



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

ID здобувача / Student ID							Прізвище / Surname									
3	9	7	1	1	0	3	В	Р	А	М	Е	Н	К	О	Є	Ю

Варіант / Variant 13

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ
СКЛАДАННЯ ТЕСТОВОГО КОМПОНЕНТУ ЄДКІ
ЕТАП 2**

Спеціальність «СТОМАТОЛОГІЯ»

КРОК 2

1. Чоловік віком 26 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на асиметрію обличчя, що виникла через болісну припухлість у лівій привушній ділянці 3 дні тому. Температура тіла — $37,2^{\circ}\text{C}$. Два тижні тому пацієнт переніс ГРЗ. Об'єктивно спостерігається: у лівій привушній ділянці щільний округлий малорухомий помірно болісний інфільтрат розміром до 2 см. З протоки привушної слинної залози виділяється прозора слина. Встановіть попередній діагноз.

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

2. Чоловік віком 35 років скаржиться на постійний біль у ділянці бічного зуба верхньої щелепи зліва, що турбує протягом доби і посилюється під час накупування. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 25 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічний подразник відсутня. Перкусія 25 зуба різко болісна. На рентгенограмі патологічних змін кісткової тканини періапикальної ділянки не виявлено. Який імовірний діагноз?

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

3. Після клінічного обстеження пацієнта віком 28 років лікар-стоматолог встановив діагноз: гострий середній карієс 25 зуба, I клас за Блеком. Який бор треба використати для розкриття каріозної порожнини під час лікування?

- A. Зворотньокопусний, діамантовий
- B. Циліндричний, твердосплавний
- C. Кулястий, твердосплавний
- D. Колесоподібний, діамантовий
- E. Кулястий, діамантовий

4. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргою на новоутворення на слизовій оболонці нижньої губи, що з'явилося близько місяця тому і повільно збільшується у розмірах. Об'єктивно спостерігається: під слизовою оболонкою нижньої губи обмежене, еластичне, безболісне, округле, напівпрозоре утворення розміром 0,7 см. Слизова над ним стоншена, навколо — не змінена. Який імовірний діагноз?

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

5. До щелепно-лицевого відділення шпиталізовано восьмирічну дитину. Об'єктивно спостерігається: підвищення температури тіла до 39°C , асиметрія обличчя зліва через болючий набряк підщелепної ділянки, шкіра якої гіперемована, напружена, у складку не збирається. Позитивний симптом флюктуації. Перехідна складка у ділянці 74, 75, 36 зубів згладжена та гіперемована. 75 зуб зруйнований на 2/3. Який попередній діагноз?

- A. Одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт зліва
- B. Одонтогенний остеомиєліт зліва
- C. Неодонтогенна аденофлегмона піднижньощелепного простору зліва
- D. Одонтогенна піднижньощелепна флегмона зліва
- E. Мігруюча гранульома

6. Чоловік віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на припухлість та почервоніння шкіри у ділянці лівої щоки. Два місяці тому помітив ущільнення на лівій щоці, яке з часом збільшилося у розмірах. Шкіра над ним стала червоно-синюшного кольору, а по центру утворилося розм'якшення. Об'єктивно спостерігається: на шкірі лівої щоки патологічне вогнище розміром $2,3 \times 1,4$ см з чіткими краями, шкіра різко стоншена, синюшна, лосниться, утворює складки та нерівності. Внутрішньоротово пальпується тяж від 46 зуба до вогнища на щоці. 46 зуб пломбований. Встановіть попередній діагноз.

- A. Підшкірна мігруюча гранульома
- B. Хронічний лімфаденіт
- C. Карбункул
- D. Флегмона щічної ділянки
- E. Фурункул

7. Чоловік віком 28 років звернувся у відділення ЩЛХ зі скаргами на наявність новоутворення на шкірі у підщелепній ділянці справа, що з'явилося 2 роки тому. Досить часто під час гоління відбувалося травмування новоутворення. Встановлено попередній діагноз: папілома. Під час огляду ділянки новоутворення виявлено наявність виразки на тлі гіперемованої шкіри. Яка повинна бути тактика лікаря-стоматолога-хірурга?

- A.** Виключення малігнізації папіломи з наступним її видаленням
- B.** Протизапальна терапія з наступним видаленням папіломи
- C.** Видалення папіломи, післяопераційна променева терапія
- D.** Протизапальна терапія з наступним спостереженням
- E.** Видалення папіломи

8. До лікаря-стоматолога звернулися батьки восьмирічної дівчинки для профілактичного огляду дитини. Після огляду лікар встановив, що індекс кп+КПУ=12. Яку концентрацію іонів фтору у зубній пасті доцільно рекомендувати для індивідуального гігієнічного догляду за зубами дитині з високим рівнем інтенсивності карієсу?

- A.** 1100 ppm
- B.** 1000 ppm
- C.** 900 ppm
- D.** 1500 ppm
- E.** 500 ppm

9. Пацієнту віком 54 роки планується виготовлення бюгельного протеза для верхньої щелепи. Робочий відбиток знято силіконовим, а допоміжний — альгінатним відбитковим матеріалом. Скільки моделей необхідно відлити для виготовлення одного бюгельного протеза?

- A.** Одну робочу і дві допоміжні
- B.** Одну робочу модель
- C.** Дві робочі і одну допоміжну
- D.** Одну робочу і одну допоміжну
- E.** Дві робочі та дві допоміжні

10. Лікар-стоматолог готується до прийому пацієнта. Стоматологічна установка не обладнана сучасними пристроями для дезінфекції наконечників. Конструкція наконечника не передбачає автоклавування. Вкажіть алгоритм дезінфекції наконечника.

- A.** Дворазова обробка 70%-м спиртом або «Бацілолом АФ» з інтервалом 15 хв
- B.** Дворазова обробка 6%-м розчином перекису водню з інтервалом 15 хв
- C.** Дворазова обробка 6%-м розчином перекису водню і 70%-м спиртом з інтервалом 15 хв
- D.** Одноразова обробка 70%-м спиртом або «Бацілолом АФ»
- E.** Дворазова обробка 70%-м спиртом або «Бацілолом АФ» з інтервалом 5 хв.

11. Чоловіка віком 32 роки шпиталізовано з діагнозом: відкритий двосторонній перелом нижньої щелепи у ділянці кутів зі зміщенням уламків. Рентгенологічно виявлено великий діастаз між фрагментами, інтерпозиція м'язів. Який основний метод лікування цього пацієнта треба застосува-

ти?

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

12. До лікаря-стоматолога-хірурга звернувся чоловік віком 44 років для встановлення зубних імплантатів. Планується проведення двоетапної імплантації у ділянці відсутніх 15, 16, 17 зубів. За який мінімальний термін відбувається повна остеоінтеграція імплантатів на верхній щелепі?

- A.** 12 місяців
- B.** 2 місяці
- C.** 6 місяців
- D.** 3 місяці
- E.** 9 місяців

13. Чоловік, який хворіє на гемофілію, звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у зубі нижньої щелепи зліва. Діагностовано перелом кореня 36 зуба і планується його видалення. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

- A.** Провести видалення у стоматологічній поліклініці з передопераційною підготовкою
- B.** Провести видалення у відділенні щелепно-лицевої хірургії
- C.** Провести видалення у стоматологічній поліклініці з перед- та післяопераційною підготовкою
- D.** Скерувати на видалення у гематологічне відділення
- E.** Провести видалення у відділенні судинної хірургії

14. Жінка віком 27 років звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: відсутній 15 зуб, 16 і 14 зуби інтактні. Який вид протеза з наведених нижче, буде найдоцільнішим у цьому разі?

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

15. Під час препарування зубів під ортопедичну конструкцію пацієнтка віком 65 років поскаржилася на різкий головний біль, відчуття жару, нудоту, оніміння кінцівок, порушення зору. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через згладженість носо-губної складки з однієї сто-

рони, утруднене мовлення, АТ — 150/90 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

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

16. У дворічної дівчинки третій день спостерігається підвищення температури тіла до 38°C. Вона неспокійна, відмовляється від їжі. Під час огляду на яскраво гіперемованій слизовій оболонці губ, щік та м'якого піднебіння виявлено чисельні дрібні ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли болісні, дещо збільшені. Визначається гострий катаральний гінгівіт. Який лікарський засіб доцільно призначити для етіотропного лікування у цьому разі?

- А. Солкосерил
- В. Гідрокортизон
- С. Ацикловір
- Д. Метрогіл
- Е. Клотримазол

17. Чоловіку віком 38 років під час лікування виразкового гінгівіту місцево призначено препарат, що відноситься до ферментів класу гідролаз та представляє собою термостабільний білок, що міститься в слюзах, слині, грудному молоці, як фактор резистентності організму. Як називається цей препарат?

