



**ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ «ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ
КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ
ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І «ФАРМАЦІЯ»
ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

ID здобувача / Student ID						
3	5	2	1	1	0	6
7	0					

Прізвище / Surname						
Н	І	К	О	Л	А	Є
В	А					

Варіант / Variant 42

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ
СКЛАДАННЯ ІСПИТУ**

КРОК 2

СТОМАТОЛОГІЯ

1. У жінки 63 років на бічній поверхні шиї виявлене новоутворення овальної форми з гладенькою поверхнею та розмірами близько 3 см. При пальпації новоутворення має м'яку тістоподібну консистенцію, рухоме, безболісне. Який діагноз найімовірніший?

- A. Фіброма
- B. Ліпома
- C. Бічна кіста шиї
- D. Аденома
- E. Лімфома

2. На рентгенограмі нижньої щелепи у хлопчика 14 років було виявлено гомогенне просвітлення округлої форми з чіткими межами. Новоутворення розташовується в товщі тіла нижньої щелепи в ділянці видаленого 7 місяців тому 36-го зуба. Під час пункції утворення отримано жовтувату рідину з кристалами холестерину. Поставте попередній діагноз:

- A. Парадентальна кіста
- B. Фолікулярна кіста
- C. Цементома
- D. Резидуальна кіста
- E. Радикалярна кіста

3. Пацієнт 62 років звернувся до стоматолога для видалення 44-го зуба. Під час огляду пацієнт раптово втратив свідомість. Дихання і пульс повільні. Голова нахилена, руки зігнуті в ліктях і зап'ястках, ноги витягнуті, щелепи стиснені. Розпочалися клонічні судоми, пінисте слиновиділення. Зіниці не реагують на світло, широкі. За 1,5 хвилини відбулося розслаблення м'язів. Свідомість сплутана. Поставте імовірний діагноз:

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

4. Лікар-стоматолог проводить лікування хронічного гангренозного пульпіту 47-го зуба у пацієнта 28 років. Які дані під час проведення електроодонтометрії були отримані для підтвердження діагнозу: хронічний гангренозний пульпіт?

- A. ЕОД – 2–6 мкА
- B. ЕОД – 10–12 мкА
- C. ЕОД – 110 мкА
- D. ЕОД – 20 мкА
- E. ЕОД – 60 мкА

5. Чоловік 48 років, який впродовж декількох років хворіє на ентероколіт, скаржиться на болісні ураження, що час

від часу виникають в різних місцях слизової оболонки ротової порожнини. Під час об'єктивного обстеження на слизовій оболонці виявлені одиничні ділянки порушення цілісності епітелію розміром до 5 мм у діаметрі, правильної овальної форми, з гіперемованою облямівкою по краях, укриті сіро-жовтим нальотом. Пальпація болісна. Поставте найімовірніший діагноз:

- A. Багатоформна ексудативна еритема
- B. Алергічний стоматит
- C. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- D. Вторинний сифіліс
- E. Хронічний рецидивуючий герпес

6. Практично здорова дитина 7 років скаржиться на злам коронкової частини і біль у правому верхньому передньому зубі. Об'єктивно встановлено: коронкова частина 11-го зуба відсутня на 1/3, пульпа точково оголена, має червоний колір, різко болісна і кровоточить під час зондуванні. Перкусія зуба дещо болісна. Від моменту травми пройшло 2 години. Оберіть оптимальний у цьому разі метод лікування:

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

7. Під час профілактичного огляду стоматологом у пацієнта 20 років виявлені дефекти емалі у вигляді шорстких білих плям з нерівними контурами в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні 11-го і 12-го зубів, які зафарбовуються 2%-м розчином метиленового синього. Поставте діагноз:

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

8. Пацієнту 33 років проводять лікування 15-го зуба з приводу гострого середнього карієсу. Який ефективний метод знеболення є найдоцільнішим?

- 7
- A. Інфільтраційна анестезія
 - B. Провідникова анестезія**
 - C. Інгаляційний наркоз
 - D. Неінгаляційний наркоз
 - E. Аплікаційна анестезія

9. Чоловікові 37 років показане видалення 25-го зуба під місцевим знеболенням. Де повинен бути лікар щодо хворого під час видалення 25-го зуба?

- A. Попереду та ліворуч від хворого
- B. Прямо перед хворим
- C. Позаду та ліворуч від хворого
- D. Попереду та праворуч від хворого**
- E. Позаду та праворуч від хворого

10. Пацієнт 47 років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу протезування. Об'єктивно встановлено: 43-й, 44-й, 45-й зуби відсутні. Який це клас дефекту нижнього зубного ряду за Кеннеді?

- 7
- A. 1
 - B. 3**
 - C. 2
 - D. –
 - E. 4

11. Жінка 37 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою видалення 25 зуба. Який метод знеболення треба застосувати?

- A. Одностороння туберальна і палатинальна анестезія
- B. Двостороння центральна анестезія
- C. Одностороння інфраорбітальна і різцева анестезія
- D. Одностороння інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- E. Одностороння туберальна, інфраорбітальна, палатинальна анестезія**

12. Хлопчик 8 років скаржиться на гострий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,6°C, утруднене відкривання рота і ковтання. Об'єктивно встановлено: обличчя асиметричне через набряк у нижній третині лівої щоки та підщелепної ділянки. Спостерігається набряк слизової в ділянці 73-го, 74-го та 75-го зубів з обох боків альвеолярного відростка, зуби рухомі, перкусія позитивна, наявний симптом Венсана. Який діагноз найімовірніший?

- 9
- A. Загострення хронічного періодонтиту
 - B. Гострий одонтогенний остеомиєліт**
 - C. Одонтогенна флегмона піднижньощелепної ділянки
 - D. Неодонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
 - E. Запальний інфільтрат лівої щоки

13. Пацієнт 28 років звернувся до стоматолога з метою санації. Об'єктивно встановлено: на жувальній поверхні 47-го зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини безболісне, на температурні подразники зуб не реагує, перкусія безболісна. ЕОД – 108 мкА. На Rtg виявлено: у кореневих каналах 47-го зуба сліди пломбувального матеріалу, періодонтальна щілина розширена й деформована в апікальній ділянці. Поставте діагноз:

- A. Хронічний гранулематозний періодонтит 47-го зуба
- B. Хронічний фіброзний періодонтит 47-го зуба**
- C. Хронічний гангренозний пульпіт 47-го зуба
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит 47-го зуба
- E. Хронічний фіброзний пульпіт 47-го зуба

14. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з приводу санації її ротової порожнини. Об'єктивно встановлено: на жувальних поверхнях 54-го, 64-го, 74-го, 75-го і 85-го зубів виявлено каріозні порожнини в межах розм'якшеного плащового дентину. Дитина нервово збуджена, поводить себе неадекватно. Оберіть найдоцільнішу в цьому разі лікувальну тактику:

- A. Глибоке фторування
- B. Інвазивна герметизація
- C. Імпрегнаційна терапія
- D. Профілактичне пломбування
- E. ART-методика**

15. Під час припасування металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза встановлено, що каркас перебуває в контакті із зубами-антагоністами в положенні центральної оклюзії, доходить до уступів на опорних зубах, має товщину 0,3 мм. Якою буде тактика лікаря-стоматолога?

- 9
- A. Отримати відбиток із припасованим у порожнині рота каркасом
 - B. Відправити каркас на наступний лабораторний етап
 - C. Допрепарувати опорні зуби, зняти робочий відбиток
 - D. Визначити ділянки, що заважають накладанню мостоподібного протеза
 - E. Зішліфувати металевий каркас у ділянках контакту із зубами-антагоністами**

16. Жінка 58 років скаржиться на наявність плями червоного кольору на ни-

жній губі, яка вперше з'явилась 4 роки тому. Об'єктивно встановлено: на червоній облямівці нижньої губи є пляма червоного кольору з оксамитовою поверхнею. Елемент ураження слизової оболонки трохи западає порівняно з навколишніми тканинами. Під час натискання пляма в кольорі не змінюється. Поставте попередній діагноз:

- A. Гемангіома
- B. Лейкоплакія, проста форма
- C. Хвороба Боуена
- D. Ексфолюативний хейліт
- E. Бородавчастий передрак

17. У пацієнта після операції видалення зуба діагностовано кровотечу із лунки видаленого зуба. Оберіть раціональну лікувальну тактику:

- A. Внутрішньом'язове введення розчину вікасолу
- B. Внутрішньовенне введення 5–10 мл 10%-го розчину кальцію хлориду
- C. Накладання швів на м'які тканини
- D. Туга тампонада лунки зуба смужкою йодоформної марлі
- E. Накладання тампону, змоченого 3%-м розчином перекису водню

18. Пацієнту 44 років після комплексного обстеження лікар-стоматолог поставив діагноз: генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг. Останнім часом хворий відзначає погіршення самопочуття, спрагу, сухість у порожнині рота, свербіння шкіри. Яке додаткове дослідження треба насамперед провести цьому пацієнтові в першу чергу?

