

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою
напрямів підготовки "Медицина" і "Фармація" при
Міністерстві охорони здоров'я України

2020

Код ID							
3	3	4	1	1	0	3	1
2							

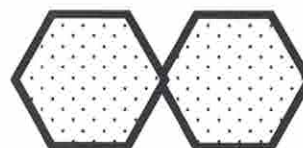
Прізвище									
Є	Р	М	А	К	О	В			

Варіант 23

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок 2

Стоматологія



1. У дитини 6-ти місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Дитина перебуває на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які можливі патологічні зміни твердих тканин зубів?

- А. Системна гіоплазія емалі
- В. Місцева гіоплазія емалі
- С. Зуби Фурнье
- Д. Синдром Стейнтона-Капдепона
- Е. Зуби Гетчінсона

2. Хворий 67-ми років скаржиться на погану фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протезом користується близько 7-ми років. Об'єктивно: протез балансує, погано фіксується. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- А. Провести корекцію протеза
- В. Провести перебазування протеза
- С. Виготовити еластичну підкладку
- Д. Виготовити новий протез
- Е. Пришліфувати штучні зуби в протезі

3. Хворий 42-х років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії у хворого раптово з'явилася нудота, різка слабкість, відчуття тиснення за грудиною, біль у серці. Шкірні покриви бліді, вкриті холодним липким потом, з'явилося блювання. Хворий втратив свідомість, з'явилися судоми. Зіниці на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, артеріальний тиск не визначається. Який діагноз у хворого?

- А. Непритомність
- В. Анафілактичний шок
- С. Епілептичний напад
- Д. Травматичний шок
- Е. Колапс

4. Хворий 32-х років скаржиться на помірний, періодичний, тупий, ниючий біль у лівому СНЩС, відзначає скутість лівого СНЩС, обмеження відкривання рота в кінці дня. Рентгенологічно - звуження суглобової щілини лівого СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Больова дисфункція лівого СНЩС
- В. Анкілоз лівого СНЩС
- С. Хронічний артрит лівого СНЩС
- Д. Гострий артрит лівого СНЩС
- Е. Артроз лівого СНЩС

5. Хворий 21-го року три години тому отримав ножове поранення в ділянці правої щоки; була кровотеча, яка на момент огляду припинилася. Об'єктивно: в ділянці правої щоки наявна рана з рівними краями, яка не проникає в порожнину рота, розміром 4x1 см, заповнена згустком.

Накладання яких швів показано хворому?

- А. Первинні глухі
- В. Пізні вторинні
- С. Ранні вторинні
- Д. Первинні направляючі
- Е. Первинні зближуючі

6. Під час препарування зубів під ортопедичну конструкцію пацієнтка 65-ти років нерозбірливо поскаржилася на різкий головний біль, відчуття жару, нудоту, оніміння кінцівок. Обличчя асиметричне за рахунок згладженості носо-губної складки з однієї сторони. Який попередній діагноз?

- А. Стенокардія
- В. Інфаркт міокарда
- С. Непритомність
- Д. Гостре порушення мозкового кровообігу
- Е. Пневмоторакс

7. Пацієнт 43-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на утруднене пережовування їжі та естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні 15, 16 зуби на верхній щелепі та 46, 47, 48 зуби - на нижній. Які класи часткових дефектів зубних рядів за Кеннеді діагностовані на щелепах?

- А. На верхній - 3, на нижній - 3
- В. На верхній - 4, на нижній - 2
- С. На верхній - 3, на нижній - 2
- Д. На верхній - 2, на нижній - 2
- Е. На верхній - 1, на нижній - 3

8. Пацієнту виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення в подальшому запалення пульпи даного зуба?

- А. Призначення фторвмісних препаратів
- В. Призначення протизапальних препаратів
- С. Виготовлення провізорної коронки
- Д. Призначення кальційвмісних препаратів
- Е. Фізіотерапевтичні заходи

9. Хворий 27-ми років отримав травму нижньої щелепи. Після проведення рентгенологічного обстеження діагностований односторонній відкритий перелом нижньої щелепи на рівні ментального отвору зі зміщенням. У хворого є всі зуби. Лінія перелому проходить між 34-35 зубами. Яку шину доцільно використати?

- A.** Гладка шина-скоба
- B.** Двощелепна шина з розпірковим вигином
- C.** Шина з похилою площиною
- D.** Двощелепна шина із зачіпними петлями
- E.** Шина з коригувальною петлею

10. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

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

11. Хворий 28-ми років отримав удар в підборіддя. Скаржиться на біль в боковій ділянці обличчя справа. При огляді відзначається асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин верхньої частини правої привушної ділянки, відкриття рота болісне, обмежене, зміщення щелепи в правий бік, косий правобічний прикус. Який попередній діагноз у хворого?

- A.** Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- B.** Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- C.** Травматичний однібічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- D.** Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- E.** Травматичний однібічний перелом шийки суглобового відростку нижньої щелепи зі зміщенням відламків

12. Під час лікування 26 зуба з приводу глибокого карієсу стоматолог-терапевт випадково відкрив ріг пульпи. Який метод лікування слід обрати?

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

13. Дитина 6-ти років направлена для видалення нижніх молочних центральних різців з приводу зміни прикусу. Зуби рухомі III ступеня. Виберіть оптимальний вид знеболення:

- A.** Внутрішньокісткове знеболення
- B.** Інфільтраційне знеболення
- C.** Провідникове знеболення
- D.** Аплікаційне знеболення
- E.** Інгаляційний наркоз

14. В клініку звернулися батьки семирічної дитини у перші години після травми центрального різця на верхній щелепі. Дівчинка скаржиться на біль в зубі при дотику. Об'єктивно: при огляді виявляється незначна рухомість травмованого зуба в одному напрямку, болісна перкусія, ніяких змін навколишніх тканин не спостерігається. Колір зуба змінився на рожевий. Яка причина зміни кольору зуба?

- A.** Травма міжзубного сосочка
- B.** Порушена цілісність судинно-нервового пучка
- C.** Порушена цілісність росткової зони
- D.** Порушена цілісність маргінального періодонта
- E.** Травма слизової оболонки ротової порожнини в ділянці причинного зуба

15. Хворому 60-ти років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на хронічну заїду. На що потрібно звернути увагу при виготовленні протезів?

- A.** Санацію порожнини рота
- B.** Кінцеву обробку базисів протезів
- C.** Відновлення міжальвеолярної висоти
- D.** Вибір відбиткового матеріалу
- E.** Вибір матеріалу для базисів протезів

16. Хворого 21-го року доставлено в щелепно-лицеве відділення з фурункулум обличчя. Фурункули та карбункули якої локалізації найчастіше ускладнюються тромбофлебітом кутової вени обличчя?

- A.** Щоки, привушно-жувальної ділянки
- B.** Носа та зовнішнього кута ока
- C.** Нижньої губи та кута щелепи
- D.** Нижньої губи та підборіддя
- E.** Верхньої губи, підочної ділянки

17. Пацієнт скаржиться на новоутворення, що повільно збільшується, у лівій половині лобної ділянки. Новоутворення рухоме, безболісне, спаяне зі шкірою, на його поверхні визначається крапкова втягнутість шкіри. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Кератоакантома лобної ділянки
- B.** Атерома лобної ділянки
- C.** Ліпома лобної ділянки
- D.** Фіброма лобної ділянки
- E.** Екзофітна форма раку шкіри

18. Хворий 50-ти років скаржиться на порушення зовнішності, скорочення нижньої третини обличчя, погіршення слуху, дискомфорт у ділянці суглобів. Об'є-

ктивно: зниження висоти нижньої трети обличчя на 8 мм. При огляді порожнини рота - інтактні зубні ряди. Генералізоване стирання зубів на обох щелепах, що характеризується вкороченням висоти коронок на 1/3-2/3 висоти. Яке лікування дозволить усунути дисфункцію СНЩС?