- А. Лізоцим
- В. Інтерлейкін
- С. Іманін
- Д. Інтерферон
- Е. Пеніцилін

18. Дівчина віком 21 рік скаржиться на короточасний біль від температурних подразників у зубі нижньої щелепи зліва, що зникає після усунення причини. Під час огляду на жувальній поверхні 47 зуба виявлено каріозну порожнину з вузьким входним отвором, заповнену розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна та перкусія 47 зуба безболісні. Зондування стінок болісне. Який імовірний діагноз?

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

19. Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен та неприємний запах із рота. Після обстеження встановлено попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Результат якого дослідження найінформативніший для

встановлення остаточного діагноза?

- А. Рентгенографії
- В. Рухомості зубів
- С. Глибини пародонтальних кишень
- Д. Проби Кетчке
- Е. Проби Кулаженко

20. У трирічної дитини на жувальній поверхні 74 зуба лікарем-стоматологом виявлено каріозну порожнину, що розташована у межах плащового дентину. Підриті краї емалі мають матово-білий колір. Дентин каріозної порожнини світлий, м'який, знімається пластинами. Зондування емалево-дентинної межі чутливе. Реакція на холодний подразник болісна, але швидко проходить після його усунення. Який матеріал доцільно використати для пломбування каріозної порожнини в цьому разі?

- А. Цинкфосфатний цемент
- В. ICON
- С. Амальгаму
- Д. Композитний пломбувальний матеріал
- Е. Склоіономерний цемент

21. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність новоутворення розмірами до 4 см у підпідборідній ділянці. Пальпаторно новоутворення однорідної м'яко-еластичної тістоподібної консистенції, не спаяне з навколишніми тканинами та шкірою. Відзначається повільний ріст протягом 3 років. Яке захворювання відповідає цим клінічним симптомам?

- А. Мігруюча гранульома
- В. Фіброміома
- С. Фіброма
- Д. Середина кіста
- Е. Ліпома

22. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 24 роки у терміні вагітності 22 тижні зі скаргами на гострий біль у ділянці 38 зуба. Алергологічний анамнез не обтяжений. Об'єктивно спостерігається: коронка 38 зуба зруйнована на 2/3, перкусія різко болісна. Показано видалення зуба. Який анестетик із нижченаведених є препаратом вибору для вагітних пацієнток?

- А. Артикаїн
- В. Лідокаїн
- С. Бупівакаїн
- Д. Мепівакаїн
- Е. Новокаїн

23. Пацієнтка віком 40 років скаржиться на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі. Під час комплексного обстеження виявлено передчасні контакти зубів. Планується проведення вибіркового прищліфування. Який

метод треба застосувати для його контролю?

- A. Паралелометрію
- B. Оклюзіографію
- C. Електроодонтодіагностику
- D. Ортопантомографію
- E. Комп'ютерну томографію

24. Пацієнт віком 48 років скаржиться на печіння у роті під час користування частковим знімним пластинковим протезом для нижньої щелепи, що був виготовлений 2 тижні тому. Об'єктивно спостерігається: гіперсаливація, слизова оболонка ротової порожнини гіперемована, набрякла. Раніше пацієнт теж користувався частковим знімним пластинковим протезом і подібних скарг не було. Назвіть найімовірнішу причину виникнення таких ускладнень?

- A. Наявність залишкового мономеру у базисі протеза
- B. Алергія на компоненти базисної пластмаси
- C. Порушення гігієни порожнини рота
- D. Погана якість базисної пластмаси
- E. Порушення правил користування протезом

25. П'ятнадцятирічній дівчинці встановлено попередній діагноз: хронічний паренхіматозний паротит правої привушної слинної залози. Які зміни спостерігатимуться на сіалограмі у цьому разі?

- A. Розширення вивідної протоки
- B. Рівномірне звуження вивідних протоків залози
- C. Дефект наповнення
- D. Переривання протоки із подальшим її розширенням
- E. Округлі порожнини на місці протоків 3-4 порядку

26. У восьмирічної дитини визначається нейтральне співвідношення перших постійних молярів, вертикальна щілина між фронтальними зубами 4 мм, шкідлива звичка смоктання язика. Виберіть ортодонтичний апарат для корекції у цьому клінічному випадку.

- A. Апарат Брюкля
- B. Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками та петлями Рудольфа
- C. Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з похилою площиною і вестибулярною дугою
- D. Регулятор функції Френкеля III типу
- E. Регулятор функції Френкеля II типу

27. Пацієнт віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно спо-

стерігається: обличчя симетричне, відкриття рота злегка утруднене до I ступеня, слизова оболонка позаду 47 зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації, видно медіальні горби 48 зуба, що не прорізався повністю. Який імовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B. Гострий одонтогенний остеомієліт
- C. Гострий одонтогенний періостит
- D. Перикороніт
- E. Абсцес крило-нижньощелепного простору

28. Пацієнт скаржиться на новоутворення у лівій половині лобної ділянки, що з'явилося 2 місяці тому і повільно збільшується. Новоутворення щільно-еластичне, має округлу форму, рухоме, безболісне. Шкіра над ним у кольорі не змінена, на поверхні визначається крапкова втягнутість, з якої виділяються білуваті маси неприємні на запах. Встановіть попередній діагноз.

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

29. Чотирнадцятирічна дівчинка звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на язиці, що з'явилося 1,5 роки тому і повільно збільшується у розмірах. Під час об'єктивного обстеження на бічній поверхні язика зліва виявлено утворення рожевого кольору, кулеподібної форми, рухоме, безболісне, щільної консистенції, має чіткі межі, широку основу та гладеньку поверхню. Встановіть попередній діагноз.

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

30. Протягом якого місяця внутрішньо-утробного розвитку людини остаточно формується верхня губа?

- A. П'ятого
- B. Четвертого
- C. Першого
- D. Другого
- E. Третього

31. Жінка віком 50 років під час протезування зубів раптово поскаржилася на задишку та відчуття «скутості» у грудній клітці. У пацієнтки спостерігається свистяче дихання з подовженим видихом та кашель. З анамнезу відомо, що такі

симптоми виникають після попереднього контакту з алергенами чи повітряними іритантами. Який невідкладний стан виник у пацієнтки?

- A. Напад бронхіальної астми
- B. Гостра серцева недостатність
- C. Хронічне обструктивне захворювання легень, загострення
- D. Алергічний риніт
- E. Гостра дихальна недостатність

32. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба. Лікар обрав S-подібні ліві щипці. Для видалення яких зубів використовуються найчастіше такі щипці?

- A. 16, 17
- B. 36, 37
- C. 14, 15
- D. 24, 25
- E. 26, 27

33. У чоловіка віком 25 років вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом у вигляді мармурових плям. Вкажіть естетичну конструкцію, з наведених нижче, яку доцільно запропонувати пацієнту.

- A. Пластмасові коронки
- B. Керамічні коронки
- C. Керамічні коронки зафіксовані на імплантатах
- D. Вініри
- E. Металокерамічні коронки

34. Батьки одинадцятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та кровоточивість ясен під час їжі у дитини, неприємний запах із рота, підвищення температури тіла до 37,4°C. З анамнезу відомо: нещодавно хлопчик перехворів ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен яскраво гіперемована, легко кровоточить під час доторкання, верхівки ясенних сосочків укриті сіруватим некротичним нальотом, після видалення якого оголюється виразкова поверхня. Велика кількість зубного нальоту. Який збудник цього захворювання?

- A. Анаеробна мікрофлора
- B. Дріжджоподібні гриби
- C. Стафілококи
- D. Стрептококи
- E. Вірус герпесу

35. Дівчинка віком 13 років скаржиться на припухлість та кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом останніх півроку. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, має ціанотичне забарвлення. Ясенні сосочки округлої форми, пастозні, збільшені у розмірах і перекривають коронкові частини зу-

бів на 1/3 висоти. Відзначається вестибулярне положення 13 і 23 зубів. Який попередній діагноз?

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Локалізований пародонтит I ступеня
- D. Генералізований пародонтит I ступеня
- E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

36. У чоловіка віком 45 років після проведення туберальної анестезії різко з'явився набряк обличчя та шиї зі стертими межами, значний набряк губ, блідість шкіри, утруднене дихання, осиплість голосу. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- A. Обтураційна асфіксія
- B. Набряк легень
- C. Напад бронхіальної астми
- D. Епілептичний напад
- E. Ангіоневротичний набряк

37. Чоловік віком 42 роки скаржиться на періодичний біль у ділянці 48 зуба. Об'єктивно спостерігається: 48 зуб частково прорізався своїми медіальними горбиками, слизова оболонка блідо-рожева, безболісна під час пальпації, відкривання рота у повному обсязі. На рентгенограмі визначається медіальне положення 48 зуба стосовно 47 зуба. Виберіть хірургічний метод лікування.

