допомоги:

- А.** Адреналін 0,1% - 0,5 мл
- В.** Димедрол 1% - 2,0 мл
- С.** Кордіамін 25% - 1,0 мл
- Д.** Еуфілін 2,4% - 10,0 мл
- Е.** -

67. 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 холодовий подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Гострий обмежений пульпіт
- В.** Гострий глибокий карієс
- С.** Гіперемія пульпи
- Д.** Гострий гнійний пульпіт
- Е.** Гострий дифузний пульпіт

68. У хворой 35-ти років, що звернулася на травматологічний пункт, при огляді відмічається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, набряк м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив в склеру, симптом "сходінки" по нижньоорбітальному краю з двох

сторін вилично-щелепного шва, носова кровотеча. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- А.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- В.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
- С.** Перелом виличних кісток
- Д.** Перелом кісток носа
- Е.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III

69. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету, звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба. За 3 години до візиту до лікаря прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав. За 1 годину до втручання хвилювався та ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручань лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення, тремтіння в тілі та судоми в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання почащене, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найімовірніший діагноз?

- А.** Гіпоглікемічна кома
- В.** Гіперглікемічна кома
- С.** Гіперосмотична кома
- Д.** Порушення свідомості
- Е.** Початок епілептичного нападу

70. До стоматолога звернулася 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?

- А.** Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу
- В.** Гострий початковий карієс
- С.** Гіоплазія емалі
- Д.** Некроз емалі
- Е.** Ерозія емалі

71. До клініки звернувся молодий чо-

ловік 25-ти років, який під час велопогулянки три дні тому впав з велосипеда. Скарги на біль у зубах верхньої щелепи внаслідок механічних подразнень; від температурних - менше. Об'єктивно: косий відлом коронки 21 зуба з оголенням пульпи. Пульпа сірувато-бурого відтінку. Зондування пульпи різко болісне. Зуб нерухомий. Під час рентгенологічного дослідження перелому кореня не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Травматичний пульпіт
- B.** Локалізований пародонтит
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Перелом коронки
- E.** Гострий періодонтит

72. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишень в ділянці 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 6-7 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

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

73. У хворого на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 зуба - крейдоподібна пляма. Після обробки метиленовим синім пляма фарбується у синій колір. При зондуванні поверхня плями гладка, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Карієс у стадії плями
- B.** Флюороз
- C.** Гіпоплазія
- D.** Поверхневий карієс
- E.** Глибокий карієс

74. У хворого 45-ти років під час препаровки 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.** -

75. Дитина 3-х років надійшла до щелепно-лицевого відділення з діагнозом: вроджена повна розщелина альвеолярного відростка твердого та м'якого піднебіння. Дитині показана радикальна уранопластика. Який вид знеболення?

- A.** Назотрахеальний наркоз з ШВЛ
- B.** Оротрахеальний наркоз з ШВЛ
- C.** Внутрішньовенний наркоз кетаміном
- D.** Внутрішньовенний наркоз тіопенталом натрію
- E.** -

76. Хвора 42-х років звернулася зі скаргами на металевий присмак у роті, відчуття поколювання у язиці. З анамнезу: два тижні тому хворій виготовлений паяний мостоподібний протез з МЗП на верхню щелепу. Об'єктивно: на верхній щелепі мостоподібний протез з опорою на 35, 37 зуби, слизова у ділянці опорних зубів гіперемована, бічна поверхня язика зліва гіперемована і вкрита нальотом, на 38 сталева коронка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гальваноз
- B.** Кандидоз
- C.** Стоматит
- D.** Алергічна реакція
- E.** Токсична реакція

77. Пацієнту 38-ми років під час виготовлення металокерамічного протезу на нижню щелепу з опорою на 34, 37 зуби отримані повні анатомічні відбитки А-силіконовим матеріалом Паназил (Rettenbach). Які рекомендовані виробником терміни відливки моделей?

- A.** Не раніше 2-х годин
- B.** Через 30 хвилин
- C.** Через 1 годину
- D.** Не пізніше 7 днів
- E.** Не пізніше 30 днів

78. Пацієнту 32-х років для пломбування 36 зуба з приводу хронічного середнього карієсу був використаний фотополімерний пломбувальний матеріал. На наступний день після пломбування у хворого з'явилися болі у запломбованому зубі від температурних подразників, болісність при накушуванні на зуб. Назвіть найбільш імовірну причину виникнення даних скарг у хворого:

- A.** Явище дебондингу внаслідок полімеризаційної усадки матеріалу
- B.** Термічний опік пульпи при препаруванні каріозної порожнини
- C.** Фотополімерна пломба завищує прикус
- D.** Токсична дія на пульпу фотополімерного матеріалу
- E.** Неякісно проведена некректомія

79. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, анемічна, ясенні сосочки згладжені, відзначається оголення зубів на 1/3 їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидкоминуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні пасти. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

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

80. Після видалення 38 зуба, проведеного під мандибулярною анестезією, у хворого з'явилося обмеження відкривання рота; через 3 доби - біль під час ковтання. Об'єктивно: обличчя симетричне. У порожнині рота - вибухання крило-щелепної складки зліва, пальпація її болісна, комірка 38 без ознак запалення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Післяін'єкційний абсцес крилоподібно-щелепного простору зліва
- B.** Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- C.** Флегмона навкологлоткового простору зліва
- D.** Одонтогенна флегмона крилоподібно-щелепного простору зліва
- E.** Паратонзиллярний абсцес

81. Для видалення 26 зуба лікар провів туберальну анестезію. Але анестезія виявилася неефективною, видалення болісне. Що слід здійснити лікарю, щоб операція пройшла безболісно?

- A.** Змінити анестетик
- B.** Повторити анестезію
- C.** Виключити малий піднебінний нерв
- D.** Виключити різцевий нерв
- E.** Виключити передні коміркові нерви

82. Хворий 59-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки нижньої губи впродовж декількох місяців. Палить цигарки з 16-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи безболісна ділянка розміром 0,8x0,3 см з чіткими контурами та нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Під час гістологічного дослідження вогнища ураження визначається гіпер- та паракератоз, стовщення рогового шару епітелію. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Верукозна форма лейкоплакії
- B.** Червоний вівчак, типова форма
- C.** Червоний плескатий лишай, гіперкератична форма
- D.** М'яка форма лейкоплакії
- E.** Хронічний гіперпластичний кандидоз

83. 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 да-

ному випадку?

