

1. 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.** Порта
- B.** Вебера
- C.** Тігерштедта
- D.** Васильєва
- E.** Ванкевич

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

- A.** Функціональної дії
- B.** Механічної дії
- C.** Комбінованої дії
- D.** Еджвайз-техніку
- E.** Екстраоральні

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

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

5. 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.** Розміри зубних рядів у трансверзальній площині
- C.** Лонгітудинальну довжину зубних рядів
- D.** Співвідношення ширини поперечних розмірів верхніх та нижніх різців
- E.** Невідповідність розташування бічних зубів у зубному ряді в сагітальному та трансверзальному напрямках

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

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

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

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

8. 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.** Диск Фріеля
- C.** Пластинку Шонхера
- D.** Пластинку Кербітца
- E.** Активатор Дасса

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

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

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

11. 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?

- A.** Розтин слизової оболонки з боку порожнини рота
- B.** Зовнішній розтин щоки над центром інфільтрату
- C.** Розтин по носогубній складці
- D.** Розтин по краю нижньої щелепи
- E.** Розтин шкіри під нижньою щелепою на 2 см нижче від її краю

12. 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?

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

13. 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 премоларів праворуч виразка з набряклими краями та кровоточивим дном. Який найімовірніший діагноз?

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

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

- A.** Підочну та різцеву
- B.** Підочну та піднебінну
- C.** Різцеву
- D.** Підочну, піднебінну та різцеву
- E.** Підочну

15. Хлопчик віком 15 років упав з велосипеда та вдарився обличчям. Звернувся до лікаря по медичну допомогу. Після огляду лікар встановив, що у пацієнта закрито механічне ушкодження м'яких тканин без видимого порушення їхньої анатомічної цілісності. Установіть діагноз.

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

16. Чоловік віком 71 рік звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка, що вкриває альвеолярні відростки та піднебіння, стоншена та малопіддатлива. Для якого класу за класифікацією Супле характерна ця клінічна картина?

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

17. 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?

- A.** На вершині суглобового горбика
- B.** У центрі суглобової ямки
- C.** Попереду суглобового горбика
- D.** Посередині переднього скату суглобового горбика
- E.** Ближче до дистального краю суглобової ямки

18. Пацієнту віком 68 років виготовляють часткові знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. 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.** Зафіксована бічна оклюзія
- C.** Неправильна побудова протетичної площини
- D.** Знижена висота ЦО
- E.** Завищена висота ЦО

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

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

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

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

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

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

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

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

- А.** Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва
- В.** Зуби Гетчінсона, вроджена глухота, вроджена сліпота
- С.** Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет
- Д.** Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва
- Е.** Ромбоподібний глосит, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва

24. 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.** Колапс
- В.** Непритомність
- С.** Анафілактичний шок
- Д.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- Е.** Токсичний прояв

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

- А.** Прорізування зубів
- В.** Скарлатина
- С.** Гострий кандидоз
- Д.** Герпетична інфекція
- Е.** Інфекційний мононуклеоз

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

- А.** 60 мкА
- В.** 2–6 мкА
- С.** 110 мкА
- Д.** 20 мкА
- Е.** 10–12 мкА

27. 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 кишені глибиною 4–5 мм. Який попередній діагноз?

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

28. 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?

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

29. 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 зап'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.** Епілептичний напад
- В.** Гіпертонічний криз
- С.** Напад пароксизмальної тахікардії
- Д.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- Е.** Непритомність

30. 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 діагноз.

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

31. 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 1/3 висоти коронки
- B.** На 2/3 висоти коронки
- C.** На 1/2 висоти коронки
- D.** На всю висоту коронки
- E.** До рівня шийок

32. 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?

