

1. Під час профілактичного огляду дев'ятирічної дівчинки лікарем-стоматологом було виявлено крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 12 зубів, що локалізовані у пришийковій ділянці. Плями мають матову поверхню, забарвлюються розчином метиленового синього. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Встановіть діагноз.

- A. *Гострий початковий карієс*
- B. *Плямиста форма флюорозу*
- C. *Гострий поверхневий карієс*
- D. *Хронічний початковий карієс*
- E. *Місцева гіпоплазія емалі*

2. У десятирічної дитини прорізалися перші премоляри на верхній та нижній щелепах, на горбах яких виявлено симетрично розташовані білі плями. Поверхня емалі матова, гладенька, больова реакція на температурні подразники відсутня. З анамнезу відомо, що у 2 роки дитина хворіла на пневмонію. Який найімовірніший діагноз?

- A. *Системна гіпоплазія*
- B. *Карієс в стадії плями*
- C. *Клиноподібний дефект*
- D. *Флюороз*
- E. *Місцева гіпоплазія*

3. Чоловік віком 55 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість відкрити рота, біль під час ковтання, оніміння нижньої губи та підборіддя зліва, що супроводжується загальною слабкістю, підвищенням температури тіла до 39°C. Три дні тому почав боліти нижній зуб мудрості з цієї ж сторони. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, шкірні покриви без змін, відкривання рота до 0,5 см, під час пальпації внутрішньої поверхні кута нижньої щелепи зліва виникає різкий біль. Який імовірний діагноз?

- A. *Флегмона крило-нижньощелепного простору*
- B. *Флегмона піднижньощелепної ділянки*
- C. *Флегмона прилоткового простору*
- D. *Абсцес язика*
- E. *Абсцес позащелепної ділянки*

4. Батьки чотиримісячної дитини скаржаться на появу у неї нальоту у порожнині рота. Дитина капризує, погано їсть. Загальний стан задовільний. Об'єктивно спостерігається: на язичці та на слизовій оболонці щік виявлено пливчастий наліт білого кольору, який легко знімається, оголюючи гіперемовану та набряклу слизову оболонку. Вкажіть препарати для етіотропного лікування цього захворювання.

- A. *Противіробкові*
- B. *Пролітианаеробні*
- C. *Противірусні*
- D. *Антибактеріальні*
- E. *Протиалергічні*

5. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначну болючість під час їжі у ділянці верхніх зубів зліва, кровоточивість ясен. Об'єктивно спостерігається: у 27 зубі на медіальній поверхні композитна пломба, контактний пункт між 27 та 26 зубами відсутній, міжзубний ясенний сосочок гіперемований, набряклий, пародонтальна кишеня глибиною 4 мм. На рентгенограмі виявлено резорбцію верхівки міжальвеолярної перегородки між 27 та 26 зубами, явища остеопорозу. В інших ділянках змін немає. Що є першопричиною цього захворювання?

- A. *Нераціональне пломбування*
- B. *Травматична оклюзія*

C. *Недостатня гігієна*

D. *Вірулентна мікрофлора*

E. *Зниження місцевої резистентності*

6. У дев'ятирічної дитини другий день спостерігається підвищення температури тіла до 38,7°C, загальна слабкість, біль під час ковтання, регіонарний лімфаденіт. Під час огляду на гіперемованій, набряклій слизовій оболонці мигдаликів та ретромолярного трикутника спостерігаються нашарування нальоту сірувато-білого кольору, що тісно спаяний з прилеглими тканинами. За результатами бактеріологічного дослідження виявлено паличку Леффлера. Який імовірний діагноз?

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

7. Жінці віком 45 років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 27 зуба. Було обрано метод девітальної екстирпації лікування пульпіту. На який термін накладається параформальдегідна паста у цьому разі?

- A. *7-10 днів*
- B. *14-20 днів*
- C. *36-48 годин*
- D. *25-30 днів*
- E. *12-24 годин*

8. Пацієнт віком 42 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на ускладнене жування через відсутність бічних зубів на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: відсутні 35, 36, 37, 38, 45, 46, 47, 48 зуби, альвеолярний відросток збережений, на рентгенограмі визначається достатня товщина кісткової тканини. З анамнезу відомо: 6 місяців тому виготовлено частковий знімний пластинковий протез, яким пацієнт не користується. Запропонуйте оптимальну конструкцію для протезування нижньої щелепи у цьому клінічному випадку.

- A. *Мостоподібні протези із опорою на імпланти*
- B. *Бюгельний протез на атачменах*
- C. *Частковий знімний пластинковий протез із термопласту*
- D. *Мікропротез із телескопічною системою фіксації*
- E. *Бюгельний протез із камерною фіксацією*

9. Чоловік віком 36 років скаржиться на погіршення загального стану, гіпертермію до 38°C, припухлість та біль під краєм нижньої щелепи зліва. З анамнезу відомо, що тиждень тому було видалено 37 зуб. Об'єктивно у підщелепній ділянці зліва визначається болісний та малорухомий округлий інфільтрат із чіткими межами, щільноеластичної консистенції, шкіра над ним гіперемована, напружена. Визначається флюктуація. Який попередній діагноз?

- A. *Гострий гнійний лімфаденіт*
- B. *Гострий неспецифічний сіалоаденіт*
- C. *Гострий серозний лімфаденіт*
- D. *Специфічний лімфаденіт*
- E. *Абсцес піднижньощелепної ділянки*

10. Під час аналізу комп'ютерної томограми у пацієнта віком 18 років виявлено адентію другого премоляра на нижній щелепі зі збереженням 75 зуба, у якого корінь та коронкова частина повністю збережені, а в зубній дузі немає дефіциту місця. Яка тактика лікаря-стоматолога-ортодонта у цьому разі?

