

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”

Код ID									

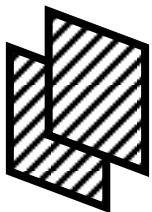
Прізвище									

Варіант _____

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок 2

СТОМАТОЛОГІЯ



ІНСТРУКЦІЯ

Кожне з пронумерованих запитань або незавершених тверджень у цьому розділі супроводжується відповідями або завершенням твердження. Оберіть ОДНУ відповідь (завершене твердження), яка є НАЙКРАЩОЮ у даному випадку та замалюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.

ББК 54.1я73
УДК 61

Автори тестових завдань:

Авдоніна Л.І., Артюх В.М., Бабійчук Н.Ф., Беляєва Л.Г., Беліков О.Б., Бондалетов В.О., Боса Л.Ф., Бричник В.І., Бучковська А.Ю., Вальчук О.Г., Воловар О.С., Воляк М.Н., Воропаєва Л.В., Гаврилів Г.М., Гаджула Н.Г., Герасимчук П.Г., Голік В.П., Головка Н.В., Голубєва І.М., Гончарук Л.В., Губанова О.І., Дегтярьова Л.А., Дербалюк Л.Я., Деркач Л.З., Джерелій А.О., Дмитрієва А.А., Добрий-Вечір Т.В., Єрошенко О.А., Єфісько В.М., Жеребко О.М., Завойко Л.М., Зайцев Л.О., Івченко Н.А., Каладзе К.М., Карасюнок Є.О., Каськова Л.Ф., Каюкова В.Д., Кирилюк М.І., Коваленко М.О., Козиненко Л.А., Колесник К.А., Колісник І.А., Копельян Н.М., Косарева Л.І., Костишин З.Т., Кривопляс А.Г., Крупник Н.М., Кузнецова О.Н., Кулигіна В.М., Курилець Х.С., Ларіонов І.М., Лисюк С.В., Лісецька І.С., Лунгу В.І., Макаревич А.Ю., Михайлова С.Г., Мірчук Б.М., Могилевський В.В., Моїсейцева Л.О., Музичіна Г.А., Мунтян Л.М., Оджубейська О.Д., Ожоган З.Р., Озерова Т.Л., Панасюк А.П., Паска Є.О., Пасько О.О., Петрушанко Т.О., Підлубна Л.С., Поліщук С.С., Пришко З.Р., Пузіков Д.В., Райда А.І., Рекова Л.П., Різник С.С., Романенко О.Г., Ромашкіна О.А., Рубізова А.Г., Сай В.Г., Самойленко А.В., Самсонов О.В., Саяпіна Л.М., Свірчков В.Н., Семененко І.П., Семенова О.О., Сидоренко І.В., Силенко Ю.І., Синиця В.В., Скляр С.О., Соколова І.І., Стрельченя Т.М., Тарануха С.В., Удод О.О., Фаренюк О.О., Фастовець О.О., Федько В.В., Філімонов Ю.В., Філімонова А.Я., Харченко О.І., Харьков Л.В., Хребор М.В., Центіло В.Г., Цергій В.П., Циганок Л.В., Цісінський М.Б., Челій О.І., Чернов Д.В., Чигринець В.Н., Чижевський І.В., Чумаченко В.А., Чухрай Н.Л., Чучмай І.Г., Шаран М.О., Шеремета Е.А., Яценко І.В. та комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Беліков О.Б., Герелюк В.І., Жегулович З.Є., Іленко Н.М., Каськова Л.Ф., Косарева Л.І., Кріль А.Й., Моїсейцева Л.О., Музичіна Г.А., Мунтян Л.М., Нероденко Н.І., Несін О.Ф., Ніколішин А.К., Остапко О.І., Райда А.І., Розколупа О.О., Самсонов О.В., Седлецька А.О., Солонько Г.М., Тріль С.І., Усенко С.А., Філімонов Ю.В., Харченко О.І., Яковенко Л.М.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 2. Стоматологія” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для студентів стоматологічних факультетів та викладачів вищих медичних навчальних закладів.

Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як екзаменаційне та навчальне видання на підставі висновків експертів (накази МОЗ України від 14.08.1998 №251, від 27.12.1999 №303, від 16.10.2002 №374, від 29.05.2003 №233).

© Copyright

ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ “ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ “МЕДИЦИНА” І “ФАРМАЦІЯ” ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ”.

1. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- A.** Екстирпація пульпи
- B.** Вітальна ампутація
- C.** Девітальна ампутація
- D.** Біологічний метод
- E.** Видалення зуба

2. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см з валикоподібними краями, припіднятими над рівнем червоної облямівки. У центрі утворення - кірочка бурого кольору, після видалення якої у центрі утворення відзначається воронкоподібне заглиблення. Не кровить. Безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- A.** Кератоакантома
- B.** Рак нижньої губи
- C.** Папілома нижньої губи
- D.** Фіброма нижньої губи
- E.** Вузликівий (бородавчастий) передрак

3. Батьки дитини 5-ти місяців скаржаться на появу у дитини білого нальоту у роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний, $t^{\circ} - 37,1^{\circ}C$. Визначаються білі сирністі нашарування на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Нашарування легко знімається, слизова під ним гіперемована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

- A.** Мікробіологічний
- B.** Імунофлюоресцентний
- C.** Цитологічний
- D.** Імунологічний
- E.** Вірусологічний

4. Мама 4-річної дитини скаржиться на червону точкову пляму на обличчі, яка з'явилася місяць тому, зростає. Під час огляду у підочній ділянці патологічна червона пляма павукоподібної форми, при натисканні у центрі її забарвлення щезає. Який попередній

діагноз?

- A.** Капілярна гемангіома
- B.** Кавернозна гемангіома
- C.** Судинний невус
- D.** Пігментний невус
- E.** Бородавчастий невус

5. Хворий 75-ти років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення на бічній поверхні носа, яке з'явилося 4 роки тому. В останні місяці стало помітно збільшуватися, утворюються кірки, після зняття яких наявна ерозія, що кровить. Інфільтрація підлеглих тканин відсутня. Який попередній діагноз?

- A.** Базальноклітинний рак
- B.** Папілома
- C.** Плоскоклітинний зроговілий рак
- D.** Плоскоклітинний незроговілий рак
- E.** Кератоакантома

6. Хворого протягом 2-х днів турбує мимовільний нападоподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

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

7. У хворої 27-ми років при лікуванні середнього карієсу 35 зуба (V клас за Блеком) випадково оголена коронкова пульпа. Якою повинна бути тактика лікаря?

- A.** Накласти пасту з гідроокисом кальцію
- B.** Провести вітальну ампутацію пульпи
- C.** Провести вітальну екстирпацію пульпи
- D.** Провести девітальну екстирпацію пульпи
- E.** Накласти муміфікуючу пасту

8. Дівчинка 10-ти років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на виступаюче підборіддя. Об'єктивно: збільшення нижньої частини обличчя. Носогубні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотне, сагітальна щілина 4 мм.

Між нижніми фронтальними зубами є тріма. Змикання бічних зубів - І клас Енгля. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Несправжня прогенія
- B.** Справжня прогенія
- C.** Ретрузія верхніх різців
- D.** Суглобова прогенія
- E.** Тріма нижньої щелепи

9. Хворий 38-ми років скаржиться на ниючий біль у ділянці 46 зуба впродовж 2-х діб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 46-го каріозна порожнина в межах біяпульпарного дентину, зондування дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 46 зуба гіперемована. ЕОД - 115 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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

10. У хворого 37-ми років односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору, зі зміщенням. У хворого наявні всі зуби. Йому планується іммобілізація відламків. Лінія перелому проходить між 34-35 зубами. Яку шину Тігерштедта доцільно використати?

- A.** Двощелепна шина із зачіпними гачками
- B.** З розпірочним вигином
- C.** Гладенька шина-скоба
- D.** Шина з похилою площиною
- E.** -

11. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

- A.** Цинк-евгенольний цемент
- B.** Цинк-фосфатний цемент
- C.** Склоіономерний цемент
- D.** Кальцієвмісна паста
- E.** Резорцинформалінова паста

12. Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індиві-

дуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?

- A.** Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- B.** Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- C.** Від ікла до ікла з язикового боку
- D.** Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E.** В ділянці премолярів з язикового боку

13. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну 4 мл. з приводу видалення 17 зуба, хворий 33-х років почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: обидві губи набрякли, слизова оболонка гортані та порожнини рота також набрякла, різко гіперемована. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

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

14. До лікаря звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на постійний ниючий біль, який посилюється під час накушування. Біль з'явився близько 3 доби тому. Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці альвеолярного відростка в межах 34 зуба виявляється гіперемія ясни. Коронка 34 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

15. Хвора 46-ти років скаржиться на біль у порожнині рота при прийомі їжі та від різних подразників, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці рота болісні ерозії, по краю яких уривки оболонок пухирів. Навкруги слизова оболонка помірно запальна. На шкірі спини відмічає ерозії, болісні при доторкуван-

ні одежі. Яке додаткове обстеження є необхідним для визначення остаточного діагнозу?

- A.** Цитологічне дослідження
- B.** Вірусологічне дослідження
- C.** Імунологічне обстеження
- D.** Клінічний аналіз крові
- E.** Бактеріологічне обстеження

16. Хворий 34-х років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод та зондування безболісна, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в області проекції кореня рубець від нориці. На рентгенограмі ділянки деструкції в області верхівок коренів з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

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

17. Пацієнтка 55-ти років скаржиться на болі та лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- A.** Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Ревматичний артрит
- C.** Деформуючий артроз
- D.** Гострий післятравматичний артрит
- E.** Анкілоз суглоба

18. У дитини 2,5 років вчора ввечері з'явився біль у порожнині рота під час прийому їжі та підвищилася температура до 38,3°C. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці спинки язика декілька ерозій округлої форми 1-3 мм у діаметрі, вкритих сіруватобілим нальотом. Ясна на обох щелепах гіперемовані, набряклі. Підщелепний лімфаденіт. Які препарати слід призначити у першу чергу?