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

38. Жінка віком 58 років скаржиться на наявність плями червоного кольору на нижній губі, що вперше з'явилася 4 роки тому. Об'єктивно спостерігається: 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 у кольорі не змінюється. Встановіть попередній діагноз.

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

39. Жінка віком 39 років скаржиться на загальне нездужання, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C, біль у порожнині рота. Подібний стан виникає періодично, частіше в осінньо-весняний період. Об'єктивно спостерігається: на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці щік, губ та м'якого піднебіння

— еритематозні плями, пухирці, що розкрилися, та ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Симптом Нікольського негативний. Гіперсалівація. Підчелепні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, злегка болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний рецидивний герпес
- В. Багатоформна ексудативна еритема
- С. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- Д. Вульгарна пухирчатка
- Е. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма

40. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 57 років зі скаргами на тупий, ниючий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, скутість рухів нижньої щелепи зранку. Захворювання має хвилеподібний перебіг протягом 3 років. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 3 см. Під час рухів нижньої щелепи виникає суглобовий шум і клацання (сходкоподібне зміщення нижньої щелепи) у ділянці правого СНЩС. Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно зміна тону м'язів не визначається. Який найімовірніший діагноз?

- А. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- В. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- С. Нейромускулярний синдром
- Д. Підвивих нижньої щелепи
- Е. Фіброзний анкілоз правого скронево-нижньощелепного суглоба

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

- А. Виникнення пористості від стискання
- В. Виникнення гранулярної пористості
- С. Виникнення газової пористості
- Д. Залишкові напруження в конструкції протеза
- Е. Розтріскування пластмаси

42. Чоловік віком 34 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний, ниючий біль у зубі верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому був сильний біль у цьому зубі, пацієнт до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно спостерігається: у 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 27 зуба у ділянці

ці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий дифузний пульпіт
- В. Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- С. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- Д. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- Е. Загострення хронічного фіброзного пульпіту

43. Жінка віком 54 роки скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, що з'явилося 6 місяців тому. Упродовж останніх 20 днів почало різко збільшуватися у розмірах. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці нижньої губи вузол округлої форми сіро-червоного кольору, який виступає над підлеглими тканинами на 0,5 см, відмежований, із лішкоподібним вдавненням у центрі, вивисеним роговими масами. Під час пальпації вузлик щільний, рухомий, безболісний. Який найімовірніший діагноз?

- А. Папілома
- В. Кератоакантома
- С. Хейліт Манганотті
- Д. Бородавчатий передрак
- Е. Лейкоплакія бородавчата

44. Батьки шестирічної дівчинки скаржаться на різке підвищення температури тіла у дитини, погіршення загального самопочуття, порушення сну, біль та набряк у привушній ділянці справа. Об'єктивно спостерігається: гіперемія слизової оболонки навколо вустя вивідної протоки правої привушної слинної залози, біль під час пальпації справа попереду козелка вуха та у ділянці кута нижньої щелепи. Під час масажування слинної залози з протоки виділяється дуже мала кількість в'язкої прозорої слини. Встановіть попередній діагноз.

- А. Гострий бактеріальний паротит
- В. Епідемічний паротит
- С. Калькульозний сіалоаденіт
- Д. Псевдопаротит Герценберга
- Е. Хронічний паренхіматозний сіалоаденіт

45. Чоловік віком 52 роки скаржиться на біль та хрускіт у ділянці СНЩС зліва. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пальпація медіального і латерального крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене до 1,5 см між різальними краями центральних різців. На рентгенограмі виявлено: кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі, суглобова щілина без патологічних змін. Встановіть найімовірніший діагноз.

- A. Ревматоїдний артрит
- B. Деформуючий артроз
- C. Нейром'язовий синдром суглоба
- D. Гострий посттравматичний артрит
- E. Фіброзний анкілоз суглоба

46. У чоловіка віком 45 років діагностовано серединний перелом нижньої щелепи без зміщення відламків. Для лікування перелому показано застосування гладкої шини-скоби. До якої групи щелепно-лицевих апаратів вона відноситься?

- A. Комбінованих
- B. Заміщуючих
- C. Формуючих
- D. Фіксуєчих
- E. Репонуючих

47. Дівчина віком 16 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на потемніння коронок 11 та 12 зубів. Зі слів пацієнтки, близько року тому, мала місце спортивна травма. Об'єктивно спостерігається: коронки 11 та 12 зубів темно-сірого кольору, інтактні, під час перкусії безболісні. Слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена. На рентгенограмі у ділянці верхівок коренів 11 та 12 зубів виявлено зони деструкції кісткової тканини округлої форми, розміром 0,3–0,4 см у діаметрі, із чіткими межами. Якою має бути тактика лікаря-стоматолога стосовно 11, 12 зубів пацієнтки?

- A. Видалення
- B. Спостереження протягом 6 місяців
- C. Ендодонтичне лікування
- D. Естетична реставрація
- E. Ендодонтичне та хірургічне лікування

48. Чоловік віком 28 років отримав удар у підборіддя. Скаржитися на біль у боковій ділянці обличчя справа. Під час огляду спостерігається асиметрія обличчя через набряк тканин верхньої частини правої привушної ділянки, відкривання рота болісне, обмежене, зміщення щелепи у правий бік, косий правобічний прикус. Який попередній діагноз?

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

49. Лікар-стоматолог-ортопед проводить фіксацію штучної металокерамічної коронки на вітальний 47 зуб. Який матеріал

найдоцільніше вибрати для фіксації штучної коронки у цьому разі?

- A. Унифас
- B. Filtek Supreme
- C. Fuji I
- D. Evicrol
- E. Latelux

50. Пацієнту віком 42 роки показано видалення 46 зуба під місцевим знеболюванням. Вкажіть положення лікаря-стоматолога по відношенню до пацієнта під час видалення цього зуба.

- A. Попереду
- B. Позаду та з правого боку
- C. Позаду
- D. Попереду та з лівого боку
- E. Позаду та з лівого боку

51. Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість зубів на нижній щелепі зліва від дії холодних подразників. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні 37 зуба, у пришийковій ділянці, дефект твердих тканин у межах емалі матового білого кольору, без блиску, крихкої під час зондування. Який імовірний діагноз?

- A. Клиноподібний дефект
- B. Місцева гіпоплазія емалі
- C. Гострий середній карієс
- D. Гострий поверхневий карієс
- E. Гострий початковий карієс

52. Чоловік віком 52 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на рухомість передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: різці нижньої щелепи інтактні, мають рухомість I ступеня, ікла та бокові зуби стійкі. На ортопантомограмі виявлено резорбцію міжальвеолярних перегородок у ділянці різців на 1/4 висоти. Між передніми зубами є діастема та тріси розміром до 1 мм. Планується тимчасове шинування. Яку шинуючу конструкцію доцільно застосувати у цьому разі?

- A. Ковначкову
- B. Скловолоконну
- C. Інтрадентальну
- D. З пластмасових коронок
- E. З напівкоронок

53. Пацієнтці виготовляється частковий знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. Який клінічний етап є наступним після визначення та фіксації центральної оклюзії?

- A. Фіксація готового протеза у порожнині рота
- B. Постановка штучних зубів
- C. Визначення меж базису протеза
- D. Заміна воску на пластмасу
- E. Перевірка воскової композиції протеза у порожнині рота

54. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано з місця ДТП. Після проведення рентгенологічного обстеження діагностовано односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору зі зміщенням. У пацієнта є всі зуби. Лінія перелому проходить між 34 і 35 зубами. Яку шину доцільно використати у цьому клінічному випадку?

- A. Двощелепну з розпірковим вигином
- B. Ванкевича
- C. Двощелепну з зачіпними петлями
- D. Порта
- E. Гладку шину-скобу

55. Жінка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на печію у порожнині рота під час вживання по-дрозноуючої їжі, відчуття шорсткості, незвичайний вигляд слизової оболонки щік. З анамнезу відомо: пацієнтка хворіє на хронічний холецистит. Об'єктивно спостерігається: у порожнині рота є штучні коронки із різнорідних металів. На тлі незміненої слизової оболонки щік у ретромолярному просторі є ділянки висипання дрібних папул білястого кольору, що зрговіли і злегка підвищуюються над її рівнем, утворюючи малюнок кільцеподібної форми і не знімаються під час пошкрябування. Встановіть попередній діагноз.