- A. Механотерапія
- B. Відновлення міжальвеолярної висоти
- C. Фізіотерапія
- D. Протизапальна терапія
- E. Нормалізація мезіодистального співвідношення щелеп

19. Хлопчик 14-ти років після невдалого лікування у стоматолога-терапевта з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту зуба 46 з'явився для його видалення. Ваш вибір інструментарію для видалення:

- A. Прямі коронкові
- B. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині
- C. S-подібні коронкові
- D. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які мають шипи
- E. Байонетні кореневі

20. Дівчина 18-ти років після повернення з літньої відпустки скаржитися на незначну болючість, сухість та лущення губ. Об'єктивно: нижня губа яскраво-червоного кольору, червона облямівка губи суха та вкрита дрібними сріблясто-білими лусочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний екзематозний хейліт
- B. Ексфолюативний хейліт
- C. Гландулярний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Актинічний хейліт

21. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога зі скаргами на затримку залишків їжі та короткочасний біль при дії холодого подразника в зубі нижньої щелепи справа, що зникає одразу після його усунення. Об'єктивно: у 85 зубі наявна каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину з вузьким входним отвором. Дентин, який заповнює каріозну порожнину, світлий та розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини неболіче. Дитина відчуває страх та відмовляється від препарування. Який метод лікування ви можете запропонувати?

- A. Інвазивна герметизація
- B. Імпрегнація сріблом
- C. Покриття фторлаком
- D. Глибоке фторування
- E. ART-методика

22. Хвора 32-х років звернулась з метою протезування. Після об'єктивного обсте-

ження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку?

- A. Стомальгін
- B. Репін
- C. Стомафлекс
- D. Ортокор
- E. Стенс

23. Хворій 25-ти років відсутній 21 зуб відновлюється коронкою на основі діоксиду цирконію, зафіксованою на імплантаті. Після встановлення індивідуального абатменту оцінюється відстань між ним та антагоністом. Який мінімальний зазор повинен бути?

- A. 1,5 мм
- B. 2,0 мм
- C. 1,0 мм
- D. 3,0 мм
- E. 0,5 мм

24. Під час лікування хворого з приводу загостреного хронічного пульпиту 16 зуба було здійснено obturaцію системи кореневих каналів способом латеральної конденсації гутаперчі. Які з перерахованих інструментів слід використати для даного методу лікування?

- A. Зонд
- B. Спредер
- C. Штопфер
- D. Каналонаповнювач
- E. Плагер

25. Під час проведення провідникової анестезії у дитини 15-ти років з'явилися скарги на осиплість голосу, тяжке дихання та збільшення губ та язика. Об'єктивно: набряк тканин губ та язика, який зміщений дозад, дихання часте та утруднене, голос осиплий. Визначте імовірний діагноз:

- A. Непритомність
- B. Запаморочення
- C. Набряк Квінке
- D. Колапс
- E. Анафілактичний шок

26. Хворій 55-ти років планується виготовлення знімних протезів на обидві щелепи з опорою на імплантати. Обирається вид імплантації, необхідна кількість імплантатів та їх розташування. Використання якого додаткового методу дослідження дозволить здійснити це найбільш ефективно?

- A. Вивчення діагностичних моделей
- B. Комп'ютерна томографія
- C. Оклюзіографія
- D. Прицільна рентгенографія
- E. Ультразвукова денситометрія

27. У пацієнта 42-х років на прийомі у стоматолога після застосування анестетика розвинувся анафілактичний шок. Який лікувальний засіб першої лінії невідкладної допомоги слід застосувати?

- A. Кисень
- B. Супрастин
- C. Преднізолон
- D. Адреналін
- E. Сальбутамол

28. Під час профілактичного огляду 6,5-річної дитини у дистолінгвальній ямці жувальної поверхні 46 зуба було виявлено каріозну порожнину з вузьким вхідним отвором. Дно порожнини локалізоване в межах розм'якшеного плащового дентину. Інші ділянки фісури не уражені. Лікар-стоматолог обрав методику профілактичного пломбування. Яку тактику доцільно використати щодо інтактних ділянок фісури?

- A. Інвазивну герметизацію
- B. Неінвазивну герметизацію
- C. Аплікації фторидвмісними лаками
- D. Аплікації кальційвмісними гелями
- E. Аплікації антисептичними лаками

29. Дитина 9,5 років скаржиться на руйнування бічного зуба верхньої щелепи справа. Об'єктивно: коронкова частина 16 зуба зруйнована, порожнина зуба розкрита. Зондування на рівні вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується інтенсивною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. На слизовій оболонці альвеолярного відростка у проекції коренів 16 відзначається нориця. Визначте діагноз:

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

30. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на біль у горлі, підвищення температури тіла до $38,8^{\circ}\text{C}$ впродовж 2 днів. Об'єктивно: в ділянці ясен, щік, губів, на дні порожнини рота спостерігається катаральний стоматит. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. На м'якому піднебінні, мигдаликах, дужках катаральне запалення яскраво-червоного кольору, язик набряклий, червоного кольору, сухий. Шкіра обличчя, за винятком білого носогубного трикутника, гіперемована. Визначте попередній діагноз:

- A. Кір
- B. Кашлюк
- C. Інфекційний мононуклеоз
- D. Скарлатина
- E. Вітряна віспа

31. При лікуванні хворого з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 26 зуба проведена іригація корневих каналів антисептиком, що має здатність проникати в структури біоплівки, руйнувати їх і викликати розчинення органічних тканин. Який антисептик застосував лікар?

- A. Розчин гіпохлориту натрію
- B. Розчин фурациліну
- C. Розчин хлоргексидину
- D. Розчин перекису водню
- E. Фізіологічний розчин

32. Пацієнту 70-ти років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. Для виготовлення діагностичних моделей отримують альгінатні відбитки з обох щелеп. Лікар готує альгінатну масу шляхом змішування порошку з водою у гумовій колбі. Протягом якого часу лікар повинен нанести відбиткову масу на ложку та розмістити її в ротовій порожнині?

- A. 3-5 хвилин
- B. Менше 3 хвилин
- C. Менше 1 хвилини
- D. 5-10 хвилин
- E. Більше 10 хвилин

33. Хвора 55-ти років лікується в клініці з приводу генералізованого пародонтиту (II-III ст.). В ході лікування їй необхідно видалити велику кількість зубів III ступеня рухомості. Через який термін після операції накладається безпосередній протез?

