



**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							
4	1	7	1	1	0	1	15

Прізвище / Surname							
Ц	Е	Б	А	Ц			

Варіант / Variant 18

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ
СКЛАДАННЯ ЄДКІ, ЕТАП 2**

**ІНТЕГРОВАНИЙ ТЕСТОВИЙ ІСПИТ
КРОК 2**

Спеціальність

«СТОМАТОЛОГІЯ»

1. Чоловік віком 44 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці щоки ліворуч, погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно спостерігається: набряк у щічній ділянці ліворуч, болісний під час пальпації. Слизова оболонка щоки та перехідна складка з лівого боку гіперемована, набрякла, з відбитками зубів, вибухає до порожнини рота. Нижні моляри з лівого боку зруйновані, з гострими краями. Установлено діагноз: глибока флегмона щоки ліворуч. Який розтин найоптимальніший у цьому разі?

- А. Розтин по краю нижньої щелепи
- В. Розтин по носогубній складці
- С. Розтин слизової оболонки з боку порожнини рота
- Д. Зовнішній розтин щоки над центром інфільтрату
- Е. Розтин шкіри під нижньою щелепою на 2 см нижче від її краю

2. Які апарати використовують для лікування дистального прикусу в період молочного прикусу?

- А. Комбінованої дії
- В. Еджуайз-техніку
- С. Функціональної дії
- Д. Механічної дії
- Е. Екстраоральні

3. Чоловік віком 43 роки скаржиться на періодичне відчуття важкості у правій щічній ділянці, солонуватий присмак у роті, часті загострення. Об'єктивно спостерігається: привушна слинна залоза з правого боку щільна, пружно-еластичної консистенції, безболісна. Із устя протоки виділяється густа слина з домішкою напівпрозорих включень слизу. На сіалограмі у паренхімі залози виявлено велику кількість дрібних порожнин. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний паренхіматозний паротит
- В. Плеоморфна аденома привушної залози
- С. Хронічний інтерстиціальний паротит
- Д. Синдром Шегрена
- Е. Паротит Герценберга

4. Пацієнт віком 49 років скаржиться на кровоточивість, свербіж та болочість ясен. Об'єктивно спостерігається: ясна яскраво-червоного кольору, набряклі, під час пальпації з пародонтальних кишень виділяється серозно-гнійний ексудат, рухомість окремих зубів I ступеня. Які зміни в клінічному аналізі крові характерні для такого перебігу захворювання?

- А. Нейтрофільний зсув вліво, зниження ШОЕ
- В. Нейтрофільний зсув вправо, підвищення ШОЕ
- С. Нейтрофільний зсув вліво, тромбоцитопенія
- Д. Нейтрофільний зсув вліво, поліцитемія
- Е. Нейтрофільний зсув вліво, підвищення ШОЕ

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

- А. Одну робочу і дві допоміжні
- В. Одну робочу й одну допоміжну
- С. Дві робочі та дві допоміжні
- Д. Дві робочі й одну допоміжну
- Е. Одну робочу модель

6. Жінку віком 48 років госпіталізовано після ДТП. Пацієнтка скаржиться на наявність рани щоки, сильний головний біль, нудоту, головокружіння. Після повноцінного обстеження встановлено діагноз: забійно-рвана рана щоки, ЗЧМТ, струс головного мозку. До яких пошкоджень належить ця травма?

- А. Ізольованих
- В. Поодиноких
- С. Комбінованих
- Д. Поєднаних
- Е. Множинних

7. Чоловік віком 43 роки скаржиться на гострий пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи праворуч, який виник три доби тому. Об'єктивно спостерігається: запальний інфільтрат округлої форми з вестибулярного боку слизової оболонки ясен у ділянці 16 зуба, ближче до їхньої маргінальної частини. Зуб інтактний, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болючі, пародонтальні кишень глибиною 4–5 мм. Який попередній діагноз?

- А. Гострий гнійний періодонтит
- В. Гострий серозний періодонтит
- С. Загострення хронічного періодонтиту
- Д. Пародонтальний абсцес
- Е. Періостит верхньої щелепи

8. Лікар-стоматолог проводить профілактичний огляд дванадцятирічної дівчини. 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 цими симптомами?

- A. Гострий лейкоз
- B. Гемофілія
- C. Хвороба Верльгофа ✓
- D. Хвороба Віллербранда
- E. Залізодефіцитна анемія

9. Пацієнту віком 70 років для заміщення повного дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення знімного протеза з опорою на імплантати. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки на обох щелепах значно атрофовані, співвідношення беззубих щелеп за ортогнатичним прикусом. Яка мінімальна кількість імплантатів необхідна для фіксації протеза?

- A. 4 ✓
- B. 8
- C. 6 ✓
- D. 1
- E. 2

10. Дівчинці, яка народилася з частковою розщелиною піднебіння, показано виготовлення обтуратора. Який оптимальний вік дитини для виготовлення обтуратора у разі розщелини піднебіння?

- A. 2 роки
- B. 5–6 років
- C. Перші дні після народження ✓ ✓
- D. 3–4 роки
- E. 1 рік

11. У пацієнтки віком 45 років із діагнозом тромбофлебіт кутової вени обличчя виник екзофтальм. Про що свідчить цей симптом?

- A. Виникнення перифлебіту
- B. Поширення запального процесу на ретробульбарну клітковину
- C. Розвиток гнійного менінгіту як ускладнення тромбофлебіту
- D. Нагноєння кутової вени обличчя ✓
- E. Поширення запального процесу в крило-піднебінну ямку

12. Дівчина віком 14 років, проводячи досліді на уроці хімії, отримала опік обличчя. Об'єктивно спостерігається: шкіра на місці ушкодження зневоднена, вкрита щільним сухим струпом із чіткими межами та смугою гіперемії по периферії, струп заглиблений у шкіру. Назвіть найімовірніший травматичний агент у цьому разі.

- A. Електричний
- B. Термічний ✓
- C. Лужний ✓
- D. Кислотний ✓
- E. Промієний

13. Чоловік віком 29 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичну ваду у вигляді пігментованої плями на фронтальному зубі верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: 21 зуб дещо повернутий за віссю, на контактномедіальній поверхні наявна коричнева пляма з чіткими межами. Під час зондування поверхня плями дещо шорстка. Більова реакція на температурний подразник не виникає. Який найімовірніший діагноз?

- A. Хронічний поверхневий карієс ✓
- B. Місцева гіпоплазія емалі
- C. Ендемічний флюороз
- D. Некроз емалі
- E. Хронічний початковий карієс

14. Чоловік віком 58 років звернувся до лікаря-стоматолога по ортопедичну допомогу після видалення чотири тижні тому латерального різця верхньої щелепи з правого боку. Протягом двох років користується частковим знімним пластинковим протезом на верхню щелепу, що заміщує дефекти відсутніх 14, 15, 16, 17, 18, 24, 25, 26, 27, 28 зубів. З анамнезу відомо, що пацієнт півроку тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: лунка 12 зуба загоїлася, ознаки запалення відсутні, рельєф альвеолярного відростка збережено. Яку тактику доцільно вибрати лікарею для заміщення дефекту відсутнього 12 зуба?

- A. Провести реконструкцію часткового знімного пластинкового протеза методом приварки штучного зуба
- B. Виготовити металокерамічний мостоподібний протез ✓
- C. Відтермінувати протезування на два місяці
- D. Провести дентальну імплантацію та виготовлення металокерамічної коронки
- E. Виготовити новий частковий знімний пластинковий протез

15. Новонародженій дівчинці встановлено діагноз: вроджене одностороннє повне незрощення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. Вкажіть найоптимальніший вік дитини для оперативного лікування.

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

16. Жінка віком 28 років скаржиться на наявність порожнини в нижньому зубі з лівого боку. Під час об'єктивного обстеження виявлено дефект твердих тканин 36 зуба типу МОД. На рентгенограмі спо-

стерігається: 36 зуб вітальний, змін у періапикальних тканинах не виявлено. Відновлення анатомічної та функціональної цілісності зуба проводиться шляхом виготовлення вкладки непрямым методом. Під час першого відвідування лікаря пацієнту було відпрепаровано порожнину зуба. Який етап протезування має бути наступним?

- A. Фіксація вкладки
- B. Моделювання вкладки
- C. Отримання відбитка
- D. Відливання вкладки
- E. Відливання моделі

17. У жінки віком 63 роки на бічній поверхні шиї виявлено новоутворення овальної форми з гладенькою поверхнею та розмірами близько 3 см. Під час пальпації новоутворення має м'яку тістоподібну консистенцію, рухоме, безболісне. Який діагноз найімовірніший?

