

1. Хвора 42-х років скаржиться на поганий загальний стан. Температура тіла 41°C , відмічаються нудота, блювання, задишка. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Бешиха
- B. Стрептодермія
- C. Флебіт лицевої вени
- D. Вовчак шкіри
- E. Сибірка

2. Постраждалий на полі бою отримав наскрізну рану лівої щоки, забруднену радіоактивними речовинами. На рану накладена асептична пов'язка із індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча і антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації слід замінити пов'язку?

- A. На кожному етапі евакуації
- B. На медичному пункті батальйону
- C. На медичному пункті полку
- D. На окремому медичному батальйоні
- E. Коли пов'язка в незадовільному стані

3. Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся у 36, 46, а в 16 і 26 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Повторити герметизацію фісур
- B. Профілактичне пломбування
- C. Аплікації розчином ремоденту
- D. Покриття зубів фторлаком
- E. Електрофорез 1% р-ном фтористого натрію

4. Хлопчик 12-ти років скаржиться на короткочасний біль від холодного у зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, що не сполучається з порожниною зуба, зі світлим розм'якшеним дентином на дні та стінках. Реакція на холод болісна, швидкоминуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий глибокий карієс
- B. Гострий середній карієс
- C. Гострий обмежений пульпіт
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

5. Влітку дитина 12-ти років скаржи-

ться на біль у горлі, головний біль та підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, нежить, кашель. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла, на піднебінні та піднебінних дужках виявлено 10-15 ерозій розміром до 0,5 мм, які не вкриті нальотом і мають червоне дно. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Герпетична ангіна
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Багатоформна ексудативна еритема
- D. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- E. Інфекційний мононуклеоз

6. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на болісне ковтання, обмежене відкривання рота. 3 дні тому почав боліти зруйнований 37, наступного дня з'явився біль при ковтанні, ще через день почалося обмеження відкривання рота. Об'єктивно: невелика м'яка припухлість в лівій підщелепній ділянці. Пальпується збільшений лімфатичний вузол. Рот відкривається на 1,5 см. Спостерігається набряк лівої піднебінної дужки та бокової стінки глотки. 37 зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла, перкусія слабко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Одонтогенна навкологлоткова флегмона
- B. Одонтогенна крило-щелепна флегмона
- C. Одонтогенна підщелепна флегмона
- D. Перитонзиллярний абсцес
- E. Гострий підщелепний лімфаденіт

7. Хворий 34-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність виразки на твердому піднебінні, яка з'явилася приблизно місяць тому. Лікувався полосканнями відварів трав, але виразка поступово "повзе". Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння є неглибока болісна виразка з нерівними підритими краями, м'якої консистенції, дно містить грануляції. На периферії виразки видно жовтуваті зернини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Туберкульозна виразка
- B.** Трофічна виразка
- C.** Ракова виразка
- D.** Первинна сифілома
- E.** Актиномікоз

8. У хворого 37-ми років було видалено медіальний корінь 36, а дистальний корінь зуба зламався в середній третині. Який інструмент слід застосувати для видалення кореня?

- A.** Елеватор під кутом направо
- B.** Елеватор під кутом наліво
- C.** Прямий елеватор
- D.** Дзьобоподібні щипці, що не сходяться
- E.** Дзьобоподібні щипці, що сходяться

9. Жінка 55-ти років скаржиться на вилиття рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3x2,8 см. Від хірургічного втручання хвора категорично відмовилася. Яку конструкцію слід їй запропонувати?

- A.** Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією
- B.** Бюгельний протез з обтуруючою частиною із еластичної пластмаси
- C.** Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- D.** Звичайний незнімний мостоподібний протез
- E.** Захисна піднебінна пластинка із целулоїду

10. Пацієнту 53-х років встановлено діагноз лейкоплакія курців Таппейнера. Який патогістологічний процес переважає у гістологічній картині даного захворювання?

- A.** Гіперкератоз
- B.** Акантоз
- C.** Дискератоз
- D.** Паракератоз
- E.** Папіломатоз

11. Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийняте рішення виготовити пластмасову коронку. Де має знаходитися край коронки по відношенню до ясеневого краю?

- A.** На рівні ясни
- B.** Не доходить до ясни на 0,5 мм
- C.** Не доходить до ясни на 1,0 мм
- D.** Під ясною на 0,5 мм
- E.** Під ясною на 1,0 мм

12. Хворому 70-ти років виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Хворий з'явився на клінічний етап "Визначення центрального співвідношення". Для перевірки правильного визначення міжальвеолярної висоти застосували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "О", "І", "М". Яка відстань має бути між валиками при правильному визначенні міжальвеолярної висоти у даного хворого?

- A.** 5-6 мм
- B.** 9-10 мм
- C.** 3-4 мм
- D.** 1-2 мм
- E.** 7-8 мм

13. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- A.** Виготовити телескопічну коронку
- B.** Залишити
- C.** Депульпувати
- D.** Видалити
- E.** Виготовити куксову коронку

14. Хворий 16-ти років звернувся зі скаргами на біль у порожнині рота, появу виразок, підвищення температури до 38°C, головний біль. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, набрякла. На твердому піднебінні, яснах, губах велика кількість ерозій, які зливаються, з поліциклічними обрисами, що вкриті сірувато-білим нальотом. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A.** Гострий герпетичний стоматит
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Вульгарна пухирчатка
- D.** Ящур
- E.** Алергічний стоматит

15. У дитини 8-ми років діагностовано хронічний гранулюючий періодонтит 55. Коронка зуба повністю зруйнована. На рентгенограмі - корені роз'єднані між собою. Оберіть інструмент для проведення оперативного втручання:

- A.** Байонетні кореневі щипці
- B.** Прямі кореневі щипці
- C.** Дзьобоподібні кореневі щипці
- D.** Байонетні коронкові щипці
- E.** S-подібні коронкові щипці

16. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт
21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:

- A.** Кальцієвмісний матеріал
- B.** Склоіономірний цемент
- C.** Цинк-евгленолова паста
- D.** Резорцин-формалінова паста
- E.** Фосфат-цемент

17. Хворій 12-ти років встановлено діагноз: відкритий прикус, зубоальвеолярне подовження бокових ділянок нижньої щелепи. Яка конструкція апарату необхідна?

- A.** Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками
- B.** Зовнішня лицева дуга
- C.** Ковзаюча дуга Енгля
- D.** Апарат Гербста
- E.** Апарат на верхню щелепу з лицевою дугою

18. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: нижні зуби висунуті вперед, перебивають однойменні верхні. Для якого аномалійного прикусу характерна дана ознака?

- A.** Мезіальний прикус
- B.** Дистальний прикус
- C.** Глибокий прикус
- D.** Відкритий прикус
- E.** Перехресний прикус

19. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої і нижньої щелепи. Планується виготовлення повного знімного зубного протезу для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи атрофований тільки у фронтальній ділянці. Визначте тип атрофії нижньої щелепи за Келером:

- A.** IV
- B.** II
- C.** I
- D.** III
- E.** -

20. У хворого 62-х років серединний пе-

релом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A.** Мостоподібний без шарніра
- B.** Пластинковий без шарніра
- C.** Пластинковий з шарніром Гаврилова
- D.** Пластинковий з шарніром Оксмана
- E.** Пластинковий з шарніром Вайнштейна

21. Хворій 18-ти років планується виготовлення металопластикової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбінованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати попередній відбиток?

- A.** Стенс
- B.** Дентофоль
- C.** Ортокор
- D.** Віск
- E.** Протакрил

22. Хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль в 38. Відкриття рота обмежене до 1 см. Показано видалення 38. Яку анестезію слід зробити для проведення операції?

- A.** Анестезія за Берше-Дубовим
- B.** Мандибулярна
- C.** Торусальна
- D.** Зовнішньоротовий спосіб мандибулярної анестезії
- E.** Туберальна

23. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну (4 мл) з приводу видалення 17, хворий почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: верхня та нижня губа набрякли, слизова оболонка гортані та порожнини рота також набрякла, різко гіперемована. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

- A.** Набряк Квінке
- B.** Інтоксикація анестетиком
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Колапс
- E.** Гостра легенева недостатність

24. Чоловік 37-ми років скаржиться на болі у 46 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Біль носить ниючий характер, виникає відчут-

тя розпирання у зубі. Поступово біль стихає. Зуб непокоїть впродовж 2-х місяців, раніше не лікувався. Об'єктивно: обличчя симетричне, на медіально-жувальній поверхні 48 визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини у ділянці верхівок коренів

46. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Хронічний гангренозний пульпіт
 - В. Загострення хронічного періодонтиту
 - С. Загострення хронічного пульпіту
 - Д. Хронічний фіброзний періодонтит
 - Е. Хронічний фіброзний пульпіт

25. Дівчина 17-ти років висловлює скарги на болісність і кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийому їжі. Хворіє впродовж 1,5 років. Зверталася за допомогою до стоматолога. Проведене лікування істотного ефекту не дало. Об'єктивно: ясеневі сосочки у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп пухкі, ціанотичні, перебивають коронки зубів на 1/3-1/2 їх висоти, кровлять під час дотику. Електрофорез якого з перелічених засобів дозволить отримати терапевтичний ефект у даної хворої?

