



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

ID здобувача / Student ID									
3	7	5	1	1	0	0	5	9	

Прізвище / Surname									
Б	Е	З	Р	А	Д	Ь	А		

Варіант / Variant 29

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ
СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО
ІСПИТУ**

КРОК 3
для лікарів-інтернів спеціальності
«СТОМАТОЛОГІЯ»

1. Дівчинка віком 12 років скаржиться на спонтанний гострий біль у зубі верхньої щелепи справа, що турбує 2-гу добу, посилюється, пульсує, іррадіює і дещо заспокоюється від холодного. Об'єктивно спостерігається: у 26 зубі глибока каріозна порожнина у межах біляпульпарного дентину з розм'якшеним дном, поверхневе зондування якого безболісне, глибоке — болісне. Перкусія зуба болісна. Який імовірний діагноз?

- ☒ А. Гострий гнійний пульпіт
- ☐ В. Гострий обмежений пульпіт
- ☐ С. Гострий гнійний періодонтит
- ☐ D. Загострення хронічного періодонтиту
- ☐ E. —

2. У чоловіка віком 52 роки з абсцедуючим фурункулосом верхньої губи, погіршився загальний стан, температура — 39,2°C. Уздовж носогубної складки спостерігається щільна, болюча, ділянка запалення. Яке ускладнення імовірно виникло у пацієнта?

- ☐ А. Карбункул щічної ділянки
- ☒ В. Тромбофлебіт кутової вени
- ☐ С. Флегмона щічної ділянки
- ☐ D. Бешихово запалення
- ☐ E. Лімфаденіт щічної ділянки

3. Жінка віком 40 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на інтенсивний, але нетривалий біль у ділянці нижніх центральних зубів від температурних, хімічних та механічних подразників. Біль виник після проведення професійної гігієни тиждень тому. Під час огляду спостерігається: зуби нижньої щелепи інтактні, корені нижніх різців оголені на 1/3 висоти, показники ЕОД зубів — 3 мкА. Якому діагнозу відповідають ці клінічні симптоми?

- ☐ А. Гострий пульпіт
- ☐ В. Ерозія зубів
- ☒ С. Гіперестезія зубів
- ☐ D. Гіперемія пульпи зубів
- ☐ E. Гострий поверхневий карієс

4. Батьки десятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на скупченість зубів у фронтальній ділянці у дитини. Під час обстеження виявлено мілкий присінок порожнини рота до 3 мм висотою. Яке оперативне втручання буде рекомендовано пацієнту?

- ☐ А. Остеопластика
- ☐ В. Френулотомія
- ☐ С. Френулопластика
- ☐ D. Гінгівопластика
- ☒ E. Вестибулопластика

5. Під час стоматологічного огляду у чоловіка віком 28 років на бічній поверхні язика зліва виявлено овальну безболісну виразку, розміром до 1,0 см з рівними припіднятими краями та гладкою блискучою поверхнею. Пальпаторно визначається хрящоподібна інфільтрація дна виразки. Спостерігається односторонній склераденіт зліва. Встановіть попередній діагноз.

- ☐ А. Ракова виразка
- ☐ В. Туберкульозна виразка
- ☒ С. Сифілітична виразка
- ☐ D. Декубітальна виразка
- ☐ E. Трофічна виразка

6. У пацієнтки в ході видалення атипово розташованого 38 зуба відбувся відлам його коронкової частини. Під час подальших дій за допомогою щипців, елеватора та синдесмотома видалити корені зуба не вдалося. Які маніпуляції має здійснити лікар-стоматолог-хірург для успішного видалення коренів зуба?

- ☐ А. Застосувати елеватор Вінтера
- ☒ В. Роз'єднати корені за допомогою фізодиспенсера та фісурного бора
- ☐ С. Застосувати елеватор Леклюза
- ☐ D. —
- ☐ E. Завершити видалення під час наступного відвідування

7. Під час клінічного обстеження тринадцятирічної дівчинки лікарем-стоматологом виявлено відсутність постійних других премолярів у зубній дузі верхньої щелепи. Який метод дослідження треба призначити насамперед для підтвердження клінічного діагнозу?

- ☐ А. Вивчення мовної функції
- ☐ В. Аналіз діагностичних моделей
- ☐ С. Спірографію
- ☐ D. Фотометрію
- ☒ E. Рентгенологічне

8. Жінка віком 56 років скаржиться на наявність поодинокого новоутворення на шкірі лівої щоки, що з'явилося близько 3 років тому. Об'єктивно спостерігається: на шкірі лівої щоки шароподібне новоутворення діаметром 0,4 см із зернистою поверхнею, сіруватого кольору, без волосяного покриву, безболісне під час пальпації, м'яке на дотик і легко рухається відносно шкіри. Який попередній діагноз?

- ☐ А. Бородавка
- ☐ В. Нейрофіброма
- ☐ С. Шкірний ріг
- ☐ D. Базаліома
- ☒ E. Папілома

9. Батьки восьмирічного хлопчика скаржаться на підвищення температури тіла

до 38,5°C, м'якість та біль у горлі дитини. Об'єктивно спостерігається: гострий катаральний стоматит, мигдалики набрякли, гіперемовані, вкриті жовто-сірим нальотом, що легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені, слабоболючі під час пальпації. За результатами лабораторного дослідження виявлено лейкоцитоз і атипові мононуклеари. Вкажіть етіологічний чинник захворювання.

- A. Вірус Епштейна-Барр
- ☒ B. Гемолітичний стрептокок
- C. Вірус Коксаки
- D. Паличка Борде-Жангу
- E. Вірус простого герпесу

10. Чоловік віком 64 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопедів зі скаргами на наявність дефекту носа, часті застудні захворювання, виливання рідини крізь ніс під час вживання їжі. З анамнезу відомо, що дефект утворився через травму. Об'єктивно спостерігається: повна відсутність хрящової та кісткової тканин носа. Залишилися перегородка та носові ходи. Планується виготовлення ектопротеза носа. Виберіть відбитковий матеріал для зняття орієнтовного відбитка у цій клінічній ситуації.

- ☒ A. Гіпс
- B. Стенс
- C. Упін
- D. Репін
- E. Сілафлекс

11. Пацієнт віком 55 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота. Під час огляду на слизовій оболонці порожнини рота виявлено множинні ерозії застійно-червоного кольору, що зливаються між собою. Навколишня слизова ареактивна. Симптом Нікольського позитивний. Під час цитологічного дослідження виявлено клітини Тцанка. Встановіть діагноз.

- ☒ A. Пухирчатка
- B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- C. Гострий герпетичний стоматит
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Оперізуючий лишай

12. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на сухість та збільшення губ, утворення на них кірок. В анамнезі шкідлива звичка облизувати і прикушувати губи. Об'єктивно спостерігається: ротове дихання, під час змикання губ — напруження м'язів підборіддя. На червоній облямівці губ кірки жовтого кольору. Слизова оболонка губ гіперемована, вивідні протоки малих слинних залоз розширені. Під

час натискання на губи із протоків слинних залоз виділяється секрет у вигляді прозорих крапель. Підщелепні лімфатичні вузли незначно збільшені, рухомі, безболісні під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A. Ексфоліативний хейліт
- ☒ B. Пандулярний хейліт
- C. Атопічний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Контактний алергічний хейліт

13. Жінка віком 25 років, якій 3 доби тому видалено 36 зуб, скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 38,1°C. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка бліда, обличчя асиметричне через припухлість м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва, парестезія нижньої губи зліва, відкривання рота утруднене, альвеолярний відросток у ділянці 36 зуба муфтоподібно потовщений, слизова оболонка набрякла, гіперемована. З лунки 36 зуба виділяється гній. Який імовірний діагноз?

- A. Нагноєння радикулярної кістки нижньої щелепи
- B. Гострий періостит нижньої щелепи
- ☒ C. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- D. Гострий гнійний лімфаденіт
- E. Флегмона підщелепної ділянки

14. Після атипового видалення 48 зуба у пацієнта спостерігається парестезія у ділянці правої половини нижньої губи та підборіддя. Під час обстеження на ЕОД виявлено зниження електрозбудливості пульпи зубів нижньої щелепи справа. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Неврит правого нижньоальвеолярного нерва
- B. Альвеоліт
- C. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва
- D. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи
- E. Оперізуючий лишай

15. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на наявність новоутворення на щоці, що виникло місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на шкірі правої щоки вузол середньої щільності, червонуватого кольору, діаметром 1 см, з кратероподібною западиною у центрі, заповненою роговими масами. Який попередній діагноз?

- A. Папілома
- ☒ B. Атерома
- C. Кератоакантома
- D. Базаліома
- E. Шкірний ріг

до 38,5°C, м'якість та біль у горлі дитини. Об'єктивно спостерігається: гострий катаральний стоматит, мигдалики набрякли, гіперемовані, вкриті жовто-сірим нальотом, що легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені, слабоболючі під час пальпації. За результатами лабораторного дослідження виявлено лейкоцитоз і атипові мононуклеари. Вкажіть етіологічний чинник захворювання.

- A. Вірус Епштейна-Барр
- ☒ B. Гемолітичний стрептокок
- C. Вірус Коксаки
- D. Паличка Борде-Жангу
- E. Вірус простого герпесу

10. Чоловік віком 64 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на наявність дефекту носа, часті застудні захворювання, виливання рідини крізь ніс під час вживання їжі. З анамнезу відомо, що дефект утворився через травму. Об'єктивно спостерігається: повна відсутність хрящової та кісткової тканин носа. Залишилися перегородка та носові ходи. Планується виготовлення ектопротеза носа. Виберіть відбитковий матеріал для зняття орієнтовного відбитка у цій клінічній ситуації.

- ☒ A. Гіпс
- B. Стенс
- C. Упін
- D. Репін
- E. Сілафлекс

11. Пацієнт віком 55 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота. Під час огляду на слизовій оболонці порожнини рота виявлено множинні ерозії застійно-червоного кольору, що зливаються між собою. Навколишня слизова ареактивна. Симптом Нікольського позитивний. Під час цитологічного дослідження виявлено клітини Тцанка. Встановіть діагноз.

- ☒ A. Пухирчатка
- B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- C. Гострий герпетичний стоматит
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Оперізуючий лишай

12. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на сухість та збільшення губ, утворення на них кірок. В анамнезі шкідлива звичка облизувати і прикушувати губи. Об'єктивно спостерігається: ротове дихання, під час змикання губ — напруження м'язів підборіддя. На червоній облямівці губ кірки жовтого кольору. Слизова оболонка губ гіперемована, вивідні протоки малих слинних залоз розширені. Під

час натискання на губи із протоків слинних залоз виділяється секрет у вигляді прозорих крапель. Підщелепні лімфатичні вузли незначно збільшені, рухомі, безболісні під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A. Ексфоліативний хейліт
- ☒ B. Пандулярний хейліт
- C. Атопічний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Контактний алергічний хейліт

13. Жінка віком 25 років, якій 3 доби тому видалено 36 зуб, скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 38,1°C. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка бліда, обличчя асиметричне через припухлість м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва, парестезія нижньої губи зліва, відкривання рота утруднене, альвеолярний відросток у ділянці 36 зуба муфтоподібно потовщений, слизова оболонка набрякла, гіперемована. З лунки 36 зуба виділяється гній. Який імовірний діагноз?