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

18. Десятирічна дівчинка скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів під час вживання холодної їжі, що з'явився місяць тому після травми. Під час огляду виявлено: відсутній медіальний кут коронки 21 зуба, відлом різального краю 11 зуба в межах плащового дентину. Зондування 11, 21 зубів слабо болісне, реакція на холодний подразник болісна, короткотривала. ЕОД — 7 мкА. Який пломбувальний матеріал доцільно використати під час лікування?

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

19. Хлопець віком 14 років скаржиться на появу висипу в порожнині рота та на губах, що з'явився після довготривалої антибіотикотерапії. Об'єктивно спостерігається: на гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота болючі ерозії, укриті сірим нальотом, геморагічні кірки на губах. На шкірі згинальних поверхонь передпліч макуло-папульозні висипання. Виберіть препарати для етіотропного лікування цього захворювання.

- A. Противірусні
- B. Протигрибкові
- C. Кератопластичні
- D. Антигістамінні
- E. Протизапальні

20. Жінка віком 37 років скаржиться на наявність білої плями на слизовій оболонці верхньої губи, яку виявила випадково. Об'єктивно спостерігається: на зубах нижньої щелепи 2 мостоподібних протези, коронка 21 зуба зруйнована наполовину, зуб не лікований. У проекції 21 зуба на слизовій оболонці верхньої губи суцільна біла бляшка розміром 4x9 мм неправильної форми з чіткими межами без інфільтрату в основі, яка ледь підвищується над рівнем слизової оболонки, безболісна, шпателем не зішкрябається. Регіонарні лімфовузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

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

21. Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота. З анамнезу відомо: пацієнт хворіє на легку форму діабету. Під час об'єктивного обстеження на тлі незміненої слизової оболонки щік симетрично, переважно у ретромоллярних ділянках, виявлено білуваті папули, що трохи виступають над рівнем слизової оболонки і утворюють мереживний малюнок. На верхній щелепі два паяні мостоподібні протези, у 37 зубі пломба з амальгами, на 36 зубі — літа металева коронка. Установіть попередній діагноз.

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

22. Восьмирічна дівчинка скаржиться на болючість, печіння та сухість губ. З анамнезу відомо про наявність у пацієнтки харчової алергії. Об'єктивно спостерігається: незначний набряк і гіперемія шкіри губ, червона облямівка губ інфільтрована, наявні тріщини, кірочки, лусочки. Поверхня губ суха. У кутах рота — інфільтрація, мацерація, тріщини. Який вид хейліту можна діагностувати?

- A. Грандулярний
- B. Актинічний
- C. Ексфолювативний
- D. Метеорологічний
- E. Екзематозний

23. Чоловік віком 71 рік звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка, що вкриває альвеолярні відростки та піднебіння, стоншена та малоїддатлива. Для якого класу за класифікацією Су-

пле характерна ця клінічна картина?

- A. Третього
- B. Першого ✓
- C. Другого
- D. —
- E. Четвертого

24. Пацієнту віком 25 років лікар-стоматолог встановив діагноз: гострий обмежений пульпіт 26 зуба. Лікування проведено вітальним ампутаційним методом. Що передбачає цей метод лікування пульпіту?

- A. Видалення коронкової частини пульпи з подальшим накладанням муміфікувальної пасти на устя кореневих каналів
- B. Екстирпацію пульпи з доступних для обробки каналів та її муміфікацію у важкопрохідних каналах зуба
- C. Видалення коронкової та кореневої частин пульпи під анестезією
- D. Збереження життєздатності коронкової та кореневої частин пульпи ✓
- E. Видалення коронкової та збереження життєздатності кореневої частини пульпи

25. У пацієнтки віком 47 років діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, хронічний перебіг. Комплексна терапія включала шинкування фронтальних зубів нижньої щелепи волоконною адгезивною шиною. Який був перший етап місцевого лікування?

- A. Медикаментозна терапія
- B. Ортопедичне лікування
- C. Закритий кюретаж ✓
- D. Фізіотерапевтичне лікування
- E. Професійна гігієна порожнини рота

26. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на випадіння пломби із зуба нижньої щелепи з правого боку, у якому раніше лікували карієс. Об'єктивно спостерігається: 45 зуб дещо змінений за кольором, на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування та перкусія безболісні. Термодіагностика негативна. На рентгенограмі виявлено рівномірне розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня 45 зуба. ЕОД — 100 мкА. Установіть діагноз.

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

27. Чоловік віком 44 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: ясенні сосочки на верхній та нижній щелепах

застійно гіперемовані, незначний набряк ясенного краю, мінералізовані та немінералізовані зубні відкладення. Яка проба підтвердить наявність пародонтальних кишень?

- A. Формалінова
- B. Вакуумна
- C. Плікогенова ✓
- D. Бензидінова
- E. Роттера

28. Пацієнту віком 57 років із відсутністю бічних зубів на верхній щелепі виготовляють частковий знімний пластинковий протез. Прикус за ортогнатичним типом. На яку висоту з піднебінного боку базис протезу має перекривати коронки фронтальних зубів?

- A. На 1/2 висоти коронки
- B. На всю висоту коронки
- C. На 1/3 висоти коронки ✓
- D. На 2/3 висоти коронки
- E. До рівня шийок

29. Після проведеного обстеження пацієнту віком 34 роки встановлено діагноз: синдром Мелькерсона-Розенталя. Який симптомокомплекс характерний для цього синдрому?

- A. Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва
- B. Зуби Гетчинсона, вроджена глухота, вроджена сліпота
- C. Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет
- D. Ромбоподібний глосит, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва
- E. Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва ✓

30. До лікаря-стоматолога звернулися батьки шестирічного хлопчика зі скаргами на прорізування постійного зуба нижньої щелепи за тимчасовим, відсутність рухомості тимчасового зуба. Об'єктивно спостерігається: 71 зуб I ступеня рухомості, 31 зуб прорізувався ріжучим краєм з язикової сторони за 71 зубом. Встановлено діагноз: фізіологічна зміна 71 зуба. Виберіть найдоцільніший метод знеболювання.

- A. Інфільтраційна анестезія
- B. Внутрішньовенний наркоз ✓
- C. Масковий наркоз
- D. Аплікаційна анестезія
- E. Провідникова анестезія

31. Чоловік віком 38 років скаржиться на ниючий біль у ділянці зуба нижньої щелепи праворуч упродовж двох діб. Об'єктивно спостерігається: на дистальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах припульпарного дентину, зондування дна безболісне, вертикальна перкусія по-

зитивна, термопроба негативна. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівок коренів 46 зуба гіперерована. Який імовірний діагноз?

- A. Загострення локалізованого пародонтиту
- B. Гострий серозний періодонтит ?
- C. Гострий гнійний пульпіт ✓
- D. Загострення хронічного пульпіту
- E. Гострий гнійний періодонтит

32. До лікаря-стоматолога звернулися батьки восьмирічного хлопчика зі скаргами на відлам коронки переднього зуба в дитини, який виник 2 год тому після травми на спортивних змаганнях. 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. Видалення зуба
- C. Консервативний ✓
- D. Девітальна екстирпація
- E. Вітальна ампутація

33. Чоловік віком 29 років скаржиться на біль у порожнині рота, неможливість вживання їжі, підвищення температури тіла до 38°C. З анамнезу відомо, що декілька днів тому в пацієнта було гостре харчове отруєння. Об'єктивно спостерігається: колір обличчя блідий, гіперсалівація, на слизовій оболонці губ, щік, ясен, дна порожнини рота наявні різко болочі виразки, вкриті брудно-сірим нальотом. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, болочі під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- A. Багатоформна ексудативна еритема
- B. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- C. Стоматит Сеттона ?
- D. Акантолітична пухирчатка
- E. Міліарно-виразковий туберкульоз

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

A. Одонтогенна піднижньощелепна флегмона ліворуч

B. Одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт ліворуч ?

C. Гострий одонтогенний остеомієліт ліворуч

D. Загострення хронічного періодонтиту 75 зуба

E. Мігруюча гранульома

35. Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль у зубі верхньої щелепи, що виник після травми тиждень тому та різко посилюється під час накушування на зуб. Після проведення додаткових методів обстеження встановлено діагноз: гострий травматичний періодонтит 21 зуба. Якою буде тактика лікаря?

A. Спостереження за зубом протягом 6 місяців

B. Видалення 21 зуба

C. Консервативно-хірургічне лікування ✓

D. Консервативне лікування, закритий метод

E. Консервативне лікування, відкритий метод

36. Хлопець віком 16 років скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла до 37,8°C, біль під час ковтання. Об'єктивно спостерігається: катаральний гінгівіт, запальні зміни в ділянці зівя, піднебінних дужок та язичка, набряк мигдаликів, що вкриті масивним фібринозним нальотом, який щільно спаяний із підлеглими тканинами та поширюється на м'яке та тверде піднебіння. Після зняття фібринозного нальоту оголюється срозивна поверхня. Визначте збудника цього захворювання.