- A. Через добу
- B. В день видалення зубів
- C. Через 2 місяці
- D. Через 7 діб
- E. Через 14 діб

34. Хвора 24-х років скаржиться на постійний наростаючий біль у зубі на нижній щелепі справа, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: 46 зуб - каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія слабо болісна, зондування стінок і дна порожнини безболісне. На рентгенограмі змін не виявлено. Поставте найімовірніший діагноз:

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

35. Хворий 48-ми років скаржиться на пу-

хлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження в передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте випинання з чіткими межами. 11, 21 зуби інтактні. Рентгенологічно наявне вогнище гомогенного розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розмірами 3,5x2,5 см. На тлі розрідження кісткової тканини проєктуються корені інтактних 11, 21 зубів, періодонтальна щілина простежується. Поставте попередній діагноз:

- A. Радикулярна кіста верхньої щелепи
- B. Амелобластома верхньої щелепи
- C. Кіста носо-піднебінного каналу
- D. Остеобластокластома верхньої щелепи
- E. Фолікулярна кіста верхньої щелепи

36. Дитина 14-ти років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, а також радіальні тріщини. Водночас відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

- A. Контактний алергічний хейліт
- B. Актинічний хейліт
- C. Ексфоліативний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Атопічний хейліт

37. Пацієнт годину тому отримав травму тупим предметом у середню зону обличчя. Після проведення рентгенографії встановлено лінійне порушення цілісності кісткової тканини, яка проходить в ділянці кореня носа, медіальній стінці очниці, через крилоподібні відростки основної кістки та виличну дугу. Встановіть діагноз:

- A. Перелом виличних кісток
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- E. Перелом носових та виличних кісток

38. Хворий 45-ти років скаржиться на ниючий, тривалий біль в 46 зубі, який з'являється під дією температурних і хімічних подразників. При огляді 46 зуба в пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином. Зондування різко болюче в одній точці. На холодну воду з'являється повільно наростаючий ниючий біль. Поставте діагноз:

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

39. Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, над'ясенні зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болюче. Встановлено попередній діагноз пародонтоз. Яка рентгенологічна картина характерна для цього захворювання?

- A. Дифузний остеопороз
- B. Горизонтальна резорбція
- C. Нерівномірна резорбція альвеолярної кістки
- D. Утворення кісткових кишень
- E. Вертикальна резорбція

40. Хворий 47-ми років після безуспішного лікування у терапевта-стоматолога з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який щипці доцільно використати для видалення зуба?

- A. S-подібні праві
- B. Прямі
- C. Багнетоподібні
- D. S-подібні
- E. S-подібні ліві

41. Хворий 46-ти років звернувся до лікаря-стоматолога ортопеда з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 44 і 45 зуби, планується виготовлення металокерамічного мостоподібного протезу. Після препарування опорних 43 і 46 зубів знято відбиток силіконовим матеріалом. Який розчин необхідно використати для дезінфекції відбитка?

- A. Промивання 70% етиловим спиртом
- B. Дезоксон 0,1%
- C. Обробка лізоцимом 5 хвилин
- D. Розчин фурациліну
- E. Хлорамін 0,1%

42. Хвора 52-х років скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях в пришийковій ділянці премолярів і різців є щілоподібні дефекти в межах плащового дентину, утворені гладенькими, блискучими поверхнями. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Зондування дефектів безболісне. Встановіть діагноз:

- A. Некроз твердих тканин зуба
- B. Гострий середній карієс
- C. Хронічний середній карієс
- D. Клиноподібний дефект
- E. Ерозія твердих тканин зубів

43. Дівчинка 14-ти років протягом 3 днів скаржиться на пульсуючий біль в зубах на верхній щелепі зліва, який при накушуванні різко посилюється. Об'єктивно: каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісна. Слизова оболонка в ділянці 16 зубу гіперемована. Який діагноз?

- A. Гострий гнійний періодонтит
- B. Гострий серозний періодонтит
- C. Гострий серозний пульпіт
- D. Гострий гнійний пульпіт
- E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

44. Дитині 11-ти років, що перебуває на лікуванні у лікаря-ортодонта, призначений апарат комбінованої дії (функціонально-направляючий та механічно діючий). Які із запропонованих конструктивних елементів можуть бути присутні в даному апараті?

- A. Похила площина, язична заслінка
- B. Оклюзійні накладки, губні пелоти
- C. Оклюзійні накладки, гвинт
- D. Омегаподібна петля, гвинт
- E. Оклюзійні накладки, щічні щити

45. У пацієнта скарги на короточасний біль у зубі на верхній щелепі від солодкого та холодного. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах плащового дентину. Дентин дна та стінок розм'якшений, зондування в ділянці емалево-дентинної межі болісне, термопроба спричиняє біль, який після усунення подразника швидко зникає. Визначте діагноз:

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

46. Хвора 20-ти років має скарги на біль у ділянці 38 зуба, який посилюється при ковтанні та широкому відкриванні рота. Об'єктивно: коронка 38 зуба частково вкрита слизовою оболонкою, з-під якої виділяється гнійний ексудат, пальпація болісна, слизова оболонка над 38 зубом гіперемована, набрякла. Встановіть попередній діагноз:

- A. Гострий гнійний періостит
- B. Гострий катаральний перикоронарит
- C. Гострий гнійний перикоронарит
- D. Гострий серозний періостит
- E. Гострий виразковий перикоронарит

47. В стоматологічну клініку звернувся пацієнт 45-ти років зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 45 зуба. Для підтвердження діагнозу використали метод електроодонтодіагностики. Який показник електроодонтодіагностики буде вказувати на некроз пульпи і верхівковий періодонтит?

- A. 100 мкА і більше
- B. 2-6 мкА
- C. 10-12 мкА
- D. 20-40 мкА
- E. 50-60 мкА

48. Хвора 25-ти років звернулася до хірурга-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3. Слизова оболонка ясен у ділянці 37 зуба не змінена. Який вид анестезії слід застосувати хірургу-стоматологу для видалення 37 зуба?

- A. Туберальна
- B. Мандибулярна
- C. Ментальна
- D. Мандибулярна та щічна
- E. Внутрішньоротова інфраорбітальна

49. У пацієнтки 21-го року після побутової травми виник перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи в межах 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Яку шину потрібно використати при вказаному переломі?

- A. З похилою площиною
- B. З розпірковим вигином
- C. З опорною площиною
- D. Із зачіпними петлями
- E. Пладку шину-скобу

50. При обстеженні дітей в школі стоматолог-ортодонт виявив в декількох з них напруження колового м'язу рота. Який з перерахованих апаратів можна використовувати для гімнастики колового м'язу рота?

- A. Апарат Брюкля
- B. Активатор Дасса
- C. Регулятор функції Френкеля-3
- D. Апарат Енгля
- E. Активатор Андресена-Гойпля

51. Хворий віком 27-ми років скаржиться на періодично виникаючий біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. На рентенограмі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової ткани-

ни округлої форми біля верхівки кореня 12 зуба діаметром до 0,5 см. Кореневий канал 12 зуба заплomboваний до верхівки. Діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 12 зуба. Який метод хірургічного лікування?

- A. Реплантація 12 зуба
- B. Кістектомія
- C. Періостотомія
- D. Резекція верхівки кореня 12 зуба
- E. Видалення 12 зуба

52. Пацієнт звернувся зі скаргами на асиметрію обличчя, втрату чутливості у лівій підчочномковій ділянці, які з'явилися після травми три дні тому. Об'єктивно: западіння тканин лівої виличної ділянки, при пальпації відзначається симптом сходинки по вилицево-щелепному шву. Встановіть попередній діагноз:

- A. Перелом виличної кістки без зміщення
- B. Перелом виличної дуги
- C. Перелом лівої верхньої щелепи
- D. Вивих нижньої щелепи
- E. Перелом виличної кістки зі зміщенням

53. До лікаря-стоматолога звернулася 12-річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападаподібний, довготривалий біль із короткочасними безбольовими проміжками у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла та іррадіює по верхній щелепі, що виник 2 доби тому. При об'єктивному обстеженні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болісна, біль посилюється від температурних подразників, електрозбудливість пульпи - 15-20 мкА. Встановіть діагноз:

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Хронічний конкрементозний пульпіт
- E. Гострий обмежений пульпіт

54. Після проведеного обстеження хворого 6-ти місяців йому був встановлений діагноз: повне незрощення верхньої губи. Яку пластичну операцію усунення дефекту слід провести в даному випадку?