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

84. Пацієнтка 35-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного пародонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Рo-грамі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільш ефективним у даному клінічному випадку?

- A.** Метод девітального відбілювання
- B.** Метод вітального відбілювання
- C.** Виготовлення металокерамічної коронки
- D.** Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням
- E.** Виготовлення вініру

85. У плані загального комплексного лікування пародонтиту у хворого 33-х років лікар-стоматолог використав препарат лінкоміцин. При якій формі генералізованого пародонтиту показане його застосування?

- A.** Генералізований пародонтит III ступеня важкості, абсцедуючий перебіг
- B.** Генералізований пародонтит III ступеня на фоні патології внутрішніх органів
- C.** Генералізований пародонтит III ступеня важкості на фоні зниженої імунологічної реактивності
- D.** Генералізований пародонтит III ступеня важкості в похилому віці
- E.** Генералізований пародонтит III ступеня важкості в молодому віці

86. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на 1/3 довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, надта підясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи впліта-

ється в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

- A.** Корекція вуздечки нижньої губи
- B.** Кюретаж пародонтальних кишень
- C.** Протизапальна терапія
- D.** Клаптева операція
- E.** Зняття зубних відкладень

87. Пацієнт 52-х років звернувся до пародонтолога зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: зуби на нижній щелепі високі, з вираженим екватором, спостерігається рухливість 34, 32, 31, 41, 42, 43, 47, 48 зубів I ступеня. На Рo-грамі: деструкція міжзубних перетинок до 1/3 довжини коренів. 36, 35, 44, 45, 46 зуби відсутні. Діагноз: генералізований пародонтит I ступеня важкості, хронічний перебіг. Яка найбільш раціональна шинуюча конструкція у даному випадку?

- A.** Шинуючий бюгельний протез
- B.** Пластмасова шина-капа
- C.** Незнімні мостоподібні протези
- D.** Знімний пластинковий протез
- E.** Волоконна адгезивна шина фронтальних зубів

88. Дівчина 16-ти років звернулася до стоматологічної клініки зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 та 12 зубів визначаються плями білуватого кольору, матові, шорсткі при зондуванні. Яке додаткове дослідження слід провести для встановлення остаточного діагнозу?

- A.** Вітальне фарбування
- B.** Термометрія
- C.** ЕОД
- D.** Тест емалевої резистентності (ТЕР)
- E.** CRT-тест

89. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: множинні пухирі на слизовій оболонці порожнини рота і губах, а також на шкірі. Позитивний симптом Нікольського. В мазках-відбитках виявлені клітини Тцанка. Який найбільш імовірний ді-

агноз?

- A.** Пухирчатка
- B.** Хейліт Манганотті
- C.** Ерозивно-виразкова форма червоного лишая
- D.** Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- E.** Хронічна виразка слизової оболонки порожнини рота

90. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на шкірі щоки вузол над рівнем шкіри щільної консистенції, в центрі якого западина, заповнена роговими масами, діаметром 2 см. Відомо, що новоутворення зростало впродовж 3-4 тижнів. Морфологічно після видалення - вогнищевий акантоз, наявність "рогової чаші". Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кератоакантома
- B.** Шкірний ріг
- C.** Прості бородавки
- D.** Хвороба Боуена
- E.** Бородавковий передрак червоної облямівки

91. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: з язикової сторони є безболісні розростання ясен біля шийки зуба темно-червоного кольору, неправильної форми, горбистої будови. Поверхня гладка, вкрита незміненою слизовою оболонкою, не кровоточить, щільна під час пальпації. Поряд розташовані зуби нерухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фіброзний епулід
- B.** Ангіоматозний епулід
- C.** Симетрична фіброма
- D.** Фіброма
- E.** Гемангіома

92. У жінки 28-ми років в 11 зубі дистальна каріозна порожнина IV класу по Блеку. Назвіть особливості препаровки емалі для постановки фотополімерної композитної пломби:

- A.** Створення фальцу на емалі
- B.** Препаровка всієї вестибулярної поверхні емалі
- C.** Препаровка за допомогою карієс-детектора
- D.** Препаровка з водяним охолодженням
- E.** Препаровка емалі на малих обертах

93. У хворої 22-х років з гострим глибоким карієсом 36 зуба під час препарування каріозної порожнини оголений дистальний ріг пульпи. Який метод подальшого лікування?

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

94. 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

95. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на естетичний недолік у фронтальному відділі верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба повністю відсутня. Корінь зуба зруйнований до рівня ясен. На Рограмі: кореневий канал запломбовано, перкусія негативна, змін у періапикальних тканинах немає. Яка конструкція найраціональніша у даному випадку?

- A.** Лита штифтова куксова вкладка, косметична штучна коронка
- B.** Штифтовий зуб за Річмондом
- C.** Штифтовий зуб за Ахмедовим
- D.** Простий штифтовий зуб
- E.** Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

96. Пацієнтці 67-ми років з діагнозом генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг, рухомість зубів I-II ступеня, рекомендовано пародонтологом шинування рухо-

мих зубів. Який вид стабілізації найдоцільніше використати у даному випадку?

- A.** Стабілізація по дузі
- B.** Фронтальна стабілізація
- C.** Сагітальна стабілізація
- D.** Парасагітальна стабілізація
- E.** Фронтосагітальна стабілізація

97. На прийом до лікаря звернулася мама з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини смоктати вказівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинутись при такій шкідливій звичці?

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

98. До пункту невідкладної допомоги доставлено хворого 25-ти років зі скаргами на біль та кровотечу з носа, утруднене дихання. Об'єктивно: викривлення перенісся, гематома навколоочних ділянок. При пальпації визначається кісткова крепітація відламків носа. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом кісток носа
- B.** Перелом верхньої щелепи
- C.** Перелом виросткових відростків
- D.** Перелом виличної кістки
- E.** -

99. Дитині 14 років. Четвертий верхній зуб прорізався повністю, але розташований вище оклюзійної поверхні. Яке це аномалійне положення?