A. Вірус Епштейна-Барр

B. Вірус простого герпесу

C. Паличка Леффлера ✓

D. Гемолітичний стрептокок

E. Вірус Коксаки

37. Лікар-стоматолог під час проведення анестезії зробив укол у перехідну складку верхньої щелепи між 12 та 11 зубами, скерував голку в напрямку вгору, назад, назовні, просунув на глибину 1,5 см та випустив 1,7 мл 4%-го артикаїну. Які нервові закінчення будуть заблоковані після цієї анестезії?

A. Передні верхньоальвеолярні та носопіднебінний нерв ✓

B. Середні верхньоальвеолярні

C. Задні верхньоальвеолярні

D. Середні, передні верхньоальвеолярні та підочний нерв

E. Задні верхньоальвеолярні та «мала гусяча лапка»

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

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

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

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

40. У пацієнта, хворого на генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, хронічного перебігу, спостерігається зниження титру секреторного IgA в ротовій рідині. Про що, найімовірніше, свідчать ці показники?

- A. Зниження рівня сенсibiliзації організму
- B. Стабілізацію патологічного процесу
- C. Зменшення активності запального процесу в тканинах пародонту
- D. Зниження захисних функцій слизової оболонки порожнини рота та несприятливий перебіг захворювання
- E. Підвищення рівня неспецифічної резистентності організму

41. Пацієнту віком 53 роки діагностовано перелом нижньої щелепи у фронтальній ділянці без зміщення. Об'єктивно спостерігається: на верхній щелепі незнімні ортопедичні конструкції, на нижній щелепі відсутня бокова група зубів із обох боків, зуби від ікла до ікла інтактні. Виберіть метод шинування в цьому разі.

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

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

ясен?

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

43. Під час проведення одинадцятирічної дівчинці туберальної анестезії лікарем-стоматологом, у пацієнтки виникла гематома щічної ділянки. Що треба зробити насамперед?

- A. Прикласти холод до місця вколу
- B. Прикласти тепловий компрес до місця вколу
- C. Притиснути рукою місце вколу голки
- D. Призначити місцево троксевазин
- E. Призначити фізіопроцедури

44. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на загальну слабкість, високу температуру, припухлість обличчя з обох боків. Хворіє упродовж двох днів. У школі, де навчається дитина, є учні з подібними скаргами. Під час огляду спостерігається: температура тіла 38,5°C, припухлість обох привушних слинних залоз, шкіра над ними не змінена за кольором, пальпація болюча, особливо під час натискання в ділянці соскоподібних відростків. У ділянці устя слинних залоз слизова оболонка набрякла, гіперемована. Слиновиділення зменшене. Який імовірний діагноз?

- A. Конкрементозний сіалоаденіт
- B. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту
- C. Гострий епідемічний паротит
- D. Гострий бактеріальний паротит
- E. Псевдопаротит Герценберга

45. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухлості в ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи з лівого боку, яку виявила випадково. Відкривання рота вільне. Об'єктивно спостерігається: у ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи ліворуч у проекції коренів 22, 23 зубів деформація у вигляді округлого ущільнення, безболісного під час пальпації. 22, 23, 24 зуби інтактні. На рентгенограмі визначається ділянка розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розміром до 1 см в діаметрі, розташована між 22 і 23 зубами, періодонтальна щілина їх збережена, корені диверговані. ЕОД — у межах норми. Установіть попередній діагноз.

- A. Носопіднебінна кіста
- B. Глобуломасиллярна кіста
- C. Амелобластома
- D. Цементома
- E. Фолікулярна кіста

46. Дівчині віком 15 років лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: локалізований пародонтит. Який інструмент треба застосувати для вимірювання глибини пародонтальних кишень?

- A. Кюрета Grasey
- B. Пародонтологічний зонд
- C. Пародонтологічний ніж
- D. Ендодонтична лінійка
- E. Гудзиківий зонд

47. У жінки віком 42 роки, яка хворіє на цукровий діабет, після фізичного навантаження з'явилися слабкість, серцебиття, збудження, тремор рук, потемніння в очах. Через декілька хвилин вона втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, волога, нормального тургору. Пульс ритмічний, 88/хв, задовільного наповнення, АТ — 130/75 мм рт. ст. Дихання везикулярне. Тонус очних яблук не змінений. Тонус м'язів підвищений, гіперрефлексія. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гіперосмолярна кома
- B. Кетоацидотична кома
- C. Уремична кома
- D. Молочнокисла кома
- E. Гіпоглікемічна кома

48. Жінка віком 46 років скаржиться на болісне почервоніння шкіри обличчя, озноб, головний біль, загальне нездужання, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно спостерігається: на шкірі щік та носа яскрава блискуча червона пляма з чіткими нерівними межами. Уражена ділянка набрякла, інфільтрована, гаряча та різкоболюча на дотик. Під час пальпації не зникає межа почервоніння між ураженою та неураженою шкірою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гемангіома
- B. Оперізувальний лишай
- C. Червоний вовчак
- D. Скарлатина
- E. Бешпах

49. Батьки двомісячного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога з приводу вродженого дефекту верхньої губи в дитини. Об'єктивно спостерігається: щілинноподібний дефект тканин верхньої губи ліворуч, що проходить через всі тканини губи і на 4 мм не доходить до носового ходу. Цілісність альвеолярного відростка і твердого піднебіння збережена. Встано-

вить діагноз.

- A. Вроджене неповне лівостороннє незрощення верхньої губи
- B. Вроджене повне лівостороннє незрощення верхньої губи
- C. Вроджене приховане лівостороннє незрощення верхньої губи
- D. Вроджене неповне двостороннє незрощення верхньої губи
- E. Косе незрощення обличчя

50. Лікар-стоматолог виявився свідком ДТП. Йому довелося надавати невідкладну допомогу при кровотечі зі стегнової артерії — накладання джгута. На який максимальний час накладається кровоспинний джгут?

- A. Взимку — на 3 год, влітку — на 3,5 год
- B. Взимку — на 1,5 год, влітку — на 2 год
- C. Взимку і влітку — на 3 год
- D. Взимку — на 2 год, влітку — на 2,5 год
- E. Взимку — на 2,5 год, влітку — на 3 год

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

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

52. Чоловік віком 47 років скаржиться на наявність безболісного новоутворення на нижній губі, що з'явилося місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи округле новоутворення 6 мм у діаметрі, підвищується над її рівнем на 2–3 мм, з гладенькою поверхнею синюшно-червоного кольору. Під час пальпації має помірно-щільну консистенцію, без інфільтрату в основі і по периферії. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

- A. Папілома
- B. Бородавчастий передрак
- C. Кератоакантома
- D. Шкірний ріг
- E. Піогенна гранульома

53. Чоловік віком 70 років скаржиться на зміщення нижньої щелепи вправо під час відкривання рота, клацання в лівому СН-ЩС, незначний біль під час вживання їжі. За словами пацієнта, поступово з'являється обмеження відкривання рота. На рентгенограмі в ділянці лівого суглобового відростка виявлено вогнище значного затемнення округлої форми з чіткими контурами, що за щільністю відповідає кортикальній пластинці. Який попередній діагноз?

- A. Остеобластокластома
- B. Хондрома
- C. Остеома
- D. Одонтома
- E. Остеоїд-остеома

54. Чоловік віком 28 років отримав травму підборіддя. Рентгенологічно діагностовано двосторонній ментальний перелом нижньої щелепи. Який напрямок зміщення малого середнього уламка?

- A. —
- B. Униз і назад
- C. Угору і вперед
- D. Униз і вперед
- E. Угору й назад

55. Чоловік віком 31 рік скаржиться на біль у верхній щелепі, рухомість зубів верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що періодично з'являються кров'яністі виділення з правої половини носа. Об'єктивно спостерігається: зуби верхньої щелепи з правого боку рухомі. На рентгенограмі виявлено гомогенне затемнення правої верхньощелепної пазухи, деструкція медіальної кісткової стінки у вигляді «розталого цукру». Який попередній діагноз?

- A. Амелобластома верхньої щелепи
- B. Специфічний верхньощелепний синусит
- C. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
- D. Остеосаркома верхньої щелепи
- E. Рак верхньої щелепи

56. Пацієнту перед видаленням 28 зуба для знеболювання проведено туберальну та піднебінну анестезію, введено 0,5 мл Убістезину-форте. За декілька хвилин після введення препарату пацієнт зблід, на шкірі обличчя та шиї з'явився висип, дихання стало утрудненим, свідомість сплутана. АТ — 50/0 мм рт. ст., пульс — 100/хв. Який препарат треба ввести пацієнту для надання невідкладної допомоги насамперед?