- A.** Противірусні
- B.** Протизапальні
- C.** Протигрибкові
- D.** Кератопластики
- E.** Антисептичні

19. Хворий 70-ти років з повною втраченою зубів на верхній щелепі та дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - І тип за Шредером, податливість слизової оболонки - І клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2x3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- A.** Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів
- B.** Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- C.** М'який обтюратор і повний знімний протез
- D.** Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- E.** Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором

20. При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років 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?

- A.** Штифтова конструкція
- B.** Штучна коронка
- C.** Вкладка
- D.** Напівкоронка
- E.** Екваторна коронка

21. Хворий 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язиці круглі безболісні папули з гіперемованим, інфільтрованим вінчиком розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повин-

на бути тактика лікаря?

- A.** Направити на консультацію до венеролога
- B.** Провести бактеріологічне обстеження
- C.** Направити на консультацію до ЛОР-лікаря
- D.** Провести санацію порожнини рота
- E.** Провести цитологічне дослідження

22. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколочушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до $38,6^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром $2,5 \times 3,5$ см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий лімфаденіт
- B.** Загострення хронічного паротиту
- C.** Абсцес білявушно-жувальної ділянки
- D.** Гострий неепідемічний паротит
- E.** Епідемічний паротит

23. У хворого 34-х років при ударі виник перелом верхньої щелепи. Об'єктивно: сплюснення та втиснення обличчя, рухомість і звисання відламанної щелепи з хрящовою частиною носа і очних яблук, носова кровотеча, набряк тканин, симптом "окулярів", пальпаторно - крепітація, підшкірна емфізема, лікворея, втрата чутливості в ділянці половини верхньої щелепи, крил носа і передніх зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом верхньої щелепи по Ле Фор III
- B.** Остемія верхньої щелепи
- C.** Одонтома верхньої щелепи
- D.** Перелом верхньої щелепи по Ле Фор I
- E.** Рак верхньої щелепи справа

24. Хворий 46-ти років скаржиться на болісне і утруднене закривання рота,

неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки її зміщені догори, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Дистальний вивих нижньої щелепи
- B.** Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів
- C.** Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- D.** Двобічний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- E.** Двобічні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи

25. Військовослужбовець 21-го року отримав осколкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш імовірний вид асфіксії має місце у потерпілого?

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

26. Хвора 26-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці 35 зуба, що посилюється при накушуванні. На рентгенограмі: в періапикальній ділянці кореня 35 зуба спостерігається зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який попередній діагноз?

- A.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B.** Гострий гнійний пульпіт, ускладнений гострим періодонтитом
- C.** Хронічний пульпіт, ускладнений періодонтитом
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Хронічний фіброзний періодонтит

27. На консультацію до ортодонта звернувся юнак 16-ти років зі скаргами на наявність молочних зубів. При огляді не виявлено лицевих відхилень. В порожнині рота: фізіологічний прикус, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі - всі зуби постійні, на нижній - постійні зуби, за винятком других молочних молярів.

На рентгенограмі: відсутні другі нижні премолляри, корені молочних других молярів резорбовані наполовину. Яка тактика ортодонта?

- A.** Залишити молочні моляри і проводити диспансерне спостереження
- B.** Видалити молочні моляри і переміщувати на їх місце постійні моляри
- C.** Видалити молочні моляри і направити на протетичне лікування
- D.** Видалити молочні моляри
- E.** Призначити ремінералізуючу терапію, для затримки резорбції і стирання молочних молярів

28. Хвора 23-х років звернулася для видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяін'єкційна гематома. Що було пошкоджено при анестезії?

- A.** Крилоподібне венозне сплетення
- B.** Верхньощелепова артерія
- C.** Підочна артерія
- D.** Вилична артерія
- E.** Піднебінна артерія

29. Батьки з дитиною 3,5 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба у дитини. При обстеженні спостерігається зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія безболісна. З анамнезу: 2 місяці тому була травма зуба. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу:

- A.** Внутрішньоротова рентгенографія
- B.** Телерентгенографія
- C.** Термометрія
- D.** Електроодонтодіагностика
- E.** Панорамна рентгенографія

30. Дівчинка 15-ти років скаржиться на припухлість та пульсуючий біль у ділянці тіла нижньої щелепи справа, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: значна асиметрія обличчя за рахунок припухлості у ділянці тіла нижньої щелепи справа та підщелепного трикутника. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, болісні під час пальпації. Виявляється запальна інфільтрація м'яких тканин довкола нижньої щелепи справа. Відкривання рота болюче, обмежене. Коронка 46 зуба зруйнована. Перкусія 46, 45, 44 зубів болісна, зуби ру-

хомі. Слизова оболонка нижньої щелепи справа різко гіперемована; визначаються субперіостальні абсцеси з обох боків альвеолярного відростка, пальпація його болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
- B.** Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
- C.** Гострий бактеріальний правобічний субмаксиліт
- D.** Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки від 46 зуба
- E.** Одонтогенний абсцес правого щелепно-язикового жолобку від 46 зуба

31. Хлопчик 10-ти років вдома добу тому вдарився лобом. Через кілька годин 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. Який 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

32. Хлопчик 8-ми років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом, болісні під час пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі у дитини - хронічний гастродуоденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

В. Багатоформна ексудативна еритема

С. Синдром Бехчета

Д. Синдром Стівенса-Джонсона

Е. Гострий герпетичний стоматит

33. Дівчина 16-ти років звернулася зі скаргами на різкі болі у порожнині рота, підвищення температури до 38,3°C. Після обстеження був встановлений попередній діагноз: гострий герпетичний стоматит. Що буде виявлено при цитологічному дослідженні матеріалу з поверхні ерозій?

А. Гігантські багатоядерні клітини

В. Акантолітичні клітини

С. Атипові клітини

Д. Клітини Пирогова-Ланханса

Е. Елементи ретикулоендотеліальної системи

34. Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясні, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

А. Виготовити куксову і телескопічну коронки

В. Видалити корінь

С. Виготовити відновлюючу коронку

Д. Виготовити штифтовий зуб

Е. Виготовити литу куксову вкладку

35. Хворий 63-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати обтуруючу частину?

А. Дуга бюгельного протезу

В. Сітка бюгельного протезу

С. Штучні зуби

Д. Базис бюгельного протезу

Е. Кламери

36. Хвора 56-ти років звернулася з метою протезування. Три місяці тому лікувалася з приводу перелому тіла нижньої щелепи зліва. Відсутні: 18, 27, 28, 38, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48 зуби. Прикус перехресний лівобічний зі змиканням зубів бічними поверхнями. Який метод лікування найбільш ефективний?

А. Знімний протез із подвійним зубним рядом

В. Пришліфовування з наступним протезуванням

С. Ортодонтичне лікування

Д. Незнімний протез на імплантатах

Е. Знімний протез із кламерами за Кемені

37. Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

А. Подвійна стандартна дуга

В. Алюмінієва назубна шина

С. Піднебінна пластинка з пластмаси

Д. Зубо-ясенна шина Вебера

Е. Паяна шина з опірними коронками

38. Хворий 49-ти років звернувся до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явилися 3 дні тому. Після огляду лікар встановив діагноз: загострення хронічного періодонтиту 17 зуба. Показане видалення 17 зуба. Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 17 зуба?

А. Задні коміркові нерви і великий піднебінний нерв

В. Великий піднебінний нерв

С. Передні коміркові нерви і різцевий нерв

Д. Середні коміркові нерви і великий піднебінний нерв

Е. Носопіднебінний нерв

39. У 7-річного хлопчика через три тижні після лікування 65 зуба випала пломба. На медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, частково виведена на жу-

вальну поверхню. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає біль, який швидко минає після усунення подразника. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- A.** Склоіономерний цемент
- B.** Силікатний цемент
- C.** Силікофосфатний цемент
- D.** Цинкфосфатний цемент
- E.** Цинкоксидевгенольний цемент

40. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий екзематозний хейліт
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Гострий герпетичний хейліт
- D.** Контактний алергічний хейліт
- E.** Ексудативна форма ексфолювативного хейліту

41. Хвору 33-х років турбують мимовільні короточасні болі впродовж 15-ти хвилин, болі від холодного, солодкого, що не вщухають після припинення дії подразника. Об'єктивно: в 35 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин дна і стінок твердий, пігментований. Зондування дна порожнини болісне в одній точці. Реакція на холод болісна, довго не вщухаюча після усунення подразника, ЕОД - 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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

42. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на короточасний біль при попаданні твердої їжі в 46 зуб. Вказані скарги з'явилися кілька місяців тому. Після усунення подразника біль одразу зникає. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверх-

ні 46 зуба каріозна порожнина в зоні плащового дентину. Вхідний отвір великий. Дентин твердий, пігментований, важко знімається, зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія 46 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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

43. Хвора 54-х років скаржиться на біль, печіння язика під час прийому твердої, кислої, гарячої їжі, порушення смакових відчуттів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на спинці і кінчику язика яскраво-червоні плями, болісні під час пальпації. У крові: Нв- 100 г/л, ер.- $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, анізоцитоз, пойкилоцитоз, КП- 1,4, лейкоц.- $4,2 \cdot 10^9$ /л, (паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні - 36%, базофіли - 2%, моноцити - 4%, еозинофіли - 4%, лімфоцити - 53%), тромбоцити - $180 \cdot 10^9$ /л, ШЗЕ- 20 мм/год. З яким попереднім діагнозом хвору слід направити на консультацію до гематолога?

- A.** B_{12} -фолієводефіцитна анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Гіпопластична анемія
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Хвороба Верльгофа

44. Чоловік 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27,47 - 45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. Шийки 47,45,44 зубів оголені, рухомість 45 зуба I ступеня. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи паяним мостоподібним протезом з опорою на 47,45,44 зуби. Які фіксуючі елементи більш показані даному хворому?