- А. Гепарин
- В. Алое
- С. Вітамін B_1
- Д. Трипсин
- Е. Фторид натрію

26. Хвора 38-ми років скаржиться на біль попереду проекції зовнішнього слухового проходу, клацання при відкриванні рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота за рівною траєкторією. Дефект зубного ряду I кл. за Кеннеді, відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28. Яке з анатомічних утворень сприймає найбільше навантаження?

- А. Суглобовий диск (меніск)
- В. Суглобова голівка
- С. Дистальний скат медіального суглобового горбика
- Д. Дно суглобової ямки скроневої кістки
- Е. Капсула суглоба

27. При об'єктивному обстеженні хворого визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ - 0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве

забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- А. Штифтова конструкція
- В. Штучна коронка
- С. Вкладка
- Д. Напівкоронка
- Е. Екваторна коронка

28. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на збільшення в розмірах "родинної плями", її лущення, свербіж. Зі слів хворого, змінена у кольорі і розмірах ділянка шкіри з'явилася рік тому, після травми її під час гоління. Об'єктивно: у підочній ділянці зліва визначається інтенсивно пігментована пляма коричневого кольору, розміром до 2 см, з дрібними вузликами на поверхні, овальної форми, виступає над шкірою, з ознаками лущення, безболісна під час пальпації. Регіонарні лімфовузли збільшені, спаяні із шкірою, безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Меланома
- В. Невус пігментований
- С. Невус бородавчастий
- Д. Плоскоклітинний рак
- Е. Папіломатоз

29. Рядовий з вогнепальним пораненням в ділянці підборіддя доставлений на МПП з дислокаційною асфіксією. Які заходи необхідно виконати для усунення асфіксії?

- А. Прошити і вивести язик
- В. Провести інтубацію трахеї
- С. Накласти трахеостому
- Д. Ввести повітровід
- Е. Штучна вентиляція легень

30. У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показане виготовлення частково-знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- А. Протез, що складається
- В. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- С. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- Д. Шарнірний знімний протез
- Е. Звичайний частковий знімний пластинковий протез

31. На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кістогранульома
- B.** Кіста
- C.** Гранульома
- D.** Одонтома
- E.** Остеома

32. Хвора 32-х років скаржиться на часткову відсутність зубів, естетичний недолік. Об'єктивно: відсутні 15, 14, 24, 25, центральна група зубів верхньої щелепи знаходиться в положенні протрузії із наявністю трем. Якими ортодонтичними апаратами доцільно провести підготовку ротової порожнини до протезування?

- A.** Піднебінна пластинка з вестибулярною дугою
- B.** Капа Шварца
- C.** Піднебінна пластинка з похилою площиною і вестибулярною дугою
- D.** Апарат Брюкля
- E.** Розширююча пластинка на верхню щелепу з ортодонтичним замком

33. У хворого 35-ти років рухомість зубів I ступеня, зуби мають добре виражені горбки. Лікар рекомендує зробити оклюзійне пришліфовування зубів. Який метод найбільш об'єктивний для визначення топографії пришліфовування?

- A.** Оклюзіографія
- B.** Мастикаціографія
- C.** Рентгенографія
- D.** Гнатодинамографія
- E.** Жувальна проба за Рубіновим

34. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5 – 37,9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

- A.** Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи
- B.** Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- D.** Одонтогенний абсцес підочної ділянки
- E.** Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба

35. Хлопчик 6-ти років 1 добу тому вдарився лобом. Через кілька годин після травми з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Гематома правої надбрівної ділянки
- B.** Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки
- C.** Перелом лобної кістки
- D.** Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки
- E.** Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки

36. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, який виник після видалення 36. Об'єктивно: комірка вкрита кров'яним згустком. На рентгенограмі видно не видалений дистальний корінь 36. Які інструменти необхідні для видалення цього кореня?

- A.** Елеватор під кутом, правий
- B.** Елеватор під кутом, лівий
- C.** Елеватор прямий
- D.** S-подібні щипці
- E.** Байонетні щипці

37. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася пацієнтка 70-ти років для видалення центральних різців верхньої щелепи, що мають рухомість III ступеню. Який інструмент слід застосувати?

- A.** Прямі щипці
- B.** Прямий елеватор
- C.** Ключовоподібні щипці
- D.** Байонетні щипці
- E.** S-подібні щипці

38. Хвора звернулася зі скаргами на біль та припухлість в правій підщелепній ділянці. Впродовж тижня лікувала 45. Об'єктивно: температура тіла 38°C. В правій підщелепній ділянці болісний,

напружений інфільтрат. Шкіра не бере-
ється в складку, гіперемована, блищить.
Рот відкривається на 3 см. Ковтання
безболісне. Якому захворюванню від-
повідає зазначена вище клінічна карти-
на?

- A.** Одонтогенна флегмона правої під-
щелепної ділянки
- B.** Абсцес правого щелепно-язикового
жолоба
- C.** Аденофлегмона правої підщелепної
ділянки
- D.** Гострий гнійний сіалоаденіт
- E.** Флегмона крилощелепного простору

39. Під час профілактичного огляду у
6-річної дитини на спинці язика поряд
із зонами підвищеного зроговіння нит-
коподібних сосочків виявлені ділянки
десквамації епітелію, що мають вигляд
овальних червоних плям. Грибоподібні
сосочки гіпертрофовані. Скарги відсу-
тні. В анамнезі у дитини - дисбактеріоз
кишечнику. Який найбільш імовірний
діагноз?

- A.** Десквамативний глосит
- B.** Кандидозний глосит
- C.** Гострий катаральний глосит
- D.** Ромбоподібний глосит
- E.** Герпетичне ураження язика

40. Під час ендодонтичного лікування
періодонтиту 46 відбувся злам інстру-
менту в середній третині медіального
кореня. Виберіть метод лікування:

- A.** Гемісекція медіального кореня
- B.** Ампутація медіального кореня
- C.** Короно-радикулярна сепарація
- D.** Резекція верхівки медіального коре-
ня
- E.** Видалення зуба

41. Дитина 14-ти років скаржить на
косметичний дефект у ділянці передніх
зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22,
31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю
витончена, паралельно ріжучому краю
визначається борозенчасте заглиблен-
ня емалі шириною 1,5 мм, що оперізує
зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені,
конічної форми. Який найбільш імовір-
ний діагноз?

- A.** Системна гіпоплазія
- B.** Недосконалий дентиногенез
- C.** Недосконалий амелогенез
- D.** Місцева гіпоплазія
- E.** Дисплазія Стентона-Капдепона

42. Під час огляду порожнини рота ди-

тини 9-ти років відзначається: підборід-
дя виступає наперед, нижня губа пере-
криває верхню губу. Між нижніми різ-
цями діастеми і трями, нижні різці пере-
кривають верхні на 2/3 висоти коронки.
Сагітальна щілина 3 мм. Визначте ліку-
вальну тактику:

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

43. Планується організація стоматоло-
гічного кабінету на 3 крісла. Яка повин-
на бути загальна площа кімнати?

- A.** Не менше 28 м²
- B.** Не менше 21 м²
- C.** Не менше 30 м²
- D.** Не менше 42 м²
- E.** Не менше 18 м²

44. У хворого 30-ти років під час ліку-
вання пульпіту 25 у якості знеболюю-
чого засобу використали 2% розчин лі-
докаїну. Через декілька хвилин після
ін'єкції з'явилися "задерев'янілість язи-
ка", ядуха, важкість за грудниною, су-
хий кашель, ціаноз, загальне занепоко-
єння, судоми. АТ- 90/60 мм рт.ст. Вста-
новіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Непритомність
- D.** набряк Квінке
- E.** Епілепсія

45. У хворого 60-ти років внаслідок по-
ранення утворився великий дефект но-
са. Від хірургічного лікування хворий
тимчасово відмовився, йому було за-
пропоновано виготовлення ектопроте-
зу носа, який утримується за допомо-
гою оправки окулярів. Якою відбитко-
вою масою необхідно отримати відби-
ток у даного хворого?