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

19. Пацієнт 48 років звернувся зі скаргами на ниючий біль в ділянці 48-го зуба, що посилюється під час накушування, погіршення самопочуття та підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно встановлено: у ретромоларній ділянці спостерігаються набряк та гіперемія слизової оболонки. Дистальна стінка 48-го зуба вкрита слизовим клаптом, під час пальпації якого відзначаються різкий біль і виділення гнійного ексудату. Який діагноз найімовірніший?

- A. Гострий гнійний періостит
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- D. –
- E. Гострий гнійний перикоронарит

20. Пацієнт 22 років звернувся до стоматолога зі скаргами на різкий біль у порожнині рота під час вживання їжі та розмові, підвищене слиновиділення. Зазначає гострий початок захворювання після переохолодження, високу температуру тіла (39,5°C), загальну слабкість, головний біль. У анамнезі вказано хронічний тонзиліт, алергія на деякі лікарські препарати. Під час огляду шкірні покриви бліді. На тильній поверхні кистей наявні синюшно-рожеві висипання з геморагічною кіркою посередині. Червона облямівка губ набрякла, має кров'яністі кірочки. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, рухливі. Поставте попередній діагноз:

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

21. До відділення щелепно-лицевої хірургії направлено хворого чоловіка 34 років із відмороженням шкіри обличчя. Під час огляду шкіра в місці ураження набрякла, гіперемована, з ціанотичним відтінком. Некроз тканин відсутній. Установіть ступінь обмороження:

- A. II ступінь
- B. III ступінь
- C. –
- D. I ступінь
- E. IV ступінь

22. У хворого під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився набряк тканин лівої щочки, що швидко наростав і поширився в скроневу ділянку. Яке ускладнення, імовірно, розвинулося в цій клінічній картині?

- A. Набряк Квінке
- B. Абсцес
- C. Емфізема
- D. Гематома
- E. Ішемія

23. Дитині, яка народилася з розщелиною піднебіння, показано виготовлення obturatora. Який оптимальний вік дитини для виготовлення obturatora у разі розщелини піднебіння?

- A. Перші дні після народження
- B. 3–4 роки
- C. 5–6 років
- D. 1,5 роки
- E. 1 рік

24. Чоловік 60 років звернувся до лікаря-стоматолога за 2 дні після фіксації часткового знімного протеза зі скаргами на виникнення виразки на слизовій оболонці порожнини рота. Що є причиною ушкодження слизової оболонки біля меж базису протеза?

- A. Помилки у доборі штучних зубів
- B. Погана фіксація протеза
- C. Уживання грубої їжі
- D. Неправильне розміщення кламерів
- E. Механічна травма слизової оболонки краєм базису

25. Дитина 2 років перебуває на лікуванні з приводу гострого герпетичного стоматиту, важкої форми. Період згасання хвороби. Якими лікарськими засобами для місцевого оброблення слизової оболонки порожнини рота слід доповнити арсенал препаратів саме в цей період?

- A. Кератопластичними
- B. Знеболювальними
- C. Противірусними
- D. Протеолітичними ферментами
- E. Антисептиками

26. Дитині 11 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 цьому апараті?

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

27. Хворий чоловік 38 років має скарги на наявність новоутворення розміром до 1 см на яснах у ділянці 14-го зуба. Новоутворення яскраво-червоного кольору, м'якої консистенції, округлої форми, кровоточить, якщо доторкнутися. Якому захворюванню відповідає така клінічна картина?

- A. Мігруюча гранульома
- B. Еозинофільна гранульома
- C. Фіброзний епулід
- D. Фіброма
- E. Ангіоматозний епулід

28. Пацієнт 45 років скаржиться на біль

у ділянці верхньої щелепи. З анамнезу відомо: 2 дні тому отримав травму. Об'єктивно встановлено: порушення прикусу. Під час пальпації альвеолярний відросток верхньої щелепи рухомий. Поставте попередній діагноз:

- A. Забій верхньої щелепи
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- C. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- D. Перелом виличної кістки
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I

29. Хворому 60 років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на хронічну заїду. На що потрібно звернути увагу під час виготовлення протезів?

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

30. Пацієнтці 31 року виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на вітальні 33-й, 36-й, 37-й зуби. Планується препарування зубів під анестезією. Який вид анестезії буде найефективнішим у цій клінічній ситуації?

- A. Інфільтраційна
- B. Інтралігаментарна
- C. Провідникова (торусальна)
- D. Провідникова (туберальна і піднебінна)
- E. Аплікаційна

31. На прийомі у стоматолога після лікування 26-го зуба у пацієнтки 46 років раптово з'явилися пульсуючий головний біль, запаморочення, шум у вухах, тахікардія, артеріальний тиск 220/160 мм рт. ст. Поставте попередній діагноз:

- A. Гостре порушення мозкового кровообігу
- B. Непритомність
- C. Анафілактичний шок
- D. Гіпоглікемічна кома
- E. Гіпертонічний криз

32. Під час планового огляду у хлопця 15 років виявлене скупчення зубів у фронтальній частині нижньої щелепи. Ясна у цій ділянці дещо набряклі та гіперемовані, із ціанотичним відтінком, ясенний край валикоподібно потовщений. На зубах наявний зубний камінь. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Рентгенологічно у фронтальній ділянці

H файл
нижньої щелепи спостерігається нечіткість контурів кортикальної пластинки на верхівках міжзубних перегородок за збереження її цілісності. Поставте діагноз:

- A. Гострий катаральний гінгівіт
- B. Десквамативний гінгівіт
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний катаральний гінгівіт
- E. Гострий виразковий гінгівіт

33. Укажіть, що з наведеного не належить до місцевих ускладнень, які виникають під час або одразу після проведення ін'єкції:

- A. Параліч функції або парез м'язів
- B. Некроз слизової оболонки
- C. Диплопія
- D. Ішемія шкіри
- E. Поранення судин ін'єкційною голкою

34. У чоловіка 35 років на шкірі обличчя в ділянці крил носа з'явилися набряк і гіперемія, що поширилися на шкіру верхньої губи і щік. Під час огляду виявлено тріщину в ділянці нижньо-зовнішнього краю лівої ніздрі. Шкіра напружена, ущільнена, багряно-синюшного кольору, малюнок згладжений, місцева температура підвищена, пальпація болюча. Ділянка ураження має чіткі межі неправильної форми. Поставте попередній діагноз:

- A. Одонтогенна підшкірна гранульома
- B. Екзема
- C. Лімфангоїт
- D. Алергічний дерматит
- E. Бешиха

35. До травмпункту доставлено чоловіка з приводу виробничої травми правої половини обличчя. Травму отримав близько 3 годин тому, свідомість не втрачав. Об'єктивно встановлено: у ділянці правої щоки визначається рана 5x3 см, неправильної форми, з нерівними краями. Якщо розвести краї рани видно нерухомі зуби. З боку порожнини рота – розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушено. Який вид хірургічної обробки потрібно провести у цього хворого?

- A. –
- B. Первинна пізня хірургічна обробка
- C. Первинна рання хірургічна обробка
- D. Первинна відтермінована хірургічна обробка
- E. Вторинна хірургічна обробка

36. Чоловікові 32 років поставлений діагноз хронічний фіброзний пульпіт 27-го

зуба. Планується проведення лікування методом вітальної екстирпації з використанням анестетика амідного ряду для туберальної та піднебінної анестезії. Оберіть розчин для анестезії:

- A. Лідокаїн 10%-й
- B. Анестезин 5%-й
- C. Мепівастезин 3%-й
- D. Новокаїн 2%-й
- E. Дикаїн 2%-й

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

- A. H-файл
- B. Плагер
- C. Спредер
- D. К-риммер
- E. К-файл

38. Пацієнтці 35 років виготовляється незнімний металокерамічний мостоподібний протез. Одержано двошарові відбитки силіконовим матеріалом "Сілофлекс". Відбитки відправлені на знезараження. Який антисептичний розчин слід застосувати для їх оброблення?