- A. Червоний плескатий лишай
- B. Вторинний сифіліс
- C. Верукозна лейкоплакія
- D. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- E. Червоний вовчак

56. У дівчини віком 16 років лікар-стоматолог виявив ділянки емалі білого кольору, що втратили природний блиск у пришийкових ділянках 11 і 21 зубів. Поверхня емалі під час зондування гладенька, щільна. Термодіагностика негативна. Пошкоджені ділянки забарвлюються 2%-м водним розчином метиленового синього. Для лікування початкового карієсу застосовується метод інфільтрації. Виберіть матеріал для виконання цієї методики.

- A. Склоіономерний цемент
- B. Компомер
- C. Гідроксидкальційвмісна паста
- D. Розчин нітрату срібла
- E. ICON

57. У чоловіка віком 43 роки під час видалення зуба з'явилися різкий головний

біль, запаморочення, нудота, миготіння перед очима, на шкірі шиї та обличчя - червоні плями. Пацієнт збуджений, має відчуття жару, тремтіння в усьому тілі. Найвна тахікардія, АТ — 190/110 мм рт. ст. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- A. Анафілактичний шок
- B. Інсульт
- C. Гіпертензивна криза
- D. Інфаркт міокарда
- E. Напад стенокардії

58. Пацієнт віком 75 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі, потрапляння їжі під базис протеза. Об'єктивно спостерігається: нижня третина обличчя укорочена, альвеолярні відростки різко атрофовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протеза?

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

59. Жінка віком 30 років скаржиться на порушення миміки обличчя з правого боку, підвищення температури тіла до 37,9°C, що виникли після переохолодження. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка не може зморщити лоба з правого боку та закрити праве око, відсутній правий надбрівний рефлекс, згладжена права носогубна складка. Визначте патологію.

- A. —
- B. Неврит лицевого нерва
- C. Невралгія трійчастого нерва
- D. Лицевий геміспазм
- E. Прогресуюча геміатрофія обличчя

60. Новонародженій дитині встановлено діагноз: вроджене одностороннє повне незрощення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. Вкажіть термін оперативного лікування.

- A. 18 місяців
- B. 10 доба життя
- C. 12 місяців
- D. 6 місяців
- E. 24 місяці

61. П'ятирічній дитині через ранню втрату молочних других молярів були виготовлені знімні протези. За який термін треба їх замінити?

- A. 2,5 роки
- B. 1,5 року
- C. 1 рік
- D. 2 роки
- E. 0,5 року

62. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на безболісну припухлість у ділянці нижньої щелепи справа, що з'явилася 6 місяців тому і повільно збільшується у розмірах. Об'єктивно спостерігається: на тілі нижньої щелепи справа у ділянці 45, 46 зубів новоутворення розміром 2,5x1,5 см, безболісне під час пальпації, має щільну консистенцію. Шкірні покриви та слизова оболонка над ним у кольорі не змінені, рухомі. Порожнина рота санована. Зуби на нижній щелепі інтактні. Чутливість нижньої губи не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Під час рентгенологічного обстеження визначається полікістозне утворення у ділянці тіла нижньої щелепи праворуч із чіткими межами. Який попередній діагноз?

- A. Амелобластома
- B. Одонтогенна фіброма
- C. Одонтома
- D. Фолікулярна кіста
- E. Остеосаркома

63. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на періодичну кровотечу у ділянці зуба нижньої щелепи справа. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина заповнена м'якою тканиною червоного кольору. Поверхнєве зондування злегка болоче, більш глибоке — провокує біль та кровотечу. На температурні подразники зуб майже не реагує. Перкусія 46 зуба безболісна. Під час рентгенологічного дослідження патологічних змін у ділянці періодонта зуба не виявлено. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічний фіброзний пульпіт
- B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- C. Хронічний локалізований гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний гангренозний пульпіт

64. Під час стоматологічного прийому пацієнт поскаржився на погане самопочуття. Об'єктивно спостерігається: різка блідість шкірного покриву, холодний піт, периферичні вени запалі, свідомість сплутана. Пульс — 130 уд/хв, ниткоподібний, аритмічний, слабого наповнення. АТ — 80/40, дихання часте та поверхнєве. Встановіть діагноз.

- A. Гіпертонічний криз
- B. Колапс
- C. Непритомність
- D. Анафілактичний шок
- E. Інфаркт міокарда

65. Восьмирічній дитині під час обстеження встановлено діагноз: тортоаномалія латеральних різців верхньої щелепи з дефіцитом місця у зубній дузі через макродентію зубів. Для профілактики вестибулярного положення іклів проведено серійне видалення зубів за Hots. Виберіть правильну послідовність видалення зубів.

- A. Молочні ікла, перші молочні моляри, перші премолляри
- B. Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премолляри
- C. Перші молочні моляри, молочні ікла, другі премолляри
- D. Другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри
- E. Перші молочні моляри, перші премолляри, молочні ікла

66. Чоловік віком 43 роки скаржиться на гострий пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи праворуч, що виник три доби тому. Об'єктивно спостерігається: запальний інфільтрат округлої форми пальпується з вестибулярної сторони слизової оболонки ясен, ближче до їх маргінальної частини у ділянці 16 зуба. Зуб інтактний, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болочі, пародонтальна кишенька 4–5 мм. Який імовірний діагноз?

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

67. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у зубі нижньої щелепи ліворуч під час вживання солодкого, що припиняється відразу після усунення дії подразника. Об'єктивно спостерігається: на дистальній поверхні 34 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена м'яким пігментованим дентином. Зондування дна болісне, сполучення з пульповою камерою не визначається. Термодіагностика позитивна, короткотривала. Який імовірний діагноз?

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

68. Дворічна дитина отримала травму зубів. Об'єктивно спостерігається: коронки 51 і 61 зубів коротші від сусідніх на 1/3.

Слизова оболонка у ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щільність в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів не візуалізується. Яка лікувальна тактика буде оптимальною у цьому клінічному випадку?

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

69. Пацієнтка віком 30 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємне відчуття розпирання у зуби верхньої щелепи справа, що посилюється від гарячого. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 17 зуба глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Глибоке зондування болісне, перкусія 17 зуба слабкоболісна. На рентгенограмі виявлено незначне розширення періодонтальної щільності на верхівці коренів. ЕОД — 70 мкА. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічний фіброзний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний періодонтит
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- E. Гострий гнійний пульпіт

70. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда для протезування. Перед препаруванням твердих тканин інтактних зубів проведено інфільтраційне знеболювання 0,5%-м розчином лідокаїну. За декілька хвилин після введення розчину з'явилося пригнічення свідомості, падіння АТ, судоми, самовільне сечовипускання. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- A. Больовий шок
- B. Анафілактичний шок
- C. Непритомність
- D. Серцева недостатність
- E. Колапс

71. До лікаря-стоматолога звернулися батьки восьмирічного хлопчика зі скаргами на відлам коронки переднього зуба у дитини, що виник 2 години тому після травмування під час спортивних змагань. Об'єктивно спостерігається: коронка 11 зуба відсутня на одну третину, пульпа точково оголена, яскраво-червоного кольору, різко болісна під час зондування. Перкусія зуба чутлива. Виберіть доцільний метод лікування 11 зуба.

- A. Вітальна екстирпація ✓
- B. Девітальна екстирпація
- C. Консервативний
- D. Видалення зуба
- E. Вітальна ампутація

72. У жінки віком 56 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено ерозію червоної облямівки нижньої губи насиченого червоного кольору, овальної форми та з гладкою поверхнею. На поверхні ерозії спостерігаються кров'яні кірочки, які важко знімаються. Після їх зняття виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії в місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи.

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

73. Пацієнт віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: відсутні 36, 37, 38 зуби, інші зуби нижньої щелепи інтактні. Який метод заміщення дефекту зубного ряду найдоцільніший у цьому разі?

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

74. Жінка віком 52 років скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярних поверхнях у пришийкових ділянках премолярів та різців щілиноподібні дефекти у межах плащового дентину, утворені гладенькими, блискучими поверхнями. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Зондування дефектів безболісне. Встановіть діагноз.

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

75. Пацієнту віком 70 років із повною відсутністю зубів на обох щелепах та різко вираженою прогенією виготовляють повні знімні протези. Які штучні зуби не ви-

ставляються у протезах?

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

76. У жінки віком 45 років під час рентгенологічного обстеження з приводу протезування відсутніх 24, 25 зубів виявлено деструкцію кісткової тканини невеликих розмірів із чіткими контурами в апікальній ділянці кореня 23 зуба. Кореневий канал 23 зуба запломбований на 2/3 довжини негетерогенним пломбувальним матеріалом, постійна композитна пломба без дефектів. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка альвеолярного відростка цієї ділянки звичайного кольору. Яка тактика лікаря-стоматолога стосовно 23 зуба?