- A. Нагноєння радикулярної кістки нижньої щелепи
- B. Гострий періостит нижньої щелепи
- ☒ C. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- D. Гострий гнійний лімфаденіт
- E. Флегмона підщелепної ділянки

14. Після атипового видалення 48 зуба у пацієнта спостерігається парестезія у ділянці правої половини нижньої губи та підборіддя. Під час обстеження на ЕОД виявлено зниження електрозбудливості пульпи зубів нижньої щелепи справа. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Неврит правого нижньоальвеолярного нерва
- B. Альвеоліт
- C. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва
- D. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи
- E. Оперізуючий лишай

15. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на наявність новоутворення на щоці, що виникло місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на шкірі правої щоки вузол середньої щільності, червонуватого кольору, діаметром 1 см, з кратероподібною западиною у центрі, заповненою роговими масами. Який попередній діагноз?

- A. Папілома
- ☒ B. Атерома
- C. Кератоакантома
- D. Базаліома
- E. Шкірний ріг

16. Дівчинка віком 12 років скаржиться на наявність білих плям на всіх групах зубів, що спостерігаються з моменту їх прорізування. Під час огляду на всіх зубах виявлено плями білого кольору з нечіткими межами, що не забарвлюються метиленовим синім. Сім'я проживала у районі з вмістом фтору у питній воді 3,5 мг/л. Встановіть імовірний діагноз.

- A. Недосконалий амелогенез
- ☒ B. Ендемічний флюороз
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. Недосконалий дентиногенез
- E. Гострий початковий карієс

17. Пацієнтка віком 18 років скаржиться на часті прояви рецидивного простого герпесу. З анамнезу відомо, що протягом року прояви хвороби були зафіксовані щонайменше тричі. Що є причиною частоти клінічних проявів вірусу простого герпесу?

- A. Відсутність щеплення
- B. Висока вірулентність вірусу
- ☒ C. Хронічний стрес
- D. Стоматологічні процедури
- E. Порушення імунного захисту

18. Під час стоматологічного огляду у чоловіка віком 26 років було виявлено, що його верхні центральні різці зменшені у розмірі, мають бочкоподібну форму із півмісяцевою вирізкою на різучих краях. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на паренхіматозний кератит та лабіринтну глухоту. Як називається ця аномалія розвитку зубів?

- ☒ A. Зуби Гетчінсона
- B. Мармурова хвороба
- C. Недосконалий амелогенез
- D. Недосконалий дентиногенез
- E. Флюороз зубів

19. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: прикус ортогнатичний, коронка 36 зуба зруйнована карієсом більше ніж на 1/2, зубоальвеолярне подовження у ділянці 26 зуба з альвеолярним відростком, що виступає на 3 мм. Гігієна задовільна, тканини пародонта здорові. Виберіть найраціональніший план реабілітації у цій клінічній ситуації.

A. Інтрузія 26 зуба за рахунок мініімплантатів між 25, 26 зубами з реставрацією коронки 36 зуба

☒ B. Інтрузія 26 зуба за рахунок мініімплантатів між 26, 27 зубами з покриттям коронкою 36 зуба

C. —

D. Видалення 26 зуба з наступною імплантацією та протезуванням, покриття коронкою 36 зуба

E. Депульпування 25, 26 зубів, виготовлення зустрічних коронок на 25, 26, 36 зуби

20. У пацієнта віком 16 років на вестибулярній поверхні різців та перших молярів верхньої щелепи лікарем-стоматологом виявлено симетрично розташовані білі плями. Реакція на хімічні та температурні подразники відсутня, зондування безболісне, поверхня плям гладенька. Розчином 2%-го метиленового синього плями не забарвлюються. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Системна гіпоплазія емалі
- B. Ерозія твердих тканин зубів
- C. Некроз емалі
- D. Місцева гіпоплазія емалі
- E. Множинний карієс у стадії білої плями

21. Під час профілактичного огляду дівчини віком 17 років лікар-стоматолог виявив утворення надлишкової емалі округлої форми діаметром 3 мм у пришийковій ділянці 24 зуба, що відокремлене від основної емалі зуба пластом цементу. З анамнезу відомо: це утворення було на зубі з моменту прорізування. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Гіперплазія емалі
- B. Гіпоплазія емалі
- C. Недосконалий амелогенез
- D. Недосконалий дентиногенез
- E. Гіперцементоз

22. Пацієнту віком 67 років показано виготовлення повного знімного протеза для верхньої щелепи. Лікар-стоматолог-ортопед вирішив виготовити індивідуальну ложку за методом ЦІТО. Який матеріал він використовує?

- A. Базисну пластмасу
- B. Фотополімерну пластину
- C. Самотвердіючу пластмасу
- ☒ D. Базисний віск
- E. Полістиролову пластину

23. Під час обстеження лікарем-стоматологом у пацієнта віком 45 років виявлено зміну кольору 12 зуба. З анамнезу відомо, що зуб раніше був лікований з приводу ускладненого карієсу. Прикус прямий. В якості протезної конструкції лікар запропонував виготовлення металокерамічної коронки. На яку товщи-

ну треба відпрепарувати тверді тканини опорного зуба у цій клінічній ситуації?

- A. 1,0–1,3 мм
- B. —
- ☒ C. 0,6–0,9 мм
- D. 0,3–0,5 мм
- E. 1,5–1,8 мм

24. Жінка віком 47 років скаржиться на періодичне виникнення вивихів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: прикус прямий, безперервність зубного ряду збережена. Під час відкриття рота відзначається клацання у скронево-нижньощелепному суглобі. Застосування якого апарата дозволить попередити звичний вивих?

- A. Катца
- ☒ B. Петросова
- C. Оксмана
- D. Лімберга
- E. Рудька

25. У пацієнта під час діагностичної пункції збільшених лімфатичних вузлів верхньої третини шиї та піднижньощелепної ділянки зліва у пунктаті виявлено клітини Березовського-Штернберга. Яке захворювання можна діагностувати у цьому разі?

- A. Сифілітичний лімфаденіт
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Хронічний лімфолейкоз
- ☒ D. Лімфогранулематоз
- E. Туберкульоз шийних лімфатичних вузлів

26. Пацієнту була проведена операція зі встановлення внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів за двоетапною методикою на верхній щелепі. Через скільки місяців треба з'єднати кореневу частину імплантату з формувачем ясен?

- ☒ A. 3–4
- B. 1–2
- C. 8–10
- D. 11–12
- E. 5–6

27. До лікаря-стоматолога-ортопеда звернувся чоловік віком 37 років зі скаргами на часте випадіння пломби із зуба нижньої щелепи справа. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі дефект твердих тканин II класу за Блеком з руйнуванням медіальних горбів, залишки пломбувального матеріалу. ІРОПЗ становить 0,55. Яку конструкцію зубного мікропротеза треба використати у цьому разі?

- ☒ A. Inlay
- B. Onlay
- C. Pinlay
- D. Veneer
- E. Overlay

28. Чоловік віком 60 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на незадовільну фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі, що був виготовлений 4 роки тому. Об'єктивно спостерігається: протез не щільно прилягає до протезного ложа верхньої щелепи, має рухомість, спадає під час розмови. Вкажіть тактику лікаря у цьому разі.

- A. Корекція прикусу
- ☒ B. Виготовити новий протез
- C. Провести перебазування лабораторним методом
- D. Корекція меж протеза
- E. Провести перебазування клінічним методом

29. Жінка віком 51 рік скаржиться на набряклість у піднижньощелепній ділянці справа, що виникає під час вживання їжі і за 2–3 години поступово зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота виявлено рентгенконтрастну тінь подовженої форми, розміром 0,5х0,2 см, що розташована паралельно тілу нижньої щелепи у проекції 45 та 44 зубів. Який імовірний діагноз?

- A. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки
- B. Аденома слинної залози
- C. Набряк Квінке
- ☒ D. Слинокам'яна хвороба
- E. Специфічний сіалоаденіт

30. Пацієнтка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах із рота, відчуття печіння під частковим знімним протезом верхньої щелепи, що з'явилося з моменту його встановлення близько року тому. Об'єктивно спостерігається: протез вкритий товстим шаром нальоту, слизова оболонка верхньої щелепи і твердого піднебіння гіперемована. Які найімовірніші причини виникнення скарг у пацієнтки?

- ☒ A. «Парниковий ефект» під протезом
- B. Алергічна реакція на протез
- C. Недостатня фіксація знімного протеза
- D. Незадовільний гігієнічний догляд
- E. Травматичне ушкодження слизової оболонки

31. За 4 місяці після проведення дентальної імплантації, пацієнтка віком 36 років звернулася до лікаря-стоматолога-хірурга зі скаргами на рухомість імплантатів на верхній щелепі зліва у ділянці

заміснених 21, 22 зубів. Яке ускладнення ймовірно виникло?

- A. Мукозит
- B. Періостит
- C. Остеомієліт?
- D. Періодонтит
- E. Періімплантит**

32. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на пульсуючий біль у зубі нижньої щелепи ліворуч у дитини. Від гарячого подразника біль посилюється та дещо заспокоюється від холодного. З анамнезу відомо, що зуб раніше був лікований з приводу карієсу, пломба випала 2 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, порожнина зуба не розкрита, зондування болісне. На рентгенограмі 36 зуба виявлено корені на стадії не закритої верхівки. Виберіть матеріал для застосування методики апексофікації.

- A. Ендометазон
- B. Уніцем
- C. Іонолат
- D. Каласепт**
- E. Форедент

33. Пацієнт віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на нижній губі. Об'єктивно на незмінній червоній каймі нижньої губи зліва спостерігається напівкульстої форми вузол діаметром 0,6 см, щільної консистенції, підвищується над рівнем червоної кайми, вкритий сіримі лусочками. Пальпація безболісна. Який попередній діагноз?

- A. Кератоакантома
- B. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- C. Піогенна гранульома
- D. Папілома
- E. Бородавчастий передрак**

34. Жінка віком 46 років на прийомі у лікаря-стоматолога після введення анестетика поскаржилася на загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: блідість та ціаноз шкіри, холодний липкий піт, дихання часте поверхневе, пульс ниткоподібний, свідомість сплутана, АТ — 80/50 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

- A. Колапс
- B. Гіпертонічний криз
- C. Гіпоглікемічна кома
- D. Інсульт
- E. Анафілактичний шок**

35. Пацієнту віком 60 років встановлено

діагноз: генералізована патологічна стертість зубів. Об'єктивно спостерігається: зменшення висоти коронок зубів на 1/2, зниження висоти прикусу. Який метод лікування є найраціональнішим?

- A. Відновлення анатомічної форми зубів композитними матеріалами
- B. Відновлення висоти прикусу ортопедичними методами**
- C. Відновлення висоти зубів за допомогою парапульпарних штифтів та композитних матеріалів
- D. Відновлення анатомічної форми зубів склоіономерними цементами
- E. Відновлення висоти зубів за допомогою внутрішньокореневих анкерних штифтів та композитних матеріалів

36. Під час одержання відбитка альгінатною масою з верхньої щелепи у пацієнта раптово виникли прискорене та поглиблене дихання, збудження, пітливість. Лікар негайно нахилив голову пацієнта донизу і викинув відбиткову ложку з відбитковою масою, але шматок альгінатної маси потрапив у верхні дихальні шляхи. Шкірні покриви пацієнта набули сірого забарвлення, а губи — ціанотичного відтінку. Який невідкладний захід треба здійснити до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- A. Серцево-легеневу реанімацію
- B. Прийом Геймліха
- C. Конікотомію
- D. Оксигенотерапію**
- E. Вдарити долонею між лопатками

37. Дівчинка віком 12 років скаржиться на постійний пульсуючий, іррадіюючий біль у зубі нижньої щелепи зліва, що посилюється під час накупування, відчуття «вирослого» зуба. Біль виник три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування та термодіагностика безболісні, перкусія різко болісна. Слизова оболонка перехідної складки у ділянці проєкції коренів 36 зуба набрякла, гіперемована, болюча під час пальпації. На рентгенограмі деструктивних змін кісткової тканини біля верхівок коренів 36 зуба не виявлено. Який імовірний діагноз?