- A.** Екваторні коронки
- B.** 3/4 коронки
- C.** Напівкоронки
- D.** Комбіновані коронки
- E.** -

45. Чоловік 47-ми років скаржи-

ться на болі у ділянці 36,37 зубів, які посилюються при жуванні. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27 47,46,45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. 1/3 жувальної поверхні та дистальна стінка коронки 36 зуба відновлені пломбою, контакт з 37 зубом відсутній. Перкусія 36,37 зубів безболісна. Застосування якого зубного протеза дозволяє замінити дефект коронки 36 зуба і відновити міжзубний контакт, порушення якого обумовило захворювання пародонту?

- A.** Вкладка
- B.** Напівкоронка
- C.** Екваторна коронка
- D.** Повна коронка
- E.** Штифтовий зуб

46. Чоловік 67-ми років скаржиться на наявність на губі малоболісної "виразки", що існує близько двох місяців, періодично загоюється і з'являється знову. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи суха, на ній ерозія яскраво-червоного кольору з гладенькою полірованою поверхнею, овальної форми 1x0,8 см, безболісна під час пальпації. Ущільнення в основі не визначається. Слизова порожнини рота без видимих патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хейліт Манганотті
- B.** Ерозивна форма червоного вовчаку
- C.** Хронічний рецидивуючий герпес
- D.** Ерозивна форма лейкоплакії
- E.** Твердий шанкер

47. Школярка 12-ти років скаржиться на наявність порожнин в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб:

- A.** Композитний матеріал
- B.** Силікатний цемент
- C.** Силікофосфатний цемент
- D.** Цинкфосфатний цемент
- E.** Склоіономерний цемент

48. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

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

49. Жінка 26-ти років, диктор телебачення, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлом коронкової частини 21 внаслідок отриманої травми місяць тому. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 21 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати?

- A.** Куксова штифтова вкладка з метало-керамічною коронкою
- B.** Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- C.** Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- D.** Порцелянова вкладка
- E.** Штифтовий зуб за Ахмедовим

50. Батьки з дівчинкою 1,5 років звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 38°C, погіршення загального стану, наявність висипань в порожнині рота. Хворіє 3-й день, висипання з'явилися день тому. Об'єктивно: загальний стан середнього ступеня важкості, t° - 37,8°C. На шкірі обличчя три пухиря. Слизова оболонка порожнини рота гіперемована. На язиці, що-

ках, піднебінні ерозії (15-20). Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий герпетичний стоматит
- B.** Хронічний рецидивуючий стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Виразково-некротичний стоматит
- E.** Гострий кандидозний стоматит

51. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря із скаргами на відчуття оскоми в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11-го та 21-го зубів?

- A.** Ремінералізуюча терапія
- B.** Препарування та пломбування
- C.** Зішліфовування плям
- D.** Обробка антисептиками
- E.** Імпрегнація нітратом срібла

52. Хвора 36-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту коронкової частини 11 зуба. Із анамнезу: неодноразове лікування дефекту не задовольняло вимоги хворої з точки зору естетичності та довговічності. Всі зуби наявні. Прикус ортогнатичний. Об'єктивно: відлом медіального кута 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект займає 1/3 коронки зуба, пульпа зуба жива. Яке лікування показано?

- A.** Виготовити керамічну або металокерамічну коронку
- B.** Ще раз реставрувати композитом
- C.** Виготовити металеву коронку
- D.** Виготовити штамповано-паяну коронку
- E.** Виготовити комбіновану коронку за Белкіним

53. Хвора 25-ти років скаржиться на біль при вживанні їжі, кровоточивість ясен, асиметрію обличчя, збільшення верхньої губи. Об'єктивно: односторонній птоз, набряк верхньої губи, згладженість носогубної складки зліва, складчастий язик яскраво-червоного кольору, гіперемія, набряк

слизової ясен. У крові: еозинофілія, лімфоцитоз, тромбоцитопенія. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Синдром Мелькерсон-Розенталя
- B.** Синдром Мішера
- C.** Емфантіаз губи
- D.** Набряк Квінке
- E.** Кавернозна гемангіома губи

54. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39°C, пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Оперізувальний лишай
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Алергічний стоматит
- D.** Пухирчатка
- E.** Багатоформна ексудативна еритема

55. У хворої 65-ти років перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

- A.** Порта
- B.** Вебера
- C.** Шура
- D.** Васильєва
- E.** Ванкевич

56. Хлопчик 9-ти років скаржиться на болі під час вживання їжі у ділянці 36 зуба. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування дна різко болісне. Болі від температурних подразників швидко минають, перкусія негативна. Виберіть пасту для лікування даного зуба:

- A.** На основі гідроокису кальцію
- B.** Параформальдегідна паста
- C.** Резорцин-формалінова паста
- D.** З додаванням кортикостероїдів
- E.** Тимолова паста

57. Хворому 23-х років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об'єктивно: коронка 21 має сірий колір, пломбована. Яка з нижче перерахованих пластмас буде використана?

- A.** Синма-М
- B.** Етакрил
- C.** Акрил
- D.** Бакрил
- E.** Карбодент

58. До клініки звернулася жінка 52-х років зі скаргою на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп безперервні. 42,41,31,32 зуби мають рухливість 1 ступеня, атрофія стінок альвеол на 1/3 довжини кореня. У ділянці бічних жувальних зубів виявлена патологічна стиранність 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42,41,31,32 зубів слід застосувати у даній клінічній ситуації?

- A.** Фронтальна
- B.** По дузі
- C.** Сагітальна
- D.** Парасагітальна
- E.** Фронтосагітальна

59. Хлопчику 4 роки. Дві години тому отримав травму. Батьки звернулися до чергового лікаря-стоматолога, який поставив діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря?

- A.** Видалення 61 зуба
- B.** Спостереження
- C.** Репозиція 61 зуба
- D.** Шинування 61 зуба
- E.** Депульпування 61 зуба

60. У хворого 34-х років посттравматичний дефект крила носа зліва з порушенням цілісності крильного хряща. Який метод лікування буде найбільш ефективним?

- A.** Вільна пластика частиною вушної раковини за Суисловою
- B.** Вільна пересадка шкіри
- C.** Вільна пластика хрящем за А.О.Лімберг
- D.** Пластика Філатовським стеблом
- E.** Пластика шкірним клаптом за Седило

61. Хвора 56-ти років звернулася до

клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба зруйнована на 1/2. На рентгенограмі кореневий канал запломбований на 1/3 від верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Лікар планує виготовити штифтовий зуб за Ахмедовим. Як слід препарувати над'ясенну частину коронки зуба під обрану конструкцію?

- A.** Як під штаповану комбіновану коронку
- B.** Вестибулярну поверхню до рівня ясни
- C.** Створити порожнину кубічної форми під вкладку
- D.** Поверхню кукси у вигляді "даху"
- E.** Зішліфувати тільки гострі краї кукси зуба

62. Жінка 28-ми років звернулася у зв'язку з побутовою травмою обличчя. Об'єктивно: у 21 відлам 1/3 коронки зуба, зондування по лінії відламу болісне, реакція на холододовий подразник - короткочасний біль, перкусія безболісна. Яке дослідження необхідно провести для постановки діагнозу та вибору методу лікування?

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

63. Дівчинка 6-ти років захворіла гостро 3 дні тому. Температура 40,3°C. На шкірі обличчя, шиї, грудей, спини, передпліч, гомілкях - червонобагряна папульозна висипка і поодинокі міхури діаметром до 4-5 см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота: на слизовій оболонці, на язичці наявні великі ерозії, вкриті білуватим нальотом, різко болісні під час дотику. Губи набряклі, гіперемовані, вкриті кров'янистими кірками. Кон'юнктивіт. На шкірі повік - кров'янисті кірочки і міхурці. Периферичні лімфовузли збільшені незначно. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Синдром Стівенса-Джонсона
- В. Коровий стоматит
- С. Багатоформна ексудативна еритема
- Д. Гострий герпетичний стоматит
- Е. Синдром Лайєлла

64. Пацієнт 53-х років скаржиться на запалення ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди всі інтактні, всі зуби 2 ступеня рухливості, атрофія 1/2 довжини стінок комірок. Який вид стабілізації зубів слід застосувати у даному випадку?

- А. Стабілізація по дузі
- В. Фронтальна
- С. Фронтосагітальна
- Д. Сагітальна
- Е. Парасагітальна

65. При профілактичному огляді обстежили дівчинку 6-ти років. У стані фізіологічного спокою лицеві ознаки ЗЩА не визначалися. У порожнині рота 20 молочних зубів, горби іклів виражені, без ознак фізіологічного стирання, між фронтальними зубами - тріси, діастеми. Форма зубних рядів напівколова. Центральна лінія між різцями не співпадає. Прикус косий. Що необхідно зробити для попередження прогресування косої прикусу?

- А. Зішліфувати горби іклів, що не стерлися
- В. Виготовити пластинку з гвинтом для верхньої щелепи
- С. Очікувати саморегуляції
- Д. Призначити масаж щелеп
- Е. Роз'єднати прикус

66. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3, депульпований, кореневий канал запломбований. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної хворої?

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

67. Юнак 18-ти років звернувся зі скаргами на руйнування зубів. Об'єктивно: у 11, 21 зруйновані ріжучі краї з

ураженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію на пластмасу. Оберіть із запропонованих найбільш прийнятний вид конструкції:

- А. Порцелянові коронки
- В. Штамповані коронки з срібно-паладієвого сплаву
- С. Штамповані коронки зі сплаву золота
- Д. Комбіновані коронки за Бородюком
- Е. Комбіновані коронки за Белкіним

68. У хворого 40-ка років на рентгенограмі альвеолярного відростка правої верхньої щелепи, в ділянці верхівки кореня 13 зуба, відзначається просвітлення неправильної форми з нечіткими краями, що нагадує "язики полум'я". Для якого захворювання характерна така рентгенологічна картина?

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

69. Дівчинка 12-ти років з'явилась до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка в ділянці папілярної та маргінальної частин гіперемована, з ціанотичним відтінком; відмічається збільшення ясенних сосочків, які закривають 1/3 висоти коронки фронтальних зубів верхньої щелепи, форма ясенних сосочків округла. Визначте попередній діагноз:

- А. Гіпертрофічний гінгівіт
- В. Хронічний катаральний гінгівіт
- С. Гострий катаральний гінгівіт
- Д. Фіброматоз ясен
- Е. -

70. У військовослужбовця 20-ти років, обпеченого полум'ям вогню, на фоні гіперемованої та набряклої шкіри обличчя, виявлено різної величини пухирі, заповнені прозорою рідиною. Який ступінь опіку шкіри обличчя?

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

71. Хвора 45-ти років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу стало відомо, що тривалий час до появи виразки існував горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався, потім утворилась виразка. Об'єктивно: на спинці язика наявна неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Туберкульозна виразка**
- B. Первинний сифіліс**
- C. Актиномікоз язика**
- D. Абсцес язика**
- E. Декубітальна виразка**

72. Хворому 26-ти років необхідно видалити 26 зуб. Діагноз: хронічний фіброзний періодонтит 26. Який інструмент необхідно мати для видалення?

- A. Щипці S-подібні праві**
- B. Щипці S-подібні ліві**
- C. Щипці байонетні (багнетоподібні)**
- D. Щипці прямі кореневі**
- E. Прямий елеватор**

73. Хворий 46-ти років проведено паратидектомію з приводу доброякісної пухлини привушної слинної залози. В післяопераційному періоді спостерігається опущення кута рота, зміщення серединної лінії в здоровий бік, утруднення мови. Яка з гілок лицевого нерву уражена при оперативному втручанні?

- A. Крайова гілка нижньої щелепи**
- B. Щічна гілка**
- C. Вилична гілка**
- D. Шийна гілка**
- E. Скронева гілка**

74. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, клацання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скроневому-нижньощелепному суглобі (СНЩС) відмічаються крепітація та хрускіт

при рухах нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлено дефект зубного ряду справа II класу за Кеннеді. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Больова дисфункція правого СНЩС**
- B. Гострий артрит правого СНЩС**
- C. Склерозуючий остеоартроз правого СНЩС**
- D. Контрактура правого СНЩС**
- E. Осифікуючий міозит**

75. У чоловіка 29-ти років у ділянці кута нижньої щелепи зліва є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджується до кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Тромбофлебіт лицевої вени**
- B. Абсцес щоки**
- C. Флегмона щоки**
- D. Гострий гайморит**
- E. Карбункул щоки**

76. Чоловікові 30-ти років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеня важкості. Препарат якої групи необхідно використати на заключному етапі лікування?

- A. Кератопластики**
- B. Антибіотики**
- C. Антиоксиданти**
- D. Кератолітики**
- E. Протеолітичні ферменти**

77. Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- A. Неправильна постановка зубів**
- B. Неправильно визначена центральна оклюзія**
- C. Невірно отримано анатомічний відбиток**
- D. Невірно отримано функціональний відбиток**
- E. Невірно відлита модель**

78. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації

йому показаний?

- A.** Позаротовий апарат за типом Рудька
- B.** Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням
- C.** Кістковий шов
- D.** Однощелепна шина-скоба
- E.** Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

79. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася с даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Природне часткове незрощення піднебіння
- B.** Ізольоване повне незрощення піднебіння
- C.** Скрите незрощення піднебіння
- D.** Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- E.** -

80. Хворий 44-х років скаржиться на припухлість лівої щоки, біль на нижній щелепі зліва, підвищення температури до 37,6°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку лівої щоки нижньощелепної і підщелепної ділянок зліва. Відкривання рота не обмежене, по перехідній складці щільний болючий інфільтрат, в межах 47, 46, 45 зубів флюктуація. Коронка 46 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- B.** Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- C.** Гострий серозний періостит нижньої щелепи
- D.** Загострення хронічного періодонтиту
- E.** Флегмона піднижньощелепного простору

81. У хворого 35-ти років три доби тому був видалений 47, після чого стан його погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,1°C, ни-

жня щелепа зліва муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо неї набрякли, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 46 набрякла, слизова оболонка гіперемована, з лунки 47 виділяється гній, перкусія 48, 46, 45 болюча. В ділянці нижньої губи - парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- B.** Гострий періостит нижньої щелепи
- C.** Флегмона підщелепної ділянки
- D.** Гострий періодонтит 47 зуба
- E.** Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи

82. У хворого 27-ми років під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми в підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається в складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Встановіть попередній діагноз:

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

83. У дівчинки 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зуб змінив свій колір, відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. З анамнезу відомо, що болі виникають від гарячого. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

- A.** Девітальна екстирпація
- B.** Девітальна ампутація
- C.** Вітальна ампутація
- D.** Вітальна екстирпація
- E.** Видалення 54 зуба

84. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит.

Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?

- A.** Закрити перфорацію склоіономером
- B.** Провести електрофорез йодиду калію
- C.** Накласти цинк-евгенолову пасту
- D.** Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- E.** Провести операцію видалення зуба

85. Хворий 52-х років скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє біля 2-х років. За останній місяць припухлість збільшилася, біль посилюється. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок щільного інфільтрату у правій привушній ділянці, спаяного з навколишніми тканинами, без чітких меж, болючого під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і позаду кивального м'яза визначаються збільшені, рухливі, щільні, лімфовузли. Права носо-щічна складка згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Виражені симптоми парезу правого лицевого нерва. Який діагноз можна припустити?

- A.** Аденокарцинома привушної слинної залози
- B.** Хронічний паротит
- C.** Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- D.** Хронічний лімфаденіт
- E.** Плеоморфна аденома привушної залози

86. Дівчинка 12-ти років скаржиться на больові напади в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними больовими нападами. Раніше не лікований. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою. При глибокому зондуванні - різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний гангренозний пульпіт
- B.** Хронічний фіброзний пульпіт
- C.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- D.** Пульпіт, ускладнений періодонти-том
- E.** Загострення хронічного пульпіту

87. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, що позбавлена сосочків, розміром 2x1 см, трохи ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ромбоподібний глосит
- B.** Десквамативний глосит
- C.** Хронічний атрофічний кандидоз
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Глосит Гентера-Меллера

88. Пацієнт 26-ти років скаржиться на наявність новоутворення в ділянці бічної поверхні шиї справа. Новоутворення вперше помітив 4 місяці тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: відмічається асиметрія обличчя за рахунок новоутворення правої верхньотретьої бічної поверхні шиї. Пальпаторно відмічається безболісне новоутворення округлої форми, розміром 3x3,5 см, щільно-еластичної консистенції, шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, береться в складку. Новоутворення з оточуючими м'якими тканинами не спаяне, розташоване по ходу переднього краю груднино-ключично-сосцеподібного м'яза. В пунктаті - рідина світло-жовтого кольору, тягуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бічна кіста шиї
- B.** Флегмона бічної поверхні шиї
- C.** Хронічний лімфаденіт бічної поверхні шиї
- D.** Ліпома бічної поверхні шиї
- E.** Гострий серозний лімфаденіт бічної поверхні шиї

89. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль у 54 зубі, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка у ділянці 54 зуба нориця з мізерним виділенням, зуб має рухливість II ступеня. Виберіть тактику лікування 54 зуба:

- А. Видалення
- В. Ендодонтичне лікування
- С. Ендодонтичне лікування та періостотомія
- Д. Видалення та періостотомія
- Е. Видалення та протизапальне лікування

90. Пацієнт 53-х років скаржиться на рухомість металокерамічного мосто-подібного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відмічається атрофія альвеолярного паростка в ділянці 33 на 2/3 і 37 на 1/2 довжини кореня, патологічні кишні, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- А. Функціональне перевантаження опорних зубів
- В. Травмування кругової зв'язки країми коронок
- С. Депульпування опорних зубів
- Д. Масивне зішліфовування твердих тканин
- Е. Моделювання гірлянди у пришийковій ділянці

91. Школяр 13-ти років скаржиться на біль у зубі, що посилюється при накушуванні на нього. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова гіперемована, набрякла. Після екскавації дентину - відкрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі змін немає. Визначте попередній діагноз:

- А. Гострий гнійний періодонтит
- В. Загострення хронічного періодонтиту
- С. Гострий серозний періодонтит
- Д. Гострий гнійний пульпіт
- Е. Гострий серозний пульпіт

92. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:

- А. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстріктора
- В. Анестетик з вазоконстріктором
- С. Премедикація + анестетик без вазоконстріктора
- Д. Премедикація + анестетик з вазоконстріктором
- Е. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстріктором

93. Хворому 20-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12 зуба. Для знеболення обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення вказаної анестезії?

- А. Передні верхні альвеолярні гілки, *n. incisivus*
- В. Середні верхні альвеолярні гілки, *n. nasopalatinus*
- С. Задні верхні альвеолярні гілки, *n. incisivus*
- Д. Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки
- Е. Носо-піднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки

94. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці червоної облямівки нижньої губи. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва виявлене округле пухлиноподібне утворення діаметром близько 0,5 см з гладенькою поверхнею. На тонкій ніжці, рухливе, безболісне, м'якої консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Папілома нижньої губи
- В. Шкірний ріг
- С. Лейкоплакія
- Д. Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи
- Е. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

95. Жінка 56-ти років скаржиться на відчуття печіння на кінчику язика, яке зникає під час їди, сухість у порожнині рота. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому без видимої причини. Звернулася до дільничного лікаря, був діагностований анацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, язик звичайного розміру, спинка язика вкрита невеликою кількістю білого нальоту,

що не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Глосодинія
- B.** Глосит Гентера-Меллера
- C.** Десквамативний глосит
- D.** Кандидозний глосит
- E.** Пелларгоїдний глосит

96. Жінка 49-ти років скаржиться на постійне печіння у язиці, сухість у порожнині рота. Три місяці тому був встановлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби. Під час огляду: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані. У 36 і 37 амальгамові пломби. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- A.** Гальванічні струми
- B.** Алергія на золото
- C.** Грибкова інфекція
- D.** Механічна травма протезом
- E.** Неврологічні порушення

97. Чоловік 38-ми років звернувся зі скаргами на припухлість в ділянці щоки зліва, обмежене відкривання рота, відчуття жару, лихоманку. Під час обстеження виявлена асиметрія обличчя за рахунок припухлості в ділянці верхньої щелепи зліва. В ділянці горба верхньої щелепи зліва визначається щільний, болісний інфільтрат. Шкіра над інфільтратом щільна, болісна, у складку не збирається. Рот відкриває обмежено. Біль іррадіює у скроню та око. У порожнині рота 27 зуб зруйнований на 2/3, перкусія його болісна. Якому захворюванню притаманна дана клініка?

- A.** Флегмона підскроневої і крилопіднебінної ямок
- B.** Флегмона скроневої ділянки
- C.** Флегмона щоки
- D.** Флегмона біляглоткового простору
- E.** Неепідемічний паротит

98. У чоловіка 30-ти років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які розповсюдились до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньозовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, червоно-синюшного кольору, малянок згладжений, температура місцево підвищена. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильної форми. Який

найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бешихове запалення
- B.** Актиномікоз шкіри
- C.** Туберкульоз шкіри
- D.** Рак шкіри
- E.** Тромбофлебіт лицевої вени

99. У чоловіка 23-х років у ділянці верхньої губи справа є різкий набряк і щільний інфільтрат розміром 1,5x1,5 см. В центрі інфільтрату є крапкова некротична кірка. Після її зняття видно некротичний стовбур. Флюктуації немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул
- B.** Бешихове запалення
- C.** Актиномікоз
- D.** Карбункул
- E.** Атерома

100. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В ділянці верхівки кореня осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- A.** Видалення зуба
- B.** Операція резекції верхівки кореня
- C.** Операція реплантації зуба
- D.** Гемісекція зуба
- E.** Консервативне лікування

101. Під час планового обстеження у дівчинки 11-ти років у ділянці шийок 12, 11, 21, 22 масивне відкладання зубного нальоту, після видалення якого були виявлені крейдоподібні ділянки емалі. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбулося їх зафарбовування в блакитний колір. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий початковий карієс
- B.** Флюороз зубів
- C.** Гіпоплазія емалі
- D.** Гострий поверхневий карієс
- E.** Гострий середній карієс

102. Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- A.** 1-3 місяці
- B.** 1-2 місяці
- C.** 7-12 місяців
- D.** 2-3 роки
- E.** 4-5 років

103. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- A.** Штикоподібні щипці кореневі
- B.** S-подібні (праві) щипці
- C.** Прямий елеватор
- D.** S-подібні щипці, що сходяться
- E.** Штикоподібні щипці коронкові

104. Хлопчик 13-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект. Страждає на гастродуоденіт. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні центральних різців, іклів верхньої і нижньої щелеп крейдоподібні плями, шорсткуваті під час зондування. Дитина розподілена до 3 групи диспансерного нагляду. Скільки разів на рік вона має відвідати стоматолога?

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

105. Дитина 6-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщення лоба, симптом "наперстку". Про що свідчить проведена проба?

- A.** Інфантильне дихання
- B.** Мляве жування
- C.** Ротове дихання
- D.** Соматичне ковтання
- E.** Бруксизм

106. Хвора 25-ти років скаржиться на болі пульсуючого характеру в 15 зубі та болі при накушуванні. Об'єктивно: в 15 зубі - глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування безболісне, перкусія різко болісна, зуб рухомий. Регіо-

нарний лімфаденіт. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

107. Хлопчик 6-ти років хворіє 2 дні. Температура тіла 37,8°C. При об'єктивному обстеженні визначено асиметрію обличчя за рахунок набряку нижньої третини щоки справа, регіонарний лімфаденіт. Відкривання рота вільне, слизова в ділянці 85 та 84 зубів гіперемована, набрякла, інфільтрована з вестибулярного боку. Порожнина 84 зуба відкрита, зуб рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба
- B.** Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 85 зуба
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84 зуба
- D.** Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба
- E.** Гострий гематогенний остеомієліт нижньої щелепи

108. Пацієнт 22-х років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від дії холодого подразника, який зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини незначно болісне, термопроба позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий глибокий карієс
- B.** Гострий вогнищевий пульпіт
- C.** Гострий дифузний пульпіт
- D.** Гіперемія пульпи
- E.** Гострий середній карієс

109. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язичці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром близько 1,5 см, чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Первинний сифіліс
- B.** Туберкульозна виразка
- C.** Актиномікоз язика
- D.** Абсцес язика
- E.** Декубітальна виразка

110. Батьки 7-ми річної дівчинки скаржаться на наявність крейдоподібних плям на передніх зубах верхньої щелепи, які нещодавно прорізались. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів у пришийковій ділянці визначаються білі плями. Транспарентність емалі в цих ділянках порушена. Яке додаткове обстеження можна застосувати?

- A.** Фарбування метиленовим синім
- B.** Рентгенографія
- C.** Фарбування йодовмісними розчинами
- D.** Електроодонтодіагностика
- E.** Радіовізіографія

111. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

- A.** Термопластичний або силіконовий
- B.** Стомальгін
- C.** Гіпс
- D.** Гідроколоїдний
- E.** Евгенол-оксицинкавий

112. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 11-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя вузьке, видовжене; прикус зміни зубів - тимчасові другі моляри. 13 та 23 розташовані поза зубною дугою - зміщені у губний бік та вище оклюзійної площини; проміжок між 12 та 14 зубами - 2,5 мм, а між 22 та 24 - 1,5 мм; 33 та 43 зуби повернуті навколо осі на 45°. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

- A.** Видалення премолярів та переміщення іклів
- B.** Розширення зубних дуг та масаж у ділянці верхівок іклів
- C.** Видалення тимчасових молярів та розширення зубних дуг
- D.** Компактостеотомія та розширення зубних дуг
- E.** -

113. У чоловіка 64-х років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі - незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі - виражена атрофія бічних ділянок, слизова оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід врахувати стан нижньої щелепи?

- A.** Одержання диференційного функціонального відбитка
- B.** Одержання анатомічного відбитка
- C.** Одержання компресійного функціонального відбитка
- D.** Одержання декомпресійного функціонального відбитка
- E.** Визначення центральної оклюзії

114. Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використувати у даному випадку?

- A.** Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- B.** Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- C.** Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- D.** Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- E.** Безшарнірний знімний протез

115. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. В анамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гострий травматичний артрит лівого СНЩС
- В.** Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
- С.** Гострий однобічний вивих СНЩС
- Д.** Забій лівого СНЩС
- Е.** Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків

116. У хворого 43-х років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічних ділянок справа та зліва визначаються плями білуватого кольору по лінії змикання зубів, які не підвищуються над прилеглими запаленими та набряклими тканинами. Поверхневі шари утворення не знімаються при зішкрябуванні. Пацієнт палить впродовж 20-ти років, в середньому по три пачки цигарок у день. Яке ураження слизової оболонки має місце у хворого?

- А.** Плоска лейкоплакія
- В.** Ерозивна лейкоплакія
- С.** Пухирчатка
- Д.** Лейкоплакія Тапейнера-курців
- Е.** Червоний плоский лишай

117. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- А.** Підборідна праща Ентіна
- В.** Гладенька шина-скоба
- С.** Стандартна шина за Васильєвим
- Д.** Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- Е.** Лігатурне зв'язування за Айві

118. Хворий 67-ми років після отриманої травми скаржиться на утруднене відкривання рота, оніміння у підочній ділянці та у ділянці верхньої губи зліва. Об'єктивно: шкірні покриви у кольорі не змінені, наявне западання у виличній ділянці, "сходінка" по нижньому краю очної ямки. Рот відкривається на 2,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Перелом виличної кістки
- В.** Суборбітальний перелом верхньої щелепи
- С.** Субназальний перелом верхньої щелепи
- Д.** Перелом виличної дуги
- Е.** -

119. Хвора 26-ти років скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання у зубі впродовж 3-х місяців. Об'єктивно: в 24 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 24 безболісна. Глибоке зондування болісне. ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Хронічний гангренозний пульпіт
- В.** Хронічний фіброзний пульпіт
- С.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Д.** Гострий гнійний пульпіт
- Е.** Хронічний періодонтит

120. У дитини 8-ми років визначається вертикальна щілина у передньому відділі 4 мм. Дитина хворіла на рахіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Справжній відкритий прикус 1 ступеня важкості
- В.** Несправжній відкритий прикус 1 ступеня важкості
- С.** Справжній відкритий прикус 2 ступеня важкості
- Д.** Справжній відкритий прикус 3 ступеня важкості
- Е.** Несправжній відкритий прикус 2 ступеня важкості

121. При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочкоподібна форма, півмісяцева виїмка по ріжучому краю. З анамнезу встановлено, що під час вагітності мати хворіла на сифіліс. У дитини окрім аномалії зубів виявлені глухота і паренхіматозний кератит. Як називається ця аномалія розвитку зубів?

- А.** Зуби Гетчінсона
- В.** Зуби Пфлюгера
- С.** Клиноподібний дефект
- Д.** Флюороз (деструктивна форма)
- Е.** Ерозія твердих тканин

122. Хвора 35-ти років звернулась у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктив-

но: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- A.** Балкове кріплення
- B.** Опорно-утримуючі кламери
- C.** Утримуючі кламери
- D.** Телескопічне кріплення
- E.** Денто-альвеолярні кламери

123. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, плоске. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- A.** Суглобове
- B.** Стабільне
- C.** Пружне
- D.** Жорстке
- E.** Не має принципового значення

124. Хворий 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24, 25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34, 35 зубів. Який із перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

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

125. Хворий 44-х років скаржиться на біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) при прийманні твердої їжі. В анамнезі лікування з приводу артриту СНЩС зліва. При обстеженні виявлено локалізовану форму патологічної стертості зубів нижньої щелепи, множинні передчасні контакти зубів. Коронкова частина 36 зуба відновлена цементною пломбою. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш імовірна причина виникнення захворювання СНЩС?

- A.** Передчасні контакти зубів
- B.** Приймання твердої їжі
- C.** Запалення пульпи 36 зуба
- D.** Запалення періодонту 36 зуба
- E.** Глибоке різцеве перекриття

126. Дівчинка 14-ти років скаржиться на почервоніння, сухість і відчуття печіння губ, утворення на них кірочок. В анамнезі - шкідлива звичка облизувати і прикушувати нижню губу. Подібний стан спостерігається у дитини протягом 2-х років у зимовий період. Об'єктивно: на гіперемованій і сухій червоній облямівці губ прозорі кірочки сіруватого кольору. Шкіра і слизова оболонка губ не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Метеорологічний хейліт
- B.** Гландулярний хейліт
- C.** Контактний алергічний хейліт
- D.** Ексфолювативний хейліт
- E.** Мікробний хейліт

127. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- A.** Обласна стоматологічна поліклініка
- B.** Міська стоматологічна поліклініка
- C.** Медико-санітарна частина
- D.** Дільнична лікарня
- E.** Сільська амбулаторія

128. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба в цьому випадку:

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

129. Хворий 47-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на скутість рухів у суглобах, особливо зранку, лускіт, хруст при відкриванні рота. На рентгенограмі: деформація суглобової голівки та суглобового горба, звуження та деформація суглобової щілини. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- A.** Артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Звичний вивих
- C.** Несправжній суглоб
- D.** Артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- E.** Синдром Костена

130. Чоловік 46-ти років звернувся до клініки для профілактичного огляду щелепно-лицевої ділянки. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перегибаються зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів у центральній оклюзії розташовується між мезіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

- A.** Ортогнатичний
- B.** Прогнатичний
- C.** Прямий
- D.** Відкритий
- E.** Косий

131. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

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

132. Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- A.** Протетична
- B.** Сагітальна
- C.** Вертикальна
- D.** Трансверзальна
- E.** Франкфуртська

133. У пацієнта 39-ти років під час об'єктивного обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину. Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно заповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає болі, термопроба неболюча, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

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

134. При народженні дитини дві половинки нижньої щелепи з'єднані по середній лінії волокнистим хрящем. Окостеніння цього шва настає на такому році життя:

- A.** 1-2
- B.** 2-3
- C.** 3-4
- D.** 4-5
- E.** до 0, 5

135. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: присутні усі зуби, вони мають 1-2 ступінь рухливості, патологічні зубоясенні кишені з серозним вмістом. На рентгенограмі наявне розширення періодонтальної щілини, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка відбулася на 1/3-1/2 довжини кореня. Яку шину необхідно запропонувати пацієнту для стабілізації зубного ряду?

- A.** Ельбрехта
- B.** Тигерштедта
- C.** Порта
- D.** Ванкевич
- E.** Васильєва

136. У хворого 55-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно протягом 2-х місяців, але покращення не наступило. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Цитологічне дослідження
- B.** Пункція утворення
- C.** Рентгенографія
- D.** Зіскоб з виразки
- E.** Аспіраційна біопсія

137. Хвора 42-х років скаржиться на біль в передніх зубах від температурних, хімічних подразників, відчуття оскоми. Із анамнезу: працює на хімічному підприємстві у гальванічному цеху. Біль у зубах та косметичний дефект з'явилися через 2 роки після початку роботи на цьому підприємстві. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні і ріжучих краях фронтальних зубів емаль частково відсутня, з нерівними фестончастими краями. Біль при зондуванні та на температурні подразники. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Некроз твердих тканин зуба
- B.** Ерозія твердих тканин зуба
- C.** Клиноподібний дефект
- D.** Гострий поверхневий карієс
- E.** Флюороз, деструктивна форма

138. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий катаральний гінгівіт
- B.** Хронічний катаральний гінгівіт
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
- E.** Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

139. Хворий 35-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк, ціаноз ясен верхньої та нижньої щелеп, над- і під'ясенний зубний камінь. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

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

140. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Гострий глибокий карієс
- C.** Хронічний глибокий карієс
- D.** Гіперемія пульпи
- E.** Загострений хронічний пульпіт

141. Хворого 57-ми років із шизофренією в стадії загострення, направлено до щелепно-лицьового стаціонару з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

- A.** Остеосинтез
- B.** Однощелепна гладенька шина-скоба
- C.** Двощелепна назубна шина
- D.** Шина Вебера
- E.** Шина Ванкевич

142. Хворому 70-ти років, з відсутніми зубами на нижній щелепі, виготовлена і припасована індивідуальна ложка. Яким термопластичним матеріалом слід оформити її краї?

- A.** Ортокор
- B.** Акродент
- C.** Стенс
- D.** Стомопласт
- E.** Термопластична маса № 3

143. Хворий 76-ти років, з повною втратою зубів, проведена постановка фронтальних зубів на приточці, зумовлена гіпертрофованим альвеолярним гребенем фронтальної ділянки. Яким методом буде проведена загіпсовка протеза в кювету?

- А.** Комбінований
- В.** Прямий
- С.** Зворотній
- Д.** Гіпсовка в контрштамп кювети
- Е.** Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном

144. Хвора 54-х років скаржиться на наявність щільних білуватих утворень на слизовій лівій щоки, незначну болісність і печіння під час прийому їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівій щоки ближче до кута рота визначаються щільні, безболісні, під час пальпації горбисті утворення білого кольору з чіткими контурами, що різко підвищуються над рівнем оточуючих тканин. Слизова оболонка навколо вогнища ураження не змінена. Коронки 34, 35, 36 зубів значно зруйновані, з гострим краями. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- А.** Верукозна лейкоплакія
- В.** Рак щоки, екзофітний ріст
- С.** Хронічний гіпертрофічний кандидоз
- Д.** Червоний плоский лишай
- Е.** Вторинний сифіліс

145. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепно-лицевої хірургії з приводу амелобластоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопластикою. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?

- А.** Гребінець клубової кістки
- В.** Ключиця
- С.** Кістки ступні
- Д.** Стегнова кістка
- Е.** VI ребро

146. У хворого 61-го року з повною втратою зубів на верхній щелепі - II тип за Шредером, нижній щелепі - II тип за Келером, одним із симптомів є "стареча прогенія". Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- А.** Верхня щелепа - базальна дуга вужча ніж альвеолярна, нижня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна
- В.** Верхня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна, нижня щелепа - базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- С.** Верхня щелепа і нижня щелепа - базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні
- Д.** Верхня щелепа і нижня щелепа - базальні дуги ширші, ніж альвеолярні
- Е.** Верхня щелепа і нижня щелепа - базальні і альвеолярні дуги рівні за шириною

147. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Рогграмі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- А.** Тонкостінна металева коронка
- В.** Металокерамічна коронка
- С.** Пластмасова коронка
- Д.** Штифтовий зуб
- Е.** Комбінована коронка

148. Дитина 6-ти років доставлена до приймального покою дитячої лікарні з діагнозом: забійно-рвана рана лоба. На консультацію був викликаний щелепно-лицевий хірург. Він оглянув рану, провів ПХО з накладенням первинних швів. Дитині рекомендовано подальше лікування у поліклініці за місцем проживання. Яка дія буде першочерговою у даному випадку?

- А.** Консультація нейрохірурга
- В.** Спостереження хірургом
- С.** Санація порожнини рота
- Д.** Протимікробна терапія
- Е.** Ліжковий режим

149. Дівчинка 16-ти років, що страждає на синдром Дауна, потребує хірургічної санації порожнини рота. Оберіть метод знеболювання в амбулаторних умовах:

- А.** Внутрішньовенний наркоз
- В.** Масковий наркоз
- С.** Нейролептаналгезія
- Д.** Потенційоване провідникове знеболювання
- Е.** Місцеве провідникове знеболювання

150. Пацієнт 63-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на появу оскоми під час чищення зубів і прийому кислої їжі (лимона). Останні 10 років спостерігається у пародонтолога з приводу пародонтозу. Об'єктивно: в 15, 14, 13, 23, 24, 25, 35, 34, 33, 43, 44, 45 на вестибулярних поверхнях біля шийок зубів порожнини з гладкими поверхнями, що утворюють кут. Зондування дна болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Гіпоплазія емалі
- C.** Хронічний глибокий карієс
- D.** Гострий середній карієс
- E.** Хронічний середній карієс

151. Лікаря стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка років, який хворіє на СНІД. Медичний персонал кабінету при наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію (СНІД)" від 27 травня 2000 року. Зазначте номер цього документу:

- A.** 120
- B.** 100
- C.** 220
- D.** 50
- E.** 1

152. Хворому 36-ти років при проведенні препарування 34 та 37 зубів під коронки стало погано: з'явилися нудота, шум у вухах, неясність зору, нестача повітря. Відбулась втрата свідомості, зіниці розширились, пульс рідкий. Через 1 хвилину стан хворого покращився. Клініка якого стану проявилась у хворого?

- A.** Зомління
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Колапс
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Бронхіальна астма

153. Хвора 23-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній

воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні коронок 11, 12, 21, 22 і горбах 16, 26, 36, 46 зубів крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, які існують з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Системна гіпоплазія емалі
- B.** Ерозія емалі
- C.** Недосконалий амелогенез
- D.** Множинний початковий карієс
- E.** Ендемічний флюороз

154. Хворий 20-ти років скаржиться на виділення крові з порожнини в зубі на верхній щелепі під час прийому їжі. Об'єктивно: в 27 зубі на апроксимально-жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростанням м'яких тканин багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні зондом. Зондування і реакція на холододовий подразник слабкоболісні. ЕОД- 60 мкА. На рентгенограмі патологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

155. Хвора 29-ти років хворіє на генералізований пародонтит. Планується виготовлення шини Альбрехта. Верхній зубний ряд інтактний, зуби віялоподібно нахилені вестибулярно, мають рухомість 1-2 ступеню за Ентіним. При незначному тиску позицінуються в зубному ряду з відновленням апроксимальних контактів. Який вид тимчасового шинування необхідно провести у даної хворої для отримання робочих відбитків?

- A.** Склеювання апроксимальних контактів композитом
- B.** Склеювання контактних поверхонь полікарбонатним цементом
- C.** Зв'язуванням зубів поліамідною ниткою
- D.** Тимчасове шинування лігатурним дротом
- E.** Склеювання зубів липким воском

156. До дитячої стоматологічної полі-

клініки звернулися батьки дитини у віці 1 року зі скаргами на затримку в неї прорізування зубів. Вагітність перебігала без ускладнень. Дитина у період новонародженості перенесла пневмонію, страждає на рахіт. Яка кількість зубів має бути у дитини в цьому віці?