- A. *Збереження 75 зуба якомога довше*
- B. *Направити пацієнта на депульпацію 75 зуба з подальшим покриттям його коронкою*
- C. *Направити пацієнта на видалення 75 зуба*
- D. *Направити пацієнта на покриття 75 зуба коронкою без депульпації*
- E. *Направити пацієнта на видалення 75 зуба з подальшим встановленням імплантата*

11. Дитина 14 років після падіння щ висоти отримала травму верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: повний вивих 21 зуба, рухомість 11 і 12 зубів. Прийнято рішення про проведення реплантації 21 зуба після попереднього його ендодонтичного лікування. Яке ускладнення найчастіше виникає у таких клінічних випадках?

- A. *Резорбція кореня 21 зуба*
- B. *Деформація альвеолярного відростка*
- C. *Інфраоклюзія 21 зуба*
- D. *Анкілоз 21 зуба*
- E. *Радикулярна кіста від 21 зуба*

12. Чоловік віком 36 років звернувся до лікаря-стоматолога для планового видалення 16 зуба. під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидко наростання набряку тканини щічної та підскроневі ділянки, обмеження відкривання рота. Чим найімовірніше викликаний такий стан пацієнта?

- A. *Травмою судин під час проведення анестезії*
- B. *Травмою нервових закінчень під час проведення анестезії*
- C. *Травмою м'язів під час проведення анестезії*
- D. *Анафілактичним шоком*

13. Батьки дванадцятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога для санації ротової порожнини у дитини. Під час об'єктивного обстеження спостерігається блідість шкірних покривів, сухість слизової оболонки порожнини рота, ангулярний хейліт, атрофія ниткоподібних сосочків язика. Язик гладенький, блискучий, яскраво-червоного кольору. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A. *Залізодефіцитна анемія*
- B. *Скарлатина*
- C. *Тромбоцитопенічна пурпура*
- D. *Хвороба Верльгофа*
- E. *Гострий лімфобластний лейкоз*

14. У новонародженої дитини виявлено вроджений дефект верхньої губи зліва. Упродовж якого місяця ембріонального розвитку можуть формуватися вроджені вади верхньої губи?

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

15. Жінка віком 25 років звернулася в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно спостерігається: на верхній щелепі відсутні 25, 26 зуби. Лікар-стоматолог вирішив виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорами на 23, 24, 27 зуби. З якого матеріалу треба виготовити провізорні коронки?

- A. *Protemp*
- B. *Artglass*
- C. *Optokel*
- D. *Panasil*
- E. *Relyx temp*

16. Чоловік віком 32 років має скарги на наявність новоутворення у правій привушній ділянці, що виникло

2 місяці тому без імовірної причини. Скаржиться також на слабкість, підвищення температури тіла до 37,2°C. Проведена протизапальна терапія без позитивних результатів. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через незначний набряк у правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле утворення біля 3 см, щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стеновою протоки виділяється прозора слина. Який попередній діагноз?

- A. *Псевдопаротит Герценберга*
- B. *Гострий інфекційний паротит*
- C. *Атерома привушної ділянки*
- D. *Епідемічний паротит*

17. Пацієнт віком 48 років на прийомі у лікаря-стоматолога відчув слабкість, став блідим, втратив свідомість на короткий проміжок часу. Об'єктивно спостерігається: зіниці звужені, обличчя спітніло, пульс ниткоподібний 60 уд/хв, АТ 90/60 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

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

18. Пацієнт віком 60 років скаржиться на почервоніння м'яких тканин правої щоки, що триває близько місяця. Під час огляду на шкірі щоки спостерігаються округлі еритематозні плями, що збільшуються до периферії та зливаються між собою. На поверхні плям сухі білі лусочки та їх скупчення у центральній частині плями. По периферії вогнища визначаються ділянки помутніння епітелію у вигляді нерівномірно виражених смужок білого кольору. Який імовірний діагноз?

- A. *Червоний вовчак*
- B. *Червоний плоский лишай*
- C. *Бешиха*
- D. *Оперізувальний лишай*
- E. *Псевдопаротит Герценберга*

19. Жінка віком 28 років скаржиться на свербіж в яснах, кровоточивість під час чищення зубів, неприємний запах з порожнини рота. Хворіє більше 2-х років, раніше не лікувалася. Об'єктивно спостерігається: застійна гіперемія ясен, їх набряк, кровоточивість під час зондування, над- і під'ясенні зубні відкладення, пародонтальні кишені глибиною до 3,5 мм. Патологічна рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлено нерівномірну резорбцію міжальвеолярних перегородок до 1/3 висоти. Який найімовірніший діагноз?

- A. *Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг*
- B. *Виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеня тяжкості*
- C. *Хронічний катаральний гінгівіт*
- D. *Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг*
- E. *Генералізований пародонтит II ступеня, загострення*

20. Перевіряючи каркас бюгельного протеза з опорно-утримувальними кламерами на нижню щелепу у порожнині рота лікарем-стоматологом виявлено, що на правій стороні оклюзійна накладка прилягає щільно до жувальної поверхні зуба, а на лівій - між жувальною поверхнею зуба та оклюзійною накладкою щільно 1 мм. Нерівномірна відстань між дугою протеза та слизовою оболонкою. Вкажіть дії лікаря у цьому разі.

A. Зняти відбиток для виготовлення нового бюгельного протеза

B. Провести корекцію каркаса бюгельного протеза

C. Провести корекцію кламерів бюгельного протеза

D. Провести корекцію дуги бюгельного протеза

E. Провести корекцію оклюзійних накладок протеза

21. Пацієнта віком 32 роки після падіння з висоти шпиталізовано до стаціонарного відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: центральний перелом нижньої щелепи без зміщення. Всі зуби інтактні. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на епілепсію. Який метод іммобілізації показаний у цій клінічній ситуації?

A. Остеосинтез

B. Гладка шина-скоба

C. Апарат Рудька

D. Шина із зачепними петлями за Тігерштедтом

E. Шина Васильєва

22. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно спостерігається: коронкова частина 43 зуба зруйнована на 2/3, зуб депульпований, кореневий канал запломбований до верхівки, на рентгенограмі патологічних змін у ділянці періапикальних тканин кореня 43 зуба не виявлено. На яку глибину треба розкрити кореневий канал для підготовки зуба до виготовлення куксової вкладки у цьому разі?