- A. Провести повторне ендодонтичне лікування
- B. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців
- C. Видалити зуб
- D. Провести курс фізіотерапії
- E. Зробити резекцію верхівки кореня

77. У хлопчика віком 13 років під час лікування гострого глибокого карієсу 25 зуба на етапі препарування лікар-стоматолог випадково перфорував пульпову камеру у проекції рогу пульпи. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- A. Застосувати матеріал групи МТА
- B. Застосувати девіталізуючу пасту
- C. Запломбувати каріозну порожнину склоіономерним цементом
- D. Провести вітальну екстирпацію пульпи
- E. Провести діатермокоагуляцію пульпи

78. Шестирічній дитині проводиться лікування гострого дифузного пульпіту 85 зуба методом вітальної екстирпації пульпи. Матеріал якої групи найдоцільніше використати у цьому разі для постійної obturації корневих каналів?

- A. Склоіономерні цементи
- B. Паста на основі епоксидної смоли з гугаперчевими штифтами
- C. Цинк-фосфатні цементи
- D. Цинк-евгенольні паста
- E. Паста на основі гідроксиду кальцію

79. Пацієнт віком 51 рік скаржиться на рухомість металокерамічного мостовидного протеза з опорою на 43, 47 зуби. Користується протезом 9 місяців. На рентгенограмі спостерігається атрофія альвеолярного відростка у ділянці 43 зуба на 1/2 і 47 зуба на 2/3 довжини кореня. Під час огляду порожнини рота виявлено симптоми-

чний гінгівіт, рухомість опорних зубів та пародонтальні кишені у цій ділянці. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- A. Масивне зішліфування твердих тканин
- B. Депульпування
- C. Моделювання гірлянди у пришийковій ділянці
- D. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- E. Функціональне перевантаження

80. Пацієнт віком 67 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології для протезування. Під час обстеження виявлено різку, виражену атрофію альвеолярного відростка верхньої щелепи. Укажіть тип атрофії беззубої верхньої щелепи у цього пацієнта.

- A. Перший тип за Оксманом
- B. Другий тип за Шредером
- C. Перший тип за Шредером
- D. Третій тип за Шредером
- E. Другий тип за Оксманом

81. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на рухомість зубів. Об'єктивно спостерігається: усі зуби інтактні, рухомість фронтальної групи зубів нижньої щелепи I ступеня. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Лікар проводить шинування фронтальної групи зубів знімною шиною. До яких зубів бажано доводити межі цієї шини?

- A. Другого моляру
- B. Премолярів
- C. Першого моляру
- D. Латеральних різців
- E. Іклів

82. Жінка віком 62 роки скаржиться на сильний нападopodobний біль у ділянці лівої половини нижньої щелепи тривалістю 1–3 хв. Біль виникає під час розмови, вмивання та дотику до шкіри. Під час рентгенологічного обстеження нижньої щелепи патологічних змін кісткової тканини не виявлено. Встановіть попередній діагноз.

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

83. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичне порушення у дитини. Об'єктивно спостерігається: нижня частина обличчя вкорочена, підборіддя висунуте вперед, верхня губа западає. Під час змикання зубів виявляється зворотне глибоке різцеве перекриття. У бічних ді-

лянках мезіооклюзія. Виберіть апарат для лікування.

- A. Активатор Андрейзена-Гойнля
- B. Апарат Осадчого
- C. Регулятор функції Френкля-2
- D. Регулятор функції Френкля-3
- E. Регулятор функції Френкля-1

84. Чоловік віком 50 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: зубний ряд інтактний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів I ступеня. Яку шину найдоцільніше використати у цьому клінічному випадку?

- A. З екваторних коронок
- B. Ельбрехта
- C. Ковпачкова
- D. Мамлока
- E. З повних коронок

85. Жінка віком 73 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність заїд у кутах рота. Користується повними знімними пластинковими протезами для верхньої та нижньої щелеп протягом 5 років. Об'єктивно спостерігається: висота нижньої третини обличчя вкорочена, кути рота опущені, шкіра у них мацерована. Яка найімовірніша причина зумовила це ускладнення?

- A. Вік пацієнтки
- B. Порушення гігієни порожнини рота
- C. Зниження міжальвеолярної висоти
- D. Постійне користування протезами
- E. Деформація базисів протезів

86. Для переносу в артикулятор даних про положення верхньої щелепи відносно шарнірної вісі СНЩС використовують:

- A. Прикусні шаблони
- B. Допоміжні відбитки
- C. Лицьову дугу
- D. Оклюдатор
- E. Паралелометр

87. Під час проведення припасовки каркаса металокерамічного мостоподібного протеза встановлено, що каркас контактує із зубами-антагоністами у положенні ЦО, доходять до уступів на опорних зубах, має товщину 0,3 мм. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

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

88. У жінки віком 27 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено безболісне висипання на слизовій оболонці щік, твердого піднебіння та нижньої губи, у вигляді ізольованих папул мідно-червоного кольору округлої форми, діаметром 1–1,5 см з вузьким вінчиком гіперемії навколо. На поверхні окремих папул — ерозії чи білувате напашування. Підщелепні та шийні лімфатичні вузли помірно збільшені, не болючі, рухомі. Який попередній діагноз?

- A. Багатоформна ексудативна еритема
- B. Червоний плоский лишай
- C. Стоматит Сеттона
- D. Сифіліс вторинний
- E. Пухирчатка вульгарна

89. Жінка віком 33 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 11 і 21 зубів, короткотривалий біль під час вживання кислого та солодкого. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів дефекти твердих тканин у межах емалево-дентинного з'єднання з пологими стінками та щільним дном, болісні під час зондування. Шкіра обличчя, червона кайма губ і слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Додаткові скарги: пітливість, тахікардія, підвищений апетит. Пацієнтка худорлява, спостерігається екзофтальм. Вкажіть причину розвитку такої патології.

- A. Захворювання ендокринної системи
- B. Захворювання шлунково-кишкового тракту
- C. Спадкове ураження
- D. Захворювання серцево-судинної системи
- E. Карієсогенна мікрофлора

90. Пацієнту віком 32 років проводять виготовлення металокерамічної коронки на 24 зуб. На етапі припасування коронки її накладання на куксу зуба виявилось утрудненим через надлишок металокерамічної маси на контактних поверхнях, що прилягають до сусідніх зубів. Ділянки надлишку керамічної маси можна виявити за допомогою:

- A. Хімічного олівця
- B. Базисного воску
- C. Корегуючої маси
- D. Копіювального паперу
- E. —

91. У чоловіка віком 38 років діагностовано хронічний генералізований пародонтит початкового ступеня. Проведено професійну гігієну порожнини рота. Який засіб для догляду за порожниною рота у цьому разі доцільно порадити пацієнту для видалення залишків їжі та масажу ясен?

- A. Міжзубний стимулятор
- B. Зубну нитку
- C. Іригатор
- D. Зубочистки
- E. Гігієнічну зубну щітку

92. Пацієнтці віком 51 рік виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на вітальні 33, 36, 37 зуби. Планується препарування зубів під анестезією. Який вид анестезії буде найефективнішим у цьому разі?

- A. Аплікаційна
- B. Провідникова торусальна
- C. Інфільтраційна
- D. Інтралігаментарна
- E. Провідникова туберальна

93. Хлопець віком 21 рік три години тому отримав ножове поранення у ділянці правої щоки. Була кровотеча, що на момент огляду припинилася. Об'єктивно спостерігається: у ділянці правої щоки рана з рівними краями, яка не проникає в порожнину рота, розміром 4x1 см, заповнена згустком. Які шви треба накласти пацієнту?

- A. Первинно-відтерміновані
- B. Первинні глухі
- C. Пізні вторинні
- D. —
- E. Ранні вторинні

94. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога-хірурга для планового видалення зуба. Об'єктивно спостерігається: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, слизова оболонка ясен у ділянці 37 зуба не змінена. Який вид анестезії треба застосувати лікарю для видалення 37 зуба?

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

95. Пацієнтка віком 38 років звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Планується виготовлення металокерамічної коронки для 24 зуба. Укажіть на яку

товщину потрібно зішліфувати оклюзійну поверхню зуба.