- A.** Супраоклюзія
- B.** Інфраоклюзія
- C.** Тортооклюзія
- D.** Оральне
- E.** Вестибулярне

100. Дитина 9-ти років з'явилась для контрольного огляду. 21 зуб був лікований 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з гідроокисом кальцію. Дитина скарж не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодонту відсутні. На Ro-грамі: ріст коре-

ня не визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- A.** Повторний контроль через 3 місяці
- B.** Промивання та висушування каналу, повторна obturaція гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3-6 місяців
- C.** Змінити герметичну пов'язку на постійну пломбу
- D.** Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3 місяці
- E.** Видалення пасти з каналу та його постійна obturaція традиційними методами

101. Хворий 24-х років з'явився на продовження лікування з приводу хронічного фіброзного пульпіту. 5 днів тому в 45 зуб покладено миш'якови-сту пасту. Об'єктивно: пов'язка збереглася, перкусія 45 болісна. Яка тактика лікаря в цей сеанс?

- A.** Провести екстирпацію пульпи та накласти герметичну пов'язку з антидотом
- B.** Видалити пов'язку, електрофорез з антидотом
- C.** Провести екстирпацію пульпи, запломбувати кореневий канал
- D.** Провести екстирпацію пульпи і залишити зуб відкритим на 2-3 доби
- E.** Призначити електрофорез з антидотом на проекцію верхівки кореня 45 зуба

102. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому після перенесеної травми. Об'єктивно: незначна гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Температура тіла $37,5^{\circ}\text{C}$. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Яке обстеження необхідно провести для встановлення клінічного діагнозу?

- A.** Рентгенографія
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Загальний аналіз сечі
- D.** Денситометрія
- E.** Термометрія

103. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:

- A.** 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію
- B.** 200 мл фізіологічного розчину
- C.** 400 мл 5% розчину глюкози
- D.** 20 мл 10% розчину хлористого кальцію
- E.** 400 мл реополіглюкіну

104. У хворого 27-ми років з двобічним ментальним переломом нижньої щелепи змістився середній фрагмент нижньої щелепи. Внаслідок цього у нього з'явилися симптоми асфіксії (задуха, утруднене дихання, ціаноз шкіри). Який вид асфіксії можна діагностувати при цьому?

- A.** Дислокаційна асфіксія
- B.** Стенотична асфіксія
- C.** Обтураційна асфіксія
- D.** Аспіраційна асфіксія
- E.** Клапанна асфіксія

105. У клініку звернувся пацієнт з приводу дефекту пломби в 13 зубі. Зуб лікувався 1,5 роки тому. На Рограмі кореневий канал запломбований на 1/3. Періодонтальна щілина розширена. Найбільш доцільно:

- A.** Повторне ендодонтичне лікування з наступним відновленням коронки
- B.** Заміна пломби
- C.** Заміна пломби і хірургічне лікування
- D.** Відновлення зуба за допомогою коронки
- E.** Видалити зуб

106. За яким статистичним документом можна оцінювати роботу лікаря за місяць?

- A.** Форма №039
- B.** Форма №037
- C.** Форма №049
- D.** Форма №043
- E.** Форма №030

107. Жінка 25-ти років скаржиться на сухість губ, наявність тріщин в кутах рота, болісність при вживанні їжі, в анамнезі гіпоацидний гастрит. При огляді губи набряклі, виявлені ерозії та тріщини, в кутах рота заїди. Язик блискучий, гладенький, вкритий борознами. Для якого виду гіповітамінозу характерні вказані зміни?

- A.** B₂
- B.** A
- C.** PP
- D.** B₁
- E.** C

108. Хворий 49-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність болісної припухлості у порожнині рота. Об'єктивно: обличчя асиметричне. На слизовій оболонці щоки зліва болісний обмежений інфільтрат, спаяний з підлеглими тканинами, з наявністю норицевого ходу. З нориці виділяється серозно-гнійна рідина з крихкоподібними дрібними включеннями. Визначте діагноз:

- A.** Актиномікоз
- B.** Твердий шанкр
- C.** Туберкульозний вовчак
- D.** Піогенна гранульома
- E.** Шанкриформна піодермія

109. Хворому 35-ти років на основі даних анамнезу і об'єктивного обстеження було встановлено діагноз: лімфадематозний макрохейліт. Збільшення губ відзначає впродовж 3-х років, рецидиви призвели до гігантизму губ. Який метод лікування найбільш раціональний?

- A.** Хірургічний
- B.** Терапевтичний
- C.** Ортопедичний
- D.** Змішаний
- E.** Фізіотерапевтичний

110. У хворої 70-ти років після вилучення зуба на нижній щелепі не припиняється кровотеча із ямки вилученого зуба, шкіра обличчя почервоніла, хвора важко дихає. Що в першу

чергу треба зробити?

- A.** Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати його
- B.** Ввести дицинон
- C.** Ввести вікасол
- D.** Накласти гемостатичну губку на ямку зуба
- E.** Ушити рану кетгуттом

111. На 5-й день після екстракції зуба хворого доставили в клініку хірургічної стоматології, де було розкрито гнійний абсцес. Через 4 дні у нього піднялася висока температура, а при посіві крові був виділений патогенний стафілокок. Як називається така форма розповсюдження мікробів в організмі?

- A.** Септицемія
- B.** Антигенемія
- C.** Вірусемія
- D.** Токсинемія
- E.** Паразитемія

112. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 45-ти років, зі скаргами на новоутворення на червоній облямівці нижньої губи, що виникло 5 місяців тому. Об'єктивно: новоутворення у вигляді вузла напівкулястої форми, діаметром 6 мм, що підвищується над рівнем слизової оболонки на 4 мм. Зверху вузол вкритий сірими лусочками, що щільно прилягають. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Папілома
- B.** Бородавчастий передрак
- C.** Ракова виразка
- D.** Шкірний ріг
- E.** Хвороба Боуена

113. У чоловіка 25-ти років на прийомі у стоматолога через кілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губ. Який тип алергічної реакції спостерігався в даному випадку?

- A.** Анафілактичний
- B.** Стимулюючий
- C.** Гіперчутливість сповільненого типу
- D.** Імунокомплексний
- E.** Цитолітичний

114. У травмованого правосторонній перелом вінцевого відростка нижньої

щелепи із зміщенням. Який м'яз змістить відросток?

- A.** Скроневий
- B.** Напружуючий м'яке піднебіння
- C.** Жувальний
- D.** Медіальний крилоподібний
- E.** Латеральний крилоподібний

115. У хворого 46-ти років, завзятого курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гніздне скупчення. У центрі гнізdnих скупчень - округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Плоскоклітинний рак з ороговінням
- B.** Хвороба Боуена
- C.** Аденокарцинома
- D.** Базальноклітинний рак
- E.** Лейкоплакія

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

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

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

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

118. Хвора 58-ми років звернулася до

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

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

119. Хворий звернувся зі скаргами на біль на верхній щелепі зліва, що виник через місяць після фіксації протеза на 14, 17 зуби. Об'єктивно: дефект зубного ряду верхньої щелепи, заміщений штамповано-паяним мостоподібним протезом з опорою на 14, 17 зуби. Ясна навколо проміжної частини протеза набряклі, гіперемовані. Що зумовило дане ускладнення?