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

38. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість та болючість ясен. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, ясенні

сосочки вкриті сірим некротичним нальотом. Регіональні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Встановіть імовірний діагноз.

- ☐ А. Гіпертрофічний гінгівіт
- ☐ В. Атрофічний гінгівіт
- ☐ С. Локалізований пародонтит
- ☒ Д. Виразковий гінгівіт
- ☐ Е. Катаральний гінгівіт

39. У вагітної жінки віком 28 років під час стоматологічного огляду на яснах у ділянці щтучної коронки 27 зуба виявлено пухлиноподібне утворення розміром 1x1 см на широкій основі округлої форми, вкрите ціанотичною слизовою оболонкою, кровоточить під час доторкування інструментом. Який імовірний діагноз?

- ☒ А. Епуліс
- ☐ В. Рак слизової оболонки
- ☐ С. Гемангіома
- ☐ Д. Пухлина слинної залози
- ☐ Е. Одонтома

40. У семирічної дівчинки під час огляду лікарем-стоматологом виявлено каріозну порожнину на жувальній поверхні 74 зуба. Встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 74 зуба, І клас за Блекум. Який пломбувальний матеріал в якості постійної пломби є найдоцільнішим у цій клінічній ситуації?

- ☐ А. Композит
- ☐ В. Компомер
- ☐ С. Водний дентин
- ☐ Д. Силант
- ☒ Е. Склоіономерний цемент

41. Під час проведення операції видалення зуба, пацієнт випадково вдихнув марлевий тампон. Виникло різке порушення дихання, кашель. Який тип асфіксії розвивається у цьому разі?

- ☐ А. Стенотична
- ☒ В. Аспіраційна
- ☐ С. Клапанна
- ☐ Д. Обтураційна
- ☐ Е. Дислокаційна

42. Дівчинка віком 14 років скаржиться на відчуття стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ суха, набрякла та гіперемована, вкрита лусочками, що легко знімаються, оголюючи неушкоджену яскраво-червону поверхню. Встановіть імовірний діагноз.

- ☐ А. Пандулярний хейліт
- ☐ В. Атопічний хейліт
- ☐ С. Метеорологічний хейліт
- ☐ Д. Екзематозний хейліт
- ☒ Е. Екسفоліативний хейліт

43. Восьмирічна дівчинка скаржиться на перелом коронки та біль у лівому верхньому фронтальному зубі, що виникли через травму близько двох годин тому. Об'єктивно спостерігається: коронкова частина 21 зуба відсутня на 1/3, пульпа оголена в одній точці, різко болюча та кровоточить під час зондування, перкусія зуба дещо болісна. Дитина практично здорова, КПВ+кп=3. Яка тактика лікування найдоцільніша у цій клінічній ситуації?

- ☐ А. Вітальна екстирпація
- ☐ В. Девітальна ампутація
- ☐ С. Біологічний метод
- ☐ Д. Девітальна екстирпація
- ☒ Е. Вітальна ампутація

44. У чоловіка віком 45 років після проведення мандибулярної анестезії розчином лідокаїну, раптово виникло почуття страху, на чолі виступив холодний піт, пацієнт поскаржився на різку слабкість, біль та стиснення у грудях і животі, нудоту. Об'єктивно спостерігається: свідомість збережена, шкіра обличчя бліда, пульс ниткоподібний, АТ — 80/50 мм рт.ст. Слизові оболонки синюшні, зіниці розширені. Який імовірний діагноз?

- ☐ А. Гіпертонічний криз
- ☒ В. Анафілактичний шок
- ☐ С. Гостра серцева недостатність
- ☐ Д. Напад стенокардії
- ☐ Е. Інсульт

45. У чоловіка віком 68 років на слизовій оболонці м'якого піднебіння виявлено пляму округлої форми, діаметром 1 см, поверхня її застійно-червоного кольору, бархатиста, з дрібними сосочковими виростами. Осередок трохи западає порівняно з навколишніми тканинами. Пальпація безболісна, ущільнення немає. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який основний метод лікування цієї патології?

- ☒ А. Хірургічний
- ☐ В. Ортопедичний
- ☐ С. Ортодонтичний
- ☐ Д. Фізіотерапевтичний
- ☐ Е. Терапевтичний

46. Батьки дівчинки віком 14 років звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на відсутність у дитини верхнього зуба справа. Під час клінічного огляду виявлено, що 13 зуб відсутній у зу-

бному ряді. На КТ спостерігається: 13 зуб ретенований, розташований з піднебінної сторони. Після проведених досліджень встановлено, що ширина 13 зуба становить 7 мм, відстань між 12 та 14 зубами становить 5 мм. Яку тактику лікування доцільно вибрати у цьому клінічному випадку?

- ☒ А. Лікування брекет-системою у комбінації з хірургічним методом
- ☐ В. Протетичний метод лікування
- ☐ С. Лікування знімною ортодонтичною апаратурою
- ☐ D. Диспансерне спостереження до 16 років
- ☐ E. Видалення ретенованого зуба у комбінації з протетичним методом

47. Чоловік віком 57 років скаржиться на погіршення загального стану, сильний головний біль, підвищення температури тіла до 39°C, появу нудоти, блювання, задишки. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я, що підвищується над рівнем шкіри. Шкіра уражених ділянок набрякла, ущільнена на дотик, гладенька та блискуча. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який імовірний діагноз?

- ☒ А. Бешиха
- ☐ В. Сибірка
- ☐ С. Червоний вовчак
- ☐ D. Тромбофлебіт лицевої вени
- ☐ E. Стрептодермія

48. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду ротової порожнини. Термін вагітності 23 тижні. Під час огляду на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 14 і 15 зуба виявлено білі, матові плями, гладенькі під час зондування. Вітальне фарбування позитивне. Яке лікування доцільно застосувати у цьому разі?

- ☐ А. Призначення полівітамінних засобів
- ☒ В. Систему Ison
- ☐ С. Призначення зубної пасти з кальцієм
- ☐ D. Професійну гігієну
- ☐ E. Препарування і пломбування

49. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 37 років зі скаргами на періодичний біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що 22 зуб раніше був лікований з приводу пульпиту. Об'єктивно спостерігається: коронка 22 зуба відреставрована композитним пломбувальним матеріалом. На рентгенограмі виявлено деструкцію кісткової тканини у ділянці верхівки кореня 22 зуба діаметром до 1 см. Кореневий канал запломбований до верхівки. Встановлено попередній діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит і кістогранульома 22

зуба. Виберіть методику лікування.

- ☐ А. Розріз по перехідній складці
- ☐ В. Видалення 22 зуба
- ☐ С. Консервативне медикаментозне лікування
- ☒ D. Резекція верхівки кореня 22 зуба з цистектомією
- ☐ E. Реплантація 22 зуба

50. До лікаря-ортодонта звернулися батьки одинадцятирічної дівчинки зі скаргами на неправильне положення зубів у дитини. Об'єктивно спостерігається: співвідношення перших постійних молярів відповідає нормі, верхні різці перекривають нижні на величину коронки, верхні бокові зуби з обох сторін перекривають нижні на величину щічного горбика. У якій площині є патологія прикусу?

- ☐ А. Сагітальній
- ☐ В. Дистальній
- ☒ С. Вертикальній
- ☐ D. Трансверсальній
- ☐ E. Орбітальній

51. Чоловік віком 40 років скаржиться на самовільний нападоподібний гострий біль, що іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Біль може виникати під час їзди у транспорті, заняттях фітнесом. На ортопантограмі виявлено гомогенну тінь у пульповій камері 26 зуба. Оклюзійна поверхня 26 зуба стерта, ЕОД — 40 мкА. Який імовірний діагноз?

- ☐ А. Гострий гайморит
- ☐ В. —
- ☐ С. Невралгія трійчастого нерва
- ☐ D. Загострення хронічного періодонтиту
- ☒ E. Хронічний конкрементозний пульпіт

52. Чоловіка віком 45 років шпиталізовано до лікарні з місця ДТП з діагнозом: забійно-рвана рана щоки, закрита черепно-мозкова травма, струс головного мозку. До яких травм відносяться ці множинні пошкодження?

- ☐ А. Комбінованих
- ☐ В. Ізольованих
- ☐ С. Поеднаних
- ☒ D. Множинних
- ☐ E. Поодиноких

53. Хлопець віком 21 рік скаржиться на помірний біль у горлі, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: м'яке піднебіння та піднебінні дужки набряклі, слабо гіперемовані з синюшним відтінком. На мигдаликах виявлено сірувато-білі плівки нальоту, щільно спаяні з поверхнею, зняття яких супроводжується кровотечею. Який збудник найімовірніше буде

виявлено під час мікроскопії матеріалу з вогнища ураження?

- A. Фузоспірилярний симбіоз
- B. Стафілокок
- ☒ C. Паличка Леффлера
- D. Мікобактерія Коха
- E. Гемолітичний стрептокок

54. Пацієнт віком 46 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність кровоточивої виразки на нижній губі, що виникла близько двох місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці нижньої губи праворуч виразка неправильної форми, з кратероподібними, вивернутими краями, до 1,0 см у діаметрі. Пальпаторно відмічається щільний інфільтрат навколо виразки. Регіонарні лімфатичні вузли щільні, спаяні, безболісні. Встановіть попередній діагноз.

- A. Хронічна тріщина нижньої губи
- B. Декубітальна виразка нижньої губи
- C. Хейліт Манганотті
- ☒ D. Рак нижньої губи
- E. Обмежений гіперкератоз

55. Чоловік віком 54 роки після травми скаржиться на кровотечу з носа, порушення чутливості верхньої губи справа, деформацію обличчя, обмеження відкриття рота. Під час пальпації кісток лицевого скелета спостерігається симптом «сходинки» по нижньому краю орбіти та у ділянці вилично-альвеолярного гребеня справа. Рентгенологічно визначається завуальованість верхньощелепного синуса справа. Який імовірний діагноз?

- A. Перелом верхньої щелепи по Лефор-III
- B. Перелом верхньої щелепи по Лефор-I
- C. Перелом кісток носа
- ☒ D. Перелом виличної кістки справа
- E. Перелом верхньої щелепи по Лефор-II

56. Жінці віком 63 роки виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Лікар на готовий протез наніс тонкий шар силіконової відбиткової маси та ввів у ротову порожнину, запропонувавши пацієнтці виконати довільні рухи щокми, язиком, відкрити рот. Процедура повторили кілька разів, після цього виготовили новий базис протеза. Для чого лікар виконував ці маніпуляції?

- A. Корекції висоти прикусу
- B. Покращення фіксації
- C. Припасування
- ☒ D. Корекції країв
- E. Переробки протеза

57. Жінка віком 53 роки скаржиться на біль та хрускіт у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба зліва під час

вживання їжі, що посилюється ввечері. Зранку суглоб не турбує. З анамнезу відомо, що неприємні відчуття у суглобі з'явилися 3 роки тому. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пальпація у проекції СНЩС безболісна, відчутний хрускіт зліва. Відкривання рота до 2,5 см. На нижній щелепі відсутні другі премолари, перші та другі моляри, виявлено стертість зубів. Який імовірний діагноз?

- A. Дисфункціональний синдром СНЩС
- B. Фіброзний анкілоз СНЩС
- C. Артроз СНЩС
- D. Контрактура нижньої щелепи
- ☒ E. Хронічний артрит СНЩС

58. Жінка віком 42 роки скаржиться на біль від температурних і хімічних подразників та наявність дефектів у 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах. Об'єктивно спостерігається: дефекти поверхневі, овальної форми, розташовані на опуклій частині вестибулярної поверхні коронок, з гладеньким щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Ерозія твердих тканин зуба
- B. Клиноподібний дефект
- C. Хімічний некроз емалі
- D. Множинний карієс
- E. Променевий некроз зубів

59. Пацієнтці віком 46 років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 47 зуба. Механічна обробка кореневих каналів була завершена 35 розміром ендодонтичного інструмента. Який колір по стандарту ISO відповідає інструменту 35 розміру?