- A.** Конусоподібної форми, кут конвергенції 5–7°, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- B.** Циліндричної форми, двоплощинне препарування, циркулярний уступ
- C.** Конусоподібної форми, кут конвергенції 10–15°, одноплощинне препарування, циркулярний уступ
- D.** Конусоподібної форми, кут конвергенції 15–20°, одноплощинне препарування, циркулярний уступ
- E.** Циліндричної форми, одноплощинне препарування, без уступу

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

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

34. 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 рентгено-

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

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

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

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

36. 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 на половину, зуб не лікований. У проекції 21 зуба на слизовій оболонці верхньої губи суцільна біла пляшка 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.** Лейкоплакія
- B.** Червоний плескатий лишай
- C.** Червоний вовчак
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Кандидозний хейліт

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

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

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

40. 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.** Зубоальвеолярний
- D.** Утримувальний
- E.** Опорний

41. 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.** Екзематозний
- B.** Метеорологічний
- C.** Ексфоліативний
- D.** Актинічний
- E.** Гландулярний

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

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

- A.** Нейтрофільний зсув вліво, підвищення ШОЕ
- B.** Нейтрофільний зсув вліво, поліцитемія
- C.** Нейтрофільний зсув вліво, тромбоцитопенія
- D.** Нейтрофільний зсув вліво, зниження ШОЕ
- E.** Нейтрофільний зсув вправо, підвищення ШОЕ

44. 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.** Ерозія твердих тканин зубів
- C.** Гострий початковий карієс
- D.** Системна гіоплазія емалі
- E.** Гострий поверхневий карієс

45. 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 пульпіт 46 зуба. Який найпоширеніший шлях проникнення інфекції в пульпу?

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

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

47. 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 сірувато-червоного кольору з лійкоподібним вдавненням у центрі, заповнене щільною роговою масою. Установіть попередній діагноз.

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

48. 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 — лита металева коронка. Установіть попередній діагноз.

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

49. 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?

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

50. 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.** Трофічна
- B.** Ракова
- C.** Декубітальна
- D.** Сифілітична
- E.** Туберкульозна

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

52. 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?

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

53. Чоловік віком 31 рік скаржиться на біль у верхній щелепі, рухомість зубів верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що періодично з'являються кров'янисті 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.** Рак верхньої щелепи
- B.** Остеосаркома верхньої щелепи
- C.** Амелобластома верхньої щелепи
- D.** Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
- E.** Специфічний верхньощелепний синусит

54. 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.** Хронічний одонтогенний гайморит
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт
- D.** Гострий риногенний гайморит
- E.** Гострий періостит верхньої щелепи

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

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

56. Чоловік віком 45 років після видалення зуба лікарем-стоматологом поскаржився на різку слабкість, сильний розпираючий 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 нітрогліцерину біль не зменшився. Який стан розвивається у пацієнта?

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

57. 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.** Гіпоглікемічна кома
- B.** Гіперосмолярна кома
- C.** Кетоацидотична кома
- D.** Молочнокисла кома
- E.** Уремічна кома

58. 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.** Гіпертонічний криз
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Напад стенокардії
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** набряк Квінке

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

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

60. 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.** Карієс
- B.** Флюороз
- C.** Некроз твердих тканин зубів
- D.** Системна гіоплазія емалі
- E.** Ерозія твердих тканин зубів

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

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

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

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

63. 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 асиметрію обличчя через збіль-

шення об'єму кістки в ділянці кутів нижньої щелепи. Утворення пальпаторно щільні, горбисті, безболісні. На рентгенограмі визначається нерівномірне витончення 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?

- A.** Фіброзна дисплазія
- B.** Одонтома
- C.** Остеоїд-остеома
- D.** Остеосаркома
- E.** Амелобластома

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

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

- A.** Відкритої ложки
- B.** Подвійного
- C.** Функціонального
- D.** Розвантажувального
- E.** Компресійного

66. 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.** 2
- B.** 1
- C.** 8
- D.** 4
- E.** 6

67. 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 імплантати. У процесі лікування виготовляються оклюзійно-хірургічні шаблони. На якому етапі лікування вони застосовуються?

- A.** Установки імплантатів
- B.** Фіксації супраконструкції
- C.** Установки абатментів
- D.** Оклюзійної корекції
- E.** Вибіркового пришліфовування

68. 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?

- A.** Лицьова дуга
- B.** Паралелометр
- C.** Реестрант прикусу
- D.** Силіконовий ключ
- E.** Прикусні валики

69. 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 перевантаженню імплантатів?

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

70. 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?

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

71. Жінку віком 48 років шпиталізовано 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?

- A.** Поєднаних
- B.** Ізольованих
- C.** Комбінованих
- D.** Множинних
- E.** Поодиноких

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

- A.** 500 мг
- B.** 200 мг
- C.** 100 мг
- D.** 600 мг
- E.** 1000 мг

73. 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.С. Васильєва. На рівні яких штучних бічних зубів протеза верхньої щелепи спостерігатиметься найбільша випуклість трансверзальної оклюзійної кривої?

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

74. 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.** 33°
- B.** 63°
- C.** 110°
- D.** 12°
- E.** 17°

75. 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.** 0,3 мм
- B.** 0,4 мм
- C.** 0,8 мм
- D.** 0,5 мм
- E.** 0,1 мм

76. 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 каріесом поверхневої та середньої глибини різної локалізації. Після проведення додаткових методів обстеження встановлено діагноз: множинний каріес. Виберіть метод лікування.

- A.** Імпрегнація сріблом
- B.** Глибоке фторування емалі
- C.** Препарування і пломбування склоіономерними цементами
- D.** Препарування і пломбування цинкфосфатними цементами
- E.** Препарування і пломбування фотополімерними матеріалами

77. 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.** Глобуломаксиллярна кіста
- B.** Цементома
- C.** Фолікулярна кіста
- D.** Носопіднебінна кіста
- E.** Амелобластома

78. 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 ретромоллярної ямки ліворуч, болісної під час пальпації. Відкривання рота обмежено до 2 см. На рентгенограмі визначається дистопія 38 зуба в мезіальному напрямку. Установіть діагноз.

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

79. 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 сходинки та патологічна рухомість по вилично-верхньощелепному шву. Який перелом можна припустити?

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

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

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

сідні ділянки, підвищення температури тіла до 40°C. Об'єктивно спостерігається: набряк м'яких тканин навколо тіла нижньої щелепи праворуч, шкіра гіперемована. Відкривання 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 остеомиєліт
- B.** Загострення хронічного періодонтиту 46 зуба
- C.** Гострий одонтогенний періостит
- D.** Одонтогенний абсцес піднижньощелепної ділянки праворуч
- E.** Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт

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

83. 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.** Дзьобоподібні зі щічками, що сходяться
- D.** Дзьобоподібні з шипами на щічках
- E.** Багнетоподібні

84. Пацієнтка віком 59 років скаржиться на погіршення фіксації часткового знімного пластинкового протеза, яким користується 1 рік. Об'єктивно спостерігається: альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофований, базис протеза відповідає протезному ложу, протез легко одягається і знімається. Яка тактика лікаря в цьому разі?

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

85. 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.** Антигістамінні
- B.** Противірусні
- C.** Протигрибкові
- D.** Кератопластичні
- E.** Протизапальні

86. 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.** Консервативне лікування, закритий метод
- B.** Консервативно-хірургічне лікування
- C.** Консервативне лікування, відкритий метод
- D.** Видалення 21 зуба
- E.** Спостереження за зубом протягом 6 місяців

87. 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 зіва, 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 ерозивна поверхня. Визначте збудника цього захворювання.

- A.** Паличка Лефлера
- B.** Вірус Коксаки
- C.** Вірус Епштейна-Барр
- D.** Гемолітичний стрептокок
- E.** Вірус простого герпесу

88. 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 різко болюча на дотик. Під час пальпації не зникає межа почервоніння між ураженою та неураженою шкірою. Який найбільш імовірний діагноз?

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

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

90. Які препарати не використовують для премедикації в стоматології?

- A.** Психостимулятори та адаптогени
- B.** Блокатори М-холінорецепторів
- C.** Анальгетики
- D.** Седативні препарати
- E.** Антигістамінні препарати

91. Чоловіку віком 82 роки показано виготовлення повного знімного пластинкового протеза на нижню щелепу. Наявна 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.

- A.** На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки справа
- B.** На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки зліва
- C.** Біля вуздечки язика
- D.** Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- E.** Уздовж щелепно-під'язикової лінії з лівого боку

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

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

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

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

- A.** Гіпохлорит натрію
- B.** Фурацилін
- C.** Етоній
- D.** Перекис водню
- E.** Спирт етиловий

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

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

96. 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 кишеню біфуркації коренів зубів. Скільки існує класів ступеня залучення в пародонтальну кишеню біфуркації?

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

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

- A.** Одонтогенна піднижньощелепна флегмона ліворуч
- B.** Одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт ліворуч
- C.** Загострення хронічного періодонтиту 75 зуба
- D.** Мігруюча гранульома
- E.** Гострий одонтогенний остеомієліт ліворуч

98. Дівчина віком 14 років, проводячи досліди 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.** Кислотний
- B.** Лужний
- C.** Променевий
- D.** Термічний
- E.** Електричний

99. 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 зникаються за III класом Енгля. Який апарат використовують для лікування цієї патології прикусу?

- A.** Регулятор функції Френкля III типу
- B.** Пропульсор Мюлемана
- C.** Пластика Шонхера
- D.** Брекет-система
- E.** Регулятор функції Френкля I типу

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

101. 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.** Базову силіконову масу
- C.** Базисний віск
- D.** Копіювальний папір
- E.** Масу «Ортокор»

102. 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?

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

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

104. Жінка віком 23 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий різкий біль у ділянці жувальних зубів нижньої щелепи ліворуч від холодних 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 глибокий карієс
- B.** Загострення хронічного пульпіту
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Гострий середній карієс
- E.** Гострий дифузний пульпіт

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

106. 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 сіалогамі у паренхімі залози виявлено велику кількість дрібних порожнин. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний паренхіматозний паротит
- B.** Паротит Герценберга
- C.** Хронічний інтерстиціальний паротит
- D.** Синдром Шегрена
- E.** Плеоморфна аденома привушної залози

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

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

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

109. 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.** Середні, передні верхньоальвеолярні та підочний нерв
- B.** Задні верхньоальвеолярні
- C.** Середні верхньоальвеолярні
- D.** Задні верхньоальвеолярні та «мала гусяча лапка»
- E.** Передні верхньоальвеолярні та носопіднебінний нерв

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

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

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

112. 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 сосочковими 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.

- A.** Хвороба Боуена
- B.** Трофічна виразка
- C.** Лейкоплакія
- D.** Червоний плоский лишай
- E.** Гемангіома

113. Чоловік віком 70 років скаржиться на зміщення нижньої щелепи вправо під час відкриття рота, клацання в лівому СНЩС, незначний біль під час вживання їжі. За словами пацієнта, поступово

з'являється обмеження відкриття 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.** Остеома
- B.** Остеоїд-остеома
- C.** Остеобластокластома
- D.** Хондрома
- E.** Одонтома

114. 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.** Лімберга
- B.** Ванкевич
- C.** Збаржа
- D.** Порта
- E.** Васильєва

115. До лікаря-стоматолога звернулися батьки восьмирічного хлопчика зі скаргами на відлам коронки переднього зуба в дитини, який виник 2 год тому після травмування 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.** Консервативний
- B.** Вітальна ампутація
- C.** Вітальна екстирпація
- D.** Девітальна екстирпація
- E.** Видалення зуба

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

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

117. Батьки десятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний не-

долік у дитини. В анамнезі штучне вигодовування і тривале застосування соски. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, непропорційне через вкорочення нижньої третини обличчя, підборіддя скошене 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 лікування цієї патології прикусу?

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

118. 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 вхідним отвором. Зонд застрягає у розм'якшеному плащовому дентині. Виберіть оптимальну лікувальну тактику в цьому разі.