- A. Ураностафілопластика
- B. Уранопластика
- C. Френулотомія
- D. Френулоектомія
- E. Хейлопластика

55. Хворий 75-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протезу на нижній щелепі, потрапляння їжі під базис протезу. Нижня третина обличчя занижена. Альвеолярні відростки різко атро-

фовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протезу?

- A. Перехідну складку
- B. Внутрішню косу лінію
- C. Ретроальвеолярний простір
- D. Присінок ротової порожнини
- E. Щелепно-під'язиковий валик

56. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль і пошкодження тканин щоки справа. Травму отримав в автомобільній аварії. Через 22 годин після травми звернувся по допомогу до лікаря. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, асиметрія обличчя через набряк і порушення цілісності шкірних покривів щоки розміром 2,5x1,5x1 см, з рівними краями, що зяють і вкриті сіро-білим нальотом. Поставлено діагноз: ризана рана щоки справа. Який вид хірургічної обробки необхідно провести в даному випадку?

- A. Вторинну
- B. -
- C. Первинно-пізню
- D. Первинно-відкладену
- E. Первинно-ранню

57. Пацієнт, що хворіє на ІХС, стенокардію напруги, скаржиться на раптово-сильний стискаючий біль за грудиною більше 30 хвилин з іррадіацією в ліву руку, який виник при фізичному навантаженні. Напад болю не зник після прийому 3 пігулок нітрогліцерину. При огляді: шкіра блідо-сірого кольору, волога, холодна на дотик, загострені риси обличчя, акроціаноз, пульс - 102/хв., аритмічний, АТ- 90/40 мм рт.ст. Визначте попередній діагноз:

- A. Гострий інфаркт міокарда
- B. Напад стенокардії
- C. Кардіалгія
- D. Стабільна стенокардія
- E. Гіпотонія

58. Хворому 45-ти років встановлено діагноз: патологічна стертість, горизонтальна генералізована форма, ускладнена зниженням висоти прикуса на 10 мм. Для відновлення оклюзійної висоти планується виготовити пластмасову капу. Яке допустиме одномоментне роз'єднання зубних рядів?

- A. 1-2 мм
- B. 3-4 мм
- C. 0,5-1 мм
- D. 4-6 мм
- E. 9-10 мм

59. У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні

відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- A. III тип за Шредером
- B. III тип за Келлером
- C. -
- D. II тип за Шредером
- E. II тип за Келлером

60. Під час бойових дій у зубного техника спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходяться?

- A. ЗТ-2
- B. ЗВ
- C. ЗП
- D. ЗТ-1
- E. ЗТ-3

61. Дівчинка 15-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, мимовільний біль, який швидко минає. Дитина соматично здорова. Об'єктивно: в 36 зубі каріозна порожнина в межах навколупульпарного дентину, реакція на холодний подразник болюча, біль минає через 1-2 хв., зондування дна болюче в одній точці, перкусія неболюча. Визначте попередній діагноз:

- A. Гострий обмежений пульпіт
- B. Хронічний глибокий карієс
- C. Гіперемія пульпи
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гострий дифузний пульпіт

62. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера у пацієнтки 12-ти років з дистальним прикусом профіль покращився. Вкажіть, чим обумовлений дистальний прикус:

- A. Недорозвиток нижньої щелепи та надмірний розвиток верхньої щелепи
- B. Надмірний розвиток нижньої щелепи
- C. Недорозвиток нижньої щелепи
- D. Недорозвиток верхньої щелепи
- E. Надмірний розвиток верхньої щелепи

63. До якого віку у дитини зростаються дві половини нижньої щелепи?

- A. До 3-х років
- B. До 6-ти років
- C. До року
- D. Після народження
- E. Внутрішньоутробно

64. У клініці ортопедичної стоматології хворому 26-ти років проводиться підготовка до зубного протезування. Об'єктив-

но: 45, 46 зуби відсутні; 44, 47 зуби інтактні, стійкі. Спостерігається зубоальвеолярне подовження в ділянці 15, 16 зубів на 1/3 висоти коронок. Який метод усунення деформації оклюзійних поверхонь потрібно використати?

- A. Хірургічний
- B. Вкорочення зубів
- C. Видалення зубів
- D. Ортодонтичний
- E. Оклюзійної корекції

65. Під час підготовки до протезування у пацієнта 38-ми років виявлена перфорація дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів 46 зуба. Об'єктивно: 46 зуб нерухомий, пародонтальних кишень в ділянці 46 зуба не виявлено. На рентгенограмі: канали 46 зуба запломбовані на всю довжину, патологічних змін в периапікальній ділянці коренів немає. В ділянці біфуркації коренів незначна деструкція кортикальної пластинки. Який вид зубозберігаючої операції показаний в даному випадку?

- A. Коронаро-радикулярна сепарація
- B. Резекція
- C. Ампутація
- D. Реплантація
- E. Гемісекція

66. Пацієнтка віком 25-ти років звернулася зі скаргами на сильний біль в ділянці верхньої щелепи, що посилюються від вживання гарячої їжі та напоїв, відчуває полегшення болю від дії холодної рідини. Об'єктивно: в 24 зубі каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія позитивна. ЕОД-50 мкА. Який метод лікування найбільш доцільний?

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

67. Хвора 23-х років скаржиться на різкий біль в яснах, неможливість прийому їжі, неприємний запах з роту, підвищення температури до 38°C, загальну слабкість. При огляді: хвора бліда, збільшені лімфовузли. Набряк, гіперемія ясенних сосочків, окремі виразки, вкриті фібринозним нальотом. Який додатковий метод дослідження необхідно провести в першу чергу?

- A. Загальний аналіз сечі
- B. Загальний аналіз крові
- C. Аналіз вмісту цукру в крові
- D. Алергологічні проби
- E. Панорамну рентгенограму

68. Хворий 37-ми років скаржиться на

наявність на червоній облямівці білуватої плями. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією наявна ділянка ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7x4 мм, ледь западає відносно рівня червоної облямівки, поверхня вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Пальпація не виявляє ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхнєве ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

- А. Лейкоплакія, плоска форма
- В. Хейліт Манганотті
- С. Червоний плесканий лишай
- Д. Обмежений передраковий гіперкератоз
- Е. Рак нижньої губи

69. У пацієнта 27-ми років вестибулярні поверхні верхніх і нижніх різців уражені деструктивною формою флюорозу. Яка з перерахованих конструкцій дає максимальний естетичний результат за мінімального втручання?

- А. Керамічні коронки
- В. Металокерамічні коронки
- С. -
- Д. Керамічні вініри
- Е. Пластмасові коронки

70. У хворого на верхній губі пухлина 1,5x2,0 см синюшного кольору. Позитивний симптом "стиснення-наповнення". Який імовірний діагноз?