A. 2/3 довжини каналу

B. 1/3 довжини каналу

C. 3/4 довжини каналу

D. На всю довжину каналу

E. 1/2 довжини каналу

23. У пацієнта віком 64 роки під час надання стоматологічної допомоги з'явився різкий давлячий біль за грудиною. Інтенсивність болю наростала, з'явилося відчуття страху смерті, загальна слабкість, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта середньої тяжкості, шкірні покриви бліді, тони серця приглушені, пульс аритмічний. АТ - 110/60 мм рт.ст., ЧСС - 98/хв. Дихання прискорене. Який імовірний попередній діагноз?

A. Гострий інфаркт міокарда

B. непритомність

C. Гіпертонічний криз

D. Гіпоглікемічна кома

E. Інсульт

24. Чоловіку віком 32 роки для видалення 36 зуба було проведено провідникову анестезію. За декілька хвилин після введення анестетика пацієнт почав хвилюватися, часто дихати, вкрився рясним потом, почервоніння шкіри змінилося блідістю. Пацієнт поскаржився на нудоту та біль у животі. Спостерігається різке зниження артеріального тиску. Який з наведених нижче препаратів застосовується у цьому стані насамперед?

A. Адреналін

B. Нітрогліцерин

C. Димедрол

D. Преднізолон

E. Інсулін

25. Пацієнту віком 23 роки для відновлення анатомічної форми 37 зуба виготовляється металокерамічна коронка. Після отримання робочої моделі, технік звернув увагу лікаря-стоматолога на нечітке відображення рельєфу під'ясенної ділянки відпрепарованого 37 зуба. Що з нижченаведеного могло призвести до такого результату?

A. Незадовільно проведена ретракція ясенної борозни

B. Велика кількість коригуючої маси

C. Плинність коригуючої маси

D. Зайва компресія

E. Недостатня вологість поверхні зуба

26. Під час діагностичної рентгенографії у чоловіка віком 25 років на ортопантограмі у ділянці кута нижньої щелепи справа виявлено багатокамерне новоутворення округлої форми з чіткими контурами до 4 см. Порожнини новоутворення різної форми, розділені між собою кістковими перетинками. Новоутворення не пов'язане з зубами. Який попередній діагноз?

A. Амелобластома

B. Епідермоїдна кіста

C. Одонтома

D. Осифікуюча фіброма

E. Парадентальна кіста

27. На прийомі у лікаря-стоматолога-ортодонта восьмирічна дівчинка зі скаргами на неправильне співвідношення щелеп. Об'єктивно спостерігається: нижня щелепа виступає вперед, ікла нижньої щелепи перекривають ікла верхньої щелепи. Лікарем зішліфовані блоки на тимчасових зубах. Для профілактики якого прикусу це було здійснено?

A. Вимушеного прогенічного

B. Косого

C. Глибокого

D. Відкритого

E. Прогнатичного

28. У пацієнтки віком 45 років під час видалення зуба виник головний біль, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки" та темні плями перед очима, артеріальний тиск - 180/100 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

A. Гіпертонічний криз

B. Колапс

C. Гостре порушення мозкового кровообігу

D. Анафілактичний шок

E. Гострий інфаркт міокарда

29. Яку кількість диспансерних оглядів має проводити лікар-стоматолог для групи практично здорових людей?

A. 1 раз на рік

B. 1 раз на 2 роки

C. 2 рази на рік

D. 1 раз на 5 років

E. 1 раз у квартал

30. У пацієнтки віком 75 років під час огляду лікарем-стоматологом на бічній поверхні спинки носа зліва виявлено щільний блідо-рожевий вузлик, вкритий темно-коричневою бугристою кіркою неправильної форми, до 2,5 см, з ділянками телеангіоектазії. З анамнезу відомо, що утворення спостерігається кілька місяців. Під час спроби видалення кірки, оголюється кровоточива ерозія з рівними чіткими краями. Який найімовірніший діагноз?

A. Базаліома

B. Хвороба Боуена

C. Кератома

D. Кератоакантома

E. Меланома

31. Батьки семирічної дівчинки скаржаться на те, що вона має звичку прокладати язик між зубами. Під час огляду лікарем-стоматологом виявлено наявність вертикальної щілини у фронтальній ділянці 3 мм, язик розташовується між різцями, прикус змінний, співвідношення в бічних ділянках не порушене. Формується відкритий прикус. Який ортодонтичний апарат треба застосувати у цьому разі?

A. Піднебінну пластинку з петлями Рудольфа

B. Апарат Брюкля

C. Пластинку Шварца

D. Пластинку Катца

E. Регулятор функцій Френкеля II

32. Чоловік віком 45 років скаржиться на слабкість, головний біль, підвищення температури тіла до 39°C, пекучий невралгічний біль у нижній щелепі праворуч. Об'єктивно спостерігається: на гіперемованій шкірі підборіддя праворуч висипання пухирців діаметром 1-3 мм. Подібні пухирці та місцями ерозії, які розташовані у вигляді ланцюжка, виявлено на гіперемованій слизовій оболонці ротової порожнини праворуч. Пальпаторно визначається регіонарний лімфаденіт. Який найімовірніший діагноз?

A. Оперізувальний лишай

B. Гострий герпетичний стоматит

C. Багатоформна ексудативна еритема

D. Пухирчатка

E. Алергічний стоматит

33. Дванадцятирічній дівчинці, яка носить брекет-систему, лікар-стоматолог планово проводить професійну гігієну порожнини рота. Вирішено застосувати повітряно-абразивну технологію. Який порошок доцільно обрати?

A. На основі гліцину

B. На основі сполуки кальцію

C. На основі цирконію

D. На основі бікарбонату натрію

34. Чоловік віком 59 років скаржиться на сухість та печіння губи, її збільшення, утворення на червоній облямівці тріщин. Об'єктивно спостерігається: набряк та застійна гіперемія нижньої губи, її слизова оболонка має горбисту поверхню, яка вкрита дрібними краплями слини. Вкажіть імовірний діагноз.