- A. Зелений
- B. Чорний
- ☒ C. Червоний
- D. Білий
- E. Фіолетовий

60. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 зубів. Зуби, які залишилися, мають рухомість I ступеня. На ортопантограмі у ділянці 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зубів спостерігається резорбція альвеолярного відростка у межах 1/3 висоти міжзубних перетинок. Яку ортопедичну конструкцію доцільно запропонувати пацієнтці?

- A. Шину на скловолоконній стрічці
- B. Напівкоронкову шину
- ☒ C. Бюгельну шину-протез
- D. Шину Ельбрехта
- E. Частковий знімний пластинковий протез

61. У чотирирічного хлопчика під час профілактичного стоматологічного

огляду виявлено дефекти емалі на вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів. Дефекти мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. Поверхня дефектів шорстка під час зондування. Дитина контактна. Визначте подальшу лікувальну тактику.

- А. Проведення ремтерапії
- В. Герметизація фісур
- С. Імпрегнація нітратом срібла
- Д. Спостереження у динаміці
- ☒ Е. Пломбування дефектів

62. У чоловіка віком 42 роки під час стоматологічного огляду виявлено: ксеростомію, множинний карієс зубів, генералізований пародонтит II ступеня, катаральний глосит. Пацієнт відмічає іноді парестезію язика, підвищену спрагу. На тлі якої групи захворювань виникають ці зміни у порожнині рота?

- А. Шлунково-кишкового тракту
- ☒ В. Ендокринної системи
- С. Гіпо-і авітамінозів
- Д. —
- Е. Сердцево-судинної системи

63. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на випадіння пломби із зуба нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 46 зуба широка та глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, термопроба та перкусія безболісна. ЕОД — 10 мкА. Встановіть діагноз.

- А. Хронічний середній карієс
- ☒ В. Хронічний глибокий карієс
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Хронічний фіброзний періодонтит
- Е. Гіперемія пульпи

64. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на короточасний біль у зубі нижньої щелепи справа під час вживання солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. ЕОД — 11 мкА. Термопроба позитивна, реакція зникає відразу після припинення дії подразника. Який імовірний діагноз?

- А. Гіперемія пульпи
- В. Гострий середній карієс
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Хронічний фіброзний періодонтит
- ☒ Е. Гострий глибокий карієс

65. Підліток віком 15 років скаржиться на постійну кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі. Спостерігається набряк, гіперемія та ціаноз ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Ясенні сосочки набряклі та легко кровоточать під час зондування. Наявні над'ясенні щільні зубні нашарування. Вкажіть допоміжний метод обстеження для встановлення остаточного діагнозу.

- А. Реопародонтографія
- В. Телерентгенографія
- С. Електроодонтодіагностика
- Д. Стоматоскопія
- ☒ Е. Рентгенографія

66. Який із наведених нижче антибіотиків не порушує процес формування зубної тканини і не призводить до виникнення гіпоплазії зубів під назвою «тетрациклінові зуби»?

- ☒ А. Ампіциліну тригідрат
- В. Доксицикліну гідрохлорид
- С. Тайгециклін
- Д. Міноцикліну гідрохлорид
- Е. Метацикліну гідрохлорид

67. До лікаря-стоматолога звернулися батьки дев'ятирічної дівчинки зі скаргами на біль у фронтальній ділянці верхньої щелепи та відсутність зуба у дитини через травму обличчя під час спортивних змагань. Об'єктивно спостерігається: 11 зуб відсутній, 21 зуб зміщений у бік відсутнього 11 зуба. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини 21 зуба. Який імовірний діагноз?

- А. Неповний вивих 11 зуба, перелом коронки 21 зуба
- ☒ В. Повний вивих 11 зуба, неповний вивих 21 зуба
- С. Вбитий вивих 11 зуба, повний вивих 21 зуба
- Д. Повний вивих 21 зуба, перелом кореня 11 зуба
- Е. Вбитий вивих 21 зуба, повний вивих 11 зуба

68. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулися батьки шістнадцятирічної дівчинки з приводу прикушування нею слизової оболонки щоки зліва, асиметрію обличчя. Під час обстеження виявлено неспівпадіння серединних ліній та основ вуздечок верхньої та нижньої щелеп, невідповідність між шириною верхнього та нижнього зубних рядів. Яка клінічна фун-

виявлено під час мікроскопії матеріалу з вогнища ураження?

- А. Фузоспірилярний симбіоз
- В. Стафілокок
- С. Паличка Леффлера
- Д. Мікобактерія Коха
- Е. Гемолітичний стрептокок

54. Пацієнт віком 46 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність кровоточивої виразки на нижній губі, що виникла близько двох місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці нижньої губи праворуч виразка неправильної форми, з кратероподібними, вивернутими краями, до 1,0 см у діаметрі. Пальпаторно відмічається щільний інфільтрат навколо виразки. Регіонарні лімфатичні вузли щільні, спаяні, безболісні. Встановіть попередній діагноз.

- А. Хронічна тріщина нижньої губи
- В. Декубітальна виразка нижньої губи
- С. Хейліт Манганотті
- Д. Рак нижньої губи
- Е. Обмежений гіперкератоз

55. Чоловік віком 54 роки після травми скаржиться на кровотечу з носа, порушення чутливості верхньої губи справа, деформацію обличчя, обмеження відкриття рота. Під час пальпації кісток лицевого скелета спостерігається симптом «сходінки» по нижньому краю орбіти та у ділянці вилично-альвеолярного гребеня справа. Рентгенологічно визначається завуальованість верхньощелепного синуса справа. Який імовірний діагноз?

- А. Перелом верхньої щелепи по Лефор-III
- В. Перелом верхньої щелепи по Лефор-I
- С. Перелом кісток носа
- Д. Перелом виличної кістки справа
- Е. Перелом верхньої щелепи по Лефор-II

56. Жінці віком 63 роки виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Лікар на готовий протез наніс тонкий шар силіконової відбиткової маси та ввів у ротову порожнину, запропонувавши пацієнтці виконати довільні рухи щокми, язиком, відкрити рот. Процедура повторили кілька разів, після цього виготовили новий базис протеза. Для чого лікар виконував ці маніпуляції?

- А. Корекції висоти прикусу
- В. Покращення фіксації
- С. Припасування
- Д. Корекції країв
- Е. Переробки протеза

57. Жінка віком 53 роки скаржиться на біль та хрускіт у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба зліва під час

вживання їжі, що посилюється ввечері. Зранку суглоб не турбує. З анамнезу відомо, що неприємні відчуття у суглобі з'явилися 3 роки тому. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пальпація у проекції СНЩС безболісна, відчутний хрускіт зліва. Відкривання рота до 2,5 см. На нижній щелепі відсутні другі премолари, перші та другі моляри, виявлено стертість зубів. Який імовірний діагноз?

- А. Дисфункціональний синдром СНЩС
- В. Фіброзний анкілоз СНЩС
- С. Артроз СНЩС
- Д. Контрактура нижньої щелепи
- Е. Хронічний артрит СНЩС

58. Жінка віком 42 роки скаржиться на біль від температурних і хімічних подразників та наявність дефектів у 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах. Об'єктивно спостерігається: дефекти поверхневі, овальної форми, розташовані на опуклій частині вестибулярної поверхні коронок, з гладеньким щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який імовірний діагноз?

- А. Ерозія твердих тканин зуба
- В. Клиноподібний дефект
- С. Хімічний некроз емалі
- Д. Множинний карієс
- Е. Променевий некроз зубів

59. Пацієнтці віком 46 років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 47 зуба. Механічна обробка кореневих каналів була завершена 35 розміром ендодонтичного інструмента. Який колір по стандарту ISO відповідає інструменту 35 розміру?

- А. Зелений
- В. Чорний
- С. Червоний
- Д. Білий
- Е. Фіолетовий

60. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 зубів. Зуби, які залишилися, мають рухомість I ступеня. На ортопантограмі у ділянці 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зубів спостерігається резорбція альвеолярного відростка у межах 1/3 висоти міжзубних перетинок. Яку ортопедичну конструкцію доцільно запропонувати пацієнтці?

- А. Шину на скловолоконний стрічки
- В. Напівкоронкову шину
- С. Бюгельну шину-протез
- Д. Шину Ельбрехта
- Е. Частковий знімний пластинковий протез

61. У чотирирічного хлопчика під час профілактичного стоматологічного

76. Жінка віком 60 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на значну сухість у порожнині рота. З анамнезу відомо, що жінка 4 роки хворіє на системний червоний вовчак, кератоконюктивіт та хронічний паренхіматозний паротит. Для якого синдрому характерні ці симптоми?

- А. Синдром Костена
- ☒ В. Синдром Шегрена
- С. Синдром Дюринга
- Д. Синдром Бехчета
- Е. Синдром Мелькерсона-Розенталя

77. Наявність якого захворювання у пацієнта є важливою діагностичною ознакою синдрому Бехчета?

- ☒ А. Гіперпластичного кандидозу
- В. Виразково-некротичного стоматиту
- С. Атрофічного кандидозу
- Д. Катарального стоматиту
- Е. Афтозного стоматиту

78. Семирічній дитині планується очищення пігментованих фісур 36 та 46 зубів перед проведенням герметизації. Вирішено застосувати повітряно-абразивну технологію. Порошок на якій основі доцільно вибрати?

- ☒ А. Сполуки кальцію
- В. Бікарбонату натрію
- С. Цирконію
- Д. —
- Е. Еритритолу

79. Чоловік віком 38 років скаржиться на неприємні відчуття у порожнині рота. З анамнезу відомо, що пацієнт палить 20 років, має періодичні болі у животі. Об'єктивно спостерігається: СОПР бліда, на боковій поверхні язика наявні відбитки зубів, на спинці — наліт сірого кольору та вогнища десквамації. Встановлено діагноз: десквамативний глосит. До лікаря якої спеціалізації треба направити пацієнта на консультацію?

- А. Ендокринолога
- В. Фтизіатра
- С. Хірурга
- ☒ Д. Невропатолога
- Е. Гастроентеролога

80. Що у конструкції ортодонтичного апарата має ознаки елементів функціонально-направляючої дії?

- ☒ А. Похила площина
- В. Вестибулярна дуга
- С. Базис апарата
- Д. Гвинт для розширення
- Е. Рукоподібні пружини

81. Жінка віком 23 роки на 7-му ти-

жні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль у зубі верхньої щелепи від холодних подразників, що триває декілька хвилин. Діагностовано гострий обмежений пульпіт 24 зуба. Який знеболювальний засіб треба застосувати для проведення анестезії у цьому разі?

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

82. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у зубі верхньої щелепи. Після проведення огляду у пацієнтки з'явилася слабкість, дзвін у вухах, запаморочення, блідість шкірних покривів, потовиділення на шкірі лоба та підборідді, втрата свідомості до 1 хвилини. АТ — 90/60 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- А. Гіперглікемічна кома
- В. Колапс
- С. Епілептичний напад
- Д. Гіпертонічний криз
- ☒ Е. Непритомність

83. Після пломбування кореневих каналів 46 зуба, що лікувався з приводу гострого гнійного пульпіту, пацієнта віком 57 років непокоїть біль, що посилюється під час накушування на зуб. На рентгенограмі виявлено: кореневі канали 46 зуба обтуровані пломбувальним матеріалом на всю довжину, періодонтальна щілина рівномірно розширена. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- А. Видалення зуба
- ☒ В. Проведення фізіотерапевтичних процедур
- С. Призначення антибіотикотерапії
- Д. Резекція верхівки кореня зуба
- Е. Розкриття кореневого каналу

84. Чоловік віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на руйнування переднього зуба верхньої щелепи. Після огляду та клінічного обстеження встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 22 зуба. Показано видалення зуба. Виберіть анестезію для ефективного знеболювання.