- A. 70%-й розчин спирту
- B. 3%-й розчин хлораміну
- C. 0,5%-й розчин перекису водню
- D. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди
- E. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію

39. Хворий 30 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно встановлено: у 34-му зубі глибока каріозна порожнина, яка точково сполучається з пульповою камерою. Зондування дна безболісне, перкусія зуба слабо болісна. Реакція на термічні подразники відсутня. На яснах, в проєкції верхівки кореня 34-го зуба, виявлена нориця. Поставте попередній діагноз:

- A. Хронічний глибокий карієс
- B. Хронічний фіброзний періодонтит
- C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

40. Дитина 2 років отримала травму зубів. Об'єктивно встановлено: коронки 51-го і 61-го зубів коротші від сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в ділянці 51-го і 61-го зубів гіперемована, набрякла. На

рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51-го і 61-го зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A. Лігатурне шинування
- B. Реплантація
- C. Репозиція 51-го, 61-го зубів
- D. Диспансерне спостереження
- E. Видалення 51-го, 61-го зубів

41. Чоловіку 65 років діагностовано двобічний неускладнений перелом нижньої щелепи в ментальних відділах. Пацієнт користується повними знімними протезами. Оберіть метод постійного шинування:

- A. Шина Вебера
- B. Шина Порта
- C. Шина Ванкевич
- D. Протези пацієнта
- E. Шина Васильєва

42. Пацієнт 42 років скаржиться на утруднене пережовування їжі. Об'єктивно встановлено: відсутній 26-й зуб. На медіальній поверхні 27-го зуба та на дистальній поверхні 25-го зуба каріозні порожнини II класу за Блеком. Рекомендується виготовити суцільнолітуту мосто-подібну конструкцію з опорою на 27-й та 25-й зуби. Який матеріал використовують для діагностики щільності прилягання каркасу мостоподібного протеза до опорних зубів?

- A. Кориговальна силіконова маса
- B. Артикуляційний папір
- C. Базова силіконова маса
- D. –
- E. Моделювальний віск

43. Жінка 36 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно встановлено: на жувальній і мезіальній поверхнях 46-го зуба каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. Планується виготовлення вкладки. До якого класу за класифікацією Блека належить така порожнина?

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

44. До клініки терапевтичної стоматології звернувся хворий зі скаргами на наявність поодиноких поперечних борозен на коронках фронтальних та бічних зубів. Борозни були виявлені одразу після прорізування зубів. У дитинстві до року відзначалися часті ГРВІ. Об'єктивно

встановлено: на середині коронкової частини 16-го, 11-го, 21-го, 26-го зубів відзначається поодиноке заглиблення (перехват) у межах емалі. Борозни не забарвлюються метиленовим синім. Який діагноз найімовірніший?

- A. Гіперплазія емалі
- B. Системна гіпоплазія емалі
- C. Флюороз
- D. Недосконалий амелогенез
- E. Ерозія твердих тканин зуба

45. У чоловіка 25 років скарги на короткочасний біль від солодкого в зубі на нижній щелепі, затримку їжі в каріозній порожнині. Об'єктивно встановлено: на жувальній поверхні 36-го зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин м'який, каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба, зондування дна болісне, перкусія 36 зуба безболісна, пальпація слизової оболонки ясен у ділянці проєкції верхівки кореня безболісна. Під час термодіагностики виникає біль, який швидко зникає після усунення подразника. Поставте імовірний діагноз:

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

46. У хворого після травми виникли скарги на зміну положення 32-го зуба та біль, що посилюється під час відкушування їжі. Під час огляду відзначено набряк нижньої губи, гематому слизової оболонки в ділянці 32-го зуба, рухомість зуба I ступеня, невелике зміщення 32-го зуба в сагітальному напрямку. На рентгенограмі виявлено: розширення періодонтальної щілини. Поставте діагноз:

- A. Неповний вивих 32-го зуба
- B. Забій 32-го зуба
- C. Повний вивих 32-го зуба
- D. Перелом кореня 32-го зуба
- E. Вбитий вивих 32-го зуба

47. Під час профілактичного огляду дівчинки 7 років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11-го, 21-го зубів. Плями мають матову, гладеньку під час зондування поверхню, зафарбовуються метиленовим синім. Оберіть доцільний в цьому разі метод лікування:

- A. Пломбування 11-го, 21-го зубів
- B. Імпрегнаційна терапія 11-го, 21-го зубів
- C. Зішліфовування дефектів 11-го, 21-го зубів
- D. Глибоке фторування 11-го, 21-го зубів
- E. Диспансерне спостереження

48. Хлопець 18 років скаржиться на наявність порожнини в 37-му зубі, біль під час потрапляння твердої їжі. Зуб болів рік тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно встановлено: на жувальній поверхні 37-го зуба глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою, з якої випинається розростання грануляційної тканини, що охоплює майже всю каріозну порожнину. Зондування грануляції спричиняє кровоточивість та незначну болочість. Перкусія безболісна. Слизова оболонка в проекції коренів 37-го зуба блідо-рожевого кольору без патологічних змін. ЕОД – 60 мкА. Поставте імовірний діагноз:

- A. Грануляції з ділянки біфуркації коренів
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Гіпертрофічний папіліт
- D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит

49. У чоловіка 35 років відкритий односторонній перелом тіла нижньої щелепи зліва без зміщення. Лінія перелому проходить між відсутніми 33-м і 34-м зубами. Планується іммобілізація відламків. Яку шину доцільно використати?

- A. Гладенька шина-скоба
- B. Двощелепна шина із зачіпними петлями
- C. Шина з похилою площиною
- D. Шина Порта
- E. Шина Тігерштедта з розпірковим вигином

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

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

51. Хлопчик 9 років скаржиться на спонтанний пульсуючий біль у ділянці нижніх зубів справа, що іррадіює, але трохи заспокоюється від холодного. Об'єктивно встановлено: у 46-му зубі глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину з розм'якшеним дном. Зон-

дування дна різко болісне. Перкусія зуба болісна. Поставлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 46-го зуба. Оберіть метод лікування:

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

52. Жінці 27 років потрібне протезування. Об'єктивно встановлено: відсутній 15-й зуб, 16-й і 14-й зуби інтактні. Яку му виду протеза ви надасте перевагу?

- A. Бюгельний протез
- B. Частковий знімний пластинковий протез
- C. Штампований мостоподібний протез
- D. Адгезивний мостоподібний протез
- E. Металокерамічний мостоподібний протез

53. Хворий 26 років звернувся по допомогу до стоматологічної клініки. Було встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи без зміщення в ділянці 14-го, 15-го зубів. Безперервність зубного ряду збережена. Усі зуби стійкі. Яку шину необхідно застосувати в цьому разі?

- A. Шина Тігерштедта з розпіркою
- B. Шина Тігерштедта з похилою площиною
- C. Шина Васильєва
- D. Гладенька шина-скоба
- E. Шина Тігерштедта із зачіпними петлями

54. Хвора 34 років звернулася зі скаргами на біль у лівій половині нижньої щелепи. 2 місяці тому були видалені 35-й, 36-й, 37-й зуби. Об'єктивно встановлено: визначається муфтоподібне потовщення лівій половині нижньої щелепи. На рентгенограмі спостерігається наявність секвестру. Який діагноз найімовірніший?

- A. Гострий гнійний періостит
- B. Саркома нижньої щелепи
- C. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- D. Амелобластома
- E. Гострий серозний альвеоліт

55. Чоловік 47 років має скарги на біль, припухлість у піднижньощелепній ділянці ліворуч та біль під час вживання їжі. Об'єктивно встановлено: рот відкриває вільно у повному обсязі, слизова оболонка лівого під'язикового валика гіперемована, з вивідного протоку піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина у невеликій кількості. На

рентгенограмі дна порожнини рота є тінь овальної форми до 1 см. Поставте діагноз:

- А. Ліпома піднижньощелепної ділянки
- В. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки
- С. Слинокам'яна хвороба
- D. Остеома нижньої щелепи
- E. Ранула під'язикової слинної залози

56. 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. Поставте попередній діагноз:

- А. Кератоакантома лобної ділянки
- В. Фіброма лобної ділянки
- С. Ліпома лобної ділянки
- D. Екзофітна форма раку шкіри
- E. Атерома лобної ділянки

57. Дівчинка 15 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, мимовільний біль, який швидко минає. Дитина соматично здорова. Об'єктивно встановлено: у 36-му зубі каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, реакція на холододовий подразник болюча, біль минає за 1–2 хв., зондування дна болісне в одній точці, перкусія безболісна. Поставте попередній діагноз:

- А. Гіперемія пульпи
- В. Гострий глибокий карієс
- С. Хронічний глибокий карієс
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Гострий обмежений пульпіт

58. Чоловік 21 року звернувся зі скаргами на утруднене відкривання рота, зміну зовнішнього вигляду обличчя протягом останніх 2 років. В анамнезі вказано: травма обличчя декілька років тому. Об'єктивно вказано: сплющення правої половини обличчя, зміщення підборіддя вліво. Під час пальпації відзначається зменшення екскурсії суглобової голівки нижньої щелепи зліва. Обмеження відкривання рота до 1 см. Поставте попередній діагноз:

- А. Анкілоз лівого СНЩС
- В. Гострий артрит лівого СНЩС
- С. Загострення хронічного артриту СНЩС зліва
- D. Артроз лівого СНЩС
- E. Передній вивих нижньої щелепи

59. Пацієнту виготовляється бюгельний протез із кламерною фіксацією. Часткова відсутність зубів, І клас за Кенне-

ді. Проведено зняття відбитків, відлито моделі, визначено та зафіксовано центральне співвідношення щелеп. Який лабораторний етап наступний?