A. Гландулярний хейліт

B. Актинічний хейліт

C. Хронічна тріщина губ

D. Екзематозний хейліт

E. Екسفоліативний хейліт

35. Під час огляду ротової порожнини у десятирічної дитини лікарем-стоматологом виявлено високий рівень інтенсивності карієсу. Лікар рекомендував використовувати зубні пасти, що містять сполуки фтору. З якою концентрацією фтору найдоцільніше використовувати пасту у цьому разі?

A. 1450 ppm

B. 500 ppm

C. 800 ppm

D. 1000 ppm

E. 250 ppm

36. Жінці віком 39 років під час лікування гострого дифузного пульпіту 22 зуба лікар-стоматолог провів інструментальну та медикаментозну обробку кореневого каналу. До якого мінімального розміру необхідно розширити апікальну частину кореневого каналу для якісного очищення, промивання та пломбування кореня?

A. 30 мм

B. 25 мм

C. 35 мм

D. 20 мм

E. 15 мм

37. У восьмирічного хлопчика під час профілактичного огляду спостерігається виступаюче підборіддя, діастема і тріси між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших

постійних молярів по III класу за Енглем. Сагітальна щілина - 3 мм. Який ортодонтичний апарат доцільно застосувати?

A. Апарат Брюкля

B. Призначити комплекс міогімнастики

C. Регулятор функцій Френкеля II типу

D. Ковзаючий апарат Енгля

E. Апарат Коркгауза

38. До лікаря-стоматолога звернулися батьки восьмирічної дівчинки для контролю якості герметизації фісур 16, 26, 36, 46 зубів у дитини. Неінвазивну герметизацію фісур було проведено рік тому. Герметик зберігся в 36 і 46 зубах, а в 16 і 26 зубах не зберігся. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

A. Повторити герметизацію

B. Спостерігати протягом місяця

C. Призначити повторний огляд за рік

D. Призначити ремінералізуючу терапію

E. Провести профілактичне пломбування

39. Жінка віком 73 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на заїди у кутах рота. Користується повними знімними протезами на верхній і нижній щелепах 7 років. Об'єктивно спостерігається: висота нижньої третини обличчя укорочена. Кути рота опущені, шкіра у них мацерована. Яка причина виникнення таких скарг у пацієнтки?

A. Зниження міжальвеолярної висоти

B. Постійне користування протезами

C. Деформація базисів протезів

D. Порушення гігієни ротової порожнини

E. Вік пацієнтки

40. Чоловік віком 54 роки після травми скаржиться на кровотечу з носа, порушення чутливості верхньої губи, обмеження рухів нижньої щелепи, деформацію обличчя. Об'єктивно спостерігається: набряк м'яких тканин виличної ділянки справа, крововилив у нижню повіку та кон'юнктиву правого ока. Під час пальпації кісток лицевого скелета спостерігається симптом "сходинки" по нижньому краю орбіти та у ділянці виличної альвеолярного гребеня справа. Рентгенологічно визначається завуальованість верхньощелепного синуса справа. Який перелом імовірно у пацієнта?

A. Виличної кістки справа зі зміщенням

B. Верхньої щелепи по Лефор-I

C. Верхньої щелепи по Лефор-III

D. Кісток носа

E. Верхньої щелепи по Лефор-II

41. Пацієнту віком 47 років лікар-хірург видалив із поверхні щоки рухоме, безболісне новоутворення шароподібної форми до 3 см в діаметрі, жовтого кольору, тістуватої консистенції, що має дольчасту будову та рівномірну тонку капсулу. Який імовірний діагноз?

A. Ліпома

B. Лімфовузол із хронічним запаленням

C. Фіброма

D. Плеоморфна аденома

E. Glandula accessoria привушної слинної залози

42. Під час огляду шестирічної дівчинки лікарем-стоматологом спостерігається: відкривання рота вільне, цілісність верхньої губи та альвеолярного відростка верхньої щелепи збережене, м'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 16 і 26 зубів. Незрощення має трикутну форму. М'яке піднебіння укорочене. Мова невиразна. Дитина народилася з цією вадою. Який імовірний діагноз?

A. Ізольоване часткове незрощення піднебіння

- B. Ізольоване повне незрощення піднебіння*
- C. Комбіноване незрощення піднебіння*
- D. Приховане незрощення піднебіння*

43. Пацієнтці віком 52 роки встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 25 зуба. Показано застосування консервативного методу лікування. Які хімічні речовини треба використати для полегшення механічного розширення кореневих каналів?

- A. ЕДТА та гіпохлорит натрію*
- B. Перекис водню та хлоргексидин*
- C. Хлорамін та перекис водню*
- D. Гіпохлорит натрію та хлорамін*
- E. Гіпохлорит натрію та перекис водню*

44. У пацієнтки віком 45 років проводиться лікування гострого дифузного пульпіту 46 зуба методом вітальної екстирпації. Яка група ендогерметиків може містити у своєму складі глікокортикоїди?

- A. Цинк-оксид-евгенольні цементи*
- B. Кальцієвімісні пасти*
- C. Композитні матеріали*
- D. Склоіномерні цементи*
- E. Матеріали на основі епоксидних смол*

45. Пацієнтка віком 38 років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах із порожнини рота, рухомість зубів, сухість у роті. З анамнезу відомо, що подібні симптоми спостерігаються близько року. Рухомість зубів помітила 3 місяці тому. Під час огляду виявлено пародонтальні кишені глибиною 8 мм, рухомість зубів II ступеня. Ясна верхньої та нижньої щелеп застійно гіперемовані, кровоточать під час зондування. Консультація якого спеціаліста необхідна найперше у цьому разі?