- A.** Гіпсовий з усього обличчя
- B.** Термопластичною з усього обличчя
- C.** Еластичною з дефекту
- D.** Термопластичною з дефекту
- E.** Еластичною з усього обличчя

46. Хворий 53-х років звернувся до клі-
ніки ортопедичної стоматології зі скар-
гами на рухливість зубів у бічних ділян-
ках, часте випадіння пломб. Об'єktiv-
но: усі моляри і премоляри на нижній
щелепі мають рухливість I ступеня. На
апроксимально-жувальних повернях

пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- A.** Вкладкова шина
- B.** Незнімна коронкова шина-протез
- C.** Коронко-ковпачкова шина
- D.** Шини з екваторних коронок
- E.** Інтрадентальна шина

47. Жінка 25-ти років надійшла до відділення щелепно-лицевої хірургії через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на обличчі краплі поту. Дихання переривчасте, утруднене. Ps- 120/хв, ниткоподібний, АТ- 70/60 мм рт.ст. На обличчі у ділянці щоки зліва - рана, що проникає до порожнини рота. Під час транспортування жінка знаходилася в положенні на спині з закинutoю головою. Який тип асфіксії розвивається у даної хворої?

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

48. Батьки скаржаться на дефект мови у дитини 4-х років, неправильну вимову звуку "Р". Об'єктивно: язик обмежений у рухах, під час висунення вперед підгинається донизу, нижній край вуздечки язика прикріплюється попереду протоків піднижньощелепних слинних залоз. Вуздечка тонка, прозора. Вкажіть терміни оперативного втручання:

- A.** Після встановлення діагнозу
- B.** Після закінчення росту щелепно-лицевих кісток
- C.** Після прорізування постійних різців
- D.** Після формування постійного прикусу
- E.** Після прорізування постійних молярів

49. Хворий 43-х років скаржиться на рухливість зубів фронтальної ділянки нижньої щелепи, значне оголення шийок зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, кровотеча ясен відсутня. 42, 41, 31, 32 мають I-II ступінь рухливості. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відмічається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2; 43, 33 - на 1/4. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- A.** Суцільнолита капа
- B.** Балочна шина за Курляндським
- C.** Ковпачкова шина
- D.** Напівкоронкова шина
- E.** Напівкільцева шина

50. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий початковий карієс
- B.** Плямиста форма флюорозу
- C.** Місцева гіпоплазія емалі
- D.** Гострий поверхневий карієс
- E.** Хронічний початковий карієс

51. У хворого 66-ти років, що страждає на ІХС та атеросклероз, під час стоматологічного прийому з'явився сильний загруднинний біль з іррадіацією в ліву лопатку, який супроводжувався онімінням лівої руки. Об'єктивно: шкіра бліда, на лобі виступив піт. АТ- 140/90 мм рт.ст., Ps- 75/хв, ритмічний. Біль не знімається валідолом, але став зменшуватись після прийому нітрогліцерину. Яка хвороба зумовила напад у хворого?

- A.** Стенокардія
- B.** Інфаркт міокарду
- C.** Гіпертонічний криз
- D.** Тахікардія
- E.** Пароксизмальна тахікардія

52. Хворий скаржиться на інтенсивний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, причинний зуб вказати не може. Біль практично не припиняється, деколи трохи послаблюється, проте нападоподібно підсилюється від подразників. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 17 глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, пульпова камера закрита. Який метод лікування показаний?

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

53. Через 3 місяці після безпосереднього протезування хворий звернувся зі скаргами на балансування протезу. Об'єктивно: між краєм протезу і вестибулярною поверхнею альвеолярного відростка з'явилася щілина. Яка такти-

ка лікаря?

- A.** Виготовлення нового протезу
- B.** Корекція країв протезу
- C.** Перебазування протезу пластмасою, що швидко твердіє
- D.** Нарощування зубних рядів пластмасою, що швидко твердіє
- E.** Корекція зубних рядів

54. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препаративних зубів. Яким чином це можна здійснити?

- A.** У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів
- B.** Візуально на моделях в артикуляторі
- C.** У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- D.** У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- E.** У порожнині рота стоматоскопічним методом

55. Дівчина 19-ти років скаржиться на болючість губ, особливо при їх змицанні, наявність кірок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до середини червоної облямівки кірки жовтувато-коричневого кольору, після зняття яких з'являється яскраво-червона гладенька поверхня без ерозій. Слизова оболонка в зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

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

56. Хворий 43-х років скаржиться на постійний біль у ділянці верхньої щелепи справа, що іррадіює у скроню. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості правої щоки. Слизова оболонка порожнини рота не змінена. Утруднене дихання через правий носовий хід, тут же кров'янисто-гнійні виділення з неприємним запахом. На оглядовій рентгенограмі лицевого скелету у напіваксіальній проекції визначається інтенсив-

не затемнення правої гайморової пазухи, порушення цілісності внутрішньої і верхньої її стінок. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак верхньої щелепи
- B.** Хронічний одонтогенний гайморит
- C.** Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- D.** Невралгія II гілки трійчастого нерва
- E.** Остеома верхньої щелепи

57. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний періодонтит 26, що загострився
- B.** Гострий гнійний періодонтит 26
- C.** Гострий пульпіт 26
- D.** Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- E.** Пародонтит 26, 27, 28

58. Батьки 6-річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 85 виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані, під час зондування безболісні, на холодне зуб не реагує, перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз?

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

59. Хворий скаржиться на гострий біль постійного характеру, що посилюється при накушуванні, відчуття вирослого зуба на правій верхній щелепі. При огляді в 15 глибока каріозна порожнина, що сполучена з порожниною зуба. Зуб під час перкусії різко болісний, під час зондування біль не виникає, слизова оболонка в проекції верхівки кореня зуба гіперемована, під час пальпації болісна. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періодонтит
- B.** Гострий дифузний пульпіт
- C.** Загострення хронічного періодонтиту
- D.** Гострий серозний періостит
- E.** Гострий одонтогенний остеомієліт

60. Хворий 48-ми років 3 місяці користується частковими знімними протезами. На основі скарг пацієнта, даних об'єктивного обстеження та додаткових методів дослідження поставлено діагноз: алергічний стоматит, спричинений барвниками акрилової пластмаси протезу. Яким чином слід усунути алергічну дію барвників?

- A.** Виготувати протези з безколірної пластмаси
- B.** Виготувати двошарові базиси
- C.** Заформувати пластмасу методом литва
- D.** Виготувати литі металеві базиси протезів
- E.** Виготувати штамповані металеві базиси

61. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Проводилась протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: температура тіла $37,2^{\circ}\text{C}$. У правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний лімфаденіт
- B.** Хронічний сіалоаденіт
- C.** Слинокам'яна хвороба
- D.** Аденома слинної залози
- E.** Атерома

62. Хворому виготовляються паяні мостоподібні протези з нержавіючої сталі. В процесі виготовлення коронок проводиться калібровка гільз. Який з перерахованих апаратів використовується?

- A.** Самсона
- B.** Паркера
- C.** Ларина
- D.** Копа
- E.** Бромштрама

63. Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту про-

різування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, норіці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Локальна гіпоплазія
- B.** Початковий карієс
- C.** Флюороз
- D.** Системна гіпоплазія
- E.** Аплазія емалі

64. Хвора 50-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової щоки, шорсткість на боковій поверхні язика. Знаходиться на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки справа та боковій поверхні язика білувато-сірі ділянки у вигляді мереживного малюнка. Поверхня елементів ураження не зіскоблюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Червоний плескатиий лишай
- B.** Вторинний сифіліс
- C.** Червоний вівчак
- D.** Псевдомембранозний кандидоз
- E.** Лейкоплакія

65. Хворий 45-ти років звернувся для видалення 13. Який інструментарій необхідно обрати для видалення?

- A.** Прямі щипці
- B.** S-подібні праві щипці
- C.** Штикоподібні щипці
- D.** Прямий елеватор
- E.** S-подібні щипці

66. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура $38,8^{\circ}\text{C}$. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

- А.** Інфекційний мононуклеоз
- В.** Гострий герпетичний стоматит
- С.** Виразково-некротичний гінгівостоматит
- Д.** Герпетична ангіна
- Е.** Лакунарна ангіна

67. У пацієнта 28-ми років захворювання розвивається без продромальних явищ і проявляється висипом 1-2 елементів ураження розміром 5-8 мм, округлої форми, оточених вінчиком гіперемії та вкритих нальотом жовто-сірого кольору. Рецидиви часті з певною закономірністю - 3-4 рази на рік. Для якого захворювання це характерно?

- А.** Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- В.** Червоний плескатий лишай
- С.** Хронічний рецидивний герпес
- Д.** Багатоформна ексудативна еритема
- Е.** Папульозний сифіліс

68. Пацієнтці 48-ми років користування верхньощелепним бюгельним протезом на еластичних атачменах не приносить комфорту, відзначає рухливість протеза під час пережовування їжі та артикуляції. Хвора просить зробити нові протези з урахуванням вказаних недоліків. Клінічні коронки опорних зубів низькі. Яка система фіксації найбільш доцільна в даному випадку?