- A. 0,25–0,3 мм
- B. 1–1,4 мм
- C. 1,5–2 мм
- D. 2,1–2,5 мм
- E. 0,5–0,9 мм

96. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на періодичну появу нориці на яснах у ділянці проєкції 11 зуба та неприємні відчуття у зубі. Раніше зуб лікували з приводу хронічного періодонтиту. Двічі проводилося переліковування кореневого каналу зуба, але позитивний результат не був досягнутий. На прицільній рентгенограмі 11 зуба виявлено: кореневий канал запломбований на всю довжину, у ділянці його верхівки спостерігається вогнище рентгенологічного просвітління розмірами до 0,8 см. Який метод лікування доцільно застосувати у цьому разі?

- A. Спостереження упродовж року
- B. Реплантацію
- C. Резекцію верхівки кореня
- D. Видалення
- E. Повторне ендодонтичне лікування

97. Чоловік віком 56 років скаржиться на біль та припухлість у лівій щічній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, що помітив два місяці тому. Об'єктивно спостерігається: парез мимічних м'язів обличчя зліва, горбистий інфільтрат без чітких меж у лівій привушно-жувальній ділянці, шкіра над ним стоншена, синюшного кольору. Пальпуються збільшені лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

- A. Хронічний сіалоаденіт
- B. Аденокарцинома
- C. Гострий неспідемічний паротит
- D. Хронічний лімфаденіт
- E. Кіста привушної залози

98. Чоловіку віком 44 роки встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Що є першочерговим у тактиці курації цього пацієнта?

- A. Професійна гігієна порожнини рота
- B. Видалення рухомих зубів
- C. Адгезивне шинування рухомих зубів
- D. Кюретаж пародонтальних кишень
- E. Ліквідація травматичної оклюзії

99. Пацієнту віком 53 роки діагностовано перелом нижньої щелепи у фронтальній ділянці без зміщення. Об'єктивно спостерігається: на верхній щелепі незнімні ор-

топедичні конструкції, на нижній щелепі відсутня бокова група зубів із обох боків, зуби від ікла до ікла інтактні. Виберіть шину для лікування у цьому клінічному випадку.

- A. Лігатурне зв'язування по Айві
- B. Шина Васильєва
- C. Шина Лімберга
- D. Шина Ванкевича
- E. Шина Порта

100. Під час огляду дванадцятирічної дівчинки лікарем-стоматологом на медіально-контактній поверхні 46 зуба виявлено каріозну порожнину у межах плащового дентину, стінки і дно якої пігментовані, щільні. Реакція на температурні подразники відсутня. Препарування 46 зуба у ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. КППВ+кп = 2. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у цьому разі.

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

101. Проводиться ендодонтичне лікування 46 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту. Кореневі канали вузькі, склерозовані. Який засіб доцільно використати для розширення корневих каналів?

- A. Ортофосфорну кислоту
- B. ЕДТА
- C. Хлоргексидину біглюконат
- D. Гіпохлорит натрію
- E. Амінокапронову кислоту

102. Пацієнт віком 49 років скаржиться на рухомість зубів нижньої щелепи справа та виділення гною з лунки видаленого 1,5 місяці тому 46 зуба. Об'єктивно спостерігається: у підщелепній ділянці справа незначна припухлість м'яких тканин, збільшені та слабоболісні під час пальпації праві підщелепні лімфовузли. Альвеолярний відросток нижньої щелепи справа потовщений, рухомість 45 та 47 зубів I ступеня, по перехідній складці цієї ділянки виявлено норичю з випинанням грануляцій, якими також виповнена лунка видаленого 46 зуба. Який імовірний діагноз?

- A. Злоякісна пухлина
- B. Гострий остеомієліт
- C. Хронічний остеомієліт
- D. Гострий альвєсоліт
- E. Еозинофільна гранульома

103. Дівчина віком 15 років скаржиться на наявність пульсуючого болю та припухлість над верхньою губою, підвищення

температури тіла до 38,0°C, погіршення загального стану. З анамнезу відомо, що 2 доби тому намагалася самостійно видавити прищ у цій ділянці. Об'єктивно спостерігається: щільний болючий інфільтрат на шкірній частині верхньої губи округлої конусоподібної форми, діаметром до 2,5 см. Шкіра над ним різко гіперемована, у центрі — некротичний стрижень. Встановіть діагноз.

- A. Атерома верхньої губи у стадії нагноєння
- B. Карбункул верхньої губи
- C. Абсцедуючий фурункул верхньої губи
- D. Одонтогенний абсцес верхньої губи
- E. Гематома верхньої губи у стадії нагноєння

104. Пацієнт віком 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними пластинковими протезами для верхньої та нижньої щелеп, що виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: згладженість носогубних і підборідної складок, під час розмовної проби чути стукіт зубів, відсутній проміжок між зубами у стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів припустилися помилки?

- A. Накладання протезів
- B. Зняття функціональних відбитків
- C. Постановки штучних зубів
- D. Перевірки воскової композиції протезів
- E. Визначення центральної оклюзії

105. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на періодичне виникнення вивихів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: прикус прямиий, безперервність зубного ряду збережена. Під час відкривання рота відчувається клацання у скронево-нижньощелепному суглобі. Який апарат доцільно застосувати для попередження звичного вивиху у цьому разі?

- A. Лімберга
- B. Петросова
- C. Оксмана
- D. Дарсисака
- E. Катца

106. Дівчина віком 16 років скаржиться на відчуття печіння, болісність і кровоточивість ясен. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелеп набряклі, яскраво гіперемовані, кровоточать під час зондування. Наявні пародонтальні кишечні глибиною до 4 мм із серозно-гнійним ексудатом. Патологічна рухомість зубів I ступеня. Рентгенологічно виявлено нерівномірну резорбцію міжальвеолярних перегородок до 1/2 їх висоти з явищами дифузного остеопорозу губчастої речовини. Вкажіть ступінь та перебіг генералізованого пародонтиту у пацієнтки.

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

107. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 46 зуба з приводу хронічного фіброзного пульпіту. Для проходження і розширення корневих каналів лікар обрав Step-back техніку. На першому етапі здійснено проходження кореневого каналу і визначено робочу довжину. Який наступний етап згідно з цією методикою має провести лікар?

- A. Формування апікального упору
- B. Вирівнювання стінок кореневого каналу
- C. Формування верхньої третини кореневого каналу
- D. Розкриття верхівкового отвору
- E. Формування середньої третини кореневого каналу

108. Дівчина віком 13 років скаржиться на різкий біль під час накушування на 21 зуб, що виник після травмування. Об'єктивно спостерігається: коронка 21 зуба має дві лінії перелому, фрагменти незначно дислоковані, із пульпової камери підсочується кров, перкусія болюча. На рентгенограмі виявлено діагональний перелом коронки та кореня 21 зуба. Глибина субгінгівального краю лінії перелому більше 4 мм. Якою має бути тактика лікаря-стоматолога стосовно 21 зуба?

- A. Пломбування
- B. Шинування
- C. Спостереження протягом місяця
- D. Видалення
- E. Реплантація

109. Під час обстеження одинадцятирічної дитини лікарем-стоматологом-ортодонтом встановлено діагноз: мікродентія верхніх різців. Який метод діагностики використовувався у цьому разі?

- A. Tomp
- B. Howes
- C. Pont
- D. Korkhauz
- E. Gerlach

110. Пацієнта протягом 2 днів турбує самовільний, нападаподібний нічний біль у ділянці 25 зуба, що іррадіює гілками трійчастого нерва з короткими безболісними інтервалами. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна порожнини болісне, перкусія болісна. Термопроба 25 зуба провокує напад болю. Який

імовірний діагноз?

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

111. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка зі скаргами на періодичний біль у ділянці 48 зуба. Показано видалення 48 зуба. Виберіть щипці для цієї хірургічної процедури.

- A. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться
- B. Багнетоподібні
- C. Дзьобоподібні, зігнуті за площиною
- D. S-подібні праві
- E. Дзьобоподібні зігнуті по ребру

112. Дівчина віком 18 років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,2°C, помірний біль у горлі. Під час огляду спостерігається: слизова оболонка задньої стінки глотки гіперемована з ціанотичним відтінком, мигдалики збільшені, частково вкриті щільними плівчастими напашуваннями білосірого кольору у вигляді острівків, що важко знімаються з оголенням кровоточивої поверхні. Пальпуються помірно болючі регіонарні лімфовузли розміром 1,5 см. Який попередній діагноз?

- A. Інфекційний мононуклеоз
- B. Герпетична ангіна
- C. Дифтерія
- D. Кіп
- E. Скарлатина

113. У пацієнта з вогнепальним пораненням обличчя, розривом тканин піднебіння і глотки, наростає дихальна недостатність. Під час дихання звисаючий клапоть з рани частково, а іноді й повністю, закриває вхід у гортань. Розвиток якого виду асфіксії можна передбачити у цьому разі?