- A. Лікаря-ендокринолога*
- B. Лікаря-гастроентеролога*
- C. Лікаря-ревматолога*
- D. Лікаря-гематолога*
- E. Лікаря-терапевта*

46. Пацієнтка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість під час їжі у ділянці верхнього зуба зліва. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена грануляційною сполучною тканиною рожевого кольору, що кровоточить під час зондування. Проведення зондом навколо коронки зуба проходить без перешкод. Рентгенографічно виявлено сполучення пульпової камери з каріозною порожниною зуба. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт 25 зуба*
- B. Хронічний гіпертрофічний папіліт*
- C. Хронічний гангренозний пульпіт 25 зуба*
- D. Хронічний конкрементозний пульпіт 25 зуба*
- E. Хронічний фіброзний пульпіт 25 зуба*

47. Під час обстеження пацієнта віком 52 років лікар-стоматолог проводить зондування пародонтальних кишень та заносить дані в ортопантограму. Для зондування застосовується пародонтальний зонд. На якому рівні розташована маркувальна частина зонду за рекомендаціями ВООЗ?

- A. 3,5-5,5 мм*
- B. 0,5-3,5 мм*
- C. 2,5-3,5 мм*
- D. 1,5-2,5 мм*
- E. 1,0-2,0 мм*

48. Хлопець віком 17 років скаржиться на різко обмежене відкривання рота, утруднене приймання їжі, асиметрію обличчя. З анамнезу відомо: травма у віці 10 років -

падіння зі сходів. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, підборіддя зміщене вліво і назад (лівобічна мікрогенія). Відкривання рота до 2 см, передні зуби розміщені віялоподібно (вестибулярно), прикус глибокий. Під час пальпації суглобових голівок визначається незначна рухомість правої суглобової голівки, ліва - нерухома. Встановіть попередній діагноз.

- A. Анкілоз лівого СНЩС*
- B. Конtrakтура нижньої щелепи*
- C. Лівобічний вивих СНЩС*
- D. Деформуючий артроз СНЩС*
- E. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС*

49. У чоловіка віком 32 роки під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено на слизовій оболонці нижньої губи виразку розміром 0,5-0,6 см, округлої форми з рівними краями червоного кольору, блискучу, безболісну, з щільним інфільтратом в основі. Інші ділянки слизової оболонки рота без патологічних змін, зуби інтактні. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації. Встановіть попередній діагноз.

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

50. У дівчинки віком 11 років, яка перебуває на диспансерному обліку у лікаря-стоматолога-ортодонта з приводу ретенції 35 зуба, визначено, що проміжок між 34 та 36 зубами - 6-7 мм; співвідношення перших постійних молярів та ікол - I клас за Енгле. Застосування якої конструкції доцільно у збереженні місця для прорізування 35 зуба?

- A. Протез-розпірка*
- B. Частковий знімний протез*
- C. Мостоподібний протез із двома опорами*
- D. Мостоподібний протез із однією опорою*
- E. Бюгельний протез*

51. Пацієнтці віком 29 років лікують хронічний гангренозний пульпіт 22 зуба. Коронка зуба частково зруйнована. Після ендодонтичного лікування прийнято рішення про відновлення коронкової частини зуба композитним матеріалом світлової полімеризації. Який армуючий елемент доцільно зафіксувати у кореновому каналі 22 зуба у цьому разі?

- A. Скловолоконний штифт*
- B. Беззольний штифт*
- C. Анкерний штифт*
- D. Коренево-кукову вкладку*
- E. Парапальярні штифти*

52. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Під час діагностичної рентгенографії в проєкції верхівок коренів інтактних 11 та 21 зубів по серединній лінії виявлено кругле новоутворення, з чіткими контурами, діаметром 1 см. Періодонтальна щілина 11 та 21 зубів простежується на всьому протязі. Яка кіста ймовірно у пацієнта?

- A. Носопіднебінна*
- B. Радикулярна*
- C. Носогубна*
- D. Глобуломаксиллярна*
- E. Епідермоїдна*

53. У стоматологічну клініку звернувся хлопець віком 17 років для профілактичного огляду. Під час об'єктивного обстеження у 36 зубі виявлено каріозну порожнину у межах плащового дентину. Дно та стінки щільні,

пігментовані. Термопроба, зондування, перкусія безболісні. На рентгенологічному знімку патологічних змін у ділянці коренів 36 зуба не виявлено. Під час препарування стінок каріозної порожнини спостерігається незначна болючість. Який імовірний діагноз?

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

54. У пацієнта віком 27 років унаслідок побутової травми стався перелом у боковій ділянці тіла нижньої щелепи зліва зі зміщенням. Об'єктивно спостерігається: цілісність зубного ряду збережена, лінія перелому проходить між 36 і 37 зубами. Яку конструкцію треба застосувати для постійної іммобілізації щелепи?

- A. Двощелепну назубну шину Тігершідтета із зачіпними гачками, міжщелепну гумову тягу
- B. Гладку шину-скобу
- C. Міжщелепне лігатурне зв'язування за методом Айві
- D. Двощелепну назубну шину Тігершідтета із розпірковим вигином, міжщелепну гумову тягу
- E. Апарат Рудька

55. Дівчині віком 16 років на прийомі у лікаря-стоматолога раптово стало зле. Не чекаючи на асистента, лікар-стоматолог негайно розпочав реанімаційні заходи. Попередні етапи виконано, пацієнтка потребує проведення серцево-легеневої реанімації. Яке має буди співвідношення компресійних натискувань на грудну клітину та штучного дихання методом рот у рот?

- A. 30
- B. 15
- C. 15
- D. 30
- E. 30

56. Пацієнт віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект зуба нижньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: коронка 36 зуба зруйнована, виступає на 2 мм над ясенним краєм. На рентгенограмі кореневі канали обтуровані до анатомічної верхівки. Для відновлення 36 зуба виготовляється розбірна кукова вкладка з наступним її покриттям металокерамічною коронкою. На етапі примірки кукової вкладки лікар виявив, що її конусність перевищує 150. Які найімовірніші негативні наслідки великої конусності куки?

- A. Погіршення фіксації металокерамічної коронки
- B. Незадовільна естетика коронки
- C. Функціональне перевантаження зуба
- D. Травмування ясенного краю відновленого зуба
- E. Відкол керамічної маси з коронки

57. Дівчина віком 15 років скаржиться на біль у горлі та яснах під час вживання їжі, підвищення температури до 38,8°C. Об'єктивно спостерігається: ясенний край та слизова оболонка задньої стінки глотки гіперемовані, набряклі, наявні петехії, гіперплазія мигдаликів. Під нижньою щелепою з обох боків та уздовж заднього краю грудино-ключично-соскоподібних м'язів пальпуються збільшені, рухомі, мало болісні лімфатичні вузли, оточені колатеральним набряком без явищ запалення. Який найімовірніший діагноз?

- A. Інфекційний мононуклеоз
- B. Гострий герпетичний стоматит

- C. Дифтерія
- D. Лімфогрануломатоз
- E. Кір

58. Пацієнтці віком 53 роки встановлено діагноз: бородавчата форма червоного плескатого лишая. Консервативна терапія протягом місяця ефекту не дала. Який метод лікування потрібно застосувати у комплексній терапії цього захворювання?

- A. Кріодеструкцію
- B. Електрофорез
- C. Дарсонвалізацію
- D. УФО
- E. УВЧ-терапію

59. Дівчина віком 18 років скаржиться на появу припухлості округлої форми на верхній губі, підвищення температури тіла до 38°C, погіршення загального стану Хворіє 3 дні. Об'єктивно спостерігається: у ділянці верхньої губи інфільтрат округлої форми, 2,5 см у діаметрі, шкіра над ним багряного кольору з некротичним стрижнем у центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який імовірний діагноз?

- A. Фурункул верхньої губи
- B. Гострий періостит верхньої губи
- C. Карбункул верхньої губи
- D. Гострий гнійний лімфаденіт
- E. Ретенційна кіста верхньої губи

60. Жінка віком 33 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість деяких зубів до кислого. Під час огляду у пришийковій ділянці 14, 13 зубів виявлено гладенькі дефекти твердих тканин трикутної форми, глибиною 2-3 мм, які не фарбуються 2% розчином метиленового синього. Яке лікування доцільно провести у цьому разі?

- A. Пломбування дефектів 13, 14 зуба
- B. Виготовлення вінірів на 13, 14 зуб
- C. Застосування десенситайзера у пришийковій ділянці 13, 14 зубів
- D. Ремінералізуючу терапію
- E. Рекомендувати зубні пастки, що знижують чутливість зубів

61. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на короткочасний біль у верхньому бічному зубі під час вживання солодкої їжі. Об'єктивно спостерігається: у 26 зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина у межах емалево-дентинного сполучення, вхід у порожнину вузький, дентин світлий, розм'якшений. Реакція на термічний подразник позитивна, зникає відразу після його усунення. Зондування болісне по емалево-дентинній межі. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий середній карієс 26 зуба
- B. Гострий обмежений пульпіт 26 зуба
- C. Гострий глибокий карієс 26 зуба
- D. Гіперемія пульпи 26 зуба
- E. Гострий поверхневий карієс 26 зуба

62. У пацієнтки віком 37 років після ендодонтичного лікування 15 зуба на контрольній рентгенограмі виявлено виведення пломбувального матеріалу у порожнину гайморової пазухи. Якими мають бути дії лікаря-стоматолога у цьому разі?

- A. Направити пацієнтку до щелепно-лицевого стаціонару
- B. Видалити 15 зуб, провести кюретаж лунки
- C. Спостерігати за станом пацієнтки протягом місяця
- D. Призначити протизапальне лікування

Е. Розпломбувати канал 15 зуба і накласти тимчасову лікувальну пов'язку

63. Лікар-стоматолог планує відкрити приватний стоматологічний кабінет на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де лікар планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м². Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

- А. 14 м² на 1 установку та 10 м² додатково на 2-гу*
- В. 7 м² на 1 установку та 7 м² додатково на 2-гу*
- С. 10 м² на 1 установку та 7 м² додатково на 2-гу*
- Д. 20 м² на 1 установку та 12 м² додатково на 2-гу*
- Е. 10 м² на 1 установку та 10 м² додатково на 2-гу*

64. Жінка віком 48 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність дефекту, що періодично з'являється на боковій поверхні язика. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика, у середній третині, різко болісна ерозія розміром 0,5х0,5 см із чіткими краями, вкрита білуватим нальотом. По краях ерозії гіперемована слизова оболонка. Порожнина рота санована, інші ділянки слизової оболонки рота без змін. Який імовірний діагноз?

- А. Хронічний рецидивний афтозний стоматит*
- В. Туберкульозна виразка язика*
- С. Ураження язика при лейкозі*
- Д. Травматична виразка язика*
- Е. Сифілітична виразка язика*

65. Розповсюдженість або загальна площа опіків визначає потребу у переливанні рідини та дозах лікувальних препаратів. У пацієнта віком 35 років визначаються термічні опіки шкіри обличчя та шиї. Визначте площу опіку.

- А. 9 %*
- В. 20 %*
- С. 4 %*
- Д. 15 %*
- Е. 18 %*

66. Пацієнт віком 50 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та набряк у підщелепній ділянці справа, що посилюється під час вживання їжі. Припухлість та біль турбують більше ніж півроку та поступово зростають. Об'єктивно спостерігається: підщелепна слинна залоза справа ущільнена, злегка болісна під час пальпації. З вивідної протоки підщелепної слинної залози слина майже не виділяється. На рентгенограмі тканин дна порожнини рота виявлено тінь розміром 0,5х0,5 см у ділянці кута нижньої щелепи. Який найімовірніший діагноз?

- А. Калькульозний сіалоденіт*
- В. Кіста слинної залози*
- С. Підщелепний лімфаденіт*
- Д. Склерозуючий субмаксиліт*

67. Чоловік віком 50 років скаржиться на больові відчуття кінчика язика, які з'явилися 1,5 роки тому після психологічної травми. На фоні цих відчуттів виникають напади особливо пекучого болю з іррадіацією у щоку. Спостерігається незначний набряк язика, сухість у ротовій порожнині, порушення смакових відчуттів. Пацієнт страждає на канцерофобію. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- А. Глосодинії*
- В. Хронічного атрофічного кандидозу*
- С. Десквамативного глоситу*
- Д. Невриту язикового нерва*
- Е. Глоситу Гюнтера-Міллера*

68. Жінка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність зміненої ділянки слизової оболонки червоного кольору під язиком. Після дослідження біоптату встановлено діагноз: хвороба Боуена. До якого спеціаліста треба направити пацієнтку для подальшого лікування?

- А. Лікаря-онколога*
- В. Лікаря-невропатолога*
- С. Лікаря-ендокринолога*
- Д. Лікаря-алерголога*
- Е. Лікаря-гастроентеролога*

69. Після проведеного обстеження шестимісячного хлопчика, встановлено діагноз: повне незрощення верхньої губи. Яку пластичну операцію для усунення дефекту треба провести у цьому разі?

- А. Хейлопластику*
- В. Френулоектомію*
- С. Уранопластику*
- Д. Ураностафілопластику*
- Е. Френулотомію*

70. Пацієнтка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога для корекції часткового пластинкового протеза через видалення опорного 44 зуба на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: дефект зубного ряду - І клас за Кенеді, обмежений 43 і 33 зубом. Рік тому був виготовлений частковий знімний протез для нижньої щелепи з кламерною фіксацією на 33 і 44 зубах. Планується відновлення протеза шляхом доварювання штучного 44 зуба та переносу кламера на 43 зуб. Які відбитки необхідно одержати у цьому разі?

- А. 3 нижньої щелепи з протезом та з верхньої щелепи*
- В. Відбитки для корекції протеза не потрібні.*
- С. 3 нижньої щелепи без протеза*
- Д. 3 нижньої щелепи з протезом*
- Е. 3 обох щелеп без протеза*

71. Чоловік віком 31 рік після безуспішного лікування хронічного гранулематозного періодонтиту 36 зуба показано видалення зуба. Виберіть щипці для видалення.

- А. Ключоподібні зі щічками, що мають шипи*
- В. S-подібні ліві*
- С. Прямі коронкові*
- Д. Ключоподібні зі щічками, що сходяться*
- Е. Байонетні кореневі*

72. Пацієнту віком 50 років встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 44 зуба. Після розкриття порожнини зуба лікар-стоматолог виявив кровоточивість і різкий біль під час глибокого зондування кореневого каналу. Чим пояснити ці симптоми?

- А. Вростанням грануляційної тканини в кореневий канал 44 зуба*
- В. Застосуванням сильнодіючих препаратів*
- С. Загостренням періодонтиту*
- Д. Перфорацією кореневого каналу 44 зуба*
- Е. Неправильно встановленим діагнозом*

73. Під час санації порожнини рота пацієнту проведено рентгенографію нижньої щелепи. На рентгенограмі виявлено вогнище деструкції кісткової тканини діаметром близько 3 см із чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи. під час пункції утворення отримано ексудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Встановіть попередній діагноз.

- А. Остеобластокластома*
- В. Остеосаркома*
- С. Гемангіома*

D. Хондрома

E. Рак нижньої щелепи

74. У пацієнта віком 36 років загострення хронічного пульпіту 25 зуба. Під час ендодонтичного лікування у апікальній частині кореневого каналу зламався інструмент. Уламок не виходить за верхівку кореня зуба. Видалити уламок неможливо. Якою має бути тактика лікаря-стоматолога?

A. Запломбувати кореневий канал до уламка

B. Застосувати методику Bypass

C. Провести резекцію верхівки кореня зуба

D. Застосувати фізіотерапевтичне лікування

E. Видалити зуба

75. Жінка віком 35 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий самовільний біль на верхній щелепі ліворуч, що пульсує, постійно наростає та іррадіює у скроню. Хворіє 5-ту добу. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 26 зуба є велика композитна пломба. Слизова оболонка у ділянці зуба гіперемована, набрякла. Перкусія 26 зуба різко болісна. На рентгенограмі змін у періапікальних тканинах 26 зуба не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

A. Гострий гнійний періодонтит

B. Гострий гнійний пульпіт

C. Гострий серозний періодонтит

D. Загострення хронічного пульпіту

E. Загострення хронічного періодонтиту

76. Чоловік віком 32 років скаржиться на кровоточивість ясен під час їжі та чищення зубів. Має патологію шлунку. Об'єктивно спостерігається: ясна на верхній та нижній щелепі набряклі, гіперемовані, з ціанотичним відтінком. Від дотику кровоточать. На рентгенограмі деструктивних змін міжзубних перетинків не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

A. Хронічний катаральний гінгівіт

B. Локалізований пародонтит

C. Генералізований пародонтит, I ступінь

D. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

E. Загострення хронічного катарального гінгівіту

77. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на розростання ясенних сосочків та незвичний їх вигляд. Пацієнт хворіє на епілепсію, приймає препарат дифенін. Об'єктивно спостерігається: ясенні сосочки збільшені, щільні, блідо-рожевого кольору, блискучі, з вестибулярної поверхні перекривають коронки фронтальної групи зубів на 1/3. Який імовірний діагноз?

A. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

B. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

C. Генералізований пародонтит I-го ступеня, хронічний перебіг

D. Хронічний катаральний гінгівіт

E. Фіброматоз ясен

78. У жінки віком 43 роки після травмування під час ДТП виникли скарги на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, кровотеча з носа. Під час огляду спостерігається: прикус відкритий, верхня щелепа з кістками носа рухомі. На КТ лінія перелому визначається по нижнім краям орбіт та горбам верхньої щелепи. Який перелом імовірно у пацієнтки?

A. Верхньої щелепи на Ле-Фор II

B. Виличної кістки

C. Верхньої щелепи за Ле-Фор III

D. Верхньої щелепи за Ле-Фор I

E. Верхнього альвеолярного відростка

79. Чоловік віком 50 років скаржиться на постійний ниючий біль у ділянці верхньої щелепи праворуч, що виник після пломбування корневих каналів 15 зуба тиждень тому. Спостерігається також порушення чутливості слизової оболонки альвеолярного відростка та деяких ділянок шкіри верхньої губи та щоки справа. Який імовірний діагноз?