- А. Туберальна
- В. Туберальна, піднебінна
- ☒ С. Різцева, інфраорбітальна
- Д. Різцева
- Е. Торусальна, щічна

85. До лікаря-стоматолога звернувся пра-

кціональна проба Ільїної-Маркосян дозволить визначити зміщення нижньої щелепи?

- ☐ А. Перша та друга
- ☒ В. Перша та третя
- ☐ С. Друга та четверта
- ☐ D. Третя та четверта
- ☐ E. Перша та четверта

69. Під час огляду лікарем-стоматологом чоловік віком 54 роки поскаржився на загальну слабкість, головний біль, нудоту та біль у животі, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: пацієнт млявий, обличчя бліде без ознак ціанозу, губи, язик, шкіра сухі. Дихання рідке, глибоке, типу Куссмауля. У повітрі, що видихається, відчутний різкий запах ацетону. Тонус м'язів знижений, очні яблука м'які, АТ — 90/50 мм рт. ст. Який патологічний стан імовірно розвивається у пацієнта?

- ☐ А. Гіпоглікемічна кома
- ☐ В. Епілептичний напад
- ☐ С. Колапс
- ☒ D. Гіперглікемічна кома
- ☐ E. Анафілактичний шок

70. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у передньому зубі верхньої щелепи дитини, зміну його положення, неможливість відкушування їжі. Декілька годин тому хлопчик отримав травму обличчя. Об'єктивно спостерігається: конфігурація обличчя не змінена, на шкірі нижньої губи та підборідді садно, слизова оболонка нижньої губи травмована, 51 зуб рухомий II ступеня, зміна його положення у сагітальному і трансверзальному напрямках. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини 51 зуба. Яка тактика лікаря після обробки рани?

- ☐ А. Видалення 51 зуба
- ☐ В. Динамічне спостереження
- ☒ С. Шинування зубів верхньої щелепи
- ☐ D. Професійна гігієна порожнини рота
- ☐ E. Ендодонтичне лікування 51 зуба

71. Жінка віком 27 років звернулася до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на естетичний дефект 12, 11, 22, 21 зубів. Прийнято рішення про виготовлення на ці зуби металокерамічних коронок. Проведено препарування та ретракцію. Який відбитковий матеріал треба використати у цьому разі?

- ☒ А. Силіконовий
- ☐ В. Альгінатний
- ☐ С. Тіоколовий
- ☐ D. Цинкоксидевгенольний
- ☐ E. Термопластичний

72. Дівчинка віком 12 років хворіє другий день. Спостерігається підвищення температури тіла до 38,2°C, загальна слабкість. Під час огляду порожнини рота виявлено плями Філатова-Копліка-Бельського на слизовій оболонці щік, у ділянці постійних верхніх молярів, що не знімаються тампоном. Ознакою якого захворювання є ці плями?

- ☐ А. Стоматит Сеттона
- ☐ В. Інфекційний мононуклеоз
- ☐ С. Синдром Бехчета
- ☐ D. Вітряна віспа
- ☒ E. Кір

73. Ідіопатичні захворювання включають синдроми з прогресуючим лізисом тканин пародонта. Яка з наведених нижче хвороб не належить до цих захворювань?

- ☐ А. Педжета
- ☒ В. Леттерера-Зіве
- ☐ С. Хенда-Шюллера-Крісчена
- ☐ D. Таратинова
- ☐ E. Папійона-Лефевра

74. Чоловік віком 30 років скаржиться на наявність у порожнині рота виразок, що з'являються періодично 1-2 рази на рік. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці нижньої губи та під язиком 2 ерозії округлої форми розміром 5-7 мм, оточені обідком запальної гіперемії, вкриті сірувато-білим нальотом, різко болючі під час дотику. Який імовірний діагноз?

- ☐ А. Первинний сифіліс
- ☐ В. Стоматит Сеттона
- ☐ С. Багатоформна ексудативна еритема
- ☒ D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- ☐ E. Рецидивний герпес

75. Чоловік віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на утруднене відкривання рота та біль у ділянці кута нижньої щелепи. Для видалення 38 зуба через перикоронарит лікар вибрав знеболювання за методом Бершес-Дубова. На яку глибину треба просунути голку для проведення анестезії цією методикою?

- ☒ А. 3-3,5 см
- ☐ В. 2-2,5 см
- ☐ С. 1-1,5 см
- ☐ D. —
- ☐ E. 4-4,5 см

цівник цеху зі шкідливими виробничими факторами. Скаржиться на відчуття злипання зубів та їх чутливість від температурних і хімічних подразників. Під час огляду виявлено, що емаль має сірувато-жовтий колір без блиску, шорстка, коронкова частина зубів стерта на 1/3 висоти, різальний край овальної форми. Якому діагнозу відповідає описана клінічна картина?

- A. Ерозія зубів
- B. Променевий некроз зубів
- C. Комп'ютерний некроз зубів
- ☒ D. Кислотний некроз зубів
- E. Флюороз

86. Юнак віком 18 років скаржиться на довготривалий біль на нижній щелепі справа під час вживання гарячої їжі. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі наявна каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином і сполучається з пульповою камерою зуба. Глибоке зондування болісне, виникає кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз?

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

87. У пацієнта віком 52 роки під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено: на червоній облямівці нижньої губи ділянка полігональної форми до 0,8 см, вкрита тонкими щільнорозташованими лусочками сірувато-коричневого кольору. Під час пальпації вогнище ураження безболісне, м'яке у основі, не виступає над рівнем навколишніх тканин. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губ
- B. Бородавчастий передрак
- C. Хвороба Боуена
- D. Лейкоплакія
- E. Червоний плескатий лишай

88. Хлопчик віком 13 років скаржиться на естетичний дефект у вигляді плями на верхньому передньому зубі. Об'єктивно спостерігається: на емалі вестибулярної поверхні у ділянці ріжучого краю 21 зуба пляма білого кольору з чіткими межами, гладка під час зондування. В анамнезі — травма 61 зуба. Встановіть попередній діагноз.

- A. Гострий початковий карієс
- B. Системна гіоплазія емалі
- ☒ C. Місцева гіоплазія емалі
- D. Ендемічний флюороз
- E. Хронічний поверхневий карієс

89. Чоловік віком 42 роки скаржиться на больові відчуття від термічних та хімічних подразників, застрягання їжі у зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина нижче емалево-дентинного сполучення, виповнена слабопігментованим розм'якшеним дентином. Зондування дна порожнини безболісне, емалево-дентинної межі — чутливе, реакція на холод позитивна, швидко минає після усунення подразника. Перкусія безболісна. Який імовірний діагноз?

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

90. Юнак віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога із скаргами на наявність множинних білих плям на зубах, час появи яких не пам'ятає. Попередній діагноз: гострий початковий карієс. З метою диференціальної діагностики та для встановлення остаточного діагнозу лікар вирішив провести вітальне фарбування зубів. Що виявляє цей метод діагностики?

- ☒ A. Зміну складу органічних компонентів емалі
- ☒ B. Зміну складу неорганічних компонентів емалі
- C. Збільшення проникності емалі
- D. Зменшення проникності емалі
- E. Зміну співвідношення Ca/P в емалі

91. Пацієнт віком 20 років скаржиться на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, порушення смакових відчуттів і нюху. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів та слизової оболонки порожнини рота, тріщинки у куточках губ, множинний карієс, язик яскраво-червоного кольору, гладенький. Який метод лабораторної діагностики необхідний для встановлення остаточного діагнозу?

- ☒ A. Аналіз крові на вміст глюкози
- B. Загальний аналіз крові
- C. Загальний аналіз сечі
- D. Бактеріоскопічне дослідження
- E. Біохімічний аналіз крові

92. Хлопчик віком 14 років скаржиться на випадіння пломби та наявність порожнини у зубі нижньої щелепи ліворуч. Об'є-

ктивно спостерігається: 36 зуб зруйнований на 1/2, порожнина зуба відкрита, на вустах кореневих каналів залишки пломбувального матеріалу, термопроба негативна, зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини коренів 36 зуба. Встановіть імовірний діагноз.

- А. Хронічний гранулюючий періодонтит
- В. Хронічний фіброзний пульпіт
- ☒ С. Хронічний фіброзний періодонтит
- Д. Хронічний гангренозний пульпіт
- Е. Хронічний гранулематозний періодонтит

93. Під час первинного огляду восьмирічної дівчинки спостерігається: обличчя дитини подовжене, напіввідкритий рот, широке перенісся, нерухомі крила носа. Про порушення якої функції свідчить виявлений симптомокомплекс?

- А. Ковтання
- В. Мовлення
- С. Жування
- ☒ Д. Дихання
- Е. Змикання губ

94. Жінка віком 62 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття сухості у порожнині рота, зміну смаку, печіння язика, яке зменшується під час вживання їжі. З анамнезу відомо, що ці скарги з'явилися півроку тому, після психічної травми. Об'єктивно спостерігається: язик блідо-рожевого кольору, спинка вкрита незначною кількістю нальоту. Яке стоматологічне захворювання проявляється цими симптомами?

- ☒ А. Глосодинія
- В. Глосит Гюнтера-Міллера
- С. Неврит язикового нерва
- Д. Хронічний атрофічний кандидоз
- Е. Десквамативний глосит

95. Пацієнтка віком 47 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та почервоніння у ділянці металокерамічного мостоподібного протеза, виготовленого 2 місяці тому, після фіксації якого з'явилися вищенаведені скарги. Об'єктивно спостерігається: у ділянці проміжної частини мостоподібного протеза з опорою на 43 і 46 зуб слизова оболонка гіперемована, набрякла, місцями пошкоджена, кровоточить під час доторкування. Якої помилки припустилися під час виготовлення протеза?

- А. Неякісне лиття металевого каркаса
- В. Відсутність множинних оклюзійних контактів
- ☒ С. Неправильне моделювання проміжної частини
- Д. Перевантаження опорних зубів
- Е. Неправильне моделювання горбків штучних зубів

96. Шестирічна дівчинка скаржиться на ниючий біль у зубі нижньої щелепи справа, який викликають хімічні та термічні подразники. Об'єктивно спостерігається: на апроксимально-медіальній поверхні 85 зуба каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, що точково сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування сполучення болісне, реакція на термічні подразники теж болісна і тривала. Встановіть імовірний діагноз.

- А. Гострий обмежений пульпіт
- В. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- С. Хронічний гранулюючий періодонтит
- ☒ Д. Хронічний фіброзний пульпіт
- Е. Хронічний гангренозний пульпіт

97. Який симптом характерний для продромального періоду у пацієнтів, які хворіють на рецидивний лабіальний герпес?

- ☒ А. Свербіння
- В. Почервоніння
- С. Гіпертермія
- Д. Озноб
- Е. Оніміння

98. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт, якому 3 дні тому було проведено перикоронаротомію у ділянці 38 зуба, зі скаргами на різке обмеження відкривання рота, біль під час ковтання, парестезію підборіддя зліва, загальну слабкість, підвищену температуру тіла. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, контрактура III ступеня, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні. Під час пальпації виникає різкий біль у ділянці внутрішньої поверхні кута нижньої щелепи. У ділянці розтину — гіперемія та набряк слизової оболонки, що переходить на крило-щелепну складку. Який імовірний діагноз?