- А. Встановлення ливникової системи
- B. Вивчення робочої моделі в паралелограмі
- С. Дублювання моделі
- D. Розкреслення каркасу протеза
- E. Отримання вогнетривкої моделі

60. У ротовій порожнині 5-річної дитини наявні всі тимчасові зуби, спостерігаються проміжки між зубами, прямий контакт між різцями, стертість різальних країв різців, дистальні поверхні 2 тимчасових молярів утворюють мезіальну сагітальну сходинку – симптом Цилінського. Який це період формування прикусу?

- А. Пізній змінний прикус
- B. Період старіння тимчасового прикусу
- С. Ранній змінний прикус
- D. Період формування тимчасового прикусу
- E. Період стабілізації тимчасового прикусу

61. Під час внутрішньоротового огляду пацієнта у лікаря стоматолога-ортопеда виникла підозра на наявність у нього сифілісу. Які подальші дії будуть правильними?

- А. Відмовити пацієнту в наданні стоматологічної допомоги
- B. Продовжити огляд і почати препарування зубів
- C. Закінчити огляд, направити пацієнта на відповідні аналізи
- D. Зняти відбитки для вивчення діагностичних моделей
- E. Сказати хворому про свою підозру і завершити прийом

62. Хворий чоловік 52 років скаржиться на біль і клацання в ділянці СНЩС зліва. Об'єктивно встановлено: обличчя симетричне, пальпація медіального і латерального крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене до 1,5 см між різальними краями центральних різців. Рентгенологічно виявлено: кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі, суглобова щілина без змін. Поставте найімовірніший діагноз:

- А. Фіброзний анкілоз суглоба
- B. Деформівний артроз
- С. Нейром'язовий синдром суглоба
- D. Ревматоїдний артрит
- E. Гострий посттравматичний артрит

63. Пацієнтка 27 років звернулася до

стоматологічної клініки зі скаргами на естетичний дефект у ділянці верхніх центральних різців. Поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс, IV клас за Блекум. Планується естетична реставрація 11-го і 21-го зубів. Оберіть матеріал із найкращим поєднанням міцності і естетичних властивостей:

- А. Мікронаповнені композити
- В. Макронаповнені композити
- С. Компомери
- D. Рідкі композити
- E. Гібридні композити

64. Хворий 44 років скаржиться на постійний ниючий біль, що посилюється під час вживання їжі, у ділянці видаленого 2 дні тому 37-го зуба. Об'єктивно встановлено: лунка видаленого зуба вкрита сірим налітом. Слизова оболонка навколо лунки гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Який діагноз найімовірніший?

- А. Гострий серозний альвеоліт
- В. Гострий одонтогенний остеомиєліт
- С. Гострий серозний періостит
- D. Хронічний деструктивний остеомиєліт
- E. Перикоронарит

65. Пацієнтка 26 років, яка працює на виробництві з хімічними речовинами, звернулася до стоматолога зі скаргами на зміну кольору зубів, наявність різкої чутливості до холодного, кислого, солодкого в зубах фронтальної групи верхньої щелепи. Об'єктивно встановлено: на вестибулярній поверхні 13-го, 12-го, 11-го, 21-го, 22-го, 23-го зубів на рівні екватору визначаються ділянки білого кольору, які поширюються до різальних країв. Під час зондування емаль у ділянці ураження шорстка та крихка. Вітальне забарвлення позитивне. Поставте клінічний діагноз:

- А. Гострий початковий карієс
- В. Ерозія твердих тканин зубів
- С. Системна гіоплазія емалі
- D. Гіперестезія твердих тканин зубів
- E. Некроз твердих тканин зубів

66. До лікаря звернувся пацієнт зі скаргами на м'язову слабкість, закрепи, сухість у роті, нездатність ковтати їжу, порушення зору. Напередодні вживав рибні консерви домашнього приготування. Об'єктивно встановлено: блідість шкіри та видимих слизових оболонок, диплопія, двобічний птоз. Яке захворювання можна припустити у хворого?

- А. Ботулізм
- В. Холера
- С. Харчове отруєння
- D. Шигельоз
- E. Сальмонельоз

67. Хвора 35 років звернулася до стоматологічної клініки зі скаргами на рухомість зубів. Об'єктивно встановлено: 42-й, 41-й, 31-й, 32-й зуби мають рухомість II ступеня, а 43-й, 33-й зуби – I ступеня, коронки зубів інтактні. Прикус глибокий. Рентгенологічно виявлено: резорбція міжзубних перетинок на 1/3 висоти кореня. Яку шинувальну конструкцію доцільно застосовувати як тимчасову?

- А. 3 напівкоронки
- В. 3 армованого композиту
- С. 3 екваторних коронок
- D. Ковпачкову
- E. Бюгельний протез

68. Пацієнту 35 років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 25-го зуба. Планується пломбування каналу методом вертикальної конденсації розігрітої гутаперчі. Який інструмент необхідний для конденсації гутаперчі?

- А. Плагер
- В. Спредер
- С. Коренева голка
- D. К-файл
- E. Ендодонтичний зонд

69. Чоловік 40 років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення 16-го зуба. Коронка 16-го зуба збережена. Які щипці слід вибрати для видалення 16-го зуба?

- А. S-подібні ліві
- В. Прямі
- С. S-подібні
- D. Багнетоподібні коронкові
- E. S-подібні праві

70. Дівчинка 16 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на потемніння коронок 11-го та 12-го зубів. Близько року тому, зі слів хворої, мала місце спортивна травма. Об'єктивно встановлено: коронки 11-го та 12-го зубів темно-сірого кольору, інтактні, під час перкусії безболісні. Слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 11-го та 12-го зубів виявляються зони деструкції кісткової тканини округлої форми, розміром 0,3–0,4 см у діаметрі, із чіткими межами. Ваша тактика:

- A.** Консервативно-хірургічне лікування 11-го, 12-го зубів
 B. Втручання не потрібне
 C. Консервативне лікування 11-го, 12-го зубів
 D. Видалення 11-го, 12-го зубів
 E. Спостереження за станом 11-го, 12-го зубів протягом 6 місяців

71. Під час пресування пластмасового тіста зубний технік декілька разів відкривав та закривав кювету для контролю кількості внесеної маси. До чого можуть призвести такі дії?

- A.** Виникнення гранулярної пористості
 B. Залишкові напруження в конструкції протеза
 C. Розтріскування пластмаси
 D. Виникнення газової пористості
 E. Виникнення пористості стиснення

72. Як провести сепарацію зубів під ортодонтичні коронки?

- A.** Вулканітовими дисками
 B. З допомогою еластиків
 C. Проводити не потрібно
 D. Алмазними головками
 E. Сепараційними дисками

73. Клінічний тест за Ешлером-Бітнером проводився для диференціальної діагностики пацієнта з дистальним прикусом. Відзначається поліпшення форми і профілю обличчя. Яка це форма дистальної оклюзії згідно з такими результатами цього тесту?

- A.** Порушення росту та розвитку обох щелеп
 B. Надмірний розвиток верхньої щелепи
 C. Недостатній розвиток верхньої щелепи
 D. Недостатній розвиток нижньої щелепи
 E. Надмірний розвиток нижньої щелепи

74. Пацієнту 65 років проводиться визначення міжальвеолярної висоти анатомофізіологічним методом за повної відсутності зубів. Якою повинна бути різниця у відстані між точками на підборідді і біля основи носа у порівнянні зі станом фізіологічного спокою нижньої щелепи?