- A. Аспіраційної
- B. Стенотичної
- C. Клапанної
- D. Дислокаційної
- E. Обтураційної

114. Чоловік віком 50 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Під час препарування зубів пацієнт поскаржився на головний біль, запаморочення, став дратівливим, неспокійним та раптово знепритомнів. Об'єктивно спостерігається: зіниці розширені, не реагують на світло, з'явилися тонічні судоми, що перейшли у клонічні, посилене слиновиділення. За декілька хвилин судоми припинилися, свідомість сплутана. Який невідкладний стан найімовірніше виник у пацієнта?

та?

- A. Непритомність
- B. Епілептичний напад
- C. Гіпоглікемічна кома
- D. Гіперглікемічна кома
- E. Анафілактичний шок

115. Яку концентрацію розчину артикаїну використовують для інфраорбітальної анестезії?

- A. 5%
- B. 1%
- C. 2%
- D. 10%
- E. 4%

116. Жінці віком 50 років, яка хворіє на компенсовану форму інсулінозалежного цукрового діабету, проводиться 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 та втратила свідомість. Що є засобом невідкладної допомоги у цьому клінічному випадку?

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

117. Чотирнадцятирічний хлопець скаржиться на біль у горлі, нежить, підвищення температури тіла до 38–39 °C, що спостерігається протягом 5 днів. Під час обстеження виявлено ознаки катарального стоматиту, тонзиліту, фарингіту, збільшення лімфатичних вузлів вздовж грудино-ключично-соскоподібного м'яза, що мають вид ланцюга, рухомі та мало болючі. Піднебінні мигдалики різко гіперемовані, вкриті нальотом, що легко знімається. Який попередній діагноз?

- A. Скарлатина
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Герпетична ангіна
- D. Дифтерія
- E. Гострий кандидозний стоматит

118. У чоловіка віком 32 роки під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився набряк тканин лівої щоки, що швидко наростав і поширився у скроневу ділянку. Яке ускладнення ймовірно розвинулося у пацієнта?

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

119. Чоловік віком 47 років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу відомо, що до утворення виразки довго існував горбковий інфільтрат, що поступово збільшувався. Об'єктивно спостерігається: на спинці язика неглибока довга виразка, болюча, з підритими краями, оточена горбками. Який попередній діагноз?

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

120. Дев'ятирічна дівчинка скаржиться на різкий, пульсуючий біль у зубі нижньої щелепи, що посилюється під час накушування. Діагностовано гострий гнійний періодонтит 75 зуба. Яку тактику лікування треба застосувати у цьому разі?

- A. Екстракцію зуба
- B. Розкриття зуба, призначення полоскання
- C. Ендодонтичне лікування з накладанням тимчасової лікувальної пов'язки
- D. Ендодонтичне лікування з постійною obturaцією кореневих каналів
- E. Накладання девіталізувальної пасти

121. До лікаря-стоматолога звернулася чотирнадцятирічна дівчина зі скаргами на сильний тривалий біль у ділянці зуба верхньої щелепи зліва. Діагностовано гострий дифузний пульпіт 26 зуба. Який метод лікування найдоцільніше застосувати?

- A. Вітальну ампутацію
- B. Девітальну ампутацію
- C. Девітальну екстирпацію
- D. Вітальну екстирпацію
- E. Біологічний метод

122. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий біль від температурних подразників у 34, 35 зубах. Об'єктивно спостерігається: видимі поверхні 34, 35 зубів інтактні, контактні поверхні не вдається обстежити через щільне розташування зубів. Який із наведених нижче методів дослідження найінформативніший, якщо підозрюється наявність каріозних порожнин на контактних поверхнях зубів?

- A. Вітальне фарбування
- B. Рентгендіагностика
- C. Електроодонтодіагностика
- D. Зондування
- E. Перкусія

123. Пацієнту віком 37 років діагностовано гострий остеомиєліт нижньої щелепи справа у ділянці 45, 46, 47 зубів. Під час обстеження виявлено симптом Венсана.

Вкажіть ознаки цього симптому.

- А. Болісна перкусія причинного і сусідніх зубів
- В. Інтенсивний біль у ділянці причинного зуба
- С. Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи та підборіддя
- Д. Рухомість причинного і сусідніх зубів
- Е. Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростка

124. Пацієнта госпіталізовано до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: травматичний відкритий правосторонній ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Вкажіть напрямок типового зміщення великого відламка.

- А. Вгору та всередину
- В. Донизу та назовні
- С. Тільки у бік перелому
- Д. Вгору та назовні
- Е. Донизу та всередину

125. Чоловік віком 44 роки скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 38°C, наявність припухлості під нижньою щелепою зліва. З анамнезу відомо, що останній тиждень пацієнта турбував біль у ділянці 36 зуба. Об'єктивно спостерігається: у лівій піднижньощелепній ділянці збільшений болісний вузол, шкіра над ним гіперемована та напружена, у складку не береться. У порожнині рота частково зруйнований 36 зуб. Встановіть імовірний діагноз.

- А. Гострий серозний лімфаденіт
- В. Абсцес піднижньощелепної ділянки
- С. Хронічний лімфаденіт
- Д. Фурункул
- Е. Гострий гнійний лімфаденіт

126. У клініці ортопедичної стоматології, на етапі примірки металевго каркаса металокерамічного мостоподібного протеза, лікар-стоматолог визначає товщину металевго ковпачка із КХС, за допомогою мікрометра. Якою має бути мінімальна товщина металевго ковпачка із КХС у разі виготовлення опорної металокерамічної коронки?

- А. 0,6
- В. 0,5
- С. 0,3
- Д. 0,4
- Е. 0,1

127. Лікар-стоматолог проводить профілактичний огляд дівчини віком 12 років. Об'єктивно спостерігається: шкіра обличчя бліда, червона облямівка губ суха та вкрита лусочками, у кутах рота тріщини. Слизова оболонка порожнини рота бліда, набрякла, язик яскраво-червоний,

гладкий, ниткоподібні сосочки атрофовані. Яке загальносоматичне захворювання супроводжується такими симптомами?

- А. Гострий лейкоз
- В. Залізодефіцитна анемія
- С. Гемофілія
- Д. Хвороба Верльгофа
- Е. Хвороба Вілльбранда

128. У ротовій порожнині п'ятирічної 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 сходи́нку — симптом Цилінського. Вкажіть період формування прикусу у дитини?

- А. Ранній змінний прикус
- В. Стабілізації тимчасового прикусу
- С. Старіння тимчасового прикусу
- Д. Пізній змінний прикус
- Е. Формування тимчасового прикусу

129. Пацієнту виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення пульпіту у цьому разі?

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

130. Чоловік віком 52 років скаржиться на неприємні відчуття під час ковтання, появу ерозій на слизовій оболонці порожнини рота. Уперше захворів понад місяць тому. Об'єктивно спостерігається: 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 насамперед?

- А. Кортикостероїди
- В. Протигрибкові засоби
- С. Протеолітичні ферменти
- Д. Антибіотики
- Е. Нестероїдні протизапальні засоби

131. Пацієнту виготовляється бюгельний протез із кламерною фіксацією. Спостерігається часткова відсутність зубів, І клас за Кеннеді. Проведено зняття відбитків, відлито моделі, визначено та зафіксовано центральне співвідношення щелеп. Вкажіть наступний лабораторний етап.

- А. Розкреслення каркасу протеза
- В. Отримання вогнетривкої моделі
- С. Дублювання моделі
- Д. Встановлення ливникової системи
- Е. Вивчення робочої моделі у паралелометрі

132. Жінка віком 30 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору переднього зуба верхньої щелепи, застрягання їжі між зубами. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні 12 зуба каріозна порожнина у межах плащового дентину. Стінки і дно каріозної порожнини щільні, пігментовані. Зондування по смалсводентинній межі чутливе. Реакція на термічний подразник відсутня. Перкусія негативна. Встановіть діагноз.

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

133. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 28 років зі скаргами на наявність каріозної порожнини у зубі нижньої щелепи справа та застрягання їжі у цій ділянці. Діагностовано хронічний середній карієс 47 зуба, II клас за Блеком. Вкажіть властивості, що не дозволяють лікарю-стоматологу використати матеріал групи СІЦ для пломбування у цьому разі.

- А. Хімічна адгезія до твердих тканин зуба
- В. Недостатні естетичні властивості
- С. Полімеризаційна усадка
- Д. Крихкість
- Е. Виділення іонів фтору

134. У десятирічної дитини під час обстеження лікарем-стоматологом-ортодонтом виявлено виступання підборіддя вперед, западіння верхньої губи, ввігнутий профіль обличчя. Під час внутрішньоротового огляду спостерігається мезіальне зміщення коронок 36 і 46 зубів, перекриття нижніми фронтальними зубами верхніх, оральний нахил верхніх передніх зубів. Яку з наведених нижче конструкцій треба використати для лікування цієї патології?