- A. Кальцію хлорид
- B. Еуфілін
- C. Преднізолон
- D. Димедрол
- E. Адреналіну гідрохлорид

57. Пацієнту віком 67 років виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Для постановки штучних зубів проводиться запис рухів нижньої щелепи. Який середній кут сагітального суглобового шляху?

- A. 12°
- B. 17°
- C. 110°
- D. 33°
- E. 63°

58. Пацієнту проводиться припасування каркасу металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 24, 27 зуби. Якою має бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС у разі виготовлення опорної металокерамічної коронки?

- A. 0,5 мм
- B. 0,3 мм
- C. 0,4 мм
- D. 0,1 мм
- E. 0,8 мм

59. Чоловік віком 50 років скаржиться на кровоточивість ясен та рухомість зубів. Після клінічного обстеження встановлено попередній діагноз: генералізований пародонтит II ступеня. Для уточнення діагнозу лікар-стоматолог застосував ортопантомографію. Яку основну рентгенологічну ознаку пародонтиту можна виявити на знімку?

- A. Остеосклероз
- B. Змішаний тип резорбції
- C. Остеопороз
- D. Горизонтальний тип резорбції
- E. Вертикальний тип резорбції

60. Чоловіку віком 40 років виготовляють металокерамічний мостоподібний протез для верхньої щелепи. Пацієнт з'явився на клінічний етап припасування металевого каркаса конструкції. Який матеріал треба застосувати під час корекції, щоб досягти повного припасування каркаса до опорних зубів?

- A. Коригувальну силіконову масу
- B. Масу «Ортокор»
- C. Базову силіконову масу
- D. Копіювальний папір
- E. Базисний віск

61. Жінка віком 60 років скаржиться на біль у порожнині рота, що турбує другий тиждень і посилюється під час вживання їжі. З анамнезу відомо: пацієнтка хворіє на ішемічну хворобу серця. Під час огляду на бічній поверхні язика виявлено виразку діаметром 0,7 см з рівними м'якими краями, вкриту сірим нальотом, болісну під час пальпації. У прилеглих тканинах

запальна реакція відсутня. Слизова оболонка порожнини рота в інших ділянках блідо-рожевого кольору, без видимих патологічних змін. Який вид виразки, ймовірно, спостерігається?

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

62. Пацієнтка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухомість зубів та оголення їхніх шийок. На етапі огляду проводилося вимірювання глибини пародонтальних кишень та визначення ступеня залучення в пародонтальну кишеньку біфуркації коренів зубів. Скільки існує класів ступеня залучення в пародонтальну кишеньку біфуркації?

- A. Чотири
- B. П'ять
- C. Один
- D. Три
- E. Два

63. Пацієнту віком 47 років показано видалення 15 зуба. Які щипці доцільно використати для видалення?

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

64. Батьки п'ятимісячного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на плаксивість та відмову дитини від вживання їжі, підвищення температури тіла до $37,3^{\circ}\text{C}$, почервоніння ясен. Під час огляду виявлено яскраво гіперемовані з ділянками синюшності, набряклі ясна фронтальної ділянки нижньої щелепи. Установіть імовірну причину запалення ясен.

- A. Прорізування зубів
- B. Гострий кандидоз
- C. Скарлатина
- D. Герпетична інфекція
- E. Інфекційний мононуклеоз

65. Жінка віком 66 років у черзі на прийом до лікаря-стоматолога поскаржилася на погане самопочуття, з'явилися гострий стискаючий біль за грудниною, задишка. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкіри обличчя, тони серця звучні, систолічний шум над аортою. ЧСС — 94/хв, АТ — 230/120 мм рт. ст. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнтки?

- A. Напад стенокардії
- B. Набряк Квінке
- C. Інфаркт міокарда
- D. Гіпертонічний криз
- E. Анафілактичний шок

66. Пацієнт віком 65 років скаржиться на погану фіксацію бюгельного протеза на нижній щелепі, виготовленого місяць тому. Об'єктивно спостерігається: збережені 33, 32, 31, 41, 42, 43, 46 зуби, протез балансує під час натискання на один із боків. На якому етапі виготовлення бюгельного протеза припустилися помилки?

- A. Отримання відбитків
- B. Визначення центральної оклюзії
- C. Відливання каркаса
- D. Проведення паралелометрії
- E. Моделювання кламерів

67. У жінки віком 62 роки знижена висота прикусу, що призводить до тиску голівок нижньої щелепи на скеління суглобової ямки, вушно-темпоральний нерв та барабанну струну. До якої хвороби може призвести ця клінічна ситуація?

- A. Синдрому Костена
- B. Синдрому Робена
- C. Артрогенної контрактури нижньої щелепи
- D. Ювенільної дисфункції СНЩС
- E. Внутрішньосуглобового анкілозу

68. Дворічна дівчинка перебуває на лікуванні з приводу гострого герпетичного стоматиту важкої форми. Період згасання хвороби. Якими лікарськими засобами для місцевого оброблення слизової оболонки порожнини рота треба доповнити арсенал препаратів саме в цей період?

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

69. У результаті чого утворюються смуги Гунтера-Шрегера на поздовжніх шліфах емалі?

- A. Мінералізації міжпризматичних проміжків
- B. Циклічних порушень у формуванні емалевих призм
- C. Неоднорідності мінералізації емалевих призм
- D. Чергування поздовжніх і поперечних зрізів емалевих призм
- E. Неоднорідності розміщення емалевих пучків

70. Чоловік віком 38 років скаржиться на постійний біль у ділянці нижньої щелепи з правого боку, що іррадіює в сусідні ділян-

ки, підвищення температури тіла до 40°C. Об'єктивно спостерігається: набряк м'яких тканин навколо тіла нижньої щелепи праворуч, шкіра гіперемована. Відкриття рота обмежене, слизова оболонка порожнини рота набрякла та гіперемована з обох боків альвеолярного відростка в ділянці 45, 46, 47 зубів. Коронка 46 зуба зруйнована повністю. Перкусія 45, 46, 47 зубів болюча, зуби рухомі. Установіть попередній діагноз.

- A. Гострий одонтогенний періостит
- B. Гострий одонтогенний остеомиєліт
- C. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту 46 зуба
- E. Одонтогенний абсцес піднижньощелепної ділянки праворуч

71. Пацієнту віком 58 років із повною втратою зубів лікар-стоматолог виготовляє повні знімні пластинкові протези для верхньої та нижньої щелеп. Постановку штучних зубів проводять по склу за методом М.Є. Васильєва. На рівні яких штучних бічних зубів протеза верхньої щелепи спостерігатиметься найбільша випуклість трансверзальної оклюзійної кривої?

- A. Перших молярів
- B. Других премолярів
- C. —
- D. Перших премолярів
- E. Других молярів

72. Чоловік віком 70 років з повною відсутністю зубів на нижній щелепі звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Під час обстеження виявлено незначну та рівномірну атрофію альвеолярного відростка нижньої щелепи, точки прикріплення м'язів і складок слизової оболонки розташовані біля основи альвеолярного відростка. Укажіть тип атрофії беззубої нижньої щелепи в цього пацієнта.

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

73. Чоловік віком 45 років після видалення зуба лікарем-стоматологом поскаржився на різку слабкість, сильний розпирюючий за груднинний біль, що іррадіює під ліву лопатку. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, ціаноз губ, АТ — 90/60 мм рт. ст., тони серця ритмічні, ослаблені, пульс ниткоподібний. Після триразового прийому нітроглицерину біль не зменшився. Який стан розвивається у пацієнта?

- A. Інфаркт міокарда
- B. Напад стенокардії
- C. Колапс
- D. Гіпертонічний криз
- E. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

74. Сума поперечних розмірів яких зубів лежить в основі побудови діаграми Хаулея-Гербера-Гербста і взята за радіус АВ?

- A. 11, 12, 13
- B. 31, 32, 33
- C. 51, 52, 61, 62
- D. 31, 32, 41, 42
- E. 11, 12, 21, 22

75. Жінці віком 51 рік діагностовано хронічний інтерстиціальний паротит правої привушної слинної залози, клінічно виражена стадія. Які зміни буде виявлено на рентгенограмі під час проведення сіалографії у цьому разі?

- A. Різке звуження протоків II–IV порядку
- B. Велика кількість дрібних порожнин у паренхімі залози
- C. Нерівномірне розширення протоків II–IV порядку
- D. Нерівні перервні межі протоків
- E. Чітко обмежений дефект наповнення ацинусів і проток залози

76. Пацієнтка віком 48 років скаржиться на порушення жування через втрату зубів. Об'єктивно спостерігається: наявні 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби мають високі коронки та рухомість I–II ступеня. Вирішено виготовити бюгельний протез-шину. Який вид кламерів забезпечить шинувальні властивості цієї конструкції?