- A.** На 2–3 мм меншою
 B. На 5–6 мм меншою
 C. На 5–6 мм більшою
 D. Однакова відстань
 E. На 2–3 мм більшою

75. Жінка 27 років звернулася до стоматолога з приводу санації порожнини рота. Після проведення анестезії хвора поскаржилася на запаморочення, дзвін у

вухах, потемніння в очах, загальну слабкість. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда, укрита холодним потом. Пульс – 94/хв., слабкого наповнення і напруження, артеріальний тиск – 96/60 мм рт. ст. Спостерігалась короткочасна втрата свідомості на 30 секунд. Який невідкладний стан розвинувся у хворої?

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

76. Чоловік 52 років скаржиться на неприємні відчуття під час ковтання, появу ерозій на слизовій оболонці порожнини рота. Уперше захворів понад місяць тому. Об'єктивно встановлено: на незмінній слизовій оболонці м'якого піднебіння, щік, ясен наявні ерозії яскраво-червоного кольору з уривками пухирів. Слизова оболонка легко відшаровується. Симптом Нікольського позитивний. Які препарати необхідно призначити для лікування першочергово?

- A.** Нестероїдні протизапальні засоби
 B. Кортикостероїди
 C. Протигрибкові засоби
 D. Протеолітичні ферменти
 E. Антибіотики

77. Під час спілкування із батьками дитини 5 років встановлено, що останнім часом вона стала жувати на одну сторону та відмовлятися від твердої їжі. Об'єктивно встановлено: в 74-му зубі каріозна порожнина, наявність зубних нашарувань на зубах 73-му, 74-му, 75-му. Зондування дна каріозної порожнини в 74-му зубі викликає біль із незначною кровотечею в місці сполучення її з пульповою камерою. Поставте діагноз:

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

78. Жінка 37 років скаржиться на наявність пухлини на нижній губі з боку порожнини рота, яка з'вилась близько 2 тижнів тому, збільшувалась, заважала під час рухів губи. Об'єктивно встановлено: у товщі нижньої губи наявне обмежене еластичне безболісне ущільнення округлої форми, спяєне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який діагноз найімовірніший?

- A. Папілома губи
- B. Фіброма губи
- C. Ліпома губи
- D. Абсцес губи
- E. Ретенційна кіста губи

79. У чоловіка 54 років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до твердого різко болючого інфільтрату розміром 3x3,5 см. Шкіра над інфільтратом набула синьо-червоного кольору. Посередині – три ділянки некрозу навколо волосяних фолікулів. Пальпаторно визначаються збільшені та болючі лімфатичні вузли підборіддя. Температура тіла – 38,5°C. Який попередній діагноз?

- A. Карбункул
- B. Бешиха
- C. Фурункул
- D. Нагноєна атерома
- E. Алергічний дерматит

80. Хворий 39 років поставлено попередній діагноз: генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг. Рентгенологічно виявлено: нерівномірна резорбція міжзубних перегородок на 1/3–1/4 довжини коренів. Який хірургічний метод необхідно застосувати у комплексному лікуванні?

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

81. У дівчинки 2 років у ділянці верхньої губи виявлено утворення розміром 1x1,5 см, яскраво-червоного кольору, не виступає над рівнем слизової оболонки. Якщо натиснути, колір утворення стає блідшим. Регіональні лімфовузли без патологічних змін. Клінічні аналізи крові і сечі відповідають віковим нормам. Поставте попередній діагноз:

- A. Кавернозна гемангіома
- B. Кавернозна лімфангіома
- C. Капілярна гемангіома
- D. Системний гемангіоматоз
- E. Капілярна лімфангіома

82. Під час проведення епідеміологічного обстеження певних вікових груп для вивчення поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні використовується індекс:

- A. IR (Рамфйорда)
- B. CPITN (BOO3)
- C. PI (Рассела)
- D. PMA (Парма)
- E. OHI-S (Гріна-Вермільйона)

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

- A. Гострий бронхіт
- B. Пневмоторакс
- C. Напад бронхіальної астми
- D. Підвищений блювотний рефлекс
- E. Аспіраційна асфіксія

84. У чоловіка 40 років свіжий ментальний перелом нижньої щелепи без видимих зміщень уламків. Який ортопедичний апарат показаний?

- A. Спрямовуючий
- B. Замісний
- C. Формуючий
- D. Фіксуючий
- E. Репонуючий

85. Дитині 8 років під час обстеження вставлено діагноз тортоаномалія латеральних різців верхньої щелепи з дефіцитом місця в зубній дузі через макродентію зубів. З метою профілактики вестибулярного положення іклів проведене серійне видалення за Нотс. Оберіть вірну послідовність видалення зубів:

- A. Молочні ікла, перші молочні моляри, перші премоляри
- B. Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премоляри
- C. Другі різці, молочні ікла та перший молочний моляр
- D. Перші молочні моляри, перші премоляри, молочні ікла
- E. Перші молочні моляри, молочні ікла, другі премоляри

86. Жінці 50 років, яка страждає на компенсовану форму інсулінозалежного цукрового діабету, робиться зубне протезування. Пацієнтка перебуває у клініці протягом декількох годин; вона не їла та знервувалася. Під час отримання відбитків жінка раптом повелася агресивно, зблідла, вкрилася холодним потом, втратила свідомість. Що є засобом невідкладної допомоги в такій клінічній ситуації?

- A. Розчин аміаку
- B. Розчин глюкози
- C. Інсулін
- D. Валокордин
- E. Нітрогліцерин

87. Під час огляду ротової порожнини дитини 12 років у 46-му зубі на медіальній контактній поверхні виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину, стінки і дно якої пігментовані, щільні. Реакція на температурні подразники відсутня. Препарування 46-го зуба в ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. КПВ+кп = 2. Оберіть оптимальний пломбувальний матеріал у цьому разі:

- A. Цинк-фосфатний цемент
- B. Амальгама
- C. Силікофосфатний цемент
- D. Склоіономерний цемент
- E. Фотополімерний композит

88. Чоловік 45 років скаржиться на біль і рухомість передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно встановлено: 42-й, 41-й, 31-й, 32-й зуби мають III ступінь рухомості. Планується видалення цих зубів і виготовлення безпосереднього протеза. Коли після видалення зубів накладають безпосередній протез?

- A. За 14 днів після видалення зубів
- B. За 3–4 дні після видалення зубів
- C. За 7 днів після видалення зубів
- D. У день видалення зубів
- E. За 1–2 дні після видалення зубів

89. У дитини 11 років визначається потовщення нижньої щелепи у фронтальному відділі, яке з'явилося після падіння. Після травми минув місяць. Об'єктивно встановлено: на нижній щелепі в ділянці перехідної складки є обмежена ущільнена ділянка, поверхня якої гладенька, незначно болюча під час пальпації. Зуби, які перебувають у патологічному вогнищі, є інтактними та вітальними. На рентгенограмі у фронтальному відділі нижньої щелепи спостерігається вогнище остеопорозу з потовщенням окістя. Поставте імовірний діагноз:

- A. Хронічний остеомієліт, деструктивно-продуктивна форма
- B. Рарефікуючий періостит
- C. Деформівний остоз
- D. Хронічний остеомієліт, деструктивна форма
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

90. До хірурга-стоматолога звернулася жінка 35 років зі скаргами на наявність незначної деформації тіла нижньої ще-

лепи справа. На ортопантограмі в ділянці тіла нижньої щелепи виявлено гомогенну тінь округлої форми з чіткими краями, яка своєю щільністю наближається до щільності тканин зуба. На периферії новоутворення оточене зоною просвітління товщиною до 1 мм. Який діагноз найімовірніший?

- A. Одонтогенна фіброма
- B. Міксома
- C. Одонтома
- D. Амелобластома
- E. Остеома

91. Пацієнту планується виготовлення повного знімного пластинкового протеза на верхню щелепу. Об'єктивно встановлено: на слизовій оболонці протезного ложа значна кількість ущільнених папілом різного розміру. Визначте тактику лікаря:

- A. Користування знімним протезом протипоказано
- B. Виготовлення металевого базису протеза
- C. Після видалення папілом виготовити протез з двошаровим базисом з еластичною підкладкою
- D. Зменшити площу базису протеза
- E. Об'ємне моделювання базису протеза

92. У пацієнта 29 років під час стоматологічного втручання та проведення анестезії раптово виник щільний набряк шкіри в ділянці обличчя та шиї, без вираженого свербіння, який супроводжувався кашлем і диханням зі свистом. Який діагноз імовірний у цьому разі?