- А. Вестибуло-оральна пластинка
- В. Регулятор функції Френкеля I
- С. Апарат Брюкля
- Д. Активатор Кламта
- Е. Апарат Хірургіної

135. Під час профілактичного огляду семирічної дівчинки лікарем-стоматологом виявлено крейдоподібні плями у пришийковій ділянці вестибулярної поверхні 11, 21 зубів. Плями мають матову поверхню, гладенькі під час зондування, зафарбовуються метиленовим синім. Виберіть до-

цільний метод лікування у цьому разі.

- А. Глибоке фторування
- В. Імпрегнаційна терапія
- С. Пломбування дефектів
- Д. Зішліфовування дефектів
- Е. Диспансерне спостереження

136. Чоловік віком 48 років скаржиться на пухлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження у передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте вищипання з чіткими межами. Рентгенологічно спостерігається вогнище гомогенного розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розміром 1,5x2 см. На тлі розрідження кісткової тканини проєктуються корені інтактних 11, 21 зубів, періодонтальна щілина яких простежується по всій довжині. Який імовірний діагноз?

- А. Радикулярна кіста верхньої щелепи
- В. Кіста носо-піднебінного каналу
- С. Остеобластокластома верхньої щелепи
- Д. Амелобластома верхньої щелепи
- Е. Фолікулярна кіста верхньої щелепи

137. Пацієнту віком 57 років три дні тому було проведено фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхню щелепу. Чоловік скаржиться на різкий біль у ділянці перехідної складки зліва, що посилюється під час жувальних рухів. Об'єктивно спостерігається: у ділянці відсутніх 25, 26, 27 зубів слизова оболонка перехідної складки гіперемована, болісна під час доторкання. Яка тактика лікаря у цьому разі?

- А. Провести корекцію краю базису протеза у ділянці гіперемії
- В. Провести артикуляційну корекцію жувальної поверхні штучних зубів
- С. Перебазування знімного протеза непрямым методом
- Д. Перебазування знімного протеза прямим методом
- Е. Виготовити новий частковий знімний пластинковий протез

138. Під час операції френулопластики вуздечки верхньої губи, під інфільтраційною анестезією Sol. Ultracain DS — 0,8 мл дев'ятирічна дівчинка поскаржилася на запаморочення, слабкість, шум у вухах. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, вкрита холодним потом, дихання часте, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск — 90/60 мм рт.ст. Який стан розвинувся у дитини?

- A. Анафілактичний шок
- B. Епілептичний напад
- C. Колапс
- D. Неприємність
- E. Гіперглікемічна кома

139. Хлопець віком 23 років скаржиться на різку кровотечу з ясен та неприємний запах з рота, що з'явилися 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: міжзубні соочки та ясенний край яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі та інтенсивно кровоточать під час пальпації. Ясенні кишени — 2–3 мм. На рентгенограмі виявлено: виражений остеопороз міжальвеолярних перегородок, розширення періодонтальної щілини навколо верхівок міжальвеолярних перегородок. Компактна пластинка не порушена. Який найімовірніший діагноз?

- ✓ A. Гострий катаральний гінгівіт
- ✓ B. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- C. Гострий лейкоз
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Гострий виразково-некротичний гінгівіт

140. Пацієнту віком 34 роки лікар-стоматолог виготовив металокерамічну коронку на 11 зуб. Препарування зуба проведено відповідно до усіх вимог. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію ясен?

- A. Перед зняттям відбитка
- B. Після фіксації коронки
- C. Після преспасування каркаса
- D. Перед преспасуванням каркаса
- E. Після зняття відбитка

141. Пацієнт скаржиться на печіння у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння під час користування частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протеза немає, а пацієнт уперше користується знімною конструкцією.

- A. Накладання виготовленого протеза з частим полосканням водою та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- B. Виготовлення нового протеза з додаванням у пластмасове тісто меншої кількості мономера
- C. Виготовлення нового протеза з додаванням у пластмасове тісто меншої кількості полімера
- D. Виготовлення нового знімного протеза з металевим базисом
- E. Кип'ятіння раніше виготовленого протеза у дистильованій воді протягом 10 хвилин

142. Пацієнта віком 14 років скеровано на консультацію до лікаря-стоматолога-ортодонта. Об'єктивно спостерігається: ікла верхньої щелепи прорізалися з вестибулярної сторони, верхній та нижній зубні ряди звужені. Який допоміжний метод дозволить діагностувати звуження верхнього зубного ряду?

- A. Герлаха
- B. Пона
- C. Нансе
- D. Тона
- E. Рентгенологічний

143. На клінічному етапі перевірки каркаса бюгельного протеза у ротовій порожнині виявлено нерівномірне відставання його дуги від слизової оболонки твердого піднебіння та коміркового відростка у межах 0,8 см до контакту. Яким методом можна усунути цей недолік?

- A. Зазначений недолік не потребує вправлення
- B. Виготовити новий каркас бюгельного протеза
- C. Вирівняти каркас за допомогою кранпонних щипців
- D. Розігріти метал заново та вирівняти притисканням на моделі
- E. Вирівняти каркас за допомогою молоточка і ковадла

144. Жінка віком 45 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно спостерігається: 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 та 31 зубів, що мають I ступінь рухомості. Рентгенологічно виявлено: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 32, 31 зубів до 1/3 довжини кореня. Який імовірний діагноз?

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

145. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 28 років зі скаргами на гострий нападоподібний, спонтанний біль у зуби верхньої щелепи зліва, що триває 5–10 хвилин. Під час об'єктивного обстеження у 26 зубі виявлено каріозну порожнину з вузьким вхідним отвором у межах розм'якшеного непігментованого навколопульпарного дентину. Каріозна порожнина не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування дна порожнини

болісне у проекції медіально-щічного рогу пульси. Реакція на холод болісна, пролонгована. Перкусія безболісна. ЕОД — 15 мкА. Який імовірний діагноз?

- А. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- В. Гострий обмежений пульпіт
- С. Гострий дифузний пульпіт
- Д. Гострий глибокий карієс
- Е. Гострий середній карієс

146. Дев'ятирічна дитина скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками та численними кров'янистими кірками. На шкірі навколо губ наявні дрібні пухирці з серозним умістом, що в окремих ділянках зливаються між собою. Спостерігається мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Який тип хейліту розвинувся у пацієнтки?

- А. Екзематозний
- В. Метеорологічний
- С. Актинічний
- Д. Атопічний
- Е. Ексфолюативний

147. Пацієнту планується ендодонтичне лікування 21 зуба через загострення хронічного пульпіту. Лікар-стоматолог вибирає інструменти для лікування. Для чого використовують спредер?

- А. Визначення довжини кореневих каналів
- В. Розширення кореневих каналів
- С. Пломбування кореневих каналів
- Д. Видалення пульпи з кореневих каналів
- Е. Визначення прохідності кореневих каналів

148. Семирічна дитина хворіє 3 дні. Спостерігається підвищення температури тіла до 38°C, слабкість, асиметрія обличчя через набряк верхньої губи та інфраорбітальної ділянки зліва, колір шкіри не змінений. Перехідна складка у проекції коренів 63, 64 зубів згладжена та гіперемована, під час пальпації позитивний симптом флюктуації, 63 зуб частково зруйнований, рухомий, перкусія незначно болісна. Вста-

новіть попередній діагноз.

- А. Гострий одонтогенний остеомиєліт верхньої щелепи зліва
- В. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи зліва
- С. Гострий серозний періодонтит 63 зуба
- Д. Флегмона інфраорбітального простору зліва
- Е. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт

149. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на болюче новоутворення під язиком зліва, що з'являється під час їжі (особливо солоного чи кислого), а потім повільно зменшується. Відкривання рота вільне, вустя протоки лівої під'язикової слинної залози розширене, гіперемоване, слина прозора з домішками гною. Під час бімануальної пальпації виявляється ущільнення частини протоки. На ультразвуковому обстеженні виявлено гіперехогенну зону з «доріжкою поглинання». Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

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

150. Жінка віком 48 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність болючої виразки на язиці. Подібна виразка була рік тому. Об'єктивно спостерігається: на боковій поверхні язика ерозія овальної форми до 5 мм, вкрита фібринозним нальотом, оточена смужкою гіперемії, м'яка та різко болюча під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота інших ділянок біла, набрякла. Який імовірний діагноз?

- А. Хронічний рецидивуючий герпес
- В. Багатоформна ексудативна еритема
- С. Первинний сифіліс
- Д. Трофічна виразка
- Е. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит