

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

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

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

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

4. 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 негомogenousним 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. Зробити резекцію верхівки кореня
- C. Провести курс фізіотерапії
- D. Видалити зуб
- E. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців

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

6. Чоловік віком 48 років скаржиться на пухлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження у передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте випинання 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?

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

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

- A.** Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- B.** Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- C.** Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Загострення хронічного гангренозного пульпіту

**8.** Чоловік віком 28 років отримав удар у підборіддя. Скаржиться 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 перелом шийки суглобового відростка нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- B.** Травматичний однобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- C.** Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- D.** Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- E.** Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків

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

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

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

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

**12.** 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?

- A.** Виготовлення провізорної коронки
- B.** Призначення фторвмісних препаратів
- C.** Призначення кальційвмісних препаратів
- D.** Призначення протизапальних препаратів
- E.** Фізіотерапевтичні заходи

**13.** Хлопець віком 23 років скаржиться на різку кровотечу з ясен та неприємний запах з рота, що з'явився 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: міжзубні сосочки та ясенний край яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі та інтенсивно кровоточать під час пальпації. Ясенні кишені — 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.** Гострий лейкоз
- C.** Гострий виразково-некротичний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- E.** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

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

**15.** 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.** Видалення папіломи
- C.** Видалення папіломи, післяопераційна променева терапія
- D.** Протизапальна терапія з наступним видаленням папіломи
- E.** Протизапальна терапія з наступним спостереженням

**16.** 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 застосувати?

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

**17.** 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 зворотнє глибоке різцеве перекриття. У бічних ділянках мезіооклюзія. Виберіть апарат для лікування.

- A.** Регулятор функції Френкля-3
- B.** Регулятор функції Френкля-2
- C.** Апарат Осадчого
- D.** Активатор Андрејзена-Гойпля
- E.** Регулятор функції Френкля-1

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

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

**19.** 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. Гіперсаливація. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, злегка болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Хронічний рецидивний герпес
- C.** Вульгарна пухирчатка
- D.** Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- E.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

**20.** 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 щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів не

візуалізується. Яка лікувальна тактика буде оптимальною у цьому клінічному випадку?

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

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

**22.** Пацієнту віком 37 років діагностовано гострий остеомієліт нижньої щелепи справа у ділянці 45, 46, 47 зубів. Під час обстеження виявлено симптом Венсана. Вкажіть ознаки цього симптому.

- A.** Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи та підборіддя
- B.** Інтенсивний біль у ділянці причинного зуба
- C.** Рухомість причинного і сусідніх зубів
- D.** Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростка
- E.** Болісна перкусія причинного і сусідніх зубів

**23.** 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 4x1см, заповнена згустком. Які шви треба накласти пацієнту?

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

**24.** Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на чу-

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

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

**26.** 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, слабкого наповнення. АТ — 80/40, дихання часте та поверхневе. Встановіть діагноз.

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

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

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

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

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

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

**32.** Чоловік віком 50 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Під час препарування зубів пацієнт поскаржився на головний біль, запаморо-

чення, 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?

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

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

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

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

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

**35.** 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 доцільний метод лікування у цьому разі.

- A.** Глибоке фторування
- B.** Зішліфовування дефектів
- C.** Імпрегнаційна терапія
- D.** Диспансерне спостереження
- E.** Пломбування дефектів

**36.** Жінці віком 50 років, яка хворіє на компенсовану форму інсулінозалежно-

го 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.** Розчин аміаку
- C.** Валокордин
- D.** Інсулін
- E.** Нітроглицерин

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

**38.** 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 болючі, пародонтальна кишеня 4–5 мм. Який імовірний діагноз?

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

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

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

**40.** 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 ортопантограмі виявлено резорбцію міжальвеолярних перегородок у ділянці різців на 1/4 висоти. Між передніми зубами є діастема та тріма розміром до 1 мм. Планується тимчасове шинування. Яку шинуючу конструкцію доцільно застосувати у цьому разі?

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

**41.** 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?

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

**42.** 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 норицю з випинанням грануляцій, якими також виповнена лунка видаленого 46 зуба. Який імовірний діагноз?

- A.** Хронічний остеомиєліт
- B.** Гострий остеомиєліт
- C.** Злоякісна пухлина
- D.** Гострий альвеоліт
- E.** Еозинофільна гранульома

**43.** 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 проковує напад болю. Який імовірний діагноз?

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

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

**45.** 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.

- A.** Гострий гнійний лімфаденіт
- B.** Гострий серозний лімфаденіт
- C.** Хронічний лімфаденіт
- D.** Абсцес піднижньощелепної ділянки
- E.** Фурункул

**46.** 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.

- A.** Вивчення робочої моделі у паралелометрі
- B.** Дублювання моделі
- C.** Розкреслення каркасу протеза
- D.** Отримання вогнетривкої моделі
- E.** Встановлення ливникової системи

**47.** Дівчина віком 21 рік скаржиться на короткочасний 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 вхідним отвором, заповнену розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна та перкусія 47 зуба безболісні. Зондування стінок болісне. Який імовірний діагноз?

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

**48.** 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.** Хвороба Боуена
- B.** Ексфоліативний хейліт
- C.** Бородавчастий передрак
- D.** Гемангіома
- E.** Лейкоплакія, проста форма

**49.** 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 темпера-

турні подразники відсутня. Препарування 46 зуба у ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. КПВ+кп = 2. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у цьому разі.

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

**50.** 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?

- A.** Калькульозний субмаксиліт
- B.** Сіалодохіт
- C.** Паренхіматозний паротит
- D.** Склерозуючий субмаксиліт
- E.** Інтерстиціальний паротит

**51.** 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 кишні 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.** II ступінь, загострений перебіг
- B.** III ступінь, хронічний перебіг
- C.** II ступінь, хронічний перебіг
- D.** I ступінь, хронічний перебіг
- E.** I ступінь, загострений перебіг

**52.** Чотирнадцятирічна дівчинка звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на язичі, 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.** Фіброма
- B.** Папілома
- C.** Гемангіома
- D.** Лімфангіома
- E.** Атерома

**53.** 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. Наявна тахікардія, АТ — 190/110 мм рт. ст. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

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

**54.** 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 сходінку — симптом Цилінського. Вкажіть період формування прикусу у дитини?

- A.** Старіння тимчасового прикусу
- B.** Формування тимчасового прикусу
- C.** Стабілізації тимчасового прикусу
- D.** Ранній змінний прикус
- E.** Пізній змінний прикус

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

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

**57.** 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.

- A.** Епідемічний паротит
- B.** Гострий бактеріальний паротит
- C.** Калькульозний сіалоаденіт
- D.** Псевдопаротит Герценберга
- E.** Хронічний паренхіматозний сіалоаденіт

**58.** 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 премоляри
- B.** Перші молочні моляри, молочні ікла, другі премоляри
- C.** Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премоляри
- D.** Перші молочні моляри, перші премоляри, молочні ікла
- E.** Другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри

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

**60.** 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.** Ельбрехта
- B.** Мамлока
- C.** З повних коронок
- D.** З екваторних коронок
- E.** Ковпачкову

**61.** 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?

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

**62.** 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

**63.** У дворічної дівчинки третій день спостерігається підвищення температури

ри 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?

- A.** Ацикловір
- B.** Метрогіл
- C.** Клотримазол
- D.** Гідрокортизон
- E.** Солкосерил

**64.** Пацієнтка віком 40 років скаржиться на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі. Під час комплексного обстеження виявлено передчасні контакти зубів. Планується проведення вибіркового пришліфування. Який метод треба застосувати для його контролю?

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

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

**66.** 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?

- A.** Артикаїн
- B.** Мепівакаїн
- C.** Лідокаїн
- D.** Новокаїн
- E.** Бупівакаїн

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

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

**68.** 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.** Остеосаркома
- C.** Одонтома
- D.** Одонтогенна фіброма
- E.** Фолікулярна кіста

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

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

**70.** 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. 26, 27
- B. 16, 17
- C. 14, 15
- D. 36, 37
- E. 24, 25

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

**72.** 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 емалево-дентинній межі чутливе. Реакція на термічний подразник відсутня. Перкусія негативна. Встановіть діагноз.

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

**73.** 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. Петросова
- B. Оксмана
- C. Лімберга
- D. Катца
- E. Дарсисака

**74.** 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. Ендодонтичне лікування з постійною obturaцією кореневих каналів
- C. Розкриття зуба, призначення полоскання
- D. Ендодонтичне лікування з накладанням тимчасової лікувальної пов'язки
- E. Накладання девіталізуючої пасти

**75.** 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 нашарування. Підщелепні та шийні лімфатичні вузли помірно збільшені, не болючі, рухомі. Який попередній діагноз?

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

**76.** 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 нашаруваннями біло-сірого кольору у вигляді острівків, що важко знімаються з оголенням кровоточивої поверхні. Пальпуються помірно болючі регіонарні лімфовузли розміром 1,5 см. Який попередній діагноз?

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

**77.** 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 полигми 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, та-

хікардія, підвищений апетит. Пацієнтка худорлява, спостерігається екзофтальм. Вкажіть причину розвитку такої патології.

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

**78.** Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 46 зуба з приводу хронічного фіброзного пульпіту. Для проходження і розширення кореневих 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.** Формування середньої третини кореневого каналу
- C.** Формування верхньої третини кореневого каналу
- D.** Розкриття верхівкового отвору
- E.** Вирівнювання стінок кореневого каналу

**79.** 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.** Резекцію верхівки кореня
- B.** Видалення
- C.** Реплантація
- D.** Повторне ендодонтичне лікування
- E.** Спостереження упродовж року

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

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

**81.** 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?

- A.** Екзематозний
- B.** Метеорологічний
- C.** Атопічний
- D.** Актинічний
- E.** Ексфолиативний

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

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

**83.** 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 преанцерозний хейліт Манганотті
- B.** Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
- C.** Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- D.** Хвороба Боуена
- E.** Червоний вовчак

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

- A.** Пломбування кореневих каналів
- B.** Визначення прохідності кореневих каналів
- C.** Видалення пульпи з кореневих каналів
- D.** Розширення кореневих каналів
- E.** Визначення довжини кореневих каналів

**85.** 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 бліда, набрякла. Який імовірний діагноз?

- A.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B.** Хронічний рецидивуючий герпес
- C.** Первинний сифіліс
- D.** Трофічна виразка
- E.** Багатоформна ексудативна еритема

**86.** Яку концентрацію розчину артикаїну використовують для інфраорбітальної анестезії?

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

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

**88.** 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 каме-

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

**89.** До щелепно-лищевого 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.** Одонтогенна піднижньощелепна флегмона зліва
- B.** Одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт зліва
- C.** Неодонтогенна аденофлегмона піднижньощелепного простору зліва
- D.** Мігруюча гранульома
- E.** Одонтогенний остеомієліт зліва

**90.** 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. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи зліва
- B.** Гострий серозний періодонтит 63 зуба
- C.** Флегмона інфраорбітального простору зліва
- D.** Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи зліва
- E.** Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт

**91.** 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?

- A.** Апарат Брюкля
- B.** Регулятор функції Френкеля I
- C.** Активатор Кламта
- D.** Апарат Хірургіної
- E.** Вестибуло-оральна пластинка

**92.** 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 шину для лікування у цьому клінічному випадку.

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

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

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

**95.** 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 2,3x1,4см з чіткими краями, шкіра різко стончена, 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.** Фурункул
- D.** Флегмона щічної ділянки
- E.** Карбункул

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

**97.** 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.** Вірус герпесу
- C.** Стрептококи
- D.** Стафілококи
- E.** Дріжджоподібні гриби

**98.** 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?

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

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

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

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

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

**101.** Лікар-стоматолог-ортопед проводить фіксацію штучної металокерамічної коронки на вітальний 47 зуб. Який матеріал найдоцільніше вибрати для фіксації штучної коронки у цьому разі?

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

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

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

**103.** Чоловік віком 35 років скаржиться на постійний біль у ділянці бічного зуба верхньої щелепи зліва, що турбує протягом доби і посилюється під час накушування. 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 серозний періодонтит
- B.** Гострий дифузний пульпіт
- C.** Гострий гнійний пульпіт
- D.** Гострий гнійний періодонтит
- E.** Загострення хронічного періодонтиту

**104.** 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?

- A.** Рентгенографії
- B.** Глибини пародонтальних кишень
- C.** Рухомості зубів
- D.** Проби Кулаженко
- E.** Проби Кетчке

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

**106.** 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?

- A.** Лізоцим
- B.** Іманін
- C.** Пеніцилін
- D.** Інтерлейкін
- E.** Інтерферон

**107.** 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 лійкоподібним вдавленням у центрі, вивпненим роговими масами. Під час пальпації вузлик щільний, рухомий, безболісний. Який найімовірніший діагноз?

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

**108.** 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 припасування каркаса
- C.** Перед припасуванням каркаса
- D.** Після зняття відбитка
- E.** Після фіксації коронки

**109.** 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.** Консервативний
- B.** Вітальна ампутація
- C.** Вітальна екстирпація
- D.** Девітальна екстирпація
- E.** Видалення зуба

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

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

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

**112.** 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 (сходінкоподібне зміщення нижньої щелепи) у ділянці правого СНЩС. Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно зміна тонусу м'язів не визначається. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Фіброзний анкілоз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- C.** Підвивих нижньої щелепи
- D.** Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- E.** Нейромускулярний синдром

**113.** 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'є-



ктивно спостерігається: на спинці язика неглибока довгаста виразка, болюча, з підритими краями, оточена горбками. Який попередній діагноз?

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

**114.** 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 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.** Аденокарцинома
- B.** Хронічний сіалоаденіт
- C.** Хронічний лімфаденіт
- D.** Кіста привушної залози
- E.** Гострий неепідемічний паротит

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

- A.** 0,3
- B.** 0,4
- C.** 0,5
- D.** 0,1
- E.** 0,6

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

**117.** 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 симптоматичний гінгівіт, рухомість опорних зубів та пародонтальні кишень у цій ділянці. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

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

**118.** 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.

- A.** Крихкість
- B.** Недостатні естетичні властивості
- C.** Виділення іонів фтору
- D.** Полімеризаційна усадка
- E.** Хімічна адгезія до твердих тканин зуба

**119.** Пацієнтка віком 30 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємне відчуття розпирання у зубі 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 щілини на верхівці коренів. ЕОД — 70 мкА. Який імовірний діа-

гноз?

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

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

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

- A.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- B.** Гіпертензивна криза
- C.** Стенокардія
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Непритомність

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

**123.** 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 пластами. 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?

- A.** Склоіономерний цемент
- B.** Композитний пломбувальний матеріал
- C.** Амальгаму
- D.** ICON
- E.** Цинкфосфатний цемент

**124.** 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 дихальна недостатність
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Алергічний риніт
- E.** Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення

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

- A.** Tonn
- B.** Korkhauz
- C.** Gerlach
- D.** Pont
- E.** Howes

**126.** 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.** Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками та петлями Рудольфа

**B.** Апарат Брюкля

**C.** Регулятор функції Френкеля III типу

**D.** Регулятор функції Френкеля II типу

**E.** Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з похилою площиною і вестибулярною дугою

**127.** 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.** Фіксуєчих

**B.** Формуючих

**C.** Комбінованих

**D.** Заміщуючих

**E.** Репонуючих

**128.** 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.** Премолярів

**B.** Латеральних різців

**C.** Іклів

**D.** Першого моляру

**E.** Другого моляру

**129.** 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.** Третій тип за Шредером

**B.** Другий тип за Шредером

**C.** Перший тип за Шредером

**D.** Перший тип за Оксманом

**E.** Другий тип за Оксманом

**130.** 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.** 1,5–2 мм

**B.** 0,25–0,3 мм

**C.** 0,5–0,9 мм

**D.** 1–1,4 мм

**E.** 2,1–2,5 мм

**131.** 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.** Іригатор

**B.** Зубну нитку

**C.** Міжзубний стимулятор

**D.** Гігієнічну зубну щітку

**E.** Зубочистки

**132.** 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.** Кюретаж пародонтальних кишень

**C.** Адгезивне шинування рухомих зубів

**D.** Видалення рухомих зубів

**E.** Ліквідація травматичної оклюзії

**133.** Шестирічній дитині проводиться лікування гострого дифузного пульпіту 85 зуба методом вітальної екстирпації пульпи. Матеріал якої групи найдоцільніше використати у цьому разі для постійної obturaції кореневих каналів?