- А.** Телескопічна
- В.** Балочна
- С.** Замкова
- Д.** Сідлоподібна
- Е.** Кламерна

69. Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час витягання губ трубочкою. На якій ділянці слід провести корекцію ложки?

- А.** Вестибулярно між іклами
- В.** Дистально по лінії А
- С.** У ділянці щічних тяжів
- Д.** По всьому вестибулярному краю
- Е.** Позаду верхньощелепних горбів

70. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей неефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білувато-сірими лусочками, що

щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутіння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Червоний вівчак
- В.** Кандидозний хейліт
- С.** Червоний плескатий лишай
- Д.** Лейкоплакія
- Е.** Ексфолюативний хейліт

71. У хворого 30-ти років скарги на короткочасний біль у зубі на верхній щелепі від солодкого та холодного. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах плащового дентину. Дентин дна і стінок м'який, зондування по емалево-дентинній межі болісне, перкусія безболісна, термодіагностика - біль, який швидко зникає після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий середній карієс
- В.** Гострий початковий карієс
- С.** Гіперемія пульпи
- Д.** Гострий глибокий карієс
- Е.** Хронічний фіброзний пульпіт

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

- А.** Припасувати індивідуальні ложки
- В.** Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- С.** Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- Д.** Провести корекцію протезів та дати настанови хворому
- Е.** Виготовити прикусні валики

73. Хворий 47-ми років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язичці, утруднення при розмові, сухість в порожнині рота. Об'єктивно: на спинці язика - видовжені до 5 мм темного кольору ниткоподібні сосочки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Чорний "волохатий" язик
- B.** Ромбоподібний глосит
- C.** Десквамативний глосит
- D.** Складчастий язик
- E.** Гострий глосит

74. Хворий скаржиться на зруйновану коронку 27. Діагностовано хронічний періодонтит даного зуба. Об'єктивно: коронка 27 зруйнована повністю. Необхідно видалення даного зуба. Під якою проводниковою анестезією доцільно виконати цю операцію?

- A.** Туберальна і палатинальна
- B.** Інфраорбітальна
- C.** Туберальна
- D.** Інфраорбітальна та туберальна
- E.** Туберальна і різцева

75. Пацієнтка 32-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22 зубів зруйновані каріозним процесом на 2/3 висоти. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали зубів запломбовані до верхівок, патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція раціональна у даному випадку?

- A.** Куксові вкладки та металокерамічні коронки
- B.** Штучні металеві штамповані коронки
- C.** Реставрація коронок зубів композитними матеріалами
- D.** Пластмасові вкладки
- E.** Штифтові коронки за Річмондом

76. Хворий 25-ти років звернувся до травмпункту зі скаргами на біль у правій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: помірно виражений набряк і гематома у ділянці правої виличної дуги. Пальпаторно у ділянці правої виличної дуги визначається западіння кісткової тканини, помірна болісність. Прикус не порушений. Відкривання рота - 1,5 см. Під час намагання подальшого відкривання рота відчуває механічну перепону і посилення болю. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом правої виличної дуги
- B.** Перелом правої виличної кістки
- C.** Травматичний артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- D.** Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III (верхній)
- E.** Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II

77. Хворому 75 років. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. В бокових ділянках з одного боку відзначається горбиково-горбиковий міжзубний контакт, з іншої - горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена?

- A.** Визначена бокова оклюзія
- B.** Нерівномірно розм'якшені прикусні валики
- C.** Визначена передня оклюзія
- D.** Збільшена міжальвеолярна висота
- E.** Деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії

78. Дитина 5-ти років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші від сусідніх на 1/2. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня, верхівки коренів 51 і 61 зубів заглиблені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A.** Видалення 51 і 61
- B.** Диспансерне спостереження
- C.** Репозиція 51 і 61
- D.** Лігатурне шинування 51 і 61
- E.** Реплантація

79. Дитина 5-ти років з'явилася на операцію з приводу короткої вуздечки язика. Зовні ознак передопераційного страху немає. Після ін'єкції 0,5% розчину новокаїну в кількості 1,5 мл в дитини з'явився руховий неспокій, позиви на блювання, біль у животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра обличчя та шиї гіперемована, дихання прискорене, пульс частий. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Алергічна реакція на новокаїн
- B.** Больовий шок
- C.** Серцево-судинний колапс
- D.** Запаморочення
- E.** Передозування анестетика

80. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, трохи кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений. Яким чином слід надати допомогу хворому?

- A.** Гладенькою шиною-скобою
- B.** Шиною із розпірковим вигином
- C.** Шиною із похилою площиною
- D.** Шинами із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
- E.** Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві

81. Жінці 27-ми років проводилося лікування пульпиту методом девітальної екстирпації. У 15 було залишена арсеновиста паста. На вторинний прийом хвора прийшла лише на четверту добу. Виник токсичний періодонтит. Який оптимальний засіб необхідно вжити для обробки кореневого каналу?

- A.** Унітіол
- B.** Крезофен
- C.** Трипсин
- D.** Евгенол
- E.** Емульсія гідрокортизону

82. Жінка 37-ми років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37, 2°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантограмі: дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їхньої висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- B.** Загострення хронічного катарального гінгівіту
- C.** Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- D.** Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- E.** Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

83. Жінка 24-х років скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури до 38°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично після застуди протягом кількох років. Об'єктив-

но: губи вкриті кров'янистими кірочками, на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці губ та щік - пухирі, що розкрилися, та ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Вульгарна пухирчатка
- C.** Герпетиформний дерматит Дюринга
- D.** Пухирчатка Пашкова
- E.** Хронічний рецидивний герпес

84. Чоловік 30-ти років скаржиться на наявність у зубі каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 100 мкА. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

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

85. Хворий 65-ти років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: відзначається балансування і погана фіксація знімного протеза. Що стало причиною такого стану?

- A.** Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа
- B.** Стирання штучних зубів
- C.** Поганий гігієнічний стан знімного протеза
- D.** Зміна кольору базисної пластмаси
- E.** Втрата окремих зубів-антагоністів

86. Хлопчик 10-ти років скаржиться на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. В порожнині рота: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47 зуби. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу:

- А. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- В. Мостоподібні протези
- С. Бюгельні протези
- Д. Консультні мостоподібні протези
- Е. Замістити дефект імплантатами

87. Дитина народилась з масою 3200 г, зріст 53 см, 9 балів за шкалою Апгар, від першої вагітності. Пологи фізіологічні. В якому положенні має бути нижня щелепа у дитини?

- А. Фізіологічна ретрогенія
- В. Фізіологічна прогенія
- С. Центральна оклюзія
- Д. Пряме співвідношення
- Е. Дистальний прикус

88. Дитина 3-х місяців хворіє протягом двох днів, неспокійна, відмовляється від їжі, температура тіла нормальна. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. На спинці язика і слизовій оболонці щік визначається сироподібний плівчастий наліт білого кольору. Після його видалення залишається яскраво гіперемована поверхня з точковими крововиливами. Визначте попередній діагноз:

- А. Гострий кандидозний стоматит
- В. М'яка форма лейкоплакії
- С. Гострий герпетичний стоматит
- Д. Герпетична ангіна
- Е. Червоний плоский лишай

89. Хворий 35-ти років звернувся для видалення 14 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту після безуспішного терапевтичного лікування. Який Ваш вибір інструментарію для видалення?

- А. S-подібні щипці
- В. Штикоподібні коронкові щипці
- С. S-подібні праві щипці
- Д. Прямі щипці
- Е. Штикоподібні кореневі щипці

90. У дитини 8-ми років відсутні 12, 22 зуби. Місця для них в зубному ряду недостатньо. На рентгенограмі зачатки цих зубів відсутні. У батька дитини 12 зуб відсутній, а 22 - шипоподібний. Що є причиною таких патологічних змін?

- А. Спадкова адентія
- В. Карієс
- С. Видалення зубів
- Д. Травма
- Е. Рахіт

91. Хвора 35-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у 25, що підсилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка в ділянці 25 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації, перкусія 25 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- А. Рентгенологічне дослідження
- В. Електроодонтодіагностика
- С. Термопроба
- Д. Бактеріологічне дослідження
- Е. Глибоке зондування

92. Після складного видалення 37 у хворого виникла анестезія в ділянці лівої половини нижньої губи та підборіддя. При обстеженні на ЕОД відзначено зниження електростимуляції зубів нижньої щелепи зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Неврит лівого нижньоальвеолярного нерва
- В. Невралгія лівого нижньоальвеолярного нерва
- С. Альвеоліт у ділянці комірки 37 зуба
- Д. *Herpes Zoster n. Trigemini*
- Е. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

93. Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутня, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на 2/3 висоти, жувальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена. Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки:

- А. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості
- В. Горизонтальна, компенсована, II ступеня важкості
- С. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості
- Д. Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості
- Е. Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості

94. Чоловік 25-ти років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18, коронка якого зруйнована на 1/2. Зуб раніше неодноразово лікований. Під час

видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Які найбільш правильні дії в даній ситуації?