- A.** Промивна форма проміжної частини протеза
- B.** Вживання твердої їжі
- C.** Завищення протезу по прикусу
- D.** Порушення законів механіки
- E.** Користування паяним мостоподібним протезом

120. Пацієнтка 35-ти років звернулася зі скаргами на головний біль, підвищення температури до 39°C , появу болісних "ранок" на губі, відмічає рецидиви. Об'єктивно: на межі червоної облямівки та шкіри нижньої губи справа - згруповані пухирці 1-3 мм в діаметрі з серозним ексудатом на набряклій, гіперемованій слизовій. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. При цитологічному дослідженні виявлено макрофаги, гігантські багатоядерні клітини. Який препарат етіотропної дії необхідно призначити даному хворому для місцевого лікування?

- A.** Зовіракс
- B.** Солкосерил
- C.** Клотримазол
- D.** Лорінден А
- E.** Бутадіон

121. Хвора 13-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекривають 1/3 висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. ГІ за Федоровим-Володкіною - 2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

- A.** Ортодонтичне лікування
- B.** Висічення гіпертрофованих ясен
- C.** Склерозуюча терапія
- D.** Протизапальна терапія
- E.** Професійна гігієна порожнини рота

122. Батьки хлопчика, який народився з вадою піднебіння, звернулися до щелепно-лицевого хірурга. Встановлений діагноз: природжене ізольоване неповне незрощення піднебіння. В якому віці показане оперативне лікування дитини?

- A.** В дошкільному віці
- B.** В будь-якому віці
- C.** В віці до року
- D.** В молодшому шкільному віці
- E.** В старшому шкільному віці

123. Пацієнтка 43-х років скаржиться на появу дефектів овальної форми, що розміщені на найбільш випуклій частині вестибулярної поверхні 13, 14, 23, 24, 33, 34, 43, 44 зубів. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. В анамнезі - гіперфункція щитоподібної залози. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ерозія твердих тканин зубів
- B.** Некроз твердих тканин зубів
- C.** Множинний карієс зубів
- D.** Клиноподібні дефекти
- E.** Гіпоплазія емалі

124. Хворий 22-х років скаржиться на часте випадіння пломб, страждає на гіпертиреоз. КПУ - 15. У 16 та

17 зубях порожнини середньої глибини, заповнені розм'якшеним дентином. Діагноз: гострий середній карієс. Оберіть пломбувальний матеріал:

- A.** Склоіономерний цемент
- B.** Фосфатний цемент
- C.** Амальгама
- D.** Акрилоксид
- E.** Силікатний цемент

125. У хворого 32-х років підвищення температури до $37,7^{\circ}\text{C}$, набряк у правій підщелепній ділянці, який при пальпації м'який, трохи болісний. Пальпується регіонарний лімфовузол щільний, болісний, рухомий. Відкривання рота вільне, безболісне. Коронка 37 зуба зруйнована на $2/3$. Перкусія слабкопозитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний серозний підщелепний лімфаденіт справа
- B.** Підщелепний сіалоаденіт справа
- C.** Mts в підщелепній ділянці
- D.** Абсцес підщелепної ділянки справа
- E.** Змішана пухлина правої підщелепної слинної залози

126. У хворого 54-х років проводиться лікування хронічного конкрементозного пульпіту 41. Який інструмент доцільніше використати для розширення устя кореневого каналу?

- A.** Ример типу Peeso (Largo)
- B.** К-файл
- C.** Нітіфлекс
- D.** Н-файл
- E.** К-ример

127. Хворий 59-ти років проходить плановий курс лікування пародонтозу, скаржить на гіперестезію зубів. Електрофорез якої речовини можна включити до комплексу лікування?

- A.** Розчин тіаміну з новокаїном
- B.** Розчин трипсину
- C.** Розчин гепарину
- D.** Розчин йодиду калію
- E.** Розчин водного екстракту алое

128. У хворого 25-ти років клінічно, рентгенологічно діагностований гострий неспецифічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба. Назвіть найбільш часту причину захворювання:

- A.** Гостра травма
- B.** Остеомієліт верхньої щелепи
- C.** Флегмона привушної жувальної ділянки
- D.** Сепсис
- E.** Гайморит

129. Хворий після падіння на скло, звернувся зі значним травматичним ушкодженням обличчя. При огляді виявлена лінійна рана з рівними краями, помірною кровотечею, глибиною до 1 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Різана рана обличчя
- B.** Колота рана обличчя
- C.** Укушена рана обличчя
- D.** Забита рана обличчя
- E.** Розтрощена рана обличчя

130. Після автодорожньої травми у хворого виявлені значні пошкодження голови, обличчя, грудної клітки, кінцівок. Шкіра різко бліда, вкрита холодним липким потом. Зіниці розширені та на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, серцеві тони глухі, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Травматичний шок
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Непритомність
- D.** Гіпотонічний криз
- E.** Діабетична кома

131. До фельдшерсько-акушерського пункту звернулася хвора 45-ти років. Після довготривалого перебування на морозі в ділянці правої щоки виникли блідість, зниження чутливості. Після зігрівання шкіри щічної ділянки з'явився пекучий біль, свербіння, поколювання та парестезія, гіперемія шкіри, виражений набряк. Встановити діагноз та ступінь ураження:

- A.** Обмороження I ступеня
- B.** Хімічний опік II ступеня
- C.** Термічний опік II ступеня
- D.** Хімічний опік I ступеня
- E.** Обмороження IV ступеня

132. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11,

23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

A. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу

B. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу

C. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи

D. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи

E. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу

133. Хвора 30-ти років звернулась зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блеком), 21 зуба (3 клас за Блеком). Було запропоновано безметалевий керамічний мостоподібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?