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

77. Які протипоказання до застосування рідкотекучих композитів у стоматологічній практиці?

- A. Інвазивне закриття фісур
- B. Неінвазивне закриття фісур
- C. Пломбування невеликих припийкових порожнин
- D. Створення «амортизаційної» прокладки під реставрацією на жувальних зубах
- E. Пломбування каріозних порожнин IV класу за Блемом

78. Пацієнтка віком 59 років скаржиться на погіршення фіксації часткового знімного пластинкового протеза, яким користується 1 рік. Об'єктивно спостерігає-

ться: альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофованій, базис протеза відповідає протезному ложу, протез легко одягається і знімається. Яка тактика лікаря в цьому разі?

- A. Виготовлення протеза з еластичною підкладкою
- B. Виготовлення нового протеза
- C. Активація утримувальних кламерів
- D. Перебазування протеза
- E. Зменшення базису протеза

79. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи з правого боку у дитини, підвищення температури тіла до 37,5°C. Об'єктивно спостерігається: набряк м'яких тканин обличчя у правій щічній та підочної ділянках, коронка 54 зуба зруйнована, зуб раніше лікований, рухомий. Із вестибулярного боку в ділянці 54 зуба перехідна складка гіперерована, під час пальпації визначається болісний інфільтрат із вогнищем флюктуації. Який попередній діагноз?

- A. Гострий одонтогенний остеомиєліт
- B. Загострення хронічного періодонтиту 54 зуба
- C. Гострий гнійний одонтогенний періостит
- D. Остеобластокластома верхньої щелепи справа
- E. Гострий одонтогенний гнійний лімфаденіт

80. Пацієнту віком 68 років виготовляють часткові знімні протези для верхньої та нижньої щелепи. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Якої помилки припустився лікар?

- A. Зафіксована передня оклюзія
- B. Завищена висота ЦО
- C. Занижена висота ЦО
- D. Неправильна побудова протетичної площини
- E. Зафіксована бічна оклюзія

81. Дівчинка віком 14 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на сухість у роті, зменшення слиновиділення. Під час огляду спостерігається: слизова оболонка порожнини рота матова, суха, з ділянками білуватих нашарувань, виявлено гіперкератоз вивідних проток слинних залоз. Шкіра обличчя бліда та шорстка, волосся сухе, нігті крихкі з поперечним посмуговуванням. Недостатність якого вітаміну проявляється такими симптомами?

- A. D₃
- B. K
- C. B₁
- D. B₂
- E. A

82. Чоловік віком 27 років отримав травму нижньої щелепи. Після проведення рентгенологічного обстеження діагностовано односторонній відкритий перелом нижньої щелепи на рівні ментального отвору зі зміщенням. У пацієнта є всі зуби. Лінія перелому проходить між 34 та 35 зубами. Яку шину доцільно застосувати для постійної іммобілізації?

- A. Двощелепну шину з розпірковним вигином
- B. Шинування за Айві
- C. Двощелепну шину із зачіпними петлями
- D. Гладку шину-скобу
- E. Шину Ванкевич

83. Чоловік віком 32 роки отримав удар тупим предметом в обличчя. Була короткотривала втрата свідомості. Пацієнт скаржиться на запаморочення, двоїння в очах, біль у ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через набряк в інфраорбітальній ділянці, під час пальпації визначається симптом сходинок та патологічна рухомість по вилично-верхньощелепному шву. Який перелом можна припустити?

- A. Кісток носа
- B. Верхньої щелепи за Ле-Фор III
- C. Виличних кісток
- D. Верхньої щелепи за Ле-Фор II
- E. Верхньої щелепи за Ле-Фор I

84. Жінка віком 25 років скаржиться на гострі тривалі напади болю в ділянці нижньої щелепи праворуч, які провокуються різними подразниками; біль виникає також мимовільно вночі, іррадіює у праве вухо. Після клінічного обстеження встановлено діагноз: гострий дифузний пульсіт 46 зуба. Який найпоширеніший шлях проникнення інфекції в пульпу?

- A. Через дельтоподібні відгалуження кореневого каналу
- B. Гематогенне інфікування через верхівку кореня зуба
- C. Лімфогенне інфікування через верхівку кореня зуба
- D. Ретроградно через апікальний отвір
- E. З каріозної порожнини по дентинних каналах

85. Мати шестирічної дівчинки скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 37,5°C, загальну слабкість. Під час огляду на слизовій оболонці нижньої губи ближче до її середини на тлі гіперемії виявлено різко болісні множинні ерозії 1-3

мм у діаметрі, вкриті білуватим нальотом. Подібні висипання виникають декілька разів на рік. Який попередній діагноз?

- A. Багатоформна ексудативна еритема
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Рецидивний герпетичний стоматит
- D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- E. Оперізувальний герпес

86. Жінка віком 23 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий різкий біль у ділянці жувальних зубів нижньої щелепи ліворуч від холодових подразників. Об'єктивно спостерігається: на медіально-жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного, припульпарного дентину, світло-жовтого кольору. Термопроба позитивна, біль минає одразу після усунення подразника. Зондування стінок та дна каріозної порожнини чутливе, перкусія 36 зуба безболісна. Установіть діагноз.

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

87. З якою метою використовують алмазні бори з червоним маркуванням?

- A. Для розкриття каріозних порожнин
- B. Універсальне застосування
- C. Для попереднього полірування пломб із композиту
- D. Для швидкого видалення тканин зуба
- E. Для фінішного полірування композитних пломб

88. Жінка віком 30 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємне відчуття розпирання в зубі верхньої щелепи з правого боку, 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 щілини на верхівці коренів. ЕОД — 70 мкА. Який імовірний діагноз?

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

89. Дівчинка віком 15 років скаржиться на зміну кольору верхніх передніх зубів. Під час огляду лікар-стоматолог виявив ознаки гострого початкового карієсу при-

шійкових ділянок 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів. Яка методика лікування буде найефективнішою в цьому разі?

- A. Імпрегнації
- B. Інфільтрації
- C. Ремінералізації
- D. Препарування і пломбування
- E. Зішліфовування

90. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: відсутні 46, 47, 48 зуби. Беззубий альвеолярний відросток значно атрофований. Зуби-антагоністи інтактні, з добре вираженими горбами. Прийнято рішення про виготовлення металокерамічних коронок з опорою на внутрішньокісткові імплантати. Що дозволить запобігти оклюзійному переваженню імплантатів?

- A. Зменшення висоти коронок
- B. Виведення коронок із прикусу
- C. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів
- D. Поглиблення фісур на коронках
- E. Зменшення ширини коронок

91. Чоловік віком 25 років скаржиться на біль у ділянці 16 зуба, відчуття важкості та розпирання у ділянці верхньої щелепи праворуч, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно спостерігається: припухлість правої щоки, пальпація альвеолярного відростка верхньої щелепи праворуч та перкусія 16 зуба болісна. Під час передньої риноскопії виявлено гіперемію та набряк слизової оболонки правого носового ходу, у середньому носовому ході — слизово-гнійні виділення. Установіть попередній діагноз.

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

92. Чоловіку віком 82 роки показано виготовлення повного знімного пластинкового протеза на нижню щелепу. Найявна незначна атрофія альвеолярного відростка. На етапі припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста вона скидається під час доторкання кінчиком язика до лівої щоки при напівзакритому роті. Назвіть ділянку, на якій треба вкоротити край ложки.

- 7
- А. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки справа
 В. Біля вуздечки язика
 С. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки зліва
 Д. Уздовж щелепно-під'язикової лінії з лівого боку
 Е. Від ікла до ікла з вестибулярного боку

93. Чоловік віком 38 років скаржиться на наявність новоутворення розміром до 1 см на яснах у ділянці верхнього бічного зуба. Під час огляду на маргінальній частині ясен у ділянці 14 зуба виявлено новоутворення округлої форми, яскраво-червоного кольору, м'якої консистенції, легко кровоточить від дотику. Яке захворювання характеризується цими клінічними симптомами?

- А. Мігруюча гранульома
 В. Фіброма
 С. Ангіоматозний епулід
 Д. Фіброзний епулід
 Е. Еозинофільна гранульома

94. Чоловік віком 45 років скаржиться на біль та хрускіт у ділянці СНЩС під час рухів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, рот відкривається з невеликим зміщенням уліво. Зубні ряди збережені. Для уточнення діагнозу було проведено рентгенологічне дослідження СНЩС. Де повинні розташовуватися голівки нижньої щелепи в нормі під час максимального відкривання рота?