- A. Контактний дерматит
- B. Напад бронхіальної астми
- C. Кропивниця
- D. набряк Квінке
- E. Анафілактичний шок

93. Який із наведених ортопедичних апаратів належить до групи механічної дії?

- A. Вестибулярна пластинка Шонхера
- B. Розширювальна пластинка з пружиною Коффіна
- C. Обтуратор Кеца
- D. Регулятор функції Френкеля
- E. Капа Биніна

94. Жінка 48 років скаржиться на свербіння в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно встановлено: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, над'ясенні зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13-го, 14-го, 24-го, 25-го зубів клиноподібні дефекти. Їх зондування бо-

лісне. Поставлено попередній діагноз пародонтоз. Яка рентгенологічна картина характерна для цього захворювання?

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

95. Чоловік 32 років надійшов до клініки, до щелепно-лицевого відділення, з діагнозом відкритий двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці кутів зі зміщенням уламків. Рентгенологічно виявлено: великий діастаз між фрагментами, інтерпозиція м'язів. Який основний метод лікування слід застосувати для цього пацієнта?

- A. Накладання шини із зачіпними петлями на нижню щелепу
- B. Виготовити шину Ванкевич для фіксації нижньої щелепи
- C. Двосторонній остеосинтез нижньої щелепи
- D. Виготовити шину Порта для фіксації нижньої щелепи
- E. Накладання гладенької шини-скоби

96. У дівчинки 7 років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні ближче до ріжучого краю верхніх центральних різців виявлено гладенькі крейдоподібні плями, що не забарвлюються метиленовим синім. З анамнезу відомо, що у 4 роки у дитини була травма 51-го, 61-го зубів. Який діагноз найімовірніший?

- A. Місцева гіоплазія
- B. Системна гіоплазія
- C. Гіперплазія
- D. Карієс в стадії плями
- E. Гострий поверхневий карієс

97. Батьки дитини 7 років скаржаться на біль у горлі, підвищення у неї температури тіла до 38,8°C упродовж 2 днів. Об'єктивно встановлено: в ділянці ясен, щік, губ і 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. Поставте попередній діагноз:

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

98. Дитині 5 років. Скарги на естетичний недолік. Під час зовнішньоротового огляду: обличчя симетричне, непропорційне через зменшення нижньої третини обличчя. У ротовій порожнині відсутні зуби 55-й, 54-й, 64-й, 65-й. Визначте необхідну конструкцію для пацієнта:

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

99. Хворий чоловік 28 років отримав травму підборіддя. Рентгенологічно діагностовано двосторонній ментальний перелом нижньої щелепи. Який напрям зміщення малого уламка?

- A. Не зміщується
- B. –
- C. Угору і назад
- D. Униз і назад
- E. Униз і вперед

100. Вкажіть, що з наведеного не належить до етапів типової операції видалення зубів щипцями:

- A. Змикання ручок щипців
- B. Накладання кінчика щічок щипців на край альвеолярного відростка
- C. Вивихування й екстракція зуба з комірки
- D. Просування щічок щипців до емалево-цементної межі
- E. Накладання щічок щипців на зуб

101. Під час лікування хворого з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 26-го зуба проведена іригація кореневих каналів антисептиком, що має здатність проникати в структури біоплівки, руйнувати їх і викликати розчинення органічних тканин. Який антисептик застосував лікар?

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

102. Чоловік 56 років звернувся зі скаргами на наявність болючої припухлості в правій привушній ділянці. Припухлість помітив 5–6 місяців тому. Об'єктивно

встановлено: парез м'язів правої половини обличчя. Пальпаторно визначається горбиста пухлина, спаяна з навколишніми тканинами, помірно болюча. У середині пухлини – розм'якшення. Піднижньощелепні і шийні лімфовузли справа збільшені, ущільнені. Рот відкриває в повному обсязі. З протоки правої привушної слинної залози виділення слини не відзначається. Який діагноз можна припустити?

- A. Змішана пухлина правої привушної слинної залози
- B. Хронічний неепідемічний паротит
- C. Аденокарцинома правої привушної слинної залози
- D. Актиномікоз правої привушної слинної залози
- E. Хронічний лімфаденіт правої привушної ділянки

103. Чоловікові 50 років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. На етапі припасування індивідуальної ложки уточнюється межа в ділянці щелепно-під'язикової лінії. Яку пробу Гербста треба провести?

- A. Облизування язиком верхньої губи
- B. Ковтання слини
- C. Висування язика в напрямку кінчика носа
- D. Широке відкривання рота
- E. Торкання язиком почергово правої та лівої щоки

104. Чоловік 71 року звернувся до стоматолога-ортопеда з приводу протезування. Під час огляду стоматолог виявив таку клінічну картину: слизова оболонка, яка вкриває альвеолярні відростки та піднебіння, стоншена й малопіддатлива. Для якого класу за Суппле характерна така клінічна картина?

- A. Четвертий
- B. Третій
- C. Перший
- D. –
- E. Другий

105. У чоловіка 69 років 7 дня після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість у ділянці лівої привушної слинної залози, температура тіла – 39°C, сухість порожнини рота. Під час масажування залози з протоки виділяється гнійний ексудат. Поставте попередній діагноз:

- A. Гострий епідемічний паротит
- B. Флегмона субмасетеріальної ділянки
- C. Паротит Герценберга
- D. Гострий неепідемічний паротит
- E. Флегмона привушно-жувальної ділянки

106. Жінка 54 років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося 6 місяців тому. Протягом останніх 20 днів воно почало різко збільшуватися у розмірах. Об'єктивно встановлено: на червоній облямівці нижньої губи є вузол округлої форми сіро-червоного кольору, який виступає над підлеглими тканинами на 0,5 см, відмежований, з лійкоподібним вдавненням посередині, заповненим роговими масами. Під час пальпації вузлик щільний, рухомий, безболісний. Який діагноз найімовірніший?

- A. Папілома
- B. Кератоакантома
- C. Хейліт Манганотті
- D. Бородавчастий передрак
- E. Лейкоплакія бородавчата

107. Чоловік 42 років скаржиться на періодичний біль у 48-му зубі. Під час огляду виявлено: 48-й зуб частково прорізався своїми дистальними горбиками, слизова оболонка блідо-рожева, безболісна при пальпації, відкривання рота в повному обсязі. На рентгенограмі показано: 48-й зуб має медіальне положення стосовно 47-го зуба. Виберіть хірургічний метод лікування:

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

108. Хворого протягом 2 днів турбує самовільний, нападopodobний нічний біль у 25-му зубі, що іррадіює гілками трійчастого нерву з короткими безболісними інтервалами. Об'єктивно встановлено: на медіальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна порожнини болісне, перкусія болісна. Термопроба 25-го зуба провокує напад болю. Поставте імовірний діагноз:

- A. Гострий гнійний пульпіт
- B. Гострий глибокий карієс
- C. Невралгія трійчастого нерву
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Гострий гнійний періодонтит

109. Чоловік 48 років звернувся в клініку з метою санації порожнини рота. В

анамнезі зазначено легку форму діабету. Під час об'єктивного обстеження на тлі незміненої слизової оболонки щік симетрично, переважно в ретромоларній ділянці, виявляються білуваті папули, що трохи виступають над рівнем слизової оболонки і утворюють мереживний малюнок. На верхній щелепі два паяні мостоподібні протези, у 37-му зубі пломба з амальгами, на 36-му зубі – лита металева коронка. Поставте найімовірніший діагноз:

- A. Лейкоплакія
- + B. Червоний плескатий лишай
- C. Хронічний атрофічний кандидоз
- D. Вторинний сифіліс
- Ⓞ E. Червоний вовчак

110. Жінка 45 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно встановлено: у фронтальній ділянці ясна нижньої щелепи гіперемовані, набряклі та кровоточать під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі за винятком 41-го та 31-го (I ступінь рухомості). Рентгенологічно виявлено: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42-го, 41-го, 32-го, 31-го зубів до 1/3 довжини кореня. Який діагноз найімовірніший?

- A. Катаральний гінгівіт
- B. Локалізований пародонтит
- C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- D. Пародонтоз, I ступінь
- E. Генералізований пародонтит, I ступінь

111. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння в порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. Під час огляду слизова оболонка гіперемована, спостерігається гіперсаливація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років, схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- A. Погана якість базисної пластмаси
- B. Наявність залишкового мономеру в базисі протеза
- C. Порушення гігієни порожнини рота
- D. Порушення правил користування протезами
- E. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси

112. Дитині 4 років поставлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 85-го зуба. Рентгенологічно виявлено: руй-

нування замикальної пластинки фолікула 45-го зуба, затемнення в ділянці біфуркації 85-го зуба, патологічна резорбція медіального кореня на 2/3. Якою буде тактика лікування?