- А. Паратонзиллярний абсцес зліва
- В. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- С. Флегмона біляглоткового простору
- Д. Абсцес щелепно-язичного жолобка
- ☒ Е. Флегмона крило-щелепного простору

99. У пацієнта віком 32 роки під час профілактичного огляду на слизовій оболонці нижньої губи виявлена багряна пляма діаметром до 1,0 см, пласка, з чіткими межами, що під час натискання різко «світлішає». Який імовірний діагноз?

- ☐ А. Судинна мальформація
- ☒ В. Гемангіома
- ☐ С. Кіста малої слинної залози
- ☐ D. Піогенна гранульома
- ☐ E. Лімфангіома

100. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до $38,0^{\circ}\text{C}$ у дитини, відмову від приймання їжі. Об'єктивно спостерігається: явища катарального гінгівіту, на тлі гіперемії слизової оболонки порожнини рота поодинокі дрібні пухирці та ерозії овальної форми з вінчиком гіперемії, різко болючі під час доторкання. Який імовірний діагноз?

- ☐ А. Стоматит при корі
- ☒ В. Гострий герпетичний стоматит
- ☐ С. Стоматит при краснусі
- ☐ D. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- ☐ E. Стоматит при вітряній віспі

101. У стоматологічну клініку звернулися батьки з семирічним хлопчиком зі скаргами на неправильне положення зубів у дитини. Під час зовнішньоротового обстеження змін не виявлено. Об'єктивно спостерігається: співвідношення перших постійних молярів — I клас за Енгле, верхні фронтальні зуби нахилені вперед і перекривають нижні на $2/3$ висоти коронки зуба, проміжок 5 мм між 11 та 21 зубами. Під час пальпації альвеолярного відростка з вестибулярної сторони у цій ділянці визначається ущільнення опуклої форми. Що може спричинити формування проміжку між 11 та 21 зубами?

- ☐ А. Раннє прорізування центральних різців
- ☒ В. Надкомплектний зуб
- ☐ С. Шкідлива звичка гризти нігті
- ☐ D. Інфантильний тип ковтання
- ☐ E. Шкідлива звичка закусувати нижню губу

102. Юнак віком 18 років скаржиться на біль у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Зі слів пацієнта, він отримав побутову травму 2 дні тому. Об'єктивно спостерігається: садна у ділянці верхньої губи, зубний ряд інтактний, рухомість 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів I ступеня. Після рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів. Яку шину для постійної фіксації треба накласти у цьому разі?

- ☐ А. Шину із зачіпними петлями
- ☒ В. Гладку шину-скобу
- ☐ С. Шину Порта
- ☐ D. Шину Лімберга
- ☐ E. Шину з розпірковим вигином

103. Чоловік віком 75 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у зубі верхньої щелепи. З анамнезу відомо: пацієнт знаходиться на обліку у кардіологічному відділенні. Після проведеної місцевої анестезії у нього виникли ознаки гострої серцевої недостатності, біль у грудях. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

- ☐ А. Екстракт валеріани
- ☐ В. Вдихання 10%-м розчином аміаку
- ☐ С. Непрямий масаж серця, виклик екстреної (швидкої) медичної допомоги
- ☐ D. 1–2 краплі фармадипіну під язик
- ☒ E. Нітрогліцерин, виклик екстреної (швидкої) медичної допомоги

104. До лікаря-стоматолога звернулися батьки шестирічної дівчинки зі скаргами на припухлість підщелепної ділянки зліва у дитини. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію. Об'єктивно спостерігається: 74 зуб зруйнований на $2/3$, реакція на термічні подразники негативна, перкусія слабоболісна, слизова оболонка перехідної складки у ділянці 74 зуба гіперемована, згладжена, болісна під час пальпації. На рентгенограмі виявлено нерівномірну резорбцію коренів 74 зуба, деструкція міжкореневої перетинки та кортикальної пластинки над фолікулом 34 зуба. Вкажіть тактику лікаря у цьому разі.

- ☐ А. Динамічне спостереження
- ☐ В. Видалення 74 зуба
- ☒ С. Періостотомія, видалення 74 зуба
- ☐ D. Видалення 74 зуба в умовах стаціонару
- ☐ E. Ендодонтичне лікування 74 зуба

105. У чотирирічної дівчинки під час огляду лікарем-стоматологом виявлено глибоку каріозну порожнину у 54 зубі, виповнену розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники та перкусію відсутня. На слизовій оболонці ясен у ділянці проекції верхівок коренів 54 зуба виявлено слід від нориці. Встановіть попередній діагноз.

- ☐ А. Хронічний гангренозний пульпіт
- ☐ В. Хронічний фіброзний пульпіт
- ☒ С. Хронічний гранулюючий періодонтит
- ☐ D. Хронічний фіброзний періодонтит
- ☐ E. Хронічний глибокий карієс

106. Пацієнта віком 23 роки скеровано на видалення 18 зуба за ортодонтичними по-

казаннями. Зуб інтактний, знаходиться в оклюзії. Виберіть інструмент для видавлення.

- A. Щипці S-подібні, ліві
- B. Щипці S-подібні, праві
- C. Щипці багнетоподібні, коронкові
- D. Щипці багнетоподібні, кореневі
- E. Щипці S-подібні, коронкові

107. Під час лікування загострення хронічного періодонтиту 26 зуба пацієнтка віком 63 роки поскаржилася на головний біль, головокружіння, відчуття запаморочення та мерехтіння в очах. Об'єктивно спостерігається: гіперемія обличчя, холодний липкий піт, розширення зіниць, пульс прискорений, артеріальний тиск — 200/95 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

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

108. Під час прийому пацієнта із наркологічною залежністю, лікар-стоматолог випадково вколовся голкою шприца для анестезії. У який термін необхідно провести лабораторні методи обстеження для виявлення ВІЛ-інфекції?

- A. Протягом другого місяця
- B. Не раніше, ніж за рік
- C. Протягом першого місяця
- D. Не пізніше, ніж за рік
- E. Не раніше, ніж за 3-6 місяців

109. Батьки восьмирічної дівчинки скаржаться на болісність та кровоточивість ясен у дитини. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелепи у ділянці фронтальних зубів і перших постійних молярів набрякла, гіперемована, ясенні сосочки мають заокруглену форму. Тимчасові зуби відсутні. Також спостерігається симетричне ураження долоней і підшв у вигляді ділянок гіперкератозу коричневого кольору, що межують із зонами підвищеного злущування епідермісу. Для якого захворювання характерні ці клінічні симптоми?

- A. Синдром Паціона-Лефевра
- B. Хвороба Німанна-Піка
- C. Хвороба Таратина
- D. Пародонтальний синдром при цукровому діабеті
- E. Хвороба Гоше

110. У чоловіка віком 42 роки під час огляду лікарем-стоматологом виявлено збільшення ниткоподібних сосочків язика зі зроговінням різного ступеня. Пацієнт скаржиться на присмак заліза у роті.

Після ретельного обстеження встановлено діагноз: чорний волосатий язик. Які лікарські засоби доцільно застосувати у цьому разі?

- A. Кератолітичні
- B. Кератопластичні
- C. Антисептики
- D. Вітаміни
- E. Противірусні

111. Який пломбувальний матеріал має властивість пролонгованого вивільнення фтору у тканини зуба після пломбування?

- A. Силікофосфатний цемент
- B. Композит хімічної полімеризації
- C. Композит світлової полімеризації
- D. Амальгама
- E. Склоіономерний цемент

112. Чоловік віком 52 роки скаржиться на руйнування зуба верхньої щелепи зліва. З анамнезу відомо, що зуб раніше покривався коронкою, якою пацієнт користувався 14 років. Об'єктивно спостерігається: 26 зуб зруйнований до ясного краю, стійкий. На рентгенограмі патологічних змін у періапикальній ділянці 26 зуба не виявлено, кореневі канали запломбовані до верхівки, запальні процеси відсутні. Як найдоцільніше відновити анатомічну форму зуба?

- A. Анкерними штифтами і прямою реставрацією
- B. Анкерними штифтами і штампованою коронкою
- C. Куксовою вкладкою і металокерамічною коронкою
- D. Куксовою вкладкою і штампованою коронкою
- E. Видалити корінь з наступною імплантацією та протезуванням

113. До лікаря-стоматолога звернулися батьки семирічної дівчинки для профілактичного огляду та контролю якості герметизації фісур у 16, 26, 36, 46 зубах, що була здійснена півроку тому. Герметик зберігся у 16 та 26 зубах. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Покрити зуби фторлаком
- B. Призначити повторний огляд дитини за 6 місяців
- C. Призначити іонофорез із гліцерофосфатом кальцію
- D. Повторити герметизацію
- E. Провести профілактичне пломбування

114. Чоловік віком 56 років скаржиться на шорсткість слизової оболонки порожнини рота у ділянці щік та язика. Об'єктивно спостерігається: висипання на слизовій оболонці щік ретромолярної ділянки

казаннями. Зуб інтактний, знаходиться в оклюзії. Виберіть інструмент для вида-лення.

- A. Щипці S-подібні, ліві
- B. Щипці S-подібні, праві
- C. Щипці багнетоподібні, коронкові
- D. Щипці багнетоподібні, кореневі
- E. Щипці S-подібні, коронкові

107. Під час лікування загострення хро-нічного періодонтиту 26 зуба пацієнтка віком 63 роки поскаржилася на головний біль, головокружіння, відчуття запаморо-чення та мерехтіння в очах. Об'єктивно спостерігається: гіперемія обличчя, хо-лодний липкий піт, розширення зіниць, пульс прискорений, артеріальний тиск — 200/95 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

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

108. Під час прийому пацієнта із нарко-логічною залежністю, лікар-стоматолог випадково вколовся голкою шприца для анестезії. У який термін необхідно прове-сти лабораторні методи обстеження для виявлення ВІЛ-інфекції?

- A. Протягом другого місяця
- B. Не раніше, ніж за рік
- C. Протягом першого місяця
- D. Не пізніше, ніж за рік
- E. Не раніше, ніж за 3-6 місяців

109. Батьки восьмирічної дівчинки ска-ржаться на болісність та кровоточивість ясен у дитини. Об'єктивно спостерігає-ться: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп у ділянці фронтальних зу-бів і перших постійних молярів набрякла, гіперемована, ясенні сосочки мають за-округлену форму. Тимчасові зуби відсутні. Також спостерігається симетричне ура-ження долоней і підонів у вигляді ділянок гіперкератозу коричневого кольору, що межують із зонами підвищеного злущу-вання епідермісу. Для якого захворюван-ня характерні ці клінічні симптоми?

- A. Синдром Папійона-Лефевра
- B. Хвороба Німанна-Піка
- C. Хвороба Таратина
- D. Пародонтальний синдром при цукрово-му діабеті
- E. Хвороба Гоше

110. У чоловіка віком 42 роки під час огляду лікарем-стоматологом виявлено збільшення ниткоподібних сосочків язи-ка зі зроговінням різного ступеня. Паці-єнт скаржиться на присмак заліза у роті.

Після ретельного обстеження встановле-но діагноз: чорний волосатий язик. Які лікарські засоби доцільно застосувати у цьому разі?

- A. Кератолітичні
- B. Кератопластичні
- C. Антисептики
- D. Вітаміни
- E. Протівірусні

111. Який пломбувальний матеріал має властивість пролонгованого вивільнення фтору у тканини зуба після пломбування?