A. Цементи подвійного затвердження, склоіономерні цементи

B. Цинк-фосфатний цемент

C. Склоіономерний цемент

D. Карбоксилатний цемент

E. Хімічний композитний цемент

134. Дитина 11-ти років скаржиться на асиметрію обличчя, зміщення підборіддя вліво. Об'єктивно: лінія між нижніми центральним різцями зміщена вліво на 3 мм. Нижні бічні зуби зліва перекривають верхні. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії:

A. Пластинковий апарат на верхній зубний ряд з похилою площиною на бічні зуби справа

B. Пластинковий апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпиллом

C. Пружинячий апарат Енгля на верхній зубний ряд

D. Пружинячий апарат Енгля на нижній зубний ряд

E. -

135. 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

136. Для вправлення двобічного вивиху СНЩС лікар усадив хворого в крісло, наклав великі пальці на жувальні поверхні молярів нижньої щелепи, рештою пальців обхопив нижню щелепу, натискаючи на моляри, припідняв підборіддя знизу верх і змістив щелепу дозад. Який метод застосував лікар?

A. Гіпократа

B. Блехмана

C. Попеску

D. Гершуні

E. Геперта

137. Хворий 24-х років скаржиться на періодично виникаюче зміщення нижньої щелепи, яке з'являється під час розмови або широкому відкриванні рота. Зміщення хворий усуває самостійно шляхом натиснення на підборіддя. Встановіть попередній діагноз:

A. Звичний вивих нижньої щелепи

B. Хронічний артрит СНЩС

C. Контрактура нижньої щелепи

D. Анкілоз СНЩС

E. Гострий артрит

138. У хворого 64-х років після накладення миш'яковистої пасти у 25 зуби розвинувся некроз міжзубного сосочка. Яка профілактика цього ускладнення?

- А.** Герметичне закриття порожнини
- В.** Накладання пасти у меншій кількості
- С.** Накладання пасти на короткий час
- Д.** Застосування пасти, що не містить миш'як
- Е.** Обробка ясни антидотом

139. Пацієнт 29-ти років з'явився зі скаргами на наявність косметичного дефекту в передньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 11 зуба зруйнована на 2/3. На Ro-грамі змін у періапикальних тканинах не виявлено, кореневий канал запломбований на всьому протязі. Для естетичної реставрації 11 лікар обрав фотополімерний пломбувальний матеріал з використанням штифта. Який з перерахованих видів штифтів найбільш доцільно застосувати у даному випадку?

- А.** Скловолоконний
- В.** Анкерний титановий
- С.** Анкерний сталевий
- Д.** Срібний
- Е.** Гутаперчевий

140. У хворого 65-ти років вогнепальний переломом нижньої щелепи. Яка клінічна картина?

- А.** Пошкодження м'яких тканин дна рота, порушення прикусу
- В.** Кровотеча, м'які тканин не пошкоджено
- С.** Зміщенні відламки, прикус порушено
- Д.** Непошкоджені м'які тканини в області перелому
- Е.** Навкісні переломи

141. Дитина 8-ми років скаржиться на зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 зуб інтактний, має сіруватий відтінок. Рентгенологічно: біля несформованої верхівки 11 зуба визначається вогнище просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами. Який оптимальний матеріал для тимчасової обтурації кореневого каналу?

- А.** Гідроксидкальційвмісна паста
- В.** Тимолова паста
- С.** Йодоформна паста
- Д.** Цинк-евгенолова паста
- Е.** Формакрезолова паста

142. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профогляду. Об'єктивно: порожнина рота не санована. На слизовій оболонці лівої щоки ближче до кута рота визначається горбисте утворення білого кольору, безболісне, з підлягаючим ущільненням. З анамнезу з'ясовано, що хворий палить та хворіє на хронічний холецистит. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- А.** Направити на консультацію до онколога
- В.** Санувати порожнину рота
- С.** Усунути шкідливу звичку (паління)
- Д.** Направити на консультацію до гастроентеролога
- Е.** Провести кріодеструкцію вогнища

143. Після препарування каріозної порожнини, яка знаходилась на апроксимально-медіальній поверхні 46 зуба, лікар вирішив відновити дефект за допомогою гібридного фотокомпозиту "Solitair". Яка властивість цього матеріалу обумовила його вибір у даній клінічній ситуації?

- А.** Висока міцність
- В.** Висока естетичність
- С.** Гарна поліруємість
- Д.** Протикаріозний ефект
- Е.** Технологічна простота використання

144. Хвора 42-х років з'явилась до лікаря-стоматолога зі скаргами на вивих скронево-нижньощелепного суглоба, який часто повторюється. Об'єктивно: 18, 17, 28, 27, 35, 37, 38, 46, 48 зуби відсутні. Діагноз: звичайний вивих скронево-нижньощелепного суглоба. Який раціональний метод лікування даної хворої?

- А.** Обмежити відкривання рота, протезування дефектів зубного ряду
- В.** Масаж, міогімнастика
- С.** Міогімнастика, часткова іммобілізація суглоба
- Д.** Фізіотерапевтичні процедури
- Е.** Повна іммобілізація нижньої щелепи

145. До клініки звернулися батьки з дитиною 8-ми років із скаргами на дефекти зубів у фронтальній ділянці. Об'єктивно: на коронках 12, 11, 21,

22, 32, 31, 41, 42 на 1/3 відсутня емаль, горбики 16, 26, 36, 46 не вкриті емаллю. Із анамнезу відомо, що дитина хворіла на першому році життя. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Системна гіпоплазія
- B.** Місцева гіпоплазія
- C.** Тетрациклінові зуби
- D.** Зуби Гетчінсона
- E.** Флюороз зубів

146. Пацієнт 32-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль при накушуванні у зубі на верхній щелепі у фронтальній ділянці, біль при дотику язиком до зуба, рухомість зуба. Об'єктивно: 11 вкритий металокерамічною коронкою, рухомий, пальпація ясен з боку язикової поверхні болісна, перкусія позитивна. Яке додаткове дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Рентгенографія
- B.** Одонтومتрія
- C.** Томографія
- D.** Оклюзіографія
- E.** Гнатодинамометрія

147. Хірургом-стоматологом у дитини 4-х років з приводу загострення періодонтиту були видалені 51 та 61 зуби. Яку конструкцію зубного протезу необхідно застосувати у даному випадку?

- A.** Частковий знімний розсувний
- B.** Мостоподібний
- C.** Протез-розпорка
- D.** Бюгельний
- E.** Мікропротез

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

- A.** Бешиха
- B.** Туберкульоз шкіри
- C.** Червоний вовчак
- D.** Флебіт лицевої вени
- E.** Актиномікоз шкіри

149. У хворого 27-ми років у результаті побутової травми відбувся перелом нижньої щелепи у ділянці кута зліва зі зміщенням. Накладення яких шин показано хворому?