- А. Епуліс
- В. Фіброма
- С. Гемангіома
- Д. Пігментна пляма
- Е. Гематома

71. Хворому 32-х років поставлений діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 27 зуба. Планується проведення лікування методом вітальної екстирпації з використанням анестетика амідного ряду для туберальної та піднебінної анестезії. Виберіть розчин для анестезії:

- А. Мепівастезин 3%
- В. Лідокаїн 10%
- С. Новокаїн 2%
- Д. Дикаїн 2%
- Е. Анестезин 5%

72. В хірургічне відділення стоматологічної поліклініки звернувся пацієнт 29-ти років зі скаргами на болісну припухлість обличчя справа, що з'явилась 1,5-2 місяці тому і поступово збільшувалась. Об'єктивно: відкривання рота вільне, обличчя асиметричне за рахунок припухлості в

правій привушно-жувальній ділянці. Шкіра над припухлістю гіперемована, набрякла, пальпаторно визначається болісний інфільтрат розміром до 3 см. При масуванні із вивідної протоки правої привушно-слинної залози виділяється прозора слина. Яке захворювання можна припустити у пацієнта?

- А. Гострий гнійний паротит справа
- В. Хронічний гнійний лімфаденіт правої привушно-жувальної ділянки
- С. Хронічний інтерстиціальний паротит справа
- Д. Субмасетеріальний абсцес справа
- Е. Фурункул правої привушно-жувальної ділянки

73. На прийом до стоматолога прийшов пацієнт з приводу різкого болю в зубі. Напередодні у нього з'явився нежить, у зв'язку з чим перед відвідуванням стоматолога він прийняв парацетамол. В кабінеті стоматолога у нього розвинувся набряк губ, повік, обличчя, голос став хрипким, з'явився "гавкаючий кашель", наростаюча задишка. Який загрозливий стан розвивається у пацієнта на фоні набряку Квінке?

- А. Набряк гортані
- В. Гостра серцева недостатність
- С. Бронхообструктивний синдром
- Д. Кропив'янка
- Е. Анафілактичний шок

74. Пацієнту 60-ти років планується виготовлення часткового знімного протеза на верхню щелепу. Проведено перевірку постановки штучних зубів на восковому базисі в ротовій порожнині. Який буде наступний клінічний етап виготовлення часткових знімних протезів?

- А. Кінцеве моделювання базису протеза
- В. Кінцеве полірування протеза
- С. Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп
- Д. Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- Е. Примірка та фіксація часткових знімних протезів в ротовій порожнині

75. Хворому 35-ти років після об'єктивного та суб'єктивного обстеження поставлено остаточний діагноз - гострий середній карієс 26 зуба, V клас за Блеком. Для пломбування каріозної порожнини був обраний склоіономерний цемент хімічного твердіння. Яка властивість матеріалу обгрунтовує зроблений вибір?

- A. Не вимагає ізолювальної прокладки
- B. Технологічна простота
- C. Швидко твердне
- D. Виділяє іони фтору, має гідрофільні властивості
- E. Відносна дешевизна

76. Хворий 43-х років скаржиться на гострий пульсуючий біль в ділянці верхньої щелепи праворуч. Біль виник три доби тому. Об'єктивно: запальний інфільтрат округлої форми пальпується з вестибулярної сторони слизової оболонки ясен, ближче до їх маргінальної частини, в ділянці 26 зуба. Зуб інтактний, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болючі, пародонтальні кишені 4-5 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий серозний періодонтит
- B. Періостит верхньої щелепи
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Пародонтальний абсцес

77. Хвора 66-ти років скаржиться на ниючий біль в лівій привушно-жувальній ділянці, наростання асиметрії обличчя, яку помітила 2-3 місяці тому. Об'єктивно: хвора зниженого харчування, бліда, відзначається парез м'язів обличчя зліва. Попереду мочки вуха наявний горбистий інфільтрат без чітких меж, розміром 4x5 см, спаяний з навколишніми тканинами, помірно болісний. З протоки лівої привушно-слинної залози слини отримати не вдалося. Піднижньощелепні і шийні лімфовузли зліва збільшені. На оглядовій рентгенограмі нижньої щелепи порушень структури кісткової тканини не відзначається. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Псевдопаротит Герценберга
- B. Загострення хронічного паротиту
- C. Актиномікоз лівої привушно-жувальної ділянки
- D. Аденокарцинома
- E. Змішана пухлина лівої привушно-слинної залози

78. Чоловік 49-ти років з'явився через 2 дні після видалення 38 зуба. Скаржиться на біль та утруднене відкривання рота. Об'єктивно: температура тіла - 38°C, загальний стан задовільний, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин під кутом нижньої щелепи зліва. Запальна контрактура III ступеня. Лунка 38 зуба виповнена гнилісно-некротичними масами сірого кольору з неприємним запахом. Для виконання кюретажу лунки зуба лікар застосував анестезію за Берше. Метою проведення цієї анестезії у даного хворого є блокада:

- A. Нижньокоміркового нерва
- B. Рухових волокон трійчастого нерва
- C. Щічного та нижньокоміркового нервів
- D. Язикового та нижньокоміркового нервів
- E. Язикового, щічного та нижньокоміркового нервів

79. До відділення щелепно-лицевої хірургії звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на раптове підвищення температури тіла, виникнення яскраво-червоної плями на шкірі щоки, яка швидко поширюється. Об'єктивно вона має нерівні, наче язики полум'я, але чіткі межі з валиком. Уражена шкіра набрякла, напружена, гаряча на дотик, помірно болюча по периферії. Встановіть діагноз:

- A. Флегмона щічної ділянки
- B. Синдром Лаелла
- C. Червоний вовчак
- D. Набряк Квінке
- E. Бешиха обличчя

80. Хворий 25-ти років має скарги на біль в ділянці 16 зуба, відчуття важкості та розпирання у правій верхній щелепі, головний біль. Температура тіла - 38°C. Об'єктивно: припухлість правої щоки, пальпація альвеолярного паростка верхньої щелепи викликає біль, перкусія 16 зуба болісна. При передній риноскопії відзначається гіперемія і набряклість слизової оболонки правого носового хода. У середньому носовому ході слизово-гнійні виділення. Встановіть діагноз:

- A. Гострий періостит верхньої щелепи
- B. Хронічний одонтогенний гайморит
- C. Гострий риногенний гайморит
- D. Гострий одонтогенний гайморит
- E. Гострий одонтогенний остеомиєліт

81. Пацієнту 59-ти років виготовляють часткові знімні пластинкові протези на етапі визначення центральної оклюзії. Який лабораторний етап наступний?

- A. Постановка зубів
- B. Кінцеве моделювання
- C. Виготовлення воскових валиків
- D. Загіпсовка моделей в оклюдатор
- E. Загіпсовка в кювету

82. При профілактичному огляді стоматологом у пацієнта 20-ти років виявлені дефекти емалі у вигляді шорхуватих білих плям з нерівними контурами в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні 11 і 12 зубів, які зафарбовуються 2% розчином метиленового синього. Встановіть діагноз:

- A.** Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів, V клас за Блемом
- B.** Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів, III клас за Блемом
- C.** Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів, V клас за Блемом
- D.** Вогнищева гіпоплазія емалі 11 і 12 зубів
- E.** Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів, III клас за Блемом

83. Пацієнт 14-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39-40,1°C, яке зберігається протягом 5 днів, сильний біль у горлі та появу нальоту на мигдаликах. При обстеженні виявлено ознаки тонзиліту, фарингіту та збільшення лімфатичних вузлів вздовж грудино-ключично-соскоподібного м'яза. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Кандидоз
- B.** Інфекційний мононуклеоз
- C.** Скарлатина
- D.** Тонзиліт
- E.** Герпетична ангіна