- A. Силікофосфатний цемент
- B. Композит хімічної полімеризації
- C. Композит світлової полімеризації
- D. Амальгама
- E. Склоіономерний цемент

112. Чоловік віком 52 роки скаржиться на руйнування зуба верхньої щелепи злі-ва. З анамнезу відомо, що зуб раніше по-кривався коронкою, якою пацієнт кори-стувався 14 років. Об'єктивно спостері-гається: 26 зуб зруйнований до ясенно-го краю, стійкий. На рентгенограмі па-тологічних змін у періапикальній ділянці 26 зуба не виявлено, кореневі канали за-пломбовані до верхівки, запальні процеси відсутні. Як найдоцільніше відновити ана-томічну форму зуба?

- A. Анкерними штифтами і прямою ре-ставрацією
- B. Анкерними штифтами і штампованою коронкою
- C. Куксовою вкладкою і металокерамі-чною коронкою
- D. Куксовою вкладкою і штампованою коронкою
- E. Видалити корінь з наступною імпланта-цією та протезуванням

113. До лікаря-стоматолога звернулися батьки семирічної дівчинки для профі-лактичного огляду та контролю якості герметизації фісур у 16, 26, 36, 46 зубах, що була здійснена півроку тому. Герметик зберігся у 16 та 26 зубах. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Покрити зуби фторлаком
- B. Призначити повторний огляд дитини за 6 місяців
- C. Призначити іонофорез із гліцєрофо-сфатом кальцію
- D. Повторити герметизацію
- E. Провести профілактичне пломбування

114. Чоловік віком 56 років скаржиться на шорсткість слизової оболонки порожни-ни рота у ділянці щік та язика. Об'єкти-вно спостерігається: висипання на слизо-вій оболонці щік ретромолярної ділянки

у вигляді сіро-білих папул із нальотом, які зливаються у кільця та дуги. Під час пальпації регіонарних лімфоузлів патологічних змін не виявлено. Який попередній діагноз?

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

115. Пацієнт віком 47 років лікує прояви нейросифілісу. Вкажіть причину виникнення синьо-чорної кайми по ясенному краю та появу плям такого ж кольору на слизовій оболонці щік, язика, губ?

- A. Бліда трепонема
- ☒ B. Інтоксикація солями вісмуту
- C. Інтоксикація солями ртуті
- D. Фузоспірілярний симбіоз
- ☒ E. Інтоксикація солями свинцю

116. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність новоутворення на верхній губі. Об'єктивно на шкірі верхньої губи спостерігається одиночний вузол гіперкератозу, що підвищується над рівнем навколишніх тканин, конічної форми, діаметром 0,4 см, безболісний під час пальпації, сірого кольору, має пошарову будову. Встановіть попередній діагноз.

- A. Бородавчастий передрак
- ☒ B. Шкірний ріг
- C. Папілома
- D. Хвороба Боуена
- E. Кератоакантома

117. Чоловік віком 69 років скаржиться на прогресуючу асиметрію обличчя, парез м'язів обличчя. Під час огляду виявлено новоутворення у привушний ділянку справа попереду мочки вуха без чітких меж, до 7 см у діаметрі, спаяне з навколишніми тканинами. Який попередній діагноз?

- A. Змішана пухлина
- B. Атерома
- C. Аденокарцинома
- D. Ліпома
- E. Псевдопаротит Герценберга

118. Пацієнт віком 45 років скаржиться на наявність білої плями на щоді, яку помітив близько 2 місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щоді по лінії змикання зубів ділянка білуватого кольору із чіткими краями, що не виступає над рівнем слизової оболонки, під час зіскрібання не знімається. Пальпація безболісна. Навколишня слизова оболонка незмінена. Який імовірний діагноз?

- A. Червоний плескатий лишай
- B. Обмежений передраковий гіперкератоз
- ☒ C. Лейкоплакія
- D. Червоний вовчак
- E. Хронічний гіперпластичний кандидоз

119. У пацієнта віком 56 років під час огляду лікарем-стоматологом виявлено асиметрію обличчя через веретеноподібне стовщення тіла нижньої щелепи справа. Шкіра над припухлістю береться у складку, регіональні лімфатичні вузли не збільшені, зуби нижньої щелепи у цій ділянці інтактні, перехідна складка згладжена, у кольорі не змінена. На рентгенограмі спостерігається вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи, що має форму багатокамерної порожнини з чіткими краями. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Амелобластома
- B. Парадентальна кіста щелепи
- C. Остеобластокластома
- D. Внутрішньокісткова фіброма
- E. Хронічний остеомієліт

120. З якої процедури необхідно розпочинати місцеве лікування пацієнта, який хворіє на виразково-некротичний гінгівіт?

- A. Повне зняття зубних нашарувань
- B. Усунення місцевих травматичних чинників
- C. Антисептична обробка ротової порожнини
- D. Кератопластична терапія
- ☒ E. Знеболення слизової оболонки порожнини рота

121. Пацієнт віком 25 років продовжує лікування у лікаря-стоматолога з приводу виразкового гінгівіту. Відзначається поліпшення загального стану. Під час огляду спостерігається відсутність некротичних нашарувань та часткова епітелізація маргінальних ясен. Які препарати треба призначити для місцевого лікування на цьому етапі?

- A. Кератопластики
- B. Антисептики
- C. Протеолітичні ферменти
- D. Протигрибкові
- E. Антибіотики

122. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль, що іррадіює у скроню та вуха у ділянці видаленого 3 дні тому 36 зуба, неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка у ділянці видаленого 36 зуба гіперемована, набрякла, лунка виповнена залишками згустку сірого кольору, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні

під час пальпації. Встановіть імовірний діагноз.

- A. Альвеоліт лунки видаленого 36 зуба
- B. Одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
- C. Одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
- D. Одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
- E. Невралгія III гілки трійчастого нерва

123. Для якого захворювання характерні такі клінічні симптоми: на зубах утворюються атипові контактні ділянки, оточені гострими краями збереженої емалі, зменшується висота прикусу, з'являється гіперестезія зубів, яка згодом зникає?

- A. Гостра травма зубів
- B. Пародонтит
- C. Патологічне стирання зубів
- D. Системна гіпоплазія емалі
- E. Флюороз зубів

124. Під час клінічного обстеження порожнини рота семирічного хлопчика лікарем-стоматологом виявлено низько прикріплену вуздечку верхньої губи. До якої аномалії це може призвести?

- A. Інфраоклюзії
- B. Адентії
- C. Транспозиції
- D. Діастеми
- E. Тортоаномалії

125. Під час огляду лікарем-стоматологом-ортодонтом п'ятирічного хлопчика виявлено зміщення серединної міжрізцевої лінії вліво, нестерті щічні горбики тимчасових молярів та ікла справа, що перекривають щічні горбики однойменних зубів верхньої щелепи. З чого потрібно почати ортодонтичне лікування?

- A. Консультація логопеда та логопедична корекція
- B. Пришліфування нестертих горбиків тимчасових зубів
- C. Виготовлення ортодонтичного апарату
- D. Рекомендації щодо жування на лівому боці щелепи
- E. Міогімнастичні вправи для колового м'яза рота

126. Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелеп гіперемовані з ціанотичним відтінком, набряклі. Пародонтальні кишені — 3,5 мм. На ортопантограмі виявлено резорбцію міжальвеолярних перетинок до 1/3 їх висоти. Встановіть діагноз.

- A. Гіпертрофічний гінгівіт
- B. Генералізований пародонтит II ступеня
- C. Пародонтоз II ступеня
- D. Генералізований пародонтит I ступеня
- E. Пародонтоз I ступеня

127. Чоловік віком 26 років скаржиться на незвичний вигляд язика. Об'єктивно на поверхні язика спостерігається велика кількість складок, що розташовані асиметрично у повздовжньому і поперечному напрямках. Дно і бокові поверхні складок вкриті сосочками, що характерні для нормальної слизової оболонки язика. Який імовірний діагноз?

- A. Плосодинія
- B. Ромбовидний глосит
- C. Десквамативний глосит
- D. Волосатий язик
- E. Складчастий язик

128. У пацієнта з діагнозом: серцева недостатність II стадії, спостерігається болісна виразка у ретромоларній ділянці порожнини рота. Дно виразки вкриті фібринозним нальотом, запальний інфільтрат навколо виразки відсутній. Яка стоматологічна допомога доцільна у цьому разі?

- A. Місцеве знеболення й репаранти
- B. Протигрибкове лікування
- C. Місцево глюкокортикостероїди
- D. Хірургічне лікування
- E. Антисептичні або антибактеріальні засоби

129. Жінка віком 49 років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, що виникло місяць тому після ангіни, підвищення температури тіла до 37,2°C. Проводилася протизапальна терапія. Об'єктивно спостерігається: у правій підщелепній ділянці кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, діаметром 2 см. Шкіра у кольорі не змінена. З протоки слинної залози виділяється прозора слина. Який імовірний діагноз?

- A. Аденома слинної залози
- B. Слинокам'яна хвороба
- C. Атерома
- D. Хронічний лімфаденіт
- E. Хронічний сіалоаденіт

130. Жінка віком 44 роки скаржиться на самовільний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що триває по 2–3 години, посилюється вночі та від дії холодних подразників. Біль турбує протягом 2 днів. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 25 зуба каріозна порожнина у межах біляпульпарного дентину. Зондування болюче по всьому дну. ЕОД = 30

у вигляді сіро-білих папул із нальотом, які зливаються у кільця та дуги. Під час пальпації регіонарних лімфоузлів патологічних змін не виявлено. Який попередній діагноз?

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

115. Пацієнт віком 47 років лікує прояви нейросифілісу. Вкажіть причину виникнення синьо-чорної кайми по ясенному краю та появу плям такого ж кольору на слизовій оболонці щік, язика, губ?

- A. Бліда трепонема
- ☒ B. Інтоксикація солями вісмуту
- C. Інтоксикація солями ртуті
- D. Фузоспірілярний симбіоз
- ☒ E. Інтоксикація солями свинцю

116. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність новоутворення на верхній губі. Об'єктивно на шкірі верхньої губи спостерігається одиночний вузол гіперкератозу, що підвищується над рівнем навколишніх тканин, конічної форми, діаметром 0,4 см, безболісний під час пальпації, сірого кольору, має пошарову будову. Встановіть попередній діагноз.

- A. Бородавчастий передрак
- ☒ B. Шкірний ріг
- C. Папілома
- D. Хвороба Боуена
- E. Кератоакантома

117. Чоловік віком 69 років скаржиться на прогресуючу асиметрію обличчя, парез м'язів обличчя. Під час огляду виявлено новоутворення у привушній ділянці справа попереду мочки вуха без чітких меж, до 7 см у діаметрі, спаяне з навколишніми тканинами. Який попередній діагноз?

- A. Змішана пухлина
- B. Атерома
- C. Аденокарцинома
- D. Ліпома
- E. Псевдопаротит Герценберга

118. Пацієнт віком 45 років скаржиться на наявність білої плями на щоді, яку помітив близько 2 місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів ділянка білуватого кольору із чіткими краями, що не виступає над рівнем слизової оболонки, під час зіскрібання не знімається. Пальпація безболісна. Навколишня слизова оболонка незмінена. Який імовірний діагноз?

- A. Червоний плесканий лишай
- B. Обмежений передраковий гіперкератоз
- ☒ C. Лейкоплакія
- D. Червоний вовчак
- E. Хронічний гіперпластичний кандидоз

119. У пацієнта віком 56 років під час огляду лікарем-стоматологом виявлено асиметрію обличчя через веретеноподібне стовщення тіла нижньої щелепи справа. Шкіра над припухлістю береться у складку, регіональні лімфатичні вузли не збільшені, зуби нижньої щелепи у цій ділянці інтактні, перехідна складка згладжена, у кольорі не змінена. На рентгенограмі спостерігається вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи, що має форму багатокамерної порожнини з чіткими краями. Який імовірний діагноз?