- A.** Видалити відламок і ушити рану
- B.** Спробувати ввести відламок на місце
- C.** Встановити відламок на старе місце і зафіксувати
- D.** Видалити відламок
- E.** Видалити відламок і затампонувати рану

95. Під час профілактичного огляду у дитини 4-х років на жувальній поверхні 54 виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена щільним дентином, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія і термометрія 54 - безболісні. Індекс КП=1, індекс гігієни - 1,9. Який пломбувальний матеріал найбільш підходить для постійної пломби у 54?

- A.** Склоіономірний цемент
- B.** Силікатний цемент
- C.** Силікофосфатний цемент
- D.** Хімічний композит
- E.** Фотополімерний композит

96. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападодобічний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний пульпіт, що загострився
- B.** Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився
- C.** Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Гострий гнійний пульпіт

97. Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

- A.** Спіральні пружини Фошара
- B.** Зачіпні петлі
- C.** Кламери
- D.** Магніти
- E.** Атачмени

98. Батьки 7-ми річного хлопчика звернулись до дитячої стоматологічної поліклініки зі скаргами на відсутність 11. Об'єктивно: збільшення коміркового відростка в проекції 11, 12. На рентгенограмі визначаються множинні тіні різної величини, які мають зубоподібну форму і за щільністю відповідають твердим тканинам зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Одонтома верхньої щелепи
- B.** Фолікулярна кіста верхньої щелепи від 11
- C.** Цементома верхньої щелепи
- D.** Адамантинома верхньої щелепи
- E.** Одонтогенна фіброма верхньої щелепи

99. Хворий 47-ми років звернувся до клініки зі скаргою на зміну кольору 11, 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 змінені в кольорі, канали пломбовано до верхівки. Було прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21. Під яким оптимальним кутом слід проводити препаровку апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A.** 5 – 8°
- B.** 15 – 20°
- C.** 10 – 15°
- D.** 20 – 25°
- E.** 30 – 35°

100. Дитині 10-ти років після профілактичного обстеження стоматолог-педіатр встановив діагноз: вогнищева демінералізація 13, 12, 11, 21, 22, 23. Призначено електрофорез ремінералізуючими розчинами. Які засоби доцільно використовувати в даному випадку?

- A.** Препарати кальцію і фосфору з наступним використанням препаратів фтору
- B.** Препарати фтору з наступним використанням препаратів кальцію і фосфору
- C.** Тільки препарати кальцію
- D.** Тільки препарати фосфору
- E.** Тільки препарати фтору

101. До ортодонта звернувся 12-ти річний пацієнт зі скаргами на неправильне положення зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне. В

порожнині рота: постійний прикус, в бокових ділянках нормогнатичне співвідношення зубів, 13 зуб знаходиться поза зубним рядом на піднебінні. При біометричних вимірюваннях: ширина 13 складала 11,4 мм, відстань між 12 і 14 зубами дорівнює 4,6 мм, ширина 14 зуба - 7,6 мм. Складіть план лікування:

- A.** Видалити 14 і переміщувати 13 на його місце
- B.** Розімкнути прикус і переміщувати 13 зуб на його місце
- C.** Не розмикаючи прикус, перемістити 13 зуб на його місце
- D.** Лікування не потрібне
- E.** Видалити 14

102. Батьки скаржаться на наявність у ротовій порожнині 8-річної дитини болісного утворення, що перешкоджає прийому їжі. Подібні скарги відзначаються двічі на рік. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виявлено ерозію округлої форми розміром до 0,7 см, яка вкрита нальотом сірувато-жовтого кольору. Ерозія має гіперемовану облямівку, болісна під час пальпації. В анамнезі у дитини - хронічний холецистохолангіт. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Синдром Бехчета
- D.** Синдром Стівенса-Джонсона
- E.** Травматична ерозія

103. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргою на наявність косметичного дефекту в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Після ретельного обстеження встановлено діагноз: клиноподібний дефект 11, 12, 13, 21, 22, 23. Який пломбувальний матеріал є оптимальним у даному випадку?

- A.** Компомер
- B.** Силікатний цемент
- C.** Склоіономірний цемент
- D.** Композитний матеріал хімічного твердіння
- E.** Силікофосфатний цемент

104. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу із 46 та біль при вживанні їжі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: II клас за Блеком, каріозна порожнина глибока та сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканини пульпи болісне, су-

проводжується кровотечею. На 46, 45, 44 значне відкладення м'якого білого нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?

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

105. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати такий матеріал:

- A.** Цинк-евгенолова паста
- B.** Резорцин-формалінова паста
- C.** Склоіономірний цемент
- D.** Фосфат-цемент
- E.** Кальцієвмісна паста

106. Чоловік 33-х років скаржиться на біль у язиці справа, що посилюється під час прийому їжі та при розмові. Об'єктивно: на боковій поверхні язика, ближче до кореня, болісна виразка розміром 0,6 см у діаметрі. Дно вкрите сірим нальотом. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Декубітальна виразка
- B.** Трофічна виразка
- C.** Твердий шанкр
- D.** Туберкульозна виразка
- E.** Ракова виразка

107. Жінка 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного у 35, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 35 виявлений дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору. ЕОД - 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий поверхневий карієс
- B.** Місцева гіпоплазія емалі
- C.** Гострий початковий карієс
- D.** Некроз емалі
- E.** Ерозія емалі

108. Пацієнт 13-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, РМА=46%, гігієнічний індекс за Гринном-Вермільйоном 2,5 бали. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати пасту даному пацієнту?

- A.** Хлоргексидин
- B.** Гліцерофосфат кальцію
- C.** Монофторфосфат
- D.** Вітаміни А, D, E
- E.** Комплекс мікроелементів

109. Під час обстеження хворого встановлено, що пухлина на язиці займає більшу його частину, рухомість язика обмежена, виявляються поодинокі регіонарні лімфатичні вузли на боці ураження. Після цитологічного дослідження встановлено діагноз: рак язика T2N1M0. Яке лікування необхідно застосувати у цього хворого?

- A.** Комбінований метод
- B.** Променева терапія
- C.** Хірургічне видалення новоутворення
- D.** Хіміотерапія
- E.** Видалення лімфовузлів

110. Хвора 22-х років скаржиться на короткочасний нападаподібний біль у 26 з тривалими періодами відсутності болю. Зуб заболів вперше. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 26, порожнина зуба не відкрита, при зондуванні біль у зоні проєкції рога пульпи, на температурні подразники різкий біль, перкусія зуба безболісна, регіональні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

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

111. Хворий 27-ми років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясеневий край гіперемований, набряклий, болісний при доторкуванні, пародонтальні кишечні відсутні. На рентгенограмі резорбція кортикальної пластинки, остеопороз міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Початковий ступінь генералізованого пародонтиту
- B.** Загострення хронічного катарального гінгівіту
- C.** Генералізований пародонтит I ступінь
- D.** Хронічний катаральний гінгівіт
- E.** Пародонтоз

112. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- A.** Поста
- B.** Однощелепна капова шина
- C.** З важелями за Курляндським
- D.** Вебера
- E.** Шура

113. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого на зуби у верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

- A.** Композит
- B.** Склоіономер
- C.** Силіко-фосфатний цемент
- D.** Силікатний цемент
- E.** Цинк-фосфатний цемент

114. Хворий 57-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіж ясен. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. У ділянці 14, 13, 24, 25, 26, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз I ступеня
- B.** Генералізований пародонтит
- C.** Пародонтоз II ступеня
- D.** Атрофічний гінгівіт
- E.** Локалізований пародонтит

115. У дитини 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:

- А.** Видалення зубів в гематологічному відділенні після відповідної підготовки
- В.** Видалення зубів можливо як в стаціонарі, так і в амбулаторії
- С.** Видалення зубів в амбулаторних умовах з подальшою тампонадою альвеол гемостатичною губкою
- Д.** Видалення зубів у щелепно-лицевому відділенні
- Е.** Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі

116. Під час профілактичного огляду дитини 6-ти років визначено наступне: прикус тимчасових зубів. Верхня та нижня зубні дуги мають трапецієподібну форму. Верхні різці перекривають нижні більш, ніж на 2/3. Співвідношення іклів та других молярів однойменне. Відсутні проміжки між фронтальними зубами. Верхня зубна дуга більша за нижню на величину щічного горбика. У яких площинах визначається деформація прикусу?