- A.** Шини Тігерштедта із зачіпними петлями, міжщелепною гумовою тягою
- B.** Гладка шина-скоба
- C.** Міжщелепне зв'язування за Айві
- D.** Шини Васильєва
- E.** Шина з розпірковим вигином

150. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота впродовж 2-х діб, головний біль, різку слабкість, підвищення температури 39°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук визначаються елементи ураження у вигляді "кокард". Спостерігається катаральний кон'юнктивіт та риніт. Червона облямівка губ набрякла, вкрита кров'янистими кірками. На слизовій оболонці порожнини рота на тлі набряку і гіперемії виявлено болісні ерозії з білувато-сірим нальотом і уривками оболонок пухирів по їх краям. Визначте попередній діагноз:

- A.** Синдром Стивенса-Джонсона
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- D.** Пухирчатка
- E.** Гострий кандидозний стоматит

151. 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?

- А. Рентгенографія
- В. Електроодонтометрія
- С. Фарбування метиленовим синім
- Д. Фарбування йодовмісними розчинами
- Е. Трансілюмінаційне

152. Дитина 14-ти років проходить лікування у лікаря-пародонтолога з діагнозом: гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма. Який метод лікування **НЕ МОЖНА** застосовувати при даній патології?

- А. Кюретаж
- В. Кріодеструкція
- С. Склерозуюча терапія
- Д. Гінгівектомія
- Е. Фізіотерапевтичне лікування

153. У хворої 43-х років при обстеженні виявлені болісність під час пальпації жувальних м'язів і утруднене відкривання рота. Визначаються шуми при рухах нижньої щелепи. Оклюзійні порушення не визначені. Які імовірні причини цього стану?

- А. М'язово-суглобова дисфункція
- В. Артрит СНЩС
- С. Артроз СНЩС
- Д. Підвивих СНЩС
- Е. Анкілоз СНЩС

154. При обстеженні пацієнтки 25-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототрансілюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий поверхневий карієс
- В. Хронічний початковий карієс
- С. Гострий початковий карієс
- Д. Хронічний поверхневий карієс
- Е. Хронічний середній карієс

155. До відділення реанімації доставлено постраждалого після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба. Визначте розміри опікової поверхні у цього постраждалого:

- А. 36% від загальної площі тіла
- В. 18% від загальної площі тіла
- С. 9% від загальної площі тіла
- Д. 27% від загальної площі тіла
- Е. 40% від загальної площі тіла

156. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 27-ми років з метою санації порожнини рота. Відчуває страх перед лікуванням. Лікаря не вдалося досягти контакту з хворою деонтологічним методом. Який препарат рослинного походження можна призначити хворій для зниження страху перед стоматологічними маніпуляціями за декілька днів до прийому?

- А. Настоянка собачою кропиви
- В. Відвар ромашки
- С. Настоянка звіробою
- Д. Настоянка м'яти
- Е. Відвар деревію

157. Хворий 65-ти років скаржиться на наявність щільних білуватих утворень на слизовій лівій щоки, незначну болісність і печіння при прийомі їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівій щоки ближче до кута рота визначаються щільні, безболісні горбисті утворення білого кольору з чіткими контурами, що різко підвищуються над рівнем навколишніх тканин. Слизова оболонка навколо вогнища не змінена. Коронки 34,35,36 зубів значно зруйновані, з гострими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Верукозна лейкоплакія, бородавчаста форма
- В. Рак щоки, екзофітний ріст
- С. Хронічний гіпертрофічний кандидоз
- Д. Червоний плескатий лишай, гіперкератична форма
- Е. Вторинний сифіліс

158. 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 Енглеєм відноситься описана вище патологія?

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

159. На медогляді у пацієнта 53-х років на вестибулярній поверхні 45, 44, 43, 33, 34, 35, 23, 24, 13, 14 виявлені дефекти твердих тканин. Стінки щільні, блискучі, гладенькі, безболісні під час зондування і термічного подразнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Клиноподібні дефекти
- B.** Пришийковий карієс
- C.** Пришийковий некроз емалі
- D.** Ерозія твердих тканин зуба
- E.** Гіпоплазія емалі

160. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

- A.** Ураностафілопластика
- B.** Стафілорафія
- C.** Уранопластика
- D.** Інтерламінарна остеотомія
- E.** Мезофарингоконструкція

161. Хвора 22-х років після видалення зуба 4 дні тому, скаржиться на біль у щелепі, гіпертермію до 38,4°C, нездужання, неприємний запах з рота. Відзначається невелика асиметрія обличчя, слизова навколо комірки видаленого зуба гіперемована, набрякла, болісна. Післяопераційна рана заповнена некротичними масами сірого кольору з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Альвеоліт
- B.** Остеомієліт
- C.** Перелом щелепи
- D.** Гінгівіт
- E.** Періостит

162. Хворий 32-х років госпіталізований зі скаргами на збільшення температури тіла, порушення сну, зниження працездатності, відчуття важкості у лівій половині обличчя, гноетечу з лівої половини носа після видалення

27 зуба. Ураження яких стінок буде найбільш імовірно виявлено при ревізії верхньощелепного синусу?

- A.** Нижня, передня та зовнішня
- B.** Медіальна, передня та верхня
- C.** Задня, нижня та верхня
- D.** Нижня, передня та медіальна
- E.** Зовнішня, передня та верхня

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

- A.** Вроджене повне двобічне наскрізне незрощення верхньої губи
- B.** Часткове незрощення верхньої губи
- C.** Серединне незрощення верхньої губи
- D.** Вроджене двобічне незрощення піднебіння
- E.** Двобічне незрощення альвеолярного відростку

164. Хвора 63-х років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки і бугри атрофічні, піднебіння плоске, тяжі та вуздечки розташовані посередині альвеолярного відростку, торус незначно виражений, слизова оболонка тонка, малоподатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- A.** 2 тип за Шредером
- B.** 2 тип за Оксманом
- C.** 4 тип за Дойніковим
- D.** 1 тип за Оксманом
- E.** 3 тип за Шредером

165. У хворого під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився швидко наростаючий набряк тканин правої щочки, що поширився в скроневу ділянку. Яке ускладнення найбільш відповідає даній клінічній картині?