- А. Ближче до дистального краю суглобової ямки
 В. Попереду суглобового горбика
 С. Посередині переднього скату суглобового горбика
 Д. На вершині суглобового горбика
 Е. У центрі суглобової ямки

95. Пацієнту віком 38 років показано видалення 12 зуба. Яку анестезію треба застосувати для видалення цього зуба?

- А. Підочну, піднебінну та різцеву
 В. Підочну та піднебінну
 С. Підочну та різцеву
 Д. Різцеву
 Е. Підочну

96. Пацієнту віком 58 років з дефектом нижнього зубного ряду лікар-стоматолог виготовляє бюгельний протез. Під час планування конструкції кламерів їх жорсткі елементи розташували в зоні між оклюзійною поверхнею та межовою лінією опорного зуба. У якій зоні має розміщуватися опорна частина опорно-утримувального кламера?

- А. Ретенційний
 В. Клапанний
 С. Нейтральний
 Д. Гінгівальний
 Е. Оклюзійний

97. Чоловік віком 52 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу декілька місяців тому на слизовій оболонці щоки плями яскраво-червоного кольору. Об'єктивно спостерігається: вогнище ураження з дрібними сопочковими розростаннями розміром до 1 см, дещо западає порівняно з навколишніми тканинами, під час пальпації безболісне та за кольором не змінюється, м'якої консистенції, обриси нерівні, чіткі. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Установіть попередній діагноз.

- А. Хвороба Боуена
 В. Трофічна виразка
 С. Лемангіома
 Д. Лейкоплакія
 Е. Червоний плоский лишай

98. Під час огляду отриманого із зуботехнічної лабораторії готового повного знімного пластинкового протеза лікар-стоматолог виявив наявність характерного «мармурового» малюнка у вигляді білуватих розводів на поверхні та у товщі базисної пластмаси, з якої виготовлено протез. Яка ймовірна причина їх появи?

- А. Порушення температурного режиму полімеризації
 В. Недостатня кількість мономеру в пластмасовому тісті під час пакування
 С. Недостатня кількість пластмасового тіста під час пакування
 Д. Недостатнє полірування протеза
 Е. Недостатній тиск на пластмасове тісто під час полімеризації

99. Пацієнт віком 29 років через два дні після видалення 46 зуба скаржиться на ниючий біль у ділянці альвеоли видаленого зуба. Об'єктивно спостерігається: гіперемія та набряк слизової оболонки в ділянці альвеоли, кров'яний згусток відсутній, лунка частково заповнена залишками їжі. Який попередній діагноз?

- А. Неврит альвеолярного нерва
 В. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт
 С. Гострий гнійний альвеоліт
 Д. Гострий серозний альвеоліт
 Е. Хронічний обмежений остеомиєліт

100. Пацієнт віком 40 років скаржиться на часте розцементування металокерамічної коронки на верхньому передньому зубі, яку було виготовлено рік тому. Якою має бути кукса відпрепарованого зуба, щоб забезпечити функціонування цього виду коронки?

- А. Циліндричної форми, одноплощинне препарування, без уступу
- В. Циліндричної форми, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- С. Конусоподібної форми, кут конвергенції 10–15°, одноплощинне препарування, циркулярний уступ
- D. Конусоподібної форми, кут конвергенції 5–7°, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- Е. Конусоподібної форми, кут конвергенції 15–20°, одноплощинне препарування, циркулярний уступ

101. Під час лікування гострого пульпіту 35 зуба під інфільтраційною анестезією пацієнт віком 26 років поскаржився на головокружіння, шум у вухах, потемніння в очах. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, холодний піт, пульс слабкий — 110/хв, АТ — 90/60 мм рт. ст., втрата свідомості впродовж однієї хвилини. Яке ускладнення під час лікування виникло в пацієнта?

- А. Колапс
- В. Анафілактичний шок
- С. Непритомність
- Д. Гіперглікемічна кома
- Е. Гіпоглікемічна кома

102. 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. Із анамнезу відомо, що такі симптоми виникають після попереднього контакту з алергенами чи повітряними іритантами. Який невідкладний стан виник у пацієнтки?

- А. Алергічний риніт
- В. Гостра серцева недостатність
- С. Хронічне обструктивне захворювання легень, загострення
- D. Напад бронхіальної астми
- Е. Гостра дихальна недостатність

103. Батьки десятирічного хлопчика скаржаться на незначну деформацію в ділянках кутів нижньої щелепи у дитини та нічні больові напади, що спостерігаються кілька місяців. Під час огляду виявлено асиметрию обличчя через збільшення об'єму кістки в ділянці кутів нижньої щелепи. Утворення пальпаторно щільні, горбисті, безболісні. На рентгенограмі визначається нерівномірне вигончення кортикального шару з просвітленнями кулястої та овальної форми, що нагадують бджолині стільники, розділені щільними кістковими перетинками, відсутність чітких меж зі здоровою кісткою. Який попередній діагноз?

- А. Амелобластома
- В. Одонтома
- С. Остеосаркома
- D. Остеоїд-остеома
- Е. Фібозна дисплазія

104. Чоловік віком 49 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: на нижній щелепі відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36 зуби. Рентга зубів нижньої щелепи інтактні, стійкі, без нахилу, із добре вираженим екватором. Рекомендовано виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу. Який кламер показано для застосування на опорні 47 та 37 зуби в цьому разі?

- А. Бонвіля
- В. Аккера
- С. Кільцевий
- D. Роуча
- Е. Зворотної дії

105. Одинадцятирічній дівчинці лікар-стоматолог встановив діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 36 зуба. Виберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки корневих каналів.

- А. Фурацилін
- В. Етоній
- С. Перекис водню
- Д. Спирт етиловий
- E. Гіпохлорит натрію

106. Пацієнту віком 65 років проводиться визначення міжальвеолярної висоти анатомо-фізіологічним методом за повної відсутності зубів. Якою має бути різниця у відстані між точками на підборідді та біля основи носа порівняно зі станом фізіологічного спокою нижньої щелепи?

- А. На 5–6 мм меншою
- В. На 2–3 мм більшою
- С. На 5–6 мм більшою
- D. На 2–3 мм меншою
- Е. Однакова відстань

107. Чоловіку віком 45 років лікар-стоматолог виготовляє мостоподібний протез на нижню щелепу через відсутність 44, 45 зубів. Перед препаруванням опорних зубів проведено знеболювання. За декілька хвилин після анестезії пацієнт поскаржився на погане самопочуття, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, виступив холодний піт, кінцівки холодні, пульс ниткоподібний, мускулатура атонічна, свідомість збережена, але пацієнт апатичний. АТ — 80/40 мм рт. ст. Який невідкладний стан, імовірно, розвинувся?

А. Гостре порушення мозкового кровообі-
гу

- В. Непритомність
- С. Анафілактичний шок
- Д. Колапс
- Е. Токсичний прояв

108. Після атипового видалення 38 зуба у пацієнтки з'явилися напади струмоподібного болю в лівій половині нижньої щелепи, оніміння лівої половини язика. Лунка після видалення епітелізується. Який попередній діагноз?

- А. Нейропатія язико-глоткового нерва
- В. Неврит трійчастого нерва
- С. Дентальна плексалгія
- Д. Глюсодинія
- Е. Невралгія трійчастого нерва

109. Чоловік віком 50 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: зубна формула 13 12 11/ 21 22 23, 33 32 31/ 41 42 43. Планується загіпсування діагностичних моделей в універсальний артикулятор. Що дозволить позиціонування оклюзійної площини відносно осей СНЩС в артикуляторі?

- А. Силіконовий ключ
- В. Реєстрант прикусу
- С. Паралелометр
- Д. Прикусні валики
- Е. Лицьова дуга

110. Чоловік віком 60 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: відсутні 14, 15, 16, 17 зуби. Планується відновити дефект верхнього зубного ряду металокерамічним протезом з опорою на імпланти. У процесі лікування виготовляються оклюзійно-хірургічні шаблони. На якому етапі лікування вони застосовуються?

- А. Установки імплантатів
- В. Установки абатментів
- С. Вибіркового пришліфовування
- Д. Фіксації супраконструкції
- Е. Оклюзійної корекції

111. Пацієнту для видалення 38 зуба лікар-стоматолог проводить знеболювання 4%-им розчином артикаїну. Яку максимальну дозу анестетика можна одноразово застосовувати?

- А. 100 мг
- В. 1000 мг
- С. 500 мг
- Д. 200 мг
- Е. 600 мг

112. Які препарати не використовують для премедикації в стоматології?

- А. Блокатори М-холінорецепторів
- В. Антигістамінні препарати
- С. Седативні препарати
- Д. Психостимулятори та адаптогени
- Е. Анальгетики

113. Пацієнту виготовляється бюгельний протез із кламерною фіксацією. Часткова відсутність зубів, І клас за Кеннеді. Проведено зняття відбитків, відлито моделі, визначено та зафіксовано центральне співвідношення щелеп. Який лабораторний етап має бути наступним?