- А.** Сагітальна та вертикальна
- В.** Сагітальна та трансверзальна
- С.** Сагітальна та оклюзійна
- Д.** Сагітальна та носова
- Е.** Сагітальна та франкфуртська

117. Під час профілактичного огляду у дівчинки 9-ти років виявлено: широке перенісся, вузькі носові ходи, рот напіввідкритий, губи змикає з напруженням, подовжена нижня частина обличчя. Прикус зміни зубів. У фронтальній ділянці визначається вертикальна щілина у 4-5 мм від 53 до 64. Співвідношення перших постійних молярів - І клас за Енглеєм. Дитина невиразно вимовляє шиплячі звуки. Визначте найбільш імовірний чинник виникнення деформації прикусу:

- А.** Порушення носового дихання
- В.** Парафункції язика
- С.** Смоктання язика
- Д.** Інфантильне ковтання
- Е.** -

118. Хворий 40-ка років госпіталізований з переломом верхньої щелепи за Ле-Фор II. Зубні ряди інтактні. Оберіть апарат для лікування цього хворого:

- А.** Стандартний комплект Збаржа
- В.** Апарат Ядрової
- С.** Апарат Рудько
- Д.** Апарат Єрмолаєва-Кулагова
- Е.** Шина Порта

119. Хвора 57-ми років скаржиться на

наявність припухлості у під'язиковій ділянці, яку помітила 3 місяці тому. Відзначає її повільне збільшення. Об'єктивно: у під'язиковій ділянці має місце утворення еластичної консистенції, безболісне, слизова оболонка над ним з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Ранула
- В.** Слинокам'яна хвороба
- С.** Дермоїдна кіста дна порожнини рота
- Д.** Ліпіома під'язикової ділянки
- Е.** Гемангіома під'язикової ділянки

120. Хвора 38-ми років звернулася до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки з метою видалення 36. Яку анестезію доцільно застосувати при видаленні?

- А.** Торусальна
- В.** Мандибулярна
- С.** Туберальна
- Д.** Інфільтраційна
- Е.** Стовбурова за Войно-Ясинецьким

121. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:

- А.** Передати відбитки для знезараження
- В.** Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- С.** Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків
- Д.** негайно передати відбитки до лабораторії
- Е.** Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті

122. Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула

18 . . . 13 12 11		21 22 23 . . . 28
48 47 46 45 44 43 42 41		31 32 33 34 35 36 37

Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- А.** Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом
- В.** Мостоподібні протези
- С.** Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- Д.** Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами
- Е.** Бюгельний протез

123. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

- А.** Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- В.** Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- С.** Протез з шарніром за Гавриловим
- Д.** Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- Е.** Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

124. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. В анамнезі: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною коронкою, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

- А.** Провідникова
- В.** Інфільтраційна
- С.** Інтралігаментарна
- Д.** Аплікаційна
- Е.** Внутрішньокісткова

125. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- А.** Девітальна ампутація
- В.** Біологічний метод
- С.** Вітальна екстирпація
- Д.** Вітальна ампутація
- Е.** Девітальна екстирпація

126. В кріслі у стоматолога-ортопеда знаходиться пацієнт з дефектом зубного ряду 14, 15, 16. Має відбутися обробка зубів під коронки. Як необхідно обробити наконечник перед препаруванням?

- А.** 3% р-ном хлораміну двічі через 15 хвилин
- В.** 3% р-ном перекису водню
- С.** 3% р-ном хлораміну 1 раз
- Д.** Р-ном марганцевокислого калію
- Е.** Р-ном фурациліну

127. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, "кляцання" в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи сідцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль з правого боку. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладенькі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Дисфункція СНЩС
- В.** Ревматичний артрит СНЩС
- С.** Гострий посттравматичний артрит СНЩС
- Д.** Деформуючий артроз СНЩС
- Е.** Анкілоз СНЩС

128. Хворий 45-ти років, викладач, звернувся за порадою до ортопеда-стоматолога з метою вибору раціонального протезування. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 мають рухомість III ступеню. Яка ортопедична допомога найдоцільніша?

- А.** Безпосереднє протезування
- В.** Раннє протезування
- С.** Незнімний протез
- Д.** Віддалене протезування
- Е.** Бюгельний протез

129. Пацієнтка 62-х років звернулася до стоматолога з метою ортопедичного лікування 12, 21, 22 зубів. До протезування артеріальний тиск, за словами пацієнтки, був 165/110 мм рт.ст. У зв'язку з емоційними переживаннями тиск

підвищився до 220/130 мм рт.ст. Який діагноз можна встановити?

- A.** Гіпертонічний криз
- B.** Гостра дихальна недостатність
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Непритомність
- E.** Колапс

130. Хворий 16-ти років скаржиться на розростання, кровоточивість ясен та біль у них впродовж року. Об'єктивно: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясеневі сосочки збільшені та перекривають коронки зуба на 1/2 їх висоти. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болісні під час пальпації. На зубах значні відкладення зубного каменя. Рентгенологічних змін альвеолярного відростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіпертрофічний гінгівіт
- B.** Локалізований пародонтит
- C.** Виразковий гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит
- E.** Катаральний гінгівіт

131. В процесі обстеження у хворого 25-ти років при змиканні зубних рядів виявлена максимальна кількість оклюзійних контактів зубів-антагоністів, при цьому рентгенологічно суглобова головка нижньої щелепи знаходиться біля основи схилу суглобового горбка. Який вид оклюзії спостерігається?

- A.** Центральна
- B.** Передня
- C.** Бокова права
- D.** Бокова ліва
- E.** Задня

132. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на 1/3 довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

- A.** За Навотним
- B.** Мамлока
- C.** Треумана
- D.** Когана
- E.** Копейнина

133. Пацієнту 67-ми років після обстеження було встановлено діагноз: карієс цементу 35. На якому пломбувальному матеріалі слід зупинити свій вибір?

- A.** Склоіономірний цемент
- B.** Срібна амальгама
- C.** Композиційний матеріал хімічного твердіння
- D.** Силідонт
- E.** Силіцин

134. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на обмежену рухливість нижньої щелепи вранці, періодичний тупий біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) і скутість у суглобах. Зі слів пацієнтки, скутість зникає впродовж дня після "розробки" суглобів. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см, відзначається хрускіт у суглобах. Середня лінія зміщується праворуч на 3-4 мм, пальпація правої суглобової головки болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Артроз правого СНЩС
- B.** Гострий серозний артрит правого СНЩС
- C.** Хронічний артрит правого СНЩС
- D.** Перелом правого виростка нижньої щелепи
- E.** Правобічний передній вивих нижньої щелепи

135. Дитина 10,5 років скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці з серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігаються також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Екзематозний хейліт
- B.** Метеорологічний хейліт
- C.** Атопічний хейліт
- D.** Актинічний хейліт
- E.** Ексфолюативний хейліт

136. До клініки щелепно-лицевої хірургії надійшов поранений з розривом м'яких тканин піднебіння та глотки. Звисяючий клапот з рани під час дихання частково, а інколи і повністю закриває вхід до гортані. Який вид асфіксії може статися у хворого?

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

137. Хвора 27-ми років, вагітність 21 тиждень, після безрезультатного терапевтичного лікування направлена на видалення 28 зубу з приводу загострення хронічного періодонтиту. Під якою анестезією необхідно видалити зуб цій хворій?

- A.** Туберальна та піднебінна
- B.** Туберальна та різцева
- C.** Інфраорбітальна та піднебінна
- D.** Торусальна
- E.** Мандибулярна

138. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

139. Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 44. Об'єктивно: на жувальній поверхні 44 глибока каріозна порожнина, щільний пігментований дентин. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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

140. Пацієнтка 32-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25. Планується виготовити на ці зуби металокерамічні коронки. Який відбитковий матеріал необхідно

застосувати при виготовленні цих коронок?

- A.** Силіконовий
- B.** Твердіючий
- C.** Віск
- D.** Альгінатні
- E.** Цинкоксиевгенолові

141. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- A.** Хронічний початковий карієс
- B.** Флюороз
- C.** Місцева гіпоплазія емалі
- D.** Гострий початковий карієс
- E.** Хронічний поверхневий карієс

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

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

143. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

- A.** Туберкульозна виразка дна порожнини рота
- B.** Декубітальна виразка дна порожнини рота
- C.** Ракова виразка дна порожнини рота
- D.** Гумозна виразка дна порожнини рота
- E.** Мігруюча гранульома дна порожнини рота

144. Монтажник-висотник, який має великий стаж роботи, звернувся до стоматолога з скаргами на сухість, печіння та незначний набряк губ. Такі ж симптоми були восени рік тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Метеорологічний хейліт
- B.** Контактний хейліт
- C.** Пландулярний хейліт
- D.** Хейліт Манганотті
- E.** Ексфолиативний хейліт

145. Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишечні глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, над'ясенний і під'ясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

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

146. В умовах щелепно-лицевого стаціонару хворий проводилася операція - радикальна гайморотомія з пластичним закриттям нориці через комірку видаленого 27. Провели інфільтраційну і всі периферичні провідникові анестезії на верхній щелепі зліва 2% р-ном лідокаїну 6,0 мл. Через 3 хвилини хвора відзначила двоїння в лівому оці, неможливість його закрити. Яка з проведених анестезій є причиною вищевказаних скарг?