**A.** Цинк-евгенольні пасти

**B.** Пасти на основі епоксидної смоли з гутаперчевими штифтами

**C.** Склоіономерні цементи

**D.** Пасти на основі гідроксиду кальцію

**E.** Цинк-фосфатні цементи

**134.** 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.** Клапанної

**B.** Obturaційної

**C.** Стенотичної

**D.** Дислокаційної

**E.** Аспіраційної

**135.** Пацієнта шпиталізовано до відділення щелепно-лицевої хірургії з діа-

гнозом: травматичний відкритий правосторонній ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Вкажіть напрямок типового зміщення великого відламка.

- A.** Донизу та всередину
- B.** Вгору та назовні
- C.** Вгору та всередину
- D.** Донизу та назовні
- E.** Тільки у бік перелому

**136.** 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 болюче, 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 гіпертрофічний пульпіт
- B.** Хронічний фіброзний пульпіт
- C.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- D.** Хронічний гангренозний пульпіт
- E.** Хронічний локалізований гіпертрофічний гінгівіт

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

**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: шкі-

ра бліда, вкрита холодним потом, дихання часте, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск — 90/60 мм рт.ст. Який стан розвинувся у дитини?

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

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

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

**140.** 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.** Вініри
- B.** Пластмасові коронки
- C.** Керамічні коронки
- D.** Металокерамічні коронки
- E.** Керамічні коронки зафіксовані на імплантати

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

**142.** 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: гіперсалівація, 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 мономера у базисі протеза
- B.** Алергія на компоненти базисної пластмаси
- C.** Погана якість базисної пластмаси
- D.** Порушення правил користування протезом
- E.** Порушення гігієни порожнини рота

**143.** 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?

- A.** Провести корекцію краю базису протеза у ділянці гіперемії
- B.** Провести артикуляційну корекцію жувальної поверхні штучних зубів
- C.** Виготовити новий частковий знімний пластинковий протез
- D.** Перебазування знімного протеза непрямим методом
- E.** Перебазування знімного протеза прямим методом

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

**145.** Жінка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на печію у порожнині рота під час вживання подразнюючої їжі, відчуття шорсткості, незвичайний вигляд слизової оболонки щік. З анамнезу відомо: пацієнтка хворіє на хронічний холецистит. Об'єктив-

но спостерігається: у порожнині рота є штучні коронки із різнорідних металів. На тлі незміненої слизової оболонки щік у ретромоллярному просторі є ділянки висипання дрібних папул білястого кольору, що зроговіли і злегка підвищуються над її рівнем, утворюючи малюнок кільцеподібної форми і не знімаються під час пошкрябування. Встановіть попередній діагноз.

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

**146.** До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 28 років зі скаргами на гострий нападоподібний, спонтанний біль у зубі 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 проєкції медіально-щічного рогу пульпи. Реакція на холод болісна, пролонгована. Перкусія безболісна. ЕОД — 15 мкА. Який імовірний діагноз?

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

**147.** 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.** Кулястий, діамантовий
- B.** Колесоподібний, діамантовий
- C.** Кулястий, твердосплавний
- D.** Циліндричний, твердосплавний
- E.** Зворотньоконусний, діамантовий

**148.** 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 випад-

ку?

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

**149.** Пацієнт віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, відкривання 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.** Перикороніт
- B.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- C.** Гострий одонтогенний остеомиєліт
- D.** Гострий одонтогенний періостит
- E.** Абсцес крило-нижньощелепного простору

**150.** Жінка віком 30 років скаржиться на порушення міміки обличчя з правого боку, підвищення температури тіла до  $37,9^{\circ}\text{C}$ , 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.** Неврит лицевого нерва
- B.** Невралгія трійчастого нерва
- C.** Лицевий геміспазм
- D.** Прогресуюча геміатрофія обличчя
- E.** —