- A. Профілактичне пломбування
- B. Інвазивна герметизація
- C. Неінвазивна герметизація
- D. Глибоке фторування
- E. Метод імпрегнації

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

120. 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 посмугуванням. Недостатність якого вітаміну проявляється такими симптомами?

- A. A
- B. B₁
- C. K
- D. D₃
- E. B₂

121. Батьки двомісячного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога з приводу вродженого дефекту верхньої губи в дитини. Об'єктивно спостерігається: щілиноподібний 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. Встановіть діагноз.

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

122. 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.

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

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

124. 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 позитивна, термопроба негативна. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 зуба гіперемована. Який імовірний діагноз?

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

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

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

126. 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 болючі виразки, вкриті брудно-сірим нальотом. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації.

Який імовірний діагноз?

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

127. У п'ятирічного хлопчика під час огляду лікар-стоматолог виявив глибoku каріозну порожнину у 84 зубі, що сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення, реакція на температурні подразники, перкусія зуба безболісна. 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 оптимальний матеріал для постійної obturaції кореневих каналів 84 зуба.

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

128. 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?

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

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

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

131. 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.

- A.** 0,5%-ий гіпохлорит натрію
- B.** 0,2%-ий «Дезоксон-1»
- C.** 0,75%-ий хлорамін Б
- D.** 0,6%-ий перекис водню
- E.** 70%-ий спирт етиловий

132. 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 фіброзний періодонтит
- B.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- C.** Хронічний глибокий карієс
- D.** Хронічний фіброзний пульпіт
- E.** Хронічний гангренозний пульпіт

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 на-

пади 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 болю довготривалий. ЕОД — 60 мкА. На рентгенограмі виявлено незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25 зуба. Який наймовірніший діагноз?

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

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

135. 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 контактено-медіальній поверхні наявна коричнева пляма з чіткими межами. Під час зондування поверхня плями дещо шорстка. Больова реакція на температурний подразник не виникає. Який найімовірніший діагноз?

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

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

137. 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.** Роттера
- D.** Бензидінова
- E.** Глікогенова

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

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

140. 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?

- A.** Неврит трійчастого нерва
- B.** Невралгія трійчастого нерва
- C.** Дентальна плексалгія
- D.** Нейропатія язико-глоткового нерва
- E.** Глосодинія

141. Дівчинка віком 15 років скаржиться на зміну кольору верхніх передніх зубів. Під час огляду лікар-стоматолог виявив ознаки гострого початкового карієсу пришийкових ділянок 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів. Яка методика лікування буде найефективнішою в цьому разі?

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

142. 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 прорізався ріжучим краєм з язикової сторони за 71 зубом. Встановлено діагноз: фізіологічна зміна 71 зуба. Виберіть найдоцільніший метод знеболювання.

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

143. Пацієнта віком 14 років скеровано на консультацію до лікаря-стоматолога-ортодонта. Об'єктивно спостерігається: ікла верхньої щелепи прорізувалися з вестибулярного боку, 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

144. 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?

- A.** Недостатня кількість мономера в пластмасовому тісті під час пакування
- B.** Порушення температурного режиму полімеризації
- C.** Недостатній тиск на пластмасове тісто під час полімеризації
- D.** Недостатня кількість пластмасового тіста під час пакування
- E.** Недостатнє полірування протеза

145. Чоловік віком 49 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: на нижній щелепі відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36 зуби. Решта 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?

- A.** Аккера
- B.** Роуча
- C.** Бонвіля
- D.** Кільцевий
- E.** Зворотної дії

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

147. 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 лікарю для заміщення дефекту відсутнього 12 зуба?

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

148. 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?

- A.** Оклюзійній
- B.** Нейтральній
- C.** Гінгівальній
- D.** Ретенційній
- E.** Клапанній

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

150. 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 1,5 год, влітку — на 2 год
- B.** Взимку — на 3 год, влітку — на 3,5 год
- C.** Взимку — на 2 год, влітку — на 2,5 год
- D.** Взимку і влітку — на 3 год
- E.** Взимку — на 2,5 год, влітку — на 3 год