- A.** Інфраорбітальна
- B.** Туберальна
- C.** Палатинальна
- D.** Інцизівальна
- E.** Інфільтраційна

147. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39°C, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при маса-

жі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

- A.** Гострий неепідемічний паротит
- B.** Гострий епідемічний паротит
- C.** Флегмона субжувального простору
- D.** Паренхіматозний паротит
- E.** Флегмона привушно-жувальної ділянки

148. У хворого 28-ми років з'явилися скарги на постійний локалізований біль, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, яка з'єднується з порожниною зуба. Під час зондування дна каріозної порожнини біль відсутній, перкусія болісна, на рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

149. Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 16. Об'єктивно: в 16 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, перкусія безболісна. На яснах в ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлено норицю. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- B.** Хронічний гангренозний пульпіт
- C.** Хронічний фіброзний періодонтит
- D.** Хронічний фіброзний пульпіт
- E.** Хронічний гранулематозний періодонтит

150. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- А.** Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- В.** Збереження 21, протизапальна терапія
- С.** Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- Д.** Видалення 21, періостеотомія
- Е.** Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія

151. У доставленого з поля бою офіцера 33-х років відстріл підборідного відділу нижньої щелепи, слинотеча, незначна кровотеча з порожнини рота, асфіксія що виникає періодично під час зміни положення голови. Які дії спрямовані на боротьбу з розвитком асфіксії у пораненого?

- А.** Фіксація язика, транспортування в положенні обличчям донизу
- В.** Накладання трахеостоми
- С.** Фіксація щелеп підборідною пращею
- Д.** ПХО ран, накладання трахеостоми
- Е.** Транспортування в положенні обличчям донизу

152. Під час видалення 14 зуба у пацієнта 64-х років з'явилися скарги на біль у загруднинній ділянці з іррадіацією в спину. Відмічається блідість слизових та шкірних покривів, асиметрія пульсу на сонних артеріях. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий інфаркт міокарда
- В.** Гіпертонічний криз
- С.** Гостра дихальна недостатність
- Д.** Набряк Квінке
- Е.** Колапс

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

- А.** 500 лк
- В.** 400 лк
- С.** 300 лк
- Д.** 200 лк
- Е.** 100 лк

154. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене

напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Рак нижньої губи
- В.** Бородавчатий передрак
- С.** Піогенна гранульома
- Д.** Кератоакантома
- Е.** Вірусна бородавка

155. Під час операції видалення дермоїдної кісти перенісся хлопчик 14-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Непритомність
- В.** Травматичний шок
- С.** Анафілактичний шок
- Д.** Колапс
- Е.** Токсичний шок

156. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, печіння та сухість. При огляді виявлена вогняно-червона суха слизова. Язик малиново-червоного кольору, сухий, блискучий, ниткоподібні сосочки атрофовані. В складках язика визначається невелика кількість нальоту, що важко знімається. Пацієнтка знаходиться на лікуванні з приводу пневмонії, приймає антибіотики. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий атрофічний кандидоз
- В.** Фіксована еритема
- С.** Пелагроїдний глосит
- Д.** Гіповітаміноз B_2
- Е.** Десквамативний глосит

157. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м². Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

- A.** 14 м² на 1 установку та 10 м² додатково
- B.** 10 м² на 1 установку та 10 м² додатково
- C.** 10 м² на 1 установку та 7 м² додатково
- D.** 7 м² на 1 установку та 7 м² додатково
- E.** 20 м² на 1 установку та 12 м² додатково

158. Хворому 40-ка років провели вибіркоче пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними ряди справа слизової оболонки щоки та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

- A.** Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів
- B.** Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів
- C.** Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів
- D.** Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів
- E.** Зішліфовування горбиків верхніх зубів

159. Хворому 20-ти років поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 12 глибока каріозна порожнина. Каріозним процесом також вражено і дистальний кут коронки 12. Оберіть матеріал для усунення вказаного дефекту:

- A.** Композитний матеріал світлового затвердіння
- B.** Склоіономірний цемент хімічного затвердіння
- C.** Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- D.** Полікарбоксилатний цемент
- E.** Алюмосілікатний цемент

160. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль у зубі, що посилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

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

161. Постраждалий 24-х років звернувся до клініки з опіком обличчя. Травму отримав внаслідок дії відкритого полум'я. Скаржиться на біль та печіння шкіри обличчя. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя, на ділянках підборіддя, носа, брів, лоба, вилиць мають місце пухирі з прозорою рідиною. Який ступінь опіку встановить лікар хворому?

- A.** I-II ступінь
- B.** II-III А ступінь
- C.** II-III В ступінь
- D.** III В-IV ступінь
- E.** II-IV ступінь

162. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на неможливість рухів нижньої щелепи, утруднення мови та прийому їжі. Стан пов'язує з травмою, що виникла під час відкушування яблука. При огляді відмічається напіввідкритий рот, прикус відкритий за рахунок одиноких контактів дистальних горбів останніх молярів щелеп, слинотеча, мова нерозбірлива, пальпуються суглобові голівки нижньої щелепи попереду козелків. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий передній двобічний вивих нижньої щелепи
- B.** Фіброзний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- C.** Загострення артрозо-артриту скронево-нижньощелепного суглоба
- D.** Травматичний двобічний перелом суглобових відростків нижньої щелепи
- E.** Перелом суглобових відростків нижньої щелепи

163. У дитини 6,5 років визначається щілина величиною 2,5-3 мм між передніми зубами від ікла до ікла. Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Визначте ступінь тяжкості деформації прикусу:

- A.** I
- B.** II
- C.** III
- D.** IV
- E.** V

164. Дитина 5-ти років скаржиться на

самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загострення хронічного пульпіту
- B.** Гострий періодонтит
- C.** Загострення хронічного періодонтиту
- D.** Гострий серозний пульпіт
- E.** Гострий гнійний пульпіт

165. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі від теплового, гарячого, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Об'єктивно: 24 зуб змінений у кольорі, визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування болісне. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

166. Хворий 30-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C , погіршення загального самопочуття, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: в ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми в діаметрі 2,5 см, шкіра над ним багряного кольору з некротичним стрижнем в центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

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

167. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до $37,5^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром $2 \times 2,5$ см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- B.** Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- C.** Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- D.** Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- E.** Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки

168. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився близько 2,5 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Артроз СНЩС
- B.** Хронічний артрит СНЩС
- C.** Гострий артрит СНЩС
- D.** Больова дисфункція СНЩС
- E.** Загострення хронічного артриту СНЩС

169. У хворого 30-ти років діагностований післятравматичний остеомієліт нижньої щелепи у ділянці тіла справа. Травма відбулася 1,5 місяці тому. На рентгенограмі визначається лінія перелому і тінь сформованого кісткового секвестру в лінії перелому. На шкірі має місце нориця з гнійним виділенням. Визначте тактику лікування:

- A.** Висічення нориці, секвестректомія
- B.** Фізіотерапевтичне лікування
- C.** Секвестректомія
- D.** Висічення нориці
- E.** Висічення нориці, антибактеріальна терапія

170. Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блеком у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

- A.** Гібридний
- B.** Водотвердіючий
- C.** Класичний
- D.** Конденсувальний
- E.** Зміцнений

171. Чоловік 54-х років скаржиться на біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явився три дні тому і поступово наростає, підвищення температури тіла до 37, 2°C. Об'єктивно: слизова ясен набрякла, гіперемована, легко кровить. Пародонтальні кишені 6-7 мм з незначними гнійними виділеннями. У ділянці 26 пальпується болісний інфільтрат. Рухливість 26 III ступеня, решти зубів I-II ступеня. Рентгенологічно: у ділянці 26 визначається резорбція міжальвеолярних перегородок на 2/3 довжини коренів. Яка оптимальна тактика стосовно 26?