- A.** Гематома
- B.** набряк Квінке
- C.** Емфізема
- D.** Абсцес
- E.** Запальний інфільтрат

166. У хлопчика 5,5 років проведено комплексне обстеження та встановлено декомпенсовану форму карієсу. З метою екзогенної профілактики карієсу постійних зубів доцільно провести:

- A.** Глибоке фторування емалі
- B.** Покриття зубів фторлаком
- C.** Покриття зубів 30% р-ном $AgNO_3$
- D.** Електрофорез 10% р-ну глюконату кальцію
- E.** Аплікації 10% р-ну глюконату кальцію

167. До стоматолога звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на оніміння лівої половини нижньої щелепи, утруднене та болюче відкривання рота. Встановлено діагноз - травматичний злам тіла нижньої щелепи зліва зі зміщенням. Який нерв був травмований?

- A.** Нижньощелепний
- B.** Великий піднебінний
- C.** Інфраорбітальний
- D.** Малий піднебінний
- E.** Різцевий

168. Дитині 6 років. Скарги на косметичний недолік. При зовнішньому огляді: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини обличчя. В порожнині рота: 55,54,64,65,74,75,84,85 зуби відсутні. Складіть план лікування:

- A.** Часткові знімні протези на верхню і нижню щелепи
- B.** Мостоподібні протези
- C.** Бюгельні протези
- D.** Апарат Френкеля, II тип
- E.** Апарат з похилою площиною на верхню щелепу

169. При огляді порожнини рота дитині віком 2,5 роки, виявлено в 64, 74, та 51 зубах каріозні порожнини. Який засіб індивідуальної гігієни порожнини рота слід призначити після санації?

- A.** Гелева паста без фтору
- B.** Гелева паста з фтором
- C.** Зубна паста з фтором
- D.** Зубна паста з кальцієм
- E.** Протикарієсний ополіскувач

170. Дитині 7-ми років після санації порожнини рота, провели герметизацію фісур 16,26,36,46 зубів. Через який час дитині слід прийти на прийом до лікаря для диспансерного огляду?

- A.** Через півроку
- B.** Коли з'являться скарги
- C.** Через рік
- D.** Наступного дня
- E.** Через тиждень

171. У дитини 7-ми років при огляді порожнини рота під час планової санації встановлено $kp=8$. Дитина має захворювання верхніх дихальних шляхів, з приводу цього стоїть на диспансерному обліку у лікаря-педіатра. Які слід провести профілактичні заходи, щодо 16, 26, 36, 46 зубів?

- A.** Герметизація фісур
- B.** Покриття зубів фтор-лаком
- C.** Серебріння фісур
- D.** Призначити зубний еліксир
- E.** Призначити кальційвмісну зубну пасту

172. Дитина 7-ми років знаходиться на лікуванні у лікаря-ортодонта. 2 місяці тому була зроблена операція з видалення аденоїдів носової порожнини. Яку вправу слід призначити в комплексі міогімнастики для нормалізації функції дихання?

- A.** Поперемінне дихання лівою і правою половинками носа
- B.** Клацання язиком
- C.** Надути щоки, кулачком повільно виштовхувати повітря
- D.** "Хоботок-посмішка"
- E.** Черевне дихання

173. У хлопчика 9-ти років під час проведення клінічної проби з ковтком води стуляються повіки, напружуються м'язи м'язи кутів рота, визначаються мілкі поглиблення на підборідді. Якому функціональному порушенню найбільш притаманний цей симптом?

- А.** Інфантильне ковтання
- В.** Ротове дихання
- С.** Порушення вимови звуків
- Д.** Порушення змикання губ
- Е.** Порушення жування

174. Пацієнту 53-х років виготовлені часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. Після користування протезами у пацієнта розвинувся токсичний контактний стоматит на мономер акрилової пластмаси. Яка тактика лікування?

- А.** Виготовити протез з металевим базисом
- В.** Виготовити протез із безколірної пластмаси
- С.** Провести перебазування протеза м'якою прокладкою
- Д.** Зменшити кількість мономера у пластмасі
- Е.** Провести перебазування протеза м'якою пластмасою

175. При об'єктивному обстеженні пацієнта з променевою хворобою та травмою щелепно-лицевої ділянки в порожнині рота наявні поодинокі металеві коронки та мостоподібний паяний протез. Яка тактика щодо даних конструкцій?

- А.** Замінити наявні конструкції на безметалеві
- В.** Зняти тільки мостоподібні паяні протези
- С.** Зняти тільки металеві коронки
- Д.** Покрити металеві конструкції захисною плівкою
- Е.** Призначити полоскання дезактивуючим розчином

176. 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?

- А.** Невірна постановка передніх зубів
- В.** Невірно визначена центральна оклюзія
- С.** Невірно визначена висота центральної оклюзії
- Д.** Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- Е.** Невірно проведена постановка бічних зубів

177. При лікуванні вторинного карієсу зуба, під час препарування каріозної порожнини, лікар випадково провів розкриття порожнини зуба. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- А.** Проводити лікування як при травматичному пульпіті
- В.** Вітальний екстирпаційний метод лікування пульпіту
- С.** Вітальний ампутаційний метод лікування пульпіту
- Д.** Девітальний екстирпаційний метод лікування пульпіту
- Е.** Не звертати увагу, продовжувати лікування вторинного карієсу

178. У хворої 42-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

- А.** Функціональний кут ("оклюзійний компас")
- В.** Трансверзальний різцевий шлях
- С.** Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)
- Д.** Кут сагітального суглобового шляху
- Е.** Кут бічного суглобового шляху (Бенета)

179. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 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

180. Пацієнтка звернулась у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на відчуття печіння під базисом протезу. Об'єктивно: протезне ложе вишнево-червоного кольору, набрякле, з ділянками катарального запалення та ерозіями. Який діагноз можна поставити?

- A.** Протезний дифузний стоматит
- B.** Протезний локальний стоматит
- C.** Декубітальна виразка
- D.** Травматичний стоматит
- E.** Гінгівіт

181. Жінка 36-ти років звернулась до лікаря-стоматолога з приводу профілактичного огляду під час вагітності. Об'єктивно: порожнина рота санована, всі пломби відповідають анатомофізіологічним вимогам. Спостерігається велика кількість зубних нашарувань та кровоточивість ясен, ГІ- 3,8. Який метод профілактики доцільно використати в даному випадку?

- A.** Професійне чищення зубів, корекція засобів особистої гігієни
- B.** Рекомендації по догляду за порожниною рота
- C.** Заміна зубної пасти
- D.** Заміна зубної щітки
- E.** Користування зубним еліксіром

182. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: набряклість ясенних сосочків, значна кількість над- та під'ясенних зубних відкладень. ГІ- 3,8, РМА - 25%. Які додаткові методи обстеження необхідно провести для визначення тактики ведення пацієнта?