- A. Запломбувати кореневі канали в одне відвідування та виконати періостотомію
- B. Зняти больові та запальні явища, виконати імпрегнацію кореневих каналів і зберегти зуб відкритим до його фізіологічної зміни
- C. Ендодонтична та медикаментозна обробка кореневих каналів 85-го зуба, герметична пов'язка
- + D. Виконати екстракцію 85-го зуба
- E. Виконати періостотомію та гемісекцію резорбованого кореня

113. Дитина 6 років звернулася зі скаргами на затримку їжі в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно встановлено: у 75-му зубі на жувальній поверхні наявна каріозна порожнина в межах плащового дентину з широким вхідним отвором. Дентин стінок і дна щільний, пігментований. Зондування каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка в ділянці 75-го зуба без патологічних змін. Дитина за станом здоров'я належить до I групи. Поставте діагноз:

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

114. Хворий чоловік 47 років скаржиться на вивих щелепи, що часто повторюється. Об'єктивно встановлено: зуби збережені, моляри вкриті штучними коронками. Оберіть тактику лікування:

- A. Обмеження відкривання рота апаратом Петросова
- B. Фізіотерапевтичне лікування
- Ⓞ C. Обмеження відкривання рота апаратом Шредера
- D. Імобілізація щелепи лігатурним скріпленням зубів
- E. Міогімнастика, лікувальна фізкультура

115. Пацієнтка 48 років скаржиться на порушення жування, пов'язане із втратою зубів. Об'єктивно встановлено: 33-й, 32-й, 31-й, 41-й, 42-й, 43-й зуби мають високі коронки та рухомість першого ступеня. Вирішено виготовити бюгельний протез-шину. Який вид кламерів забезпечить шинувальні властивості цієї конструкції?

- A. Зубоальвеолярний
- B. Опорний
- C. Вестибулярний
- D. Утримуючий
- E. Багатоланковий

116. Дівчинка 14 років протягом 3 днів скаржиться на пульсуючий біль у зубах на верхній щелепі зліва, який у разі накушування різко посилюється. Об'єктивно встановлено: у 26-му зубі глибока каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісні. Слизова оболонка в ділянці 26-го зуба гіперемована. Який попередній діагноз?

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

117. У чоловіка 56 років на червоній облямівці нижньої губи між кутом рота і середньою лінією виявлена ерозія овальної форми з гладенькою поверхнею насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які важко знімаються. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії в місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

- A. Хвороба Боуена
- B. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- C. Червоний вовчак
- D. Актинічний хейліт
- E. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

118. Пацієнт 35 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно встановлено: відсутні 36-й, 37-й, 38-й зуби. 34-й, 35-й зуби інтактні. Який метод заміщення дефекту зубного ряду показаний найбільше?

- A. Адгезивний мостоподібний протез
- B. Металокерамічні коронки з опорою на імплантати в ділянці 36-го, 37-го зубів
- C. Бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу
- D. Металокерамічний консольний протез з опорними коронками на 34-й, 35-й зуби
- E. Частковий знімний пластинковий протез на нижню щелепу

119. Жінці 68 років виготовляються повні знімні протези на обидві щелепи. Об'єктивно встановлено: альвеолярні відрос-

тки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Отримані анатомічні відбитки. Який етап протезування буде наступним для цієї пацієнтки?

- A. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками
- B. Отримання функціональних відбитків
- C. Виготовлення індивідуальних ложок
- D. Перевірка конструкції протезів
- E. Визначення центрального співвідношення щелеп

120. У пацієнта встановлені клінічні симптоми, що нагадують симптоми гострого герпетичного стоматиту. Наявність яких клітин за цитологічного метода дослідження підтвердить цей діагноз?

- A. Наявність клітин Німана-Піка
- B. Наявність гігантських багатоядерних клітин
- C. Наявність клітин Тцанка
- D. Наявність атипових мононуклеарів
- E. Наявність клітин Гоше

121. Дівчинка 14 років звернулася до стоматолога зі скаргами на збільшення розміру ясенних сосочків у ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп. Під час огляду виявлено, що ясенні сосочки гіперемовані, набряклі, перебивають коронки зубів на 1/2 висоти, кровоточать від дотику. Патологія якої системи найчастіше відіграє найбільш важливу роль в етіології цього захворювання?

- A. Центральної нервової системи
- B. Ендокринної системи
- C. Травної системи
- D. Імунної системи
- E. Серцево-судинної системи

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

- А. Кератолітичні препарати
- В. Кератопластичні препарати
- С. Анестетики
- Д. Антисептики
- Е. Десенситайзери

123. Дівчина 21 року скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у зубі на нижній щелепі зліва, що зникає після усунення причини. Під огляду в 47-му зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, заповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна та перкусія 47-го зуба безболісні. Зондування стінок болісне. Поставте діагноз:

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

124. Дівчинка 8 років скаржиться на болючість, печіння, сухість губ. З анамнезу з'ясовано наявність у пацієнтки харчової алергії. Об'єктивно встановлено: незначний набряк, гіперемія шкіри губ. Червона облямівка губ інфільтрована, наявні тріщини, кірочки, лусочки. Поверхня губ суха. У кутах рота спостерігаються інфільтрація, мацерація, тріщини. Поставте найімовірніший діагноз:

- А. Актинічний хейліт
- В. Пандулярний хейліт
- С. Екзематозний хейліт
- Д. Ексфолювативний хейліт
- Е. Метеорологічний хейліт

125. Дитина 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,7°C, збільшення лімфатичних вузлів, біль у горлі, риніт, кашель. Об'єктивно встановлено: у порожнині рота спостерігається гострий катаральний стоматит, частина піднебінних мигдаликів укріті жовтуватого-сірим нальотом, який легко знімається та має кришкуватий характер. Шийні, потиличні та підщелепні лімфовузли збільшені, рухомі, малоболючі. Під час лабораторного дослідження крові виявлено: лейко-, лімфо- та моноцитоз, атипові мононуклеари. Визначте збудника захворювання:

- А. Вірус простого герпесу
- В. Вірус Епштейна-Барр
- С. Гемолітичний стрептокок
- Д. Паличка Леффлера
- Е. Вірус Коксаки

126. Жінка 60 років скаржиться на біль у суглобовій ділянці та вухах, клацання зубів під час розмови. Повні знімки

протези були виготовлені 2 тижні тому. Об'єктивно встановлено: носогубні складки згладжені, жувальна група м'язів напружена. Якою буде тактика лікаря стоматолога-ортопеда?

- А. Корекція оклюзійної поверхні нижнього протеза
- В. Корекція оклюзійної поверхні верхнього протеза
- С. Виготовлення нових протезів
- Д. Виготовлення нового верхнього протеза
- Е. Корекція оклюзійних контактів обох протезів

127. У хлопчика 7 років діагностовано епідемічний паротит. Визначте найбільш імовірно ускладнення цього захворювання:

- А. Орхіт
- В. Коліт
- С. Пневмонія
- Д. Холецистит
- Е. Дерматит

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

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

129. Жінка 20 років на 22-му тижні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість верхніх передніх зубів до термічних подразників, яка з'явилася місяць тому. Поставлено діагноз: гострий початковий карієс 12-го, 11-го, 21-го, 22-го зубів, V клас за Блеком. Гігієнічний індекс Федорова-Володкіної – 1,8. Визначте оптимальну тактику лікування:

- A.** Відкласти лікування до 30 тижня вагітності
- B.** Проведення професійного чищення зубів і пломбування 12-го, 11-го, 21-го, 22-го зубів
- C.** Проведення професійного чищення зубів, ремінералізуюча терапія і пломбування 12-го, 11-го, 21-го, 22-го зубів
- D.** Ремінералізуюча терапія і пломбування 12-го, 11-го, 21-го, 22-го зубів
- E.** Проведення професійного чищення зубів і ремінералізуюча терапія

130. Під час підготовки до протезування у пацієнта 38 років виявлена перфорація дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів 46-го зуба. Об'єктивно встановлено: 46-й зуб нерухомий, пародонтальних кишень у ділянці 46-го зуба не виявлено. На рентгенограмі виявлено: канали 46-го зуба запломбовані на всю довжину, патологічних змін у периапікальній ділянці коренів немає. У ділянці біфуркації коренів 46-го зуба спостерігається деструкція верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігальної операції показаний у цьому разі?