- ☒ A. Амелобластома
- B. Парадентальна кіста щелепи
- C. Остеобластокластома
- D. Внутрішньокісткова фіброма
- E. Хронічний остеомієліт

120. З якої процедури необхідно розпочинати місцеве лікування пацієнта, який хворіє на виразково-некротичний гінгівіт?

- A. Повне зняття зубних нашарувань
- B. Усунення місцевих травматичних чинників
- C. Антисептична обробка ротової порожнини
- D. Кератопластична терапія
- ☒ E. Знеболення слизової оболонки порожнини рота

121. Пацієнт віком 25 років продовжує лікування у лікаря-стоматолога з приводу виразкового гінгівіту. Відзначається поліпшення загального стану. Під час огляду спостерігається відсутність некротичних нашарувань та часткова епітелізація маргінальних ясен. Які препарати треба призначити для місцевого лікування на цьому етапі?

- A. Кератопластики
- B. Антисептики
- C. Протеолітичні ферменти
- D. Протигрибкові
- E. Антибіотики

122. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль, що іррадіює у скроню та вухо у ділянці видаленого 3 дні тому 36 зуба, неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка у ділянці видаленого 36 зуба гіперемована, набрякла, лунка виповнена залишками згустку сірого кольору, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні

мкА. Який імовірний діагноз?

- А. Невралгія трійчастого нерва
- В. Гострий періодонтит
- С. Гострий глибокий карієс
- Д. Гострий гнійний пульпіт
- Е. Гострий дифузний пульпіт

131. Чоловік віком 58 років скаржиться на гострі, подібні удару електроструму, напади болю у підочній ділянці верхньої щелепи справа під час вживання їжі, гоління, умивання. Біль супроводжується ринореєю, гіперсалівацією, слюзотечею. Який імовірний діагноз?

- А. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва
- В. Неврит 2 гілки трійчастого нерва
- С. Гангліоніт крило-піднебінного вузла
- Д. Неврит лицевого нерва
- Е. Невралгія 1 гілки трійчастого нерва

132. Дитина грудного віку хворіє протягом двох днів. Вона неспокійна, вередує під час їжі, температура тіла у межах норми. Об'єктивно спостерігається: на яскраво гіперемованій та набряклій слизовій оболонці щік і спинці язика сироподібний наліт білого кольору. Після його видалення оголюється яскраво гіперемована поверхня слизової з точковими крововиливами. Який імовірний діагноз?

- А. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- В. Гострий кандидозний стоматит
- С. М'яка форма лейкоплакії
- Д. Гострий герпетичний стоматит
- Е. Стоматит Венсана

133. Батьки семирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду дитини. Індекс КПВ+кп=2, індекс гігієни за Федоровим-Володкіною — 2,2. Виявлено закриті глибокі фісури у 36 і 46 зубах. Який профілактичний захід доцільно застосувати для попередження карієсу у цих зубах?

- А. Герметизацію фісур
- В. Ремінералізуючу терапію
- С. Систему Ison
- Д. Метод сріблення
- Е. Диспансерне спостереження

134. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася мати дівчинки віком 10 років зі скаргами на естетичний недолік у дитини. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, непропорційне через збільшення нижньої третини, рот напіввідкритий, губи у стані фізіологічного спокою не змикаються. Під час огляду порожнини рота виявлено: співвідношення перших постійних молярів нормогнатичне, між верхніми та нижніми центральними

та латеральними різцями наявна вертикальна щілина 4 мм. Яка ортодонтична патологія у дитини?

- А. Дистальний прикус
- В. Глибокий прикус
- С. Відкритий прикус
- Д. Звуження верхнього зубного ряду
- Е. Звуження нижнього зубного ряду

135. У чоловіка віком 52 роки на шкірі правої щоки спостерігається щільна, болюча, конічної форми ділянка запалення з гнійно-некротичним стрижнем всередині. Який імовірний діагноз?

- А. Фурункул
- В. Сибірка
- С. Номма
- Д. Бешпах
- Е. Карбункул

136. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 35 років для зубного протезування. Об'єктивно спостерігається: дефект зубного ряду III класу за Кеннеді на верхній щелепі справа, відсутні 14, 15 зуби. З анамнезу відомо, що пацієнтка має обтяжений алергологічний анамнез, зокрема алергію на кобальто-хромовий та хромо-нікелевий сплави, поліметилметакрилат. Який мостоподібний протез доцільно виготовити у цій клінічній ситуації?

- А. Штамповано-паяний
- В. Суцільнокерамічний
- С. Металопластмасовий
- Д. Адгезивний
- Е. Металокерамічний

137. Жінка віком 42 роки скаржиться на підвищену чутливість деяких зубів від кислого та холодного. Об'єктивно спостерігається: у пришийковій ділянці 13, 23, 14, 24 зубів дефекти твердих тканин із гладкими, блискучими, щільними стінками, що сходяться під кутом, не змінені у кольорі. Встановіть діагноз.

- А. Гіпоплазія емалі
- В. Пришийковий некроз
- С. Ерозія емалі
- Д. Клиноподібний дефект
- Е. Хронічний середній карієс

138. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість під час вживання їжі на верхній щелепі справа. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, виповнена тканиною червоного кольору. Глибоке зондування викликає різкий біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Якому захворюванню відповідають ці клінічні симптоми?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Гігантоклітинна гранульома

139. У стоматологічну клініку звернувся чоловік зі скаргами на біль під час вживання їжі у ділянці коронки з опорою на імплантат та сухість у ротовій порожнині. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка періімплантної ділянки гіперемована з некротичними змінами. На КТ патологічних змін кісткової тканини у ділянці імплантату не виявлено. Якому діагнозу відповідають ці клінічні симптоми?

- ☒ A. Періімплантит
- ☐ B. Локалізований пародонтит
- ☐ C. Мукозит
- ☐ D. Гінгівіт
- ☐ E. Стоматит

140. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на утруднене вживання їжі через травмування слизової оболонки альвеолярного відростка нижньої щелепи під час користування бюгельним протезом. Протез виготовлений тиждень тому. Об'єктивно спостерігається: після зняття протеза на рівні перехідної складки у ділянці 45, 46 зубів із язикового боку наявна болюча виразка розміром 1,5x3 мм, з нерівними краями, що кровоточить від дотику. Який імовірний діагноз?

- A. Актиномікотична виразка
- B. Сифілітична виразка
- C. Туберкульозна виразка
- D. Декубітальна виразка
- E. Трофічна виразка

141. У пацієнтки віком 46 років під час стоматологічного прийому, за 40 хвилин після проведення місцевого знеболювання, виникли захриплість голосу, «гавкаючий» кашель, важкість дихання зі свистячими хрипами, задуха. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка неспокійна, метушлива, дихання шумне, стридорозне, обличчя ціанотичне із щільним, безболісним набряком повік, губ, носа. Який імовірний діагноз?

- A. Набряк Квінке
- B. Напад бронхіальної астми
- C. Гостра серцево-судинна недостатність
- D. Гостра дихальна недостатність
- E. Анафілактичний шок

142. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулися батьки дванадцятирічної дівчинки зі скаргами на неправильне положення передніх зубів та естетичний недолік посмішки. Під час обстеження ви-

явлено скупченість зубів верхньої та нижньої щелеп із дефіцитом місця 3 мм. Яка ступінь тяжкості патології у цьому разі?

- A. —
- B. Дуже тяжка
- C. Тяжка
- D. Середня
- E. Легка

143. Сімнадцятирічний юнак скаржиться на незвичний вигляд ясен. Об'єктивно спостерігається: маргінальний край вестибулярної поверхні ясен блідо-рожевого кольору, валикоподібно потовщений. Ясенні сосочки округлої форми, перекривають коронкові частини всіх зубів майже на 1/3 їх висоти, кровоточивість відсутня. На рентгенограмі верхньої та нижньої щелеп патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- A. Загострення катарального гінгівіту
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Генералізований пародонтит I ступеня
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Фіброматоз ясен

144. Чоловік віком 58 років скаржиться на сухість та печіння у порожнині рота, що посилюються під час прийому їжі. З анамнезу відомо: пацієнт хворіє на цукровий діабет та невроз, що виник 3 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: СОПР гіперемована, набрякла, спинка язика вкрита білуватим нальотом, який частково легко знімається. Слина тягнеться нитками за шпателем. Вкажіть імовірний діагноз.

- A. Лейкоплакія
- B. Хронічний кандидоз
- C. Глосидія
- D. Дескавмативний глосит
- E. Червоний плескатий лишай

145. У пацієнта віком 26 років, який захворів 3 дні тому, спостерігається підвищення температури тіла до 38,5°C, загальна слабкість. Під час огляду на шкірі тильної поверхні верхніх кінцівок виявлено папули у вигляді кокард, у порожнині рота численні ерозії, кров'яністі кірки на губах. Симптом Нікольського негативний. Який попередній діагноз?

- A. Пухирчатка
- B. Стоматит Венсана
- C. Червоний плескатий лишай
- D. Гострий герпетичний стоматит
- E. Багатоформна ексудативна еритема

146. Пацієнтці віком 42 роки показано видалення 17 зуба через загострення хронічного періодонтиту. Під час операції видалення зуба піднебінний корінь потрапив у верхньощелепову пазуху. Яка та-

ктика лікаря-стоматолога у цій клінічній ситуації?

- A. Провести рентгенологічне обстеження і направити пацієнтку до стаціонару
- B. Затампонувати лунку йодоформною турундою
- C. Провести операцію гайморотомії
- D. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
- E. Ушити комірку видаленого зуба

147. Жінка віком 56 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та кровоточивість ясен. Під час об'єктивного обстеження лікар вирішив провести пародонтальний скринінг-тест (PSR). Який критерій є визначальним для встановлення ступеня тяжкості патології пародонта?

- A. Ступінь рецесії
- B. Зубні відкладення
- C. Рухомість зубів
- D. Глибина зондування
- E. Кровоточивість

148. У чоловіка віком 40 років діагностовано дефект зубного ряду II класу за Кеннеді: на нижній щелепі зліва відсутні зуби до 34 зуба включно. 33 зуб інтактний, стійкий, клінічна коронка висока. Який протез є найраціональнішим у цьому клінічному випадку?

- A. Мостоподібний з опорою на імпланти
- B. Бюгельний з кламерною фіксацією
- C. Консольний металокерамічний мостоподібний
- D. Бюгельний із замковим кріпленням
- E. Частковий знімний пластинковий

149. Під час клінічного обстеження тринадцятирічного хлопчика встановлено діагноз: I клас за Енглем, адентія других премоларів верхньої щелепи. Якому лікуванню доцільно надати перевагу у цьому періоді прикусу?

- A. Імплантація у ділянках відсутніх зубів
- B. —
- C. Диспансерне спостереження
- D. Знімний протез із заміною кожні 1-1,5 року
- E. Заміщення дефекту мостоподібним протезом

150. Пацієнтка віком 59 років скаржиться на ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, скутість у суглобі зранку, відчуття закладеності у лівому вусі. Під час внутрішньоротового огляду виявлено часткову адентію. На рентгенограмі СНЩС спостерігається: суглобова щілина місцями різко звужується, суглобовий горбик згладжений, глибина суглобової ямки зменшена, суглобові поверхні не рівні. Яку патологію СНЩС можна діагностувати у цьому разі?

- A. Хронічний артрит
- B. Артроз
- C. Больову дисфункцію
- D. Анкілоз
- E. Гострий артрит

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО
ІСПИТУ КРОК 3. ДЛЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «СТОМАТОЛОГІЯ»**

Державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я України»

Підписано до друку 06.03.2023 № 01-02/19. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум. друк. арк. 20. Облік. вид. арк. 24.