84. Пацієнт звернувся до стоматолога для санації. Хворий страждає на цукровий діабет. За 30 хв. до відвідування лікаря йому ввели інсулін, після чого він з'їв яблуко. Під час огляду у пацієнта з'явилось почуття неспокою і голоду, тремтіння в тілі, двоїння в очах, блідість, великі краплі поту, язик вологий, запах ацетону з рота відсутній, очні яблука в гіпертонусі. Пульс частий, напружений, АТ- 130-90 мм рт.ст. Тони серця звучні, дихання рівне. Поставте діагноз:

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Гіперглікемічна кома

85. Пацієнт 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на різкий біль в порожнині рота при прийомі їжі, розмові, підвищене слиновиділення. Зазначає гострий початок захворювання після переохолодження, високу температуру тіла (39,5°C), загальну слабкість, головний біль. В анамнезі: хронічний тонзиліт, алергія на деякі лікарські препарати. При огляді: шкірні покриви бліді. На тильній поверхні кистей синюшно-рожеві висипання з геморагічною кіркою в центрі. Червона облямівка губ набрякла, кров'янисті кірочки. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, рухливі. Вкажіть попередній діагноз:

- A.** Медикаментозний стоматит
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Синдромом Стівенса-Джонсона
- D.** Акантолітична пухирчатка
- E.** Гострий герпетичний стоматит

86. З вогнища ураження в ретромолярній ділянці взято біоптат. Патогістологічні дані: спостерігається поліморфізм клітин шипуватого шару, збільшення числа мітозів, гігантські багатоядерні клітини, акантоз, паракератоз частини клітин шипуватого шару, відзначаються "рогові перлини". Якому захворюванню відповідає дана патогістологічна картина?

- A.** Кератоакантома
- B.** Хвороба Боуена
- C.** Бородавчаста форма червоного плескатого лишая
- D.** Червоний вовчак
- E.** Лейкоплакія

87. У дитини латеральні різці розвернуті навколо осі на 45°. Яка це аномалія положення зубів?

- A.** Тортоаномалія
- B.** Транспозиція
- C.** Інфраоклюзія
- D.** Супраоклюзія
- E.** Дистоія

88. Хвора 35-ти років звернулася в стоматологічну клініку зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 зуби мають рухливість II ступеня, а 43, 33 зуби - I ступеня, коронки зубів інтактні. Прикус глибокий. Рентгенологічно: резорбція міжзубних перетинок на 1/3 висоти кореня. Яку шинуючу конструкцію доцільно застосовувати як тимчасову?

- A.** З армованого композиту
- B.** Ковпачкову
- C.** З напівкоронки
- D.** З екваторних коронок
- E.** Бюгельний протез

89. Хворий 42-х років скаржиться на періодичний біль у 48 зубі. Під час огляду: 48 зуб частково прорізався своїми медіальними горбиками, слизова оболонка блідо-рожева, безболісна при пальпації, відкриття рота в повному обсязі. На рентгенограмі: 48 зуб знаходиться в медіальному положенні стосовно 47 зуба. Виберіть хірургічний метод лікування:

- A.** Атипове видалення 48 зуба
- B.** Розтин каптура
- C.** Типове видалення 48 зуба
- D.** Коронаро-радикулярна сепарація
- E.** Висічення каптура

90. Дитина 10-ти років скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів при вживанні холодної їжі, що з'явився місяць тому після травми. При огляді виявлено: відсутній кут коронки 21, відлом різального краю 11 у межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод - болісна, короткочасна. ЕОД- 7 мкА. Який

з шломбувальних матеріалів слід використати?

- A. Компомер
- B. Амальгаму
- C. Макронаповнений композит
- D. Мікрогібридний композит
- E. Склоіономер

91. Батьки дитини 6-ти років скаржаться на підвищення у неї температури тіла до 39°C протягом 3 днів, слабкість, погіршення апетиту, біль при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка мигдаликів, піднебінних дужок, ретромолярного простору, бічної та задньої стінки глотки набрякла, вкрита брудно-сірим нальотом, який щільно спаяний з підлеглими тканинами, дуже важко знімається, оголюючи поверхню, яка кровоточить. Підщелепні лімфовузли збільшені, болючі. Припустіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- A. Кір
- B. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- C. Інфекційний мононуклеоз
- D. Дифтерія
- E. Скарлатина

92. Пацієнт 62-х років звернувся до стоматолога для видалення 44 зуба. Під час огляду пацієнт раптово втратив свідомість. Дихання і пульс повільні. Голова нахилена, руки зігнуті в ліктях і зап'ястях, ноги витягнуті, щелепи судорожно стискаються, потім розпочалися клонічні судоми, посилене слиновиділення. Зіниці не реагують на світло, широкі. Через 1,5 хвилини судом відбулося розслаблення м'язів. Свідомість сплутана. Діагноз:

- A. Епілептичний напад
- B. Напад пароксизмальної тахікардії
- C. Гостре порушення мозкового кровообігу
- D. Непритомність
- E. Гіпертонічний криз

93. Хворому 32-х років був поставлений діагноз хронічний гранулематозний періодонтит 21 зуба. Лікар прийняв рішення провести резекцію верхівки кореня зуба. Виберіть оптимальний шломбувальний матеріал для герметичної ізоляції кореневого каналу:

- A. Резорцин-формалінова паста
- B. МТА
- C. Цинк-евгенольний матеріал і гутаперча
- D. Склоіономерний цемент
- E. Епоксидна смола і гутаперча

94. У дитини 5-ти років після видалення 74 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту виникла кровотеча. Дитина страждає на хворобу Віллебранда. Які дії хірурга-стоматолога з метою зупинки

кровотечі?

- A. Тампонувати комірку з епсилон-амінокапроною кислотою
- B. Госпіталізувати дитину у щелепно-лицеве відділення
- C. Тампонувати комірку гемостатичною губкою
- D. Госпіталізувати дитину у гематологічне відділення
- E. Накласти шви на слизову оболонку

95. Пацієнту 44-х років після комплексного обстеження лікар-стоматолог встановив діагноз: генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг. Останнім часом хворий відзначає погіршення самопочуття, спрагу, сухість в порожнині рота, свербіж шкіри. Яке додаткове дослідження необхідно провести даному пацієнтові в першу чергу?

- A. Визначення вмісту заліза в крові
- B. Імунологічне дослідження крові
- C. Визначення вмісту цукру в крові
- D. Загальний розгорнутий аналіз крові
- E. Визначення вмісту вітаміну C в крові

96. Пацієнт 44-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС, порушення функції жування внаслідок часткової відсутності зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 38 37 36 35 / 45 46 47 48 зуби, патологічна стертість зубів нижньої щелепи II ступеня. Як зміщується розташування голівок СНЩС при зниженні міжальвеолярної висоти в положенні центральної оклюзії?

- A. Вниз попереду суглобового горбка
- B. Вниз позаду суглобового горбка
- C. Вгору попереду суглобового горбка
- D. Дистально і вглиб суглобової ямки
- E. Займають центральне положення суглобової ямки

97. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 30-ти років з включеним дефектом нижнього зубного ряду. Після проведення обстеження, патології з боку тканин пародонту не виявлено. Планується виготовлення мостоподібної конструкції. Яким повинно бути співвідношення суми коефіцієнтів жувальної ефективності опорних зубів до суми коефіцієнтів жувальної ефективності зубів, що відсутні?