- A. 8
- B. 12
- C. 14
- D. 16
- E. 20

157. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

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

158. Хворому 56-ти років потрібно шинування передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби мають рухомість I ступеня, депульповані. Яку з наведених шин раціонально застосувати?

- A. Мамлока
- B. Шпренга
- C. Бетельмана
- D. Марєя
- E. Напівкоронкову

159. Хвора 46-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на пухлиноподібне утворення у білявушній ділянці справа. Діагностована змішана пухлина білявушної слинної залози справа. Хворій проведена резекція білявушної слинної залози, після чого з'явилася сглаженість носогубної складки, опущення кута рота; при вишкірянні зубів рот перетягується вліво. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- A. Неврит лицевого нерва
- B. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
- C. Неврит щічного нерва
- D. Невралгія вушно-скроневого нерва
- E. Неврит трійчастого нерва

160. На консультативний прийом до клініки щелепно-лицевої хірургії доставлена дитина 1-го місяця. Об'єктивно: двобічне незрощення верхньої губи, твердого і м'якого піднебіння зі значним вистоянням міжщелепної кістки. У які терміни внутрішньоутробного розвитку формується верхня губа і піднебіння?

- A. Верхня губа - кінець 2-го місяця, піднебіння - 2-3-й місяць
- B. Верхня губа - 1-й місяць, піднебіння - 1-й місяць
- C. Верхня губа - 5-й місяць, піднебіння - 6-й місяць
- D. Верхня губа - 4-й місяць, піднебіння - 5-й місяць
- E. Верхня губа - 8-й місяць, піднебіння - 9-й місяць

161. Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднення при прийомі їжі та вимові звуків. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

- A. Висічення тріщини
- B. Аплікації кератопластичних засобів
- C. Опромінення гелій-неоновим лазером
- D. Змащування кортикостероїдною маззю
- E. Змащування маззю з антибіотиком

162. Жінка 43-х років скаржиться на свербіж, неприємні відчуття у яснах, підвищену чутливість зубів до різних подразників. Після ретельного дослідження встановлений діагноз: пародонтоз I ступеня важкості. Який з фізіотерапевтичних впливів доцільно включити в комплексний план ліку-

вання цієї хвороби?

- A.** Дарсонвалізація
- B.** Гелій-неоновий лазер
- C.** Діадинамічні струми
- D.** УВЧ-терапія
- E.** Флюктуоризація

163. Пацієнтці 47-ми років встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. Лікар-стоматолог провів розтин пародонтального абсцесу в ділянці 11 і 21 зубів. В анамнезі у хворої гіперацидний гастрит, гіпотонія. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цій хворій?

- A.** КУФ-терапія
- B.** Мікрохвильова (НВЧ) терапія
- C.** УВЧ-терапія
- D.** Діатермія
- E.** Електрофорез з трипсином

164. У парубка 20-ти років діагностований генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг. Виявлені відкладення зубного каменю у міжзубних проміжках під ясною. Проведена професійна гігієна порожнини рота. Який з перерахованих предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати використовувати цьому хворому додатково?

- A.** Зубні флоси
- B.** Жувальна гумка
- C.** Зубні йоржики
- D.** Міжзубні стимулятори
- E.** Електрична зубна щітка

165. Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'яковистий" періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

- A.** Електрофорез йодиду калію
- B.** УВЧ
- C.** д'Арсонвалізація
- D.** Флюктуоризація
- E.** Гальванізація

166. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що

верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порушенням яких функцій супроводжується дана аномалія?

- A.** Жування, відкушування їжі
- B.** Дихання, ковтання
- C.** Ковтання, відкушування їжі
- D.** Відкушування їжі, дихання
- E.** Нечіткість вимови, недостатнє жування

167. Хворий 27-ми років звернувся по допомогу до клініки ортопедичної стоматології. Діагноз: перелом альвеолярного відростка без зміщення у ділянці 24, 25, 26 зубів. Усі зуби присутні, стійкі. Яку шину необхідно застосувати у даному випадку?

- A.** Гладенька шина-скоба
- B.** Тігерштедта із зачіпним гачками
- C.** Тігерштедта з похилою площиною
- D.** Тігерштедта з опорною площиною
- E.** Тігерштедта з розпорочним вигином

168. Хворий 36-ти років скаржиться на періодичну появу на слизовій оболонці порожнини рота виразочок. Страждає на панкреатит, ентероколіт. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається ерозія овальної форми, вкрита білуватожовтим нальотом, оточена гіперемованим обідком, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B.** Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
- C.** Афта Сеттона
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Травматична ерозія

169. Хвора 45-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не вщухає. Об'єктивно: у 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну. Холодовий подразник зменшує

інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА.
Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний пульпіт
- В. Гострий обмежений пульпіт
- С. Гострий дифузний пульпіт
- Д. Гострий гнійний періодонтит
- Е. Гострий серозний періодонтит

170. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявні м'які нашарування. $PI=3$. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- А. Склерозуюча терапія
- В. Кюретаж кишень
- С. Гінгівотомія
- Д. Фізіотерапія
- Е. Вестибулопластика

171. Під час проведення анестезії розчином лідокаїну при лікуванні гострого загального пульпіту 36 зуба дитина 11-ти років відчула утруднення дихання; почервоніння шкіри змінилося блідістю, почав падати артеріальний тиск. Який стан найбільш імовірно виник у пацієнта?

- А. Колапс
- В. Анафілактичний шок
- С. Больовий шок
- Д. Напад епілепсії
- Е. Зомління

172. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блеком) у пацієнта 29-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

- А. Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур
- В. Метод "профілактичного розширення" за Блеком
- С. ART-методика препарування і пломбування
- Д. Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур
- Е. Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності" Лукомського

173. У жінки 49-ти років діагностований генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. При проведенні комплексної терапії рухливі фронтальні зуби нижньої щелепи були зашиновані волоконною адгезивною шиною. Який з предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати цій хворій додатково?

- А. Зубні йоржики
- В. Жувальна гумка
- С. Зубні флоси
- Д. Міжзубні стимулятори
- Е. Електрична зубна щітка

174. Дівчина 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи пухкі, гіперемовані, перекривають коронки зубів на 1/3 висоти, кровлять під час дотику. Визначаються пародонтальні кишени до 3,5 мм. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній ділянці. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5 бали. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- В. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- С. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня
- Д. Десквамативний гінгівіт, еритематозна форма
- Е. Загострення хронічного катарального гінгівіту

175. Дівчина 18-ти років звернулася до пародонтолога зі скаргами на розростання і кровоточивість ясен. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи; ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, округлої форми, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти, кровоточать під

час пальпації, рясні відкладення зубного каменя. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перегородок не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма II ступеня
- B.** Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма I ступеня
- D.** Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма II ступеня
- E.** Фіброматоз ясен

176. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блеком). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

- A.** Композит хімічного твердіння
- B.** Гібридний склоіономер
- C.** Компомер
- D.** Світлотвердіючий композит
- E.** Силікатний цемент

177. Хворий 19-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи, кровотечу з носа, неможливість жування. Дві години тому отримав травму у ділянку верхньої губи. Свідомість не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк і гематома верхньої губи, що наростає. Весь верхній зубний ряд разом з твердим піднебінням зміщений дозад. Пальпаторно визначається патологічна рухливість і біль у ділянці грушоподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів. Який найбільш імовірний діагноз?

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

178. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів з попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на

горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

- A.** Профільна телерентгенографія
- B.** Ортопантомографія
- C.** Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- D.** Визначення лицевого індексу за Ізром
- E.** Проведення клінічних функціональних проб

179. Хворий 48-ми років звернувся з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив запаморочення, дзвін у вухах, потемніння в очах, загальну слабкість. Пульс слабкий до 96/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Хворий знепритомнів на 30 секунд. Який стан розвинувся у хворого?

- A.** Зомління
- B.** Колапс
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Епілептичний напад
- E.** Травматичний шок

180. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- A.** Двобічна інфраорбітальна
- B.** Двобічна інфраорбітальна та різцева
- C.** Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- D.** Двобічна туберальна та палатинальна
- E.** Двобічна палатинальна

181. Постраждалий 26-ти років отримав травму обличчя і скроневої ділянки. Встановлений перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

A. Скроневий відросток виличної кістки і скроневий відросток скроневої кістки

B. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки

C. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки

D. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки

E. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

182. У хворого 23-х років з метою видалення 46 зуба була проведена анестезія за Вайсбремом. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину при цій анестезії:

A. Ділянка нижньощелепного підвищення

B. Ділянка горба верхньої щелепи

C. Ретромоларна ямка

D. Ділянка скроневого гребеня нижньої щелепи

E. Защелепна ямка

183. У дитини 7-ми років відзначається двобічна припухлість у навколоушних ділянках, болісність під час пальпації у ділянці козелка, виросткового і соскоподібного відростків, сухість слизової оболонки порожнини рота. Встановлений діагноз: епідемічний паротит, легкий ступінь важкості. Оберіть лікарську тактику при вказаній важкості захворювання:

A. Амбулаторне лікування з ізоляцією дитини

B. Амбулаторне лікування без ізоляції дитини

C. Госпіталізація у дитяче відділення щелепно-лицевої хірургії

D. Дитина може відвідувати дитячий заклад

E. Госпіталізація у відділення інфекційної лікарні

184. Під час огляду дитини 13-ти років виявлено значне збільшення розмірів щелеп, проміжків між зубами, збільшення язика. Відзначається непропорційний ріст скелету. Порушення функції якої залози є причиною даної патології?