- A.** Видалення
- B.** Тимчасове шинування, консервативна терапія
- C.** Кюретаж пародонтальної кишені
- D.** Розкриття абсцесу через ясну
- E.** Розкриття абсцесу через пародонтальну кишеню

172. Постраждалий 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої ін'єкції антибіотиків складає не більше:

- A.** 24 годин
- B.** 48 годин
- C.** 72 годин
- D.** 12 годин
- E.** 1 години

173. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

- A.** Мостоподібний протез із шарніром
- B.** Пластинковий протез без шарніра
- C.** Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
- D.** Пластинковий протез із шарніром Оксмана
- E.** Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

174. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

- A.** Загострення хронічного одонтогенного гаймориту
- B.** Гострий періодонтит 24
- C.** Загострення хронічного періодонтиту 24
- D.** Гострий риногенний гайморит
- E.** Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

175. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

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

176. Хвора 36-ти років скаржиться на естетичний дефект верхніх передніх зубів. З анамнезу: знаходиться на обліку у ендокринолога з приводу тиреотоксикозу. Дефекти емалі з'явилися кілька років тому, поступово збільшувалися у розмірах. Об'єктивно: у 12, 11, 21, 22 зубах в поперечному напрямку на вестибулярних поверхнях дефекти емалі овальної форми. Зондування і реакція на холодний подразник безболісні, дно

дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ерозія твердих тканин зуба
- B.** Гострий поверхневий карієс
- C.** Клиноподібні дефекти
- D.** Системна гіпоплазія
- E.** Некроз твердих тканин зубів

177. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясеневого зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- B.** Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- C.** Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- D.** Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- E.** Пародонтоз II ступеня

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

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

179. Після перенесеного матір'ю гострого гнійного маститу, у дитини 2-х місяців з'явився набряк лівих підочної та виличної ділянок, гіперемія шкіри лівої половини обличчя, висока температура до 39 – 40°C, гноетеча з носа. Який діагноз можна передбачити?

- A.** Гострий гематогенний остеомієліт
- B.** Флегмона підочної ділянки
- C.** Гострий гайморит
- D.** Гострий одонтогенний остеомієліт
- E.** Гострий гнійний періостит

180. Батьки скаржаться на погане самопочуття дитини 7-ми років, підвищення температури тіла до 39°C, біль у зубах на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: стан важкий, дитина бліда, адинамічна, асиметрія обличчя через наявність інфільтрату на верхній щелепі зліва. У 64 порожнина, перкусія болісна. 63, 65 зуби інтактні, перкусія болісна, рухливість зубів I ступеня, з-під ясеневого краю 64 виділяється гній. Перехідна складка згладжена у 63, 64, 65 зубів, слизова гіперемована з вестибулярного і піднебінного боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 64
- B.** Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 64
- C.** Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64
- D.** Нагноєна радикулярна кіста верхньої щелепи від 64
- E.** Гострий одонтогенний гайморит від 64

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

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

182. Хворий 32-х років доставлений до травмпункту зі скаргами на кровотечу з носа, сильний головний біль, запамороження, деформацію обличчя, утруднене дихання, неможливість жування. Травму отримав близько трьох годин тому в шахті. Не непритомнів. Об'єктивно: подовження середньої третини обличчя, значні гематоми і набряк у ділянці кореня носа, повік обох очей. Верхня щелепа зміщена донизу, рухлива разом з кістьми носа, виличними кістками і очними яблуками. Пальпаторно визначається деформація, біль і патологічна рухливість у ділянці перенісся, зовнішніх країв орбіт, крилоподібних відростків основної кістки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III (верхній)
- B.** Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I (нижній)
- C.** Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- D.** Перелом виличних кісток
- E.** Перелом кісток носа

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

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

184. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровить під час доторкання. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишень - 3 мм. На ортопантограмі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ПІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести у першу чергу?

- A.** Професійна гігієна
- B.** Протизапальна терапія
- C.** Ортодонтичне лікування
- D.** Фізіотерапевтичне лікування
- E.** Антибактеріальна терапія

185. Підліток 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6°C впродовж 2-х дів. Нещодавно перехворів на ангіну. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясеневі сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Визначте збудників даного захворювання:

- A.** Фузобактерії, спірохети
- B.** Стрептококи
- C.** Віруси герпесу
- D.** Стафілококи
- E.** Дріжджоподібні гриби

186. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох СНЩС, біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром Костена
- B.** Артрит СНЩС
- C.** Артроз СНЩС
- D.** Вивих СНЩС
- E.** Артрозо-артрит СНЩС

187. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою тріщини є спонтанне загоєння, але після епітелізації вона рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

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

188. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- А.** Шина Ельбрехта
- В.** Пластмасова капа
- С.** Шина за Мареем
- Д.** Шина Мамлока
- Е.** Виготовлення тимчасової шини за Навотним

189. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- А.** Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- В.** Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- С.** Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- Д.** Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
- Е.** Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

190. У хворого 28-ми років з метою видалення 4б була проведена анестезія за Вайсбремом. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину при цій анестезії:

- А.** Ділянка нижньощелепного підвищення
- В.** Ділянка горба верхньої щелепи
- С.** Ретромоларна ямка
- Д.** Ділянка скроневого гребеня нижньої щелепи
- Е.** Защелепна ямка

191. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

- А.** Імобілізація фрагментів зубо-ясенною шиною
- В.** Призначення протизапальної терапії
- С.** Накладення пращеподібної пов'язки
- Д.** Фіксація шинами Тігерштедта
- Е.** Проведення остеосинтезу

192. Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок

12, 11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Ерозія емалі
- В.** Клиноподібний дефект
- С.** Гіпоплазія системна
- Д.** Хронічний середній карієс
- Е.** Флюороз, деструктивна форма

193. Дівчинка 11,5 років на плановій санації порожнини рота поскаржилася на біль у губах під час вживання їжі, що періодично з'являється і раптово вщухає. Об'єктивно: слизова оболонка губ у зоні Клейна гіперемована, набрякла, суха, під час розмови відзначається виділення дрібних краплинок слизового секрету. Визначте попередній діагноз:

- А.** Простий гландулярний хейліт
- В.** Мікробний хейліт
- С.** Екзематозний хейліт
- Д.** Контактний алергічний хейліт
- Е.** Ексфолиативний хейліт

194. Пацієнт 38-ми років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на ниючий біль в ділянці 48, що посилюється при накушуванні, погіршення самопочуття та підвищення температури тіла до 37,6°C. Об'єктивно: в ретромоларній ділянці незначна припухлість та гіперемія слизової оболонки. 48 вкритий слизовим каптуром, різко болісним під час пальпації, з-під нього виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий гнійний перікоронарит
- В.** Гострий пульпіт
- С.** Гострий періодонтит 48
- Д.** Афтозний стоматит
- Е.** Гострий гнійний періостит

195. Пацієнту виготовляються металокерамічні коронки на 11, 12 зуби. Перед препаруванням було проведено провідникову анестезію. Через кілька хвилин хворий відчув неспокій, шум у вухах, біль у животі, запаморочення. Дихання прискорене, пульс частий, АТ-60/40 мм рт.ст. Яку допомогу необхідно надати хворому в першу чергу?

- A.** Ввести в/в 0,5 мл 0,1% р-ну адреналіну, преднізолон
- B.** Ввести промедол, супрастин
- C.** Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом
- D.** Надати хворому горизонтального положення
- E.** Ввести еуфілін

196. Хвора 40-ка років скаржиться на ляскіт в ділянці проєкції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки з'явилися після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Підвивих нижньої щелепи
- B.** Вивих нижньої щелепи
- C.** Передній вивих суглобового диска
- D.** Задній вивих суглобового диска
- E.** Перфорація меніска

197. До лікаря отропеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

- A.** Перший
- B.** Третій
- C.** П'ятий
- D.** Другий
- E.** Четвертий

198. Пацієнт 18-ти років скаржиться на появу виразкувань у порожнині рота спонтанну кровоточивість слизової оболонки, болісність під час вживання їжі та розмові, носові кровотечі. З анамнезу: погіршення загального стану, слабкість, підвищення температури тіла до 39°C , головний біль, ломота у

суглобах. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Клінічний аналіз крові
- B.** Аналіз крові на цукор
- C.** Імунограма
- D.** Аналіз на ВІЛ
- E.** Алергологічні проби

199. Дівчинка 14-ти років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді білих плям на зубах. За місцем проживання вміст фтору в питній воді складає 2 мг/л. Об'єктивно: вестибулярні поверхні всіх зубів на верхній і нижній щелепі вкриті плямами білого кольору з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Флюороз
- B.** Місцева гіпоплазія
- C.** Системна гіпоплазія
- D.** Множинний карієс
- E.** Недосконалий амелогенез

200. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний ріжучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3-5 хвилин. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причини виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва
- B.** Гангліоніт крилопіднебінного вузла
- C.** Неврит II-ої гілки трійчастого нерва
- D.** Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження
- E.** Пульпіт зуба на верхній щелепі справа