- A. 1:1,5
- B. 1:1
- C. 1:0,8
- D. 1:2,5
- E. 1:2

98. Хворому 37-ми років показано видалення 25 зуба під місцевим знеболенням.

Де повинен знаходитись лікар стосовно хворого при видаленні 25 зуба?

- A. Позаду та зліва від хворого
- B. Позаду та з правого боку від хворого
- C. Попереду та з правого боку від хворого
- D. Попереду та зліва від хворого
- E. Попереду від хворого

99. Хворий 50-ти років скаржиться на наявність утворення розмірами до 4 см у підпідборідній ділянці. Пальпаторно новоутворення однорідної м'яко-еластичної тістоподібної консистенції, не спаяне з оточуючими тканинами та шкірою. Відзначається повільний ріст протягом 3-х років. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- A. Мігруюча гранулема
- B. Фіброма
- C. Фіброміома
- D. Ліпома
- E. Серединна кіста

100. Дитина 12,5 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: інтенсивність карієсу відповідає високому рівню - КПВ=2+4+0=6. Індекс Green-Vermillion дорівнює 1,7. Слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору. У даному випадку для індивідуальної гігієни ротової порожнини доцільно призначити зубні пасти, що містять:

- A. Ферменти
- B. Сольові добавки
- C. Антисептики
- D. Амінофториди
- E. Екстракти трав

101. Хворий 15-ти років скаржиться на кровоточивість ясен та біль при прийомі їжі упродовж року. Об'єктивно: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясеневі сосочки збільшені та перебивають на 1/2 висоти коронки зуба. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болісні при пальпації. На зубах наявність мінералізованого зубного нальоту. Рентгенологічних змін альвеолярного паростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

102. Дитина 7,5 років, практично здорова, скаржиться на перелом коронкової частини і біль у передньому правому верхньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 2/3, пульпа оголена, має червоний колір, при зондуванні - різко болісна і кровоточить, перкусія зуба болісна.

З моменту травми пройшло 2 години. Виберіть оптимальний метод лікування:

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

103. Пацієнт 52-х років скаржиться на появу осередків запалення та набряк м'яких тканин правої половини обличчя, температуру до 37,8°C. Об'єктивно: шкіра правої щічної ділянки інфільтрована, гіперемована, набрякла, спаяна з підлеглими тканинами, визначається некротичний "стрижень". Поставте попередній діагноз:

- A. Фурункул правої щічної ділянки
- B. Карбункул правої щічної ділянки
- C. Сибірка правої щічної ділянки
- D. Нагноєна атерома правої щічної ділянки
- E. Абсцес правої щічної ділянки

104. У хворого 29-ти років через 3 дні після видалення 46 зуба є скарги на ниючий біль в ділянці альвеоли 46 зуба. Виявлено гіперемію і набряк слизової в ділянці альвеоли, кров'яний згусток відсутній, є залишки їжі. Вкажіть попередній діагноз:

- A. Гострий гнійний альвеоліт
- B. Неврит альвеолярного нерва
- C. Гострий серозний альвеоліт
- D. Хронічний обмежений остеомієліт
- E. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт

105. Пацієнт 43-х років скаржиться на інтенсивний, нестерпний біль у ділянці верхньої щелепи, порушення загального стану протягом 5 днів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку щічної та виличної ділянок. В порожнині рота зруйнований 26 зуб, слизова оболонка альвеолярної кістки гіперемована, набрякла, муфтоподібне потовщення альвеолярної кістки у ділянці 25, 26, 27 зубів, рухомість 25, 26, 27 зубів I ступеня. Поставте попередній діагноз:

- A. Одонтогенний абсцес виличної ділянки
- B. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- C. Одонтогенний абсцес піднебіння
- D. Одонтогенний абсцес щічної ділянки
- E. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи

106. Хворому 37-ми років зі звичним вивихом нижньої щелепи виготовляється незнімний апарат для обмеження відкривання рота. Який термін користування даним апаратом?

- A. 3-4 тижні
- B. 1-2 тижні
- C. 4-5 років
- D. 2-3 місяці
- E. 6-12 місяців

107. Хвора 65-ти років скаржиться на утворення на верхній губі, яке повільно збільшується, безболісне. Об'єктивно: на верхній губі утворення 1x1 см у вигляді вузлика сірувато-червоного кольору, у центрі воронкоподібне вдавнення, яке заповнене щільною роговою масою. Встановіть попередній діагноз:

- A. Кератоакантома
- B. Бородавчастий передрак
- C. Лейкоплакія плоска
- D. Хвороба Боуена
- E. Шкірний ріг

108. Дитині 5 років. Скарги на естетичний недолік. При зовнішньоротовому огляді: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини обличчя. У ротовій порожнині: 55, 54, 64, 65 зуби відсутні. Визначте необхідну конструкцію для пацієнта:

- A. Бюгельний протез
- B. Мостоподібний протез
- C. Апарат Андресена-Гойшля
- D. Апарат Френкеля
- E. Частковий знімний протез на верхню щелепу

109. У дитини 5-ти років інфантильний тип ковтання. Який конструктивний елемент потрібно використати в ортодонтичному апараті для усунення даної патології?

- A. Петлі Рудольфа
- B. Губні пелоти
- C. Накушувальна площадка
- D. Щічні щити
- E. Похила площина

110. Після виготовлення бюгельного протезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

- A. 12-15 мм
- B. 10-12 мм
- C. 1,5-2 мм
- D. 5-8 мм
- E. 3-5 мм

111. Пацієнту показане ендодонтичне лікування 21 зуба. Інструментальна обробка каналу проводиться ручними ендодонтичними інструментами. Як називається ендодонтичний інструмент, виготовлений шляхом спіральної конусоподібної нарізки (виточування) сталевого дроту круглого перерізу (фрезерування)?

- A. К-файл
- B. Спредер
- C. К-ример
- D. Н-файл
- E. Плагер

112. Лікар отримав з лабораторії частковий знімний протез. При огляді виявлено наступний недолік: протез має мармуровий вигляд (білі прожилки). Яку помилку допустив технік при заміні воску на пластмасу?

- A. Надлишок мономеру
- B. Пакування в "пісочній" стадії
- C. Пакування в "гумоподібній" стадії
- D. Неякісне перемішування пластмасового тіста
- E. -

113. Пацієнтка 60-ти років скаржиться на біль в порожнині рота, який підсилюється під час вживання їжі. В анамнезі: ішемічна хвороба серця. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору, без видимих патологічних змін. На бічній поверхні язика виразка діаметром 0,7 см, з рівними, чіткими краями, вкрита сірим нальотом, болюча при пальпації. В прилеглих тканинах запальна реакція відсутня. Поставте правильний діагноз:

- A. Туберкульозна виразка
- B. Трофічна виразка
- C. Ракова виразка
- D. Сифілітична виразка
- E. Декубітальна виразка

114. Жінка 24-х років вагітна на III триместрі. Звернулася до стоматолога зі скаргами на виникнення білих плям на передніх зубах нижньої щелепи. При огляді на вестибулярних поверхнях у пришийкових ділянках 41, 42, 31, 32 зубів виявлено крейдоподібні плями, які зафарбовуються барвниками. Оберіть тактику лікування:

- A. Імпрегнація нітратом срібла
- B. Застосування ART-методики
- C. Препарування без пломбування
- D. Препарування і пломбування
- E. Ремінералізуюча терапія

115. Хворій 39-ти років встановлений попередній діагноз: генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг. Рентгенологічно: нерівномірна резорбція міжзубних перегородок на 1/3-1/4 довжини коренів. Який хірургічний метод необхідно застосувати у комплексному лікуванні?