A. Гіпофіз

B. Щитоподібна

C. Паращитоподібні

D. Підшлункова

E. Статеві

185. У військовослужбовця 22-х років діагностований оскольчастий перелом нижньої щелепи у ділянці тіла з дефектом тканини. Дефект кістки 1,5 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

A. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)

B. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

C. Підборідна працюподібна пов'язка

D. Дротяний шов

E. Шини Тігерштедта

186. У хворого 38-ми років під час огляду порожнини рота на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дентин світлий, розм'якшений; нависаючі краї емалі. Зондування стінок каріозної порожнини болісне, перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий середній карієс

B. Гострий глибокий карієс

C. Хронічний середній карієс

D. Ерозія твердих тканин

E. Гострий поверхневий карієс

187. Хворий 34-х років скаржиться на біль, припухлість м'яких тканин в ділянці нижньої щелепи зліва, погіршення загального стану. Біль та припухлість з'явилися 4 дні тому. При огляді обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин щічної та піднижньощелепної ділянок зліва. Відкривання рота не утруднене. 36 зуб зруйнований, корені на рівні ясен. У ділянці 35, 36, 37 зубів - муфтоподібний інфільтрат. Перкусія 36 зуба болісна, 35, 37 - різко болісна, зуби рухомі. Із пародонтальних кишень виділяється гній. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва
- B.** Гострий гнійний періостит нижньої щелепи зліва
- C.** Флегмона щічної ділянки зліва
- D.** Пародонтальний абсцес у ділянці 36 зліва
- E.** Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва

188. У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премоларів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- A.** Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу
- B.** Провести ізоляцію кісткових виступів
- C.** Виготовити протез з двошаровим базисом
- D.** Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом
- E.** Виготовити протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

189. Пацієнт 54-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був зданий частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній області визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A.** Внутрішня коса лінія
- B.** Зовнішня коса лінія
- C.** Підборідна ость
- D.** Крилоподібна горбистість
- E.** Язикова ямка

190. Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- A.** Перевірка воскової конструкції протеза
- B.** Накладання протеза
- C.** Виготовлення гіпсових моделей
- D.** Корекція протеза
- E.** Одержання відбитків

191. Батьки дівчинки 9-ти років скаржаться на наявність набряку тканин білявушно-жувальної ділянки у дитини, підвищення температури тіла до $38,2^{\circ}\text{C}$, зниження апетиту. Об'єктивно: під час пальпації права білявушно-жувальна ділянка щільна, болісна, шкіра над нею гіперемована, напружена. Вічко вивідної протоки залози розширене, виділяється каламутна слина з домішкою гною. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний правобічний паротит
- B.** Псевдопаротит Герценберга
- C.** Гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи
- D.** Абсцес правої білявушно-жувальної ділянки
- E.** Епідемічний паротит

192. У дитини 12-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 зуба внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

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

193. Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місце незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

- А. Перший
- В. Третій
- С. П'ятий
- Д. Другий
- Е. Четвертий

194. У хворого 26-ти років різана рана бічної поверхні спинки язика внаслідок травми сепараційним диском. В результаті потрапляння крові у дихальні шляхи виникла асфіксія. Яка форма асфіксії виникла у хворого?

- А. Аспіраційна
- В. Клапанна
- С. Дислокаційна
- Д. Стенотична
- Е. Обтураційна

195. Хвора 36-ти років, якій показано видалення 38 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, звернулася у стоматологічну поліклініку. Хірург-стоматолог провів торусальну анестезію. Які нерви втратили чутливість при цій анестезії?

- А. Нижньокомірковий, язиковий, щічний
- В. Язиковий, щічний
- С. Нижньокомірковий, щічний
- Д. Нижньокомірковий, язиковий
- Е. Язиковий, щічний, підборідний

196. Хворому 30-ти років з метою санації порожнини рота показано видалення різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?

- А. Носо-піднебінний нерв
- В. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- С. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- Д. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- Е. Нервеве зубне сплетення

197. Пацієнтка 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні, корені зубів оголені на 3-4 мм, є клиноподібні дефекти в межах дентину. На рентгенограмі виявлено рівномір-

не зниження висоти міжальвеолярних перегородок в межах 1/2 їх висоти і остеосклероз тканин альвеолярного відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Пародонтоз II ступеня
- В. Пародонтоз I ступеня
- С. Атрофічний гінгівіт
- Д. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- Е. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

198. Дівчинка 13-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому 46 зуба, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані. Стінки комірки покриті сірувато-зеленими нашаруваннями з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Альвеоліт
- В. Перікоронарит
- С. Остит
- Д. Періостит
- Е. Остеомієліт

199. У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- А. Електрична дефібриляція
- В. Введення лідокаїну
- С. Введення адреналіну
- Д. Введення калію хлориду
- Е. Введення новокаїнамідів

200. У хворого на цукровий діабет 29-ти років після ін'єкції 30 ОД інсуліну виникло короткочасне збудження, після чого знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

- А. Гіпоглікемічна кома
- В. Інсульт
- С. Гіперглікемічна кома
- Д. Інфаркт міокарда
- Е. Кетоацидотична кома

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:
КРОК 2. СТОМАТОЛОГІЯ.**

Київ. Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.
(Українською та російською мовами).

Підписано до друку 31.03./№34. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.
Тираж.(1638 прим. – укр. мова, 657 прим. – рос. мова).

А					
арсен	мышьяк	каптур	капюшон	помилка	ошибка
Б		кишеня	карман	порожнина	полость
багатоформна	многоформная	клапоть	лоскут	потилиця	затылок
бешиха	рожа	кляцання	щелканье	похилий	наклонный
блювання	рвота	ковзаочий	скользящий	поширеність	распространённость
борозна	борозда	ковтання	глотание	правець	столбняк
брудний	грязный	комин	дымоход	припасування	подгонка
буряк	свекла	комірка	лунка	протока	проток
В		крейдодобібний	меловидный	пташиний	птичий
вагітність	беременность	крихкий	хрупкий	пухир	пузырь
важіль	рычаг	кукса	культя	пухкий	рыхлый
верхівка	верхушка	куксовий	культевой	Р	
вигин	изгиб	куля	шар	ретельний	тщательный
вилиця	скула	кут	угол	решта	остаток
виличний	скуловой	кутній	коренной	рідина	жидкость
вимова	произношение	Л		розчин	раствор
виразка	язва	ливарний	литьевой	розчух	расчёс
виросток	мышцелок	лискучий	лоснящийся	рухомість	подвижность
висипання	высыпания	лусочка	чешуйка	рясний	обильный
висування	выдвижение	луценка	шелушение	С	
вівчак	волчанка	М		самочинний	самопроизвольный
відбиток	отпечаток, оттиск	малюнок	рисунок	свербіж	зуд
віддалений	отсроченный	мармуровий	мраморный	свідомість	сознание
відновлення	восстановление	маячіння	бред	своєчасно	своевременно
відсрочений	отсроченный	мереживо	кружево	сибірка	сибирская язва
відчуття	ощущение	метелик	бабочка	сироватка	сыворотка
вільний	свободный	мигдалик	миндалина	сироподібний	творожистый
вірогідний	достоверный	м'яз	мышца	сирнистий	творожистый
віяло	веер	Н		сірчистий	сернистый
вміст	содержание	набряк	отёк	скроневий	височный
вогнепальний	огнестрельный	навантаження	нагрузка	скроня	висок
вогнетривкий	огнеупорный	напад	приступ	скупченість	скупченость
вогнищевий	очаговый	нашарування	наслоения	скутість	скованность
водень	водород	негайний	немедленный	слина	слюна
вологий	влажный	недолік	недостаток	смоктання	сосание
втручання	вмешательство	недосконалий	несовершенный	смужка	полоска
вуздечка	уздечка	нежить	насморг	сполучення	сообщение
Г		нездужання	недомогание	спостереження	наблюдение
гачок	крючок	непритомність	потеря сознания	спрага	жажда
гвинт	винт	несправжій	ложный	стеля	потолок
гілка	ветвь	нориця	свищ	стовбур	ствол
горб	бугор	нудота	тошнота	сторонній	инородный
горбик	бугорок	О		стрижень	стержень
груднина	грудина	обличкування	облицевание	стрічка	лента
гугнявість	гнусавость	облямівка	кайма	струм	ток
Д		обмеження	ограничение	суглоб	сустав
двочеревцевий	двубрюшный	обриси	очертания	судоми	судороги
дзьобоподібні	клювообразные	оголення	обнажение	суцільнолита	цельнолитая
довгастий	продолговатый	ознака	признак	схил	склон
долоня	ладонь	окістя	надкостница	східці	ступеньки
драбина	лестница	окріп	кипяток	сходинка	ступенька
дротяний	проволочный	окулярі	очки	Т	
Ж		оперізувати	опоясывать	твердіння	отверждение
жувальний	жевательный	осередковий	очаговый	тимчасовий	временный
З		отруєння	отравление	тремтіння	дрожь
забарвлення	окраска	очниця	глазница	трійчастий	тройничный
забій, забиття	ушиб	П		тулуб	туловище
забити	ушибить	паління	курение	тьмянний	тусклый
загальмований	заторможенный	парцеляна	фарфор	У	
звітність	отчётность	передчасний	преждевременный	уповільнений	замедленный
загоєння	заживление	перепона	препятствие	ураження	поражение
залізо	железо	пересувний	передвижной	усунення	устранение
залоза	железа	перетинка	перепонка	ускладнення	осложнение
запалення	воспаление	печіння	жжение	ущільнення	уплотнение
запаморочення	головокружение	печія	изжога	Х	
затискач	зажим	підборіддя	подбородок	хвилеподібний	волнообразный
зіниця	зрачок	підлога	пол	хибний	ложный
знеболення	обезболивание	піднебіння	нёбо	Ч	
знепритомніти	потерять сознание	площина	плоскость	червоний	красный
знімний	съёмный	пляма	пятно	черевний	брюшной
зомління	обморок	повіка	веко	чоло	лоб
зроговіння	ороговение	подовження	удлинение	Щ	
зупинка	остановка	подразник	раздражитель	щелепа	челюсть
І		подряпина	царапина	щілина	щель
ікло	клык	поживний	питательный	щільний	плотный
імовірний	вероятный	пологи	роды	Я	
		полум'я	пламя	ядуха	удушьё