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

114. Батьки семирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота дитини. Під час огляду в обмеженій ділянці фісури 46 зуба виявлено каріозну порожнину невеликих розмірів із вузьким входним отвором. Зонд застрягає у розм'якшеному плащовому дентині. Виберіть оптимальну лікувальну тактику в цьому разі.

- А. Метод імпрегнації
- В. Інвазивна герметизація
- С. Глибоке фторування
- Д. Профілактичне пломбування
- Е. Неінвазивна герметизація

115. Жінці віком 60 років виготовляються знімні протези з опорою на імпланти. Об'єктивно спостерігається: на верхній беззубій щелепі встановлено формувачі ясен. Планується отримання відбитків силіконовим матеріалом за допомогою трансферів. Яку методику відбитка треба застосувати?

- А. Подвійного
- В. Функціонального
- С. Відкритої ложки
- Д. Компресійного
- Е. Розвантажувального

116. Пацієнт віком 63 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на болючість у ділянці перехідної складки верхньої щелепи під час користування повним знімним пластинковим протезом, який був виготовлений місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на перехідній складці у проекції премолярів праворуч виразка з набряклими краями та кровоточивим дном. Який найімовірніший діагноз?

- A. Токсичний хімічний стоматит
- B. Парниковий ефект
- C. Алергічний стоматит
- D. Травматичний протетичний стоматит
- E. Токсичний бактеріальний стоматит

117. Пацієнтці віком 39 років показано видалення 36 зуба через руйнування його біфуркації. Коронкову частину зуба видалено разом із медіальним коренем. Дистальний корінь 36 зуба зруйнований нижче рівня ясен. Який інструмент найдоцільніше застосувати для видалення дистального кореня 36 зуба?

- A. Кутовий елеватор на себе
- B. Кутовий елеватор від себе
- C. Багнетоподібні кореневі щипці
- D. Прямий елеватор
- E. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

118. Пацієнту віком 24 роки вперше діагностовано слинокам'яну хворобу з локалізацією каменя у протоці піднижньощелепної слинної залози. Виберіть найдоцільнішу тактику лікування.

- A. Видалення слинної залози
- B. Медикаментозне лікування
- C. Видалення каменя
- D. Літотрипсія
- E. Операція марсупіалізація

119. Жінка віком 26 років, яка працює на виробництві з хімічними речовинами, звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору зубів та різку чутливість до холодного, кислого, солодкого в зубах фронтальної групи верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: на рівні екватора вестибулярних поверхонь 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів ділянки білого кольору, що поширюються до різальних країв. Під час зондування уражена емаль шорстка та крихка. Вітальне забарвлення позитивне. Установіть клінічний діагноз.

- A. Некроз твердих тканин зубів
- B. Гострий поверхневий карієс
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. Гострий початковий карієс
- E. Ерозія твердих тканин зубів

120. Що дозволяє визначити вивчення моделей щелеп у період постійного прикусу за Коркгаузом?

- A. Довжину переднього відрізка верхнього та нижнього зубних рядів у сагітальному напрямку
- B. Лонгітудинальну довжину зубних рядів
- C. Співвідношення ширини поперечних розмірів верхніх та нижніх різців
- D. Невідповідність розташування бічних зубів у зубному ряді в сагітальному та трансверзальному напрямках
- E. Розміри зубних рядів у трансверзальній площині

121. Під час аналізу складу питної води в регіоні виявлено, що концентрація фтору в ній становить 0,5 мг/л. Яке захворювання твердих тканин зубів можна прогнозувати?

- A. Ерозія твердих тканин зубів
- B. Карієс
- C. Флюороз
- D. Некроз твердих тканин зубів
- E. Системна гіпоплазія емалі

122. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина має звичку смоктати язик. Під час огляду виявлено вертикальну щілину у фронтальній ділянці розміром 5 мм. Який ортодонтичний апарат показано для лікування цієї патології?

- A. Пластинку Крауса
- B. Пластинку Кербітца
- C. Пластинку Шонхера
- D. Активатор Дасса
- E. Диск Фріеля

123. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 37 років зі скаргами на біль у нижній щелепі з лівого боку та обмежене відкривання рота. Об'єктивно спостерігається: набряк та гіперемія слизової оболонки у ділянці ретромоларної ямки ліворуч, болісної під час пальпації. Відкривання рота обмежено до 2 см. На рентгенограмі визначається дистопія 38 зуба в мезіальному напрямку. Установіть діагноз.

- A. Гострий одонтогенний періостит
- B. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба
- C. Абсцес крило-щелепного простору
- D. Абсцес біляглоткового простору
- E. Перикоронарит 38 зуба

124. У пацієнта на шкірі верхньої губи виявлено новоутворення розміром 1,5x2,0 см, яке трохи підвищується над рівнем навколишніх тканин, м'якої консистенції, синюшного кольору. Позитивний симптом «стиснення-наповнення». Який імовірний діагноз?

- A. Пігментна пляма
- B. Фіброма
- C. Гемангіома
- D. Епуліс
- E. Гематома

125. Чоловіку віком 45 років діагностовано перелом нижньої щелепи в ділянці між 43 і 44 зубами. На зубах нижньої щелепи спостерігається патологічне стирання, коронки зубів низькі, фіксація дротяних шин важка, уламки легко репонуються вручну. Яку шину лабораторного виготовлення доцільно застосувати?

- A. Збаржа
- B. Порта
- C. Васильєва
- D. Лімберга
- E. Ванкевич

126. Пацієнт віком 72 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на недостатню фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі, виготовленого місяць тому. Об'єктивно спостерігається: край протеза в ділянці вуздечки верхньої щелепи вкорочений, замикальний клапан порушений. Що найдоцільніше зробити для поліпшення фіксації протеза?

- A. Об'ємне моделювання базису протеза
- B. Корекцію та полірування країв базису протеза
- C. Розширення країв базису протеза
- D. Корекцію оклюзійної площини протеза
- E. Переробити протез

127. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість від термічних та хімічних подразників у ділянці верхніх зубів з лівого боку. Об'єктивно спостерігається: у пришийковій ділянці вестибулярної поверхні 26 зуба крейдоподібна пляма, у центрі якої є неглибокий дефект. Під час фарбування 3%-им розчином метиленового синього емаль у ділянці плями забарвлюється в блакитний колір. Зондування ураженої ділянки чутливе. Який імовірний діагноз?

- A. Некроз емалі
- B. Ерозія емалі
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Клиноподібний дефект
- E. Місцева гіпоплазія емалі

128. Жінка віком 65 років скаржиться на безболісне новоутворення на верхній губі, що повільно збільшується. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці верхньої губи утворення 1x1 см у вигляді вузлика сіривато-червоного кольору з лішкоподібним вдавненням у центрі, заповнене щільною роговою масою. Установіть попередній діагноз.

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

129. Хлопець віком 23 роки скаржиться на виражену кровоточивість ясен та неприємний запах із рота, що з'явилися 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: ясенний край та міжзубні сосочки яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі та інтенсивно кровоточать від дотику. Ясенні кишені — 2–3 мм. На рентгенограмі виявлено: остеопороз міжальвеолярних перегородок, розширення періодонтальної щілини навколо верхівок міжальвеолярних перегородок. Компактна пластинка не порушена. Який найімовірніший діагноз?

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

130. Чоловік віком 60 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль під час відкривання рота у правому скронево-нижньощелепному суглобі. Під час зовнішнього огляду здійснюється пальпація суглоба. Де необхідно розмістити вказівні пальці, щоб діагностувати дистальне зміщення суглобової голівки?

- A. На задній стінці зовнішніх слухових проходів
- B. Перед козелком вуха ✓ ?
- C. На передній стінці зовнішніх слухових проходів
- D. —
- E. Позаду вушної раковини

131. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта для профілактичного огляду. Об'єктивно спостерігається: нижня губа виступає, форма верхнього зубного ряду трапецієвидна, нижнього — відповідає нормі. Між верхніми та нижніми передніми зубами сагітальна щілина 2 мм, перші постійні моляри змикаються за III класом Енгля. Який апарат використовують для лікування цієї патології прикусу?

- A. Пластинка Шонхера
- B. Брекст-система
- C. Регулятор функції Френкля III типу
- D. Пропульсор Мюлемана
- E. Регулятор функції Френкля I типу

132. Хлопчик віком 15 років упав з велосипеда та вдарився обличчям. Звернувся до лікаря по медичну допомогу. Після огля-

ду лікар встановив, що у пацієнта закриті механічне ушкодження м'яких тканин без видимого порушення їхньої анатомічної цілісності. Установіть діагноз.