- A. Гінгівоостеопластику
- B. Відкритий кюретаж
- C. Закритий кюретаж
- D. Клаптеву операцію
- E. Гінгівотомію

116. Юнак призовного армійського віку проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Об'єктивно: відсутні 46, 16 зуби. Яка втрата жувальної ефективності за Агаповим?

- A. 6%
- B. 24%
- C. 5%
- D. 10%
- E. 12%

117. Пацієнту показане проведення вестибулопластики на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

- A. Затримка росту щелепи
- B. Тісне розташування фронтальних зубів
- C. Глибокий прикус
- D. Парафункція м'язів
- E. Захворювання тканин пародонта

118. Хвора 37-ми років має скарги на наявність білого утворення слизової оболонки верхньої губи, яке виявила випадково. Об'єктивно: на зубах нижньої щелепи 2 мостоподібних протези, коронка 21 зуба зруйнована на половину, зуб не лікований. В проекції 21 зуба на слизовій оболонці губи - суцільна біла пляшка 4x9 мм неправильної форми з чіткими межами, яка ледь підвищується над рівнем слизової оболонки, не зішкрябається, безболісна і без інфільтрату в основі. Регіонарні лімфовузли не пальпуються. Ваш діагноз:

- A. Червоний вовчак
- B. Кандидозний хейліт
- C. Лейкоплакія
- D. Вторинний сифіліс
- E. Червоний плесканий лишай

119. Пацієнтка віком 47-ми років скаржиться на відчуття свербіння в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних подразників. Об'єктивно: корені більшості зубів оголені до 1/3 їх довжини, ясна блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі виявлено остеосклероз кісткової тканини коміркового відростка, порушення цілісності компактної пластинки на верхівках міжкоміркових перегородок. Поставлений діагноз: пародонтоз, початковий ступінь. Для місцевого лікування системної гіперестезії зубів в даному випадку призначаються:

- A. Десенситайзери
- B. Антисептики
- C. Кератолітичні препарати
- D. Анестетики
- E. Кератопластичні препарати

120. Потерпілий доставлений у приймальне відділення після ДТП у непритомному стані у положенні на спині. Відзначається синюшність шкірних покривів, вкрай утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Як потрібно транспортувати потерпілого?

- A. Сидячи з запрокинутою головою
- B. Лежачи на животі на твердих носшах
- C. Лежачи на боці на м'яких носшах
- D. Сидячи з повітровою вентильною системою у верхніх дихальних шляхах
- E. Лежачи на боці на твердих носшах

121. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення червоної облямівки нижньої губи. Сухість і лущення турбують протягом місяця. Змащування зволовальним кремом ефекту не дає. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено червоного кольору, помірно інфільтрована, вкрита щільно посадженими білуватими лусочками, при спробі видалення яких відзначаються біль і кровотеча. На периферії вогнища визначаються ділянки помутніння епітелію у вигляді нерівномірно виражених смужок білого кольору, а в центрі вогнища - ділянки запалення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Червоний вовчак
- B. Ексфолюативний хейліт
- C. Лейкоплакія
- D. Кандидозний хейліт
- E. Червоний плесканий лишай

122. Під час профілактичного огляду хлопчика 8-ти років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11, 21 зубів. Плями мають матову, гладеньку під час зондування поверхню. Больова реакція на температурні подразники відсутня. Виберіть додатковий метод обстеження в даному випадку для підтвердження діагнозу:

- A. Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі
- B. Вітальне зафарбовування
- C. Ортопантомографія
- D. Внутрішньоротова рентгенографія
- E. ЕОД

123. Пацієнт 42-х років скаржиться на утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 26, 25 зуби. На медіальній поверхні 27 зуба та на дистальній поверхні

24 зуба каріозні порожнини ІІ класу за Блеком. Рекомендується виготовити щільноліту мостоподібну конструкцію з опорами на 27 та 24 зуби. Який матеріал використовують для діагностики щільності прилягання каркасу мостоподібного протеза до опорних зубів?

- А. Моделювальний віск
- В. Артикуляційний папір
- С. Коригувальна силіконова маса
- Д. -
- Е. Базова силіконова маса

124. Жінка віком 34 роки звернулася зі скаргами на короткочасний біль від температурних подразників у 34, 35 зубах. Об'єктивно: видимі поверхні 34, 35 зубів інтактні, контактні поверхні не вдається обстежити внаслідок щільного розміщення зубів. Який з наведених методів дослідження найбільш інформативний у даному випадку, якщо є підозра на наявність каріозної порожнини?

- А. Зондування
- В. Перкусія
- С. Рентгендіагностика
- Д. Електроодонтодіагностика
- Е. Томографія

125. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, болю у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі везикули з серозно-геморагічним вмістом, а також ерозовані ділянки різної величини з фестончастими краями, вкриті фібринозним нальотом, болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Герпангіна
- В. Грипозний стоматит
- С. Оперізуючий лишай
- Д. Ящур
- Е. Гострий герпетичний стоматит

126. У чоловіка 56-ти років під час отримання повного анатомічного відбитку з верхньої щелепи альгінатною масою виникла різка задишка, блідість шкірних покривів, підвищена пітливість, ціаноз, свистяче дихання. Який невідкладний стан розвинувся?

- А. Підвищений блювотний рефлекс
- В. Гострий бронхіт
- С. Пневмоторакс
- Д. Напад бронхіальної астми
- Е. Аспіраційна асфіксія

127. Дівчинка 12-ти років скаржиться на

болюче новоутворення під язиком зліва, яке з'являється під час їжі (особливо солоного чи кислого), а потім повільно зменшується. Відкривання рота вільне, вуста протоки лівої під'язикової слинної залози розширене, гіперемоване, слина прозора з домішками гною. Під час бімануальної пальпації виявляється ущільнення частини протоки. При ультразвуковому дослідженні виявлено гіперехогенну зону з "доріжкою поглинання". Якому захворюванню притаманна така клінічна картина?

- А. Сіалодохіт
- В. Склерозуючий субмаксиліт
- С. Паренхіматозний паротит
- Д. Калькульозний субмаксиліт
- Е. Інтерстиціальний паротит

128. Хвора 42-х років скаржиться на припухлість і гноетечу з нориці в лівій привушній ділянці, обмеження відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок інфільтрату в лівій привушній ділянці синюшного кольору, "дерев'янистої" щільності, наявні нориці, з яких виділяється крихтоподібний гній жовтуватого кольору. Поставте попередній діагноз:

- А. Аденофлегмона
- В. Паротит Герценберга
- С. Туберкульоз
- Д. Одонтогенна підшкірна гранульома
- Е. Актиномікоз

129. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 7-річної дівчинки зі скаргами на травму після удару гоїдалкою в обличчя. Клінічно було виявлено забій верхньої губи та зміщення 21 зуба орально. Дитину було скеровано на прищільну рентгенографію в ділянці 21 зуба. На рентгенограмі визначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини. Який імовірний попередній діагноз?

- А. Перелом коронки 21 зуба
- В. Перелом кореня 21 зуба
- С. Вколочений вивих 21 зуба
- Д. Повний вивих 21 зуба
- Е. Неповний вивих 21 зуба

130. Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

- А. Завищена висота ЦО
- В. Зафіксована бічна оклюзія
- С. Зафіксована передня оклюзія
- Д. Занижена висота ЦО
- Е. Неправильна побудова протетичної площини