- A.** Рентгенографія
- B.** Електроміографія
- C.** Поляррографія
- D.** Трансілюмінація
- E.** Капіляроскопія

183. Хвора 27-ми років, яка працює на лакофарбовому виробництві, скаржиться на гострий біль у зубах при прийомі холодної та гарячої їжі, а та-

кож на больову реакцію при чищенні зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців, іклів та малих кутніх зубів плями темно-коричневого забарвлення. Емаль крихка, легко відколюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Некроз емалі
- B.** Гострий глибокий карієс
- C.** Клиноподібний дефект
- D.** Деструктивна форма флюорозу
- E.** Гіоплазія емалі

184. У терапевтичному відділенні стоматологічної поліклініки планується 12 лікарських посад. Якою повинна бути кількість посад медичних сестер?

- A.** 6
- B.** 3
- C.** 4
- D.** 5
- E.** 2

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

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

186. Для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки потрібна певна кількість населення. Яка кількість населення необхідна для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки?

- A.** 25 тис. населення
- B.** 20 тис. населення
- C.** 18 тис. населення
- D.** 16 тис. населення
- E.** 15 тис. населення

187. Лікар-стоматолог після профілактичного огляду дітей дошкільного віку направив в хірургічне відділення стоматологічної поліклініки хлопчика 3,5 років з низьким прикріпленням вуздечки верхньої губи (I ст. при-

кріплення), з явно вираженою діастемою між 51 та 61 зубами, на операцію френулоектомія. В який період слід проводити дану операцію?

- A.** До прорізування постійних зубів
- B.** В період змінного прикусу
- C.** Під час стабілізації молочного прикусу
- D.** Одразу після народження дитини
- E.** Під час формування постійного прикусу

188. Під час лікування 46 зуба у хворої 20-ти років з приводу карієсу 1 класу за Блеком було перфоровано порожнину зуба. До яких заходів слід вдатися лікарю?

- A.** Провести пряме покриття пульпи матеріалом на основі гідроокису кальцію
- B.** Провести вітальну ампутацію
- C.** Провести вітальну екстирпацію
- D.** Провести девітальну ампутацію
- E.** Провести девітальну екстирпацію

189. Хвора 23-х років, вагітна, звернулася з приводу загострення хронічного пульпіту 36 зуба. Який анестетик обрати для проведення знеболення?

- A.** Артикаїн SVC
- B.** Ультракаїн форте
- C.** Тримекаїн
- D.** Мепівастезин
- E.** Лідокаїн

190. У дитини 6-ти років під час диспансерного огляду визначено індекс рівня інтенсивності карієсу, який дорівнює 1,1. Як можна оцінити цей показник?

- A.** Високий
- B.** Середній
- C.** Низький
- D.** Дуже високий
- E.** Дуже низький

191. Хворий 29-ти років звернувся зі скаргами на біль в області 48 зуба, що прорізався неповністю, утруднене відкривання рота і ковтання. За даними анамнезу протягом місяця хворого двічі непокоїли гострі тривалі напади болю в ділянці 48 зуба. Який попередній діагноз?

- A.** Перікоронарит 48 зуба, ретромолярний періостит
- B.** Дистопія 48 зуба
- C.** Загострення хронічного періодонтиту 48 зуба
- D.** Абсцес
- E.** -

192. У хворого 54-х років після пломбування кореневого каналу 44 зуба на контрольній рентгенограмі виявлено вихід пломбувального матеріалу до нижньощелепного каналу. Які заходи треба вжити?

- A.** Провести оперативне втручання
- B.** Призначити електрофорез лікарських речовин
- C.** Призначити магнітотерапію
- D.** Призначити антибіотики
- E.** Призначити вітаміни групи B

193. Дитина 3-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. При огляді має місце парусоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного паростка 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.** -

194. Дівчинці 12-ти років лікар вирішив провести неінвазивну герметизацію фісур. При якій будові фісур така процедура буде доречною?

- A.** Конусоподібні
- B.** Поліпоподібні
- C.** Закриті
- D.** Каплеподібні
- E.** Зігнуті

195. Батьки дитини 3-х років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено, що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтувато-коричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків після прорізування зуби мали нормальний колір, у подальшому змінилися. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром Стейнтона-Капдепона
- B.** Недосконалий амелогенез
- C.** Ерозивна форма флюорозу
- D.** Тетрациклінові зуби
- E.** Системна гіпоплазія емалі

196. Хворий звернувся до стоматолога після падіння з дерева зі скаргами на біль в ділянці основи носа, носові кровотечі. Об'єктивно: ніс деформований. Пальпаторно відмічається болючість стінки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Прикус не змінений. Визначте попередній діагноз:

- A.** Перелом кісток носа
- B.** Ле Фор I
- C.** Ле Фор II
- D.** Ле Фор III
- E.** Перелом виличної кістки

197. Дитина 4-х років має індекс КП=11. З якої частотою вона повинна з'являтися на прийом до лікаря-стоматолога?

- A.** 1 раз на 3 місяці
- B.** 1 раз на місяць
- C.** 1 раз на 6 місяців
- D.** 1 раз на 9 місяців
- E.** 1 раз на рік

198. Хворий 62-х років скаржиться на біль та рану на правій боковій поверхні язика, яка існує півроку. Об'єктивно: поверхнева виразка язика розміром 0,5-1,5 см, неправильної форми; оточуючі тканини та основа її гіперемовані, з інфільтрацією, пальпація утворення безболісна. Порожни на рота не санована. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації. Який патологічний процес має місце на боковій поверхні язика з правого боку?

- A.** Ракова виразка
- B.** Декубітальна виразка
- C.** Туберкульозна виразка
- D.** Сифілітична виразка
- E.** Ерозивна форма лейкоплакії

199. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС- 85-110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш вірогідно, в хворого?

- A.** Спонтанний пневмоторакс
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Інфаркт легені
- D.** Позалікарняна пневмонія
- E.** Ексудативний плеврит

200. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Приймає ліки: капотен - по 25 мг тричі на добу, празозин - по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Рс- 100/хв, ритмічний, АТ- 60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

- A.** Ортостатичний колапс
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- D.** Епілептичний напад
- E.** Гостра лівошлуночкова недостатність