- A. Синець
- B. Рана
- C. Забиття
- D. Гематома
- E. Садно

133. Чоловік віком 33 роки скаржиться на нападоподібний біль у зубі верхньої щелепи ліворуч, що посилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, пацієнт до лікаря не звертався. Об'єктивно спостерігається: у 25 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування в точці сполучення різкоболісне, перкусія слабкоболісна. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівки кореня 25 зуба без змін. Термодіагностика різкопозитивна, напад болу довготривалий. ЕОД — 60 мкА. На рентгенограмі виявлено незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25 зуба. Який наймовірніший діагноз?

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

134. Під час ДТП водій автобуса отримав травму голови, на місці діагностовано струс головного мозку. Після ішпиталізації в приймальному відділенні в пацієнта почалася блювота, з'явилися сильний кашель, явища задихки. Який вид асфіксії спостерігається в цьому разі?

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

135. Батьки десятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний недолік у дитини. В анамнезі штучне вигодовування і тривале застосування соски. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, непропорційне через вкорочення нижньої третини обличчя, підборіддя скопене назад. Прикус змінний, однойменний контакт горбів перших постійних молярів та ікол, сагітальна щілина 7 мм, верхні різці перекривають нижні більше, ніж на 1/2 висоти коронки. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера зовнішній вигляд дитини покращується. Який ортодонтичний апарат доцільно застосувати для лікуван-

ня цієї патології прикусу?

- A. Апарат Брюкля
- B. Пластинку Крауса
- C. Брекет-систему
- D. Апарат Шварца
- E. Регулятор функцій Френкля III типу

136. До лікаря-стоматолога звернулися батьки семирічної дівчинки зі скаргами на біль у нижньому бічному зубі під час вживання їжі у дитини. Об'єктивно спостерігається: у 75 зубі каріозна порожнина I класу за Блеком, що сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується виділенням краплі крові. Перкусія безболісна. Термопроба слабопозитивна. Встановіть діагноз.

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

137. Під час огляду п'ятирічного хлопчика лікарем-стоматологом на контактних поверхнях 84 і 85 зубів виявлено каріозні порожнини в межах пігментованого щільного плащового дентину. Зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зубів безболісна. Який імовірний діагноз?

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

138. Після видалення 38 зуба у пацієнта виникла кровотеча з лунки. Лікар-стоматолог провів тампонування лунки. За 20 хв після тампонування лунка все ще кровоточить. Що потрібно зробити лікарю?

- A. Скерувати пацієнта на консультацію до лікаря-гематолога
- B. Скерувати пацієнта до стаціонарного відділення
- C. Повторити тампонування
- D. Завершити прийом, надати рекомендації пацієнту щодо догляду за лункою після видалення
- E. Ушити лунку

139. У чоловіка віком 55 років у порожнині рота без продромальних явищ періодично раз на декілька місяців з'являються 1-2 різко болісні ерозії округлої форми розміром 5-8 мм, оточені вінчиком гіперемії та вкриті нальотом жовто-сірого кольору. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на хронічний коліт. Установіть діа-

гноз.

- A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- B. Хронічний кандидозний стоматит
- C. Червоний вовчак
- D. Папульозний сифіліс
- E. Герпетичний рецидивний стоматит

140. Дитину в ділянці верхньої губи вкусила домашня собака. Яку допомогу необхідно надати насамперед?

- A. Ввести знеболювальний розчин
- B. Ввести протишавцеву сироватку
- C. Промити рану водою з 10%-им розчином господарського мила
- D. Накласти стерильну марлеву серветку
- E. Накласти джгут

141. Чоловік віком 60 років скаржиться на біль, кровотечу та порушення жування через травму нижньої щелепи на рівні центральних різців. Об'єктивно спостерігається: припухлість у місці травми, відкривання рота не обмежене. Після проведення рентгенографії діагностовано серединний перелом нижньої щелепи без зміщення. Обидві щелепи беззубі. Застосування якої шини показано у цьому разі?

- A. Вебера
- B. Васильєва
- C. Порта
- D. Тігерштедта
- E. Ванкевич

142. Чоловіка віком 49 років шпиталізовано до щелепно-лицевого відділення в тяжкому стані з діагнозом: флегмона дна порожнини рота з розповсюдженням гнійного процесу на шию. У положенні лежачи на операційному столі в пацієнта з'явилися ознаки асфіксії. Які заходи необхідно провести насамперед?

- A. Виконати розтин флегмони під масковим наркозом
- B. Зафіксувати язик
- C. Надати пацієнту вертикальне положення
- D. Виконати трахеотомію
- E. Провести медикаментозне симптоматичне лікування

143. У п'ятирічного хлопчика під час огляду лікар-стоматолог виявив глибоку каріозну порожнину у 84 зубі, що сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення, реакція на температурні подразники, перкусія зуба безболісні. Слизова оболонка ясен у ділянці проекції верхівок коренів 84 зуба пастозна, має рубець від нориці. Рентгенологічно в апікальній частині дистального кореня спостерігається вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми. Виберіть опти-

мальний матеріал для постійної obturaції кореневих каналів 84 зуба.

- A. Паста на основі цинку оксиду й евгенолу
- B. Препарат на основі фенолу
- C. Препарат на основі мінерал триоксид агрегату
- D. Паста на основі епоксидної смоли
- E. Паста на основі кальцію гідроксиду

144. Лікар-стоматолог проводить лікування хронічного гангренозного пульпіту 47 зуба в пацієнта віком 28 років. Які дані під час проведення електрооднотометрії були отримані для підтвердження діагнозу?

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

145. Під час огляду пацієнта віком 58 років лікар-стоматолог виявив деформацію та зменшення в розмірах язика, що має синюшно-червоний колір та щільну консистенцію. На слизовій оболонці піднебіння спостерігається гумозна інфільтрація. Установіть попередній діагноз.

- A. Складчастий язик
- B. Вроджена аномалія язика
- C. Десквамативний глосит
- D. Третинний період сифілісу
- E. Ромбоподібний глосит

146. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка зі скаргами на періодично виникаючий біль у ділянці кута нижньої щелепи з правого боку та утруднене відкривання рота. Показано видалення 48 зуба. Виберіть щипці, якими треба провести видалення.

- A. Зігнуті за площиною
- B. Дзьобоподібні зі щічками, що не сходяться
- C. Багнетоподібні
- D. Дзьобоподібні з шипами на щічках
- E. Дзьобоподібні зі щічками, що сходяться

147. До лікаря-стоматолога звернулася мати трирічної дівчинки зі скаргами на руйнування передніх зубів у дитини. Об'єктивно спостерігається: 51, 52, 54, 61, 62, 65, 71, 72, 74, 75, 81, 82, 85 зуби ураженні карієсом поверхневої та середньої глибини різної локалізації. Після проведення додаткових методів обстеження встановлено діагноз: множинний карієс. Виберіть метод лікування.

- А. Препарування і пломбування фотополімерними матеріалами
- В. Препарування і пломбування цинк-фосфатними цементами
- С. Імпрегнація сріблом
- Д. Глибоке фторування емалі
- Е. Препарування і пломбування склоіономерними цементами

148. Чоловіку віком 65 років виготовляють часткові знімні пластинкові протези. Альгінатним матеріалом «Кромопан» одержано повні анатомічні відбитки з обох щелеп. Виберіть із нижчезказаних розчин для дезінфекції цих відбитків.

- А. 70%-ий спирт етиловий
- В. 0,2%-ий «Дезоксон-1»
- С. 0,5%-ий гіпохлорит натрію
- Д. 0,6%-ий перекис водню
- Е. 0,75%-ий хлорамін Б

149. Пацієнт віком 62 роки звернувся до лікаря-стоматолога для планового видалення 44 зуба. Під час огляду пацієнт раптово втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: дихання і пульс повільні, голова нахилена, руки зігнуті в ліктях і запл'ястях, ноги витягнуті, щелепи стиснені.

Потім розпочалися клонічні судоми, посилене слиновиділення. Зіниці не реагують на світло, розширені. Через 1,5 хв судом відбулося розслаблення м'язів. Свідомість сплутана. Установіть попередній діагноз.

- А. Гіпертонічний криз
- В. Епілептичний напад
- С. Гостре порушення мозкового кровообігу
- Д. Непритомність
- Е. Напад пароксизмальної тахікардії

150. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 28 років зі скаргами на наявність каріозної порожнини у зубі нижньої щелепи з правого боку та застрягання їжі в 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. Крихкість
- В. Хімічна адгезія до твердих тканин зуба
- С. Виділення іонів фтору
- Д. Полімеризаційна усадка
- Е. Недостатні естетичні властивості