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

131. Пацієнт 40 років скаржиться на постійне розцементування металокерамічної коронки на 11-му зубі, яка була виготовлена 1 рік тому. Якою повинна бути кукса відпрепарованого зуба, щоб забезпечити функціонування цього виду коронки?

- A.** Конусоподібна форма, кут конвергенції 5–7 градусів, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- B.** Циліндрична форма, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- C.** Конусоподібна форма, кут конвергенції 15–20 градусів, одноплощинне препарування, циркулярний уступ
- D.** Циліндрична форма, одноплощинне препарування, без уступу
- E.** Конусоподібна форма, кут конвергенції 10–15 градусів, одноплощинне препарування, циркулярний уступ

132. Жінці 43 років встановлено попередній діагноз генералізований пародонтит. Яке дослідження буде найінформативнішим для визначення важкості хвороби?

- A.** Проба Шиллера-Писарева
- B.** Визначення ступеня рухомості зубів
- C.** Визначення пародонтального індексу
- D.** Визначення глибини пародонтальних кишень
- E.** Панорамна рентгенографія

133. Чоловік 48 років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу видалення коренів 37-го зуба. Який інструментарій необхідно вибрати?

- A.** Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
- B.** S-подібні щипці
- C.** Дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
- D.** Багнетоподібні
- E.** Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині

134. Під час профілактичного огляду у 7-річної дитини в обмеженій ділянці фісури 36-го зуба виявлено каріозну порожнину з навислими краями емалі. Зонд затримується в розм'якшеному дентині. В інших ділянках емаль на краю фісур блискуча, щільна. Лікар-стоматолог планує пломбування каріозного дефекту 36-го зуба. Яку тактику доцільно використати щодо інтактних ділянок фісури?

- A.** Аплікації фторвмісними лаками
- B.** Аплікації кальційвмісними гелями
- C.** Оброблення зуба антисептичним розчином
- D.** Неінвазивна герметизація
- E.** Інвазивна герметизація

135. Дитині 7 років показана вестибулопластика на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

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

136. У новонародженої дитини відзначається пряме співвідношення щелеп. Дитина народилася вчасно, здорова, перебуває на природному вигодовуванні. Який прикус можна прогнозувати в цьому разі?

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

137. До стоматологічної поліклініки

звернувся з приводу видалення 36-го зуба пацієнт, який страждає на гемофілію. Попереднє видалення зуба супроводжувалося довготривалою кровотечею. Якою повинна бути тактика лікаря?

- A. –
- B. Провести видалення під наглядом гематолога в поліклініці
- C. Провести втручання в стаціонарі з доопераційною та післяопераційною підготовкою
- D. Необхідна передопераційна підготовка в умовах поліклініки
- E. Провести видалення амбулаторно з подальшими рекомендаціями

138. Пацієнт 44 років звернувся до стоматологічної поліклініки з приводу протезування. Скарги на утруднене переживання їжі, естетичний дефект. Об'єктивно встановлено: відсутні 14-й, 15-й і 22-й зуби. Укажіть втрату жувальної ефективності за Агаповим:

- A. 18%
- B. 20%
- C. 9%
- D. 12%
- E. 16%

139. Чоловік 42 років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу санації порожнини рота. Після проведення анестезії у хворого раптово з'явилися 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?

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

140. Пацієнт 25 років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці другого нижнього моляра справа. Зуб був лікований із приводу пульпіту день тому. Каріозна порожнина закрита тимчасовою пломбою. Об'єктивно встановлено: на рентгенограмі 47-го зуба наявна перфорація в ділянці біфуркації коренів у межах кісткової тканини, кореневі канали запломбовані, патологічних змін у периапікальних тканинах коренів не виявлено. Плибина зубосясного зондування у ділянці біфуркації в межах норми. Оберіть оптимальний метод лікування:

- A. Реплантація зуба
- B. Закриття перфорації МТА
- C. Провести подовження коронкової частини зуба
- D. Закриття перфорації склоіономерним цементом
- E. Видалення зуба

141. Батьки 14-річної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у дитини новоутворення на язиці, яке з'явилося приблизно 1,5 роки тому і досить повільно збільшується у розмірах. Під час об'єктивного обстеження на бічній поверхні язика зліва визначається утворення, яке є рухливим, безболісним, твердим і кулеподібним, має рожевий колір, чіткі межі, широку основу та гладеньку поверхню. Поставте попередній діагноз:

- A. Гемангіома
- B. Атерома
- C. Лімфангіома
- D. Папілома
- E. Фіброма

142. Пацієнт 37 років скаржиться на неприємне відчуття в яснах на нижній щелепі зліва, яке з'явилося після лікування зубів із приводу карієсу декілька місяців тому. Під час огляду в 36-му, 37-му зубах на контактних поверхнях наявні постійні пломби, край яких нависає на міжзубний ясенний сосочок. Ясна в ділянці 36-го і 37-го зубів гіперемовані, набрякли. Визначається пародонтальна кишеньна глибиною до 3 мм. Яке лікування в цій ситуації буде етіологічним?

- A. Якісне пломбування
- B. Ретельна індивідуальна гігієна
- C. Закритий кюретаж
- D. Професійна гігієна
- E. Медикаментозне лікування

143. Чоловік 40 років звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на кровоточивість, набряк, гіперемію ясен і відсутність бічних зубів на нижній щелепі. Планується комплексне лікування і протезування за допомогою знімних протезів. Який метод функціональної діагностики застосовується для визначення стану судин пародонта?

- A. Гальванометрія
- B. Мастікаціографія
- C. Міографія
- D. Реопародонтографія
- E. Рентгенографія

144. Жінка 62 років скаржиться на сильний нападоподібний біль у ділянці лі-

вої половини нижньої щелепи тривалістю 1–3 хв. Біль виникає під час розмови, умивання та дотику до шкіри. Під час рентгенографічного обстеження нижньої щелепи деструкції кісткової тканини не виявлено. Поставте попередній діагноз:

- A. Неврит 3-ї гілки трійчастого нерва
- B. Невралгія 2-ї гілки трійчастого нерва
- C. Гангліоніт крилопіднебінного вузла
- D. Невралгія 3-ї гілки трійчастого нерва
- E. Неврит лицевого нерва

145. Чоловіку 38 років планується препарування вітального 34-го зуба для виготовлення суцільнокерамічної коронки. Пацієнт страждає на ішемічну хворобу серця. Яку анестезію доцільно використати?

- A. Інтралігаментарну
- B. Торусальну
- C. Ментальну
- D. Інфільтраційну
- E. Туберальну

146. Для жінки 55 років планується виготовити знімні протези на обидві щелепи з опорою на імплантати. Вибирається вид імплантації, потрібна кількість імплантатів та їх розташування. Використання якого додаткового методу дослідження дасть можливість здійснити це найефективніше?

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

147. До лікаря-стоматолога звернулася жінка 28 років зі скаргами на наявність порожнини в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно встановлено: на жувальній поверхні 16-го зуба каріозна порожнина з широким вхідним отвором у межах навколопульпарного дентину, заповнена щільним пігментованим дентином. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна та стінок каріозної порожнини, реакція на холод, перкусія безболісні. ЕОД – 12 мкА. Який діагноз найімовірніший?

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

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

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

149. Пацієнту 70 років з повною відсутністю зубів на обох щелепах та різко вираженою прогенією виготовляють повні знімні протези. Які штучні зуби не виставляються у протезах?

- A. На верхній щелепі – другі премоляри
- B. На нижній щелепі – другі моляри
- C. На нижній щелепі – другі премоляри
- D. На верхній щелепі – другі моляри
- E. На нижній щелепі – перші премоляри

150. Чоловік 26 років звернувся до стоматолога зі скаргами на асиметрію обличчя, що виникла через болісну припухлість у лівій привушній ділянці 3 дні тому. Температура тіла – 37,2°C. Два тижні тому хворий переніс ГРЗ. Об'єктивно встановлено: у лівій привушній ділянці визначається щільний округлий малорухомий помірно болісний інфільтрат розміром до 2 см. З протоки привушної слинної залози виділяється чиста, прозора слина. Поставте попередній діагноз:

- A. Гострий гнійний паротит
- B. Паротит Герценберга
- C. Плеоморфна аденома привушної залози
- D. Хвороба Мікуліча
- E. Загострення хронічного паротиту