A. Неврит 2 гілки трійчастого нерва

B. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва

C. Біль після пломбування

D. Неврит лицевого нерва

E. Гострий обмежений остеомієліт

80. Чоловік віком 65 років звернувся до лікаря-стоматолога-хірурга для видалення 28 зуба, коронка якого зруйнована. Раніше зуб не раз лікувався. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Які дії лікаря у цьому разі?

A. Видалити відламок і ушити рану

B. Встановити відламок на місце і зафіксувати

C. Спробувати встановити відламок на місце

D. Видалити відламок

E. Видалити відламок і затампонувати рану

81. Пацієнт віком 27 років скаржиться на тривалий біль у 22 зубі від холодного, гарячого, безпричинний біль протягом 20-30 хв, що виникає 3-4 рази на день та посилюється вночі. Біль з'явився 3 дні тому, після препарування зуба під керамічну коронку. Об'єктивно спостерігається: 22 зуб відпрепарований на товщину коронки та покритий тимчасовою коронкою, термічна проба різко болісна, біль тривалий, ниючий, перкусія безболісна. Яка подальша лікувальна тактика?

A. Вітальна екстирпація пульпи

B. Спостереження за зубом протягом місяця

C. Вітальна ампутація пульпи

D. Біологічний метод лікування пульпіту

E. Покриття зуба фторлаком

82. Пацієнтці віком 36 років проводиться лікування хронічного гангренозного пульпіту 47 зуба. Механічна обробка корневих каналів була завершена ендодонтичним інструментом синього кольору. Яке цифрове значення по стандартам ISO відповідає ендодонтичному інструменту синього кольору?

A. 30

B. 25

C. 40

D. 8

E. 35

83. Жінка віком 49 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення. Об'єктивно спостерігається: у ділянці підборіддя зліва пальпується кулястий інфільтрат із чіткими межами, безболісний, рухомий, щільний, з ділянкою розм'якшення, інтенсивно-червоного кольору. Шкіра над ним стоншена. Наявний тяж, який спрямований від інфільтрата до зруйнованого 35 зуба. Який імовірний діагноз?

A. Мігруюча гранульома обличчя

B. Гострий гнійний лімфаденіт

C. Хронічний лімфаденіт

D. Тромбофлебіт лицевої вени

E. Атерома

84. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи справа впродовж трьох діб. Об'єктивно спостерігається: запальний інфільтрат округлої форми на слизовій оболонці з вестибулярної

сторони у ділянці 17 зуба. Зуб інтактний, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болісна, пародонтальна кишеня глибиною 4-5 мм. Який буде попередній діагноз?

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

85. Жінка віком 50 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на вивих СНЩС, що часто повторюється (особливо під час кашлю, позіхання) та самовільно вправляється. Зубні ряди верхньої та нижньої щелепи збережені. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для обмеження ступеня відкривання рота?

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

86. Під час профілактичного огляду хлопця віком 19 років лікар-стоматолог виявив глибоку каріозну порожнину на дистальній поверхні 26 зуба з великою кількістю розм'якшеного дентину. Реакція на зондування дна позитивна, сполучення з порожниною зуба не виявляється. Під час термодіагностики виникає біль, що зникає відразу після усунення подразника. ЕОД - 8-10 мкА. Який імовірний діагноз?

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

87. Лікар-стоматолог оглядає трьохмісячну дитину, яка народилася із вродженою вадою. Об'єктивно спостерігається дефект м'яких тканин верхньої губи, що має трикутну форму і на відстань 0,5 см не доходить до нижнього відділу носового отвору зліва. Альвеолярний відросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння без патології. Встановіть діагноз.

- A. **Неповне незрощення верхньої губи**
- B. Комбіноване незрощення верхньої губи
- C. Повне незрощення верхньої губи
- D. Приховане незрощення верхньої губи

88. У п'ятирічної дитини розвинулися катаральний кон'юнктивіт, фарингіт, ларинготрахеобронхіт. На слизовій оболонці щік, відповідно до нижніх малих кутніх зубів, з'явилися невеличкі білі плямки, а пізніше - великоплямистий і папульозний висип на обличчі, тулубі та кінцівках червоного кольору. Яке ймовірно захворювання у дитини?

- A. **Кір**
- B. Менінгококова інфекція
- C. Скарлатина
- D. Інфекційний моноклеоз
- E. Грип

89. До лікаря-стоматолога звернулася мама шестимісячної дитини для консультації з приводу гігієни порожнини рота немовляти. З якого віку треба починати чистити зуби у дітей?

- A. **Відразу після прорізування першого тимчасового зуба**
- B. 2 років
- C. 3 років
- D. 1 року

E. Відразу після прорізування першого постійного зуба

90. Видалення 38 зуба у пацієнта віком 25 років, який хворіє хронічним лімфолейкозом, ускладнилося тривалою кровотечею. Що може бути причиною геморагічного синдрому у цьому разі?

- A. **Тромбоцитопенія**
- B. Еозинопенія
- C. Лімфоцитоз
- D. Нейтропенія
- E. Анемія

91. Планується ортодонтичне лікування пацієнта. Необхідно визначити нормальну ширину зубного ряду. Який індекс буде використовуватись для цього?

- A. **Пона**
- B. Висоти піднебіння
- C. Ізарда
- D. Тонна

92. Жінка віком 52 років скаржитись на почервоніння шкіри та набряк м'яких тканин лівої щоки та носа, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38°C. Під час огляду спостерігається: тканини ураженої ділянки інфільтровані, шкіра гаряча, різко болісна, напружена. Межі вогнища гіперемії чіткі, мають форму зубців. Який імовірний діагноз?

- A. **Бешиха**
- B. Червоний вовчак
- C. Фурункул
- D. Абсцедуючий лімфаденіт
- E. Флегмона правої щоки

93. Жінка віком 35 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект переднього зуба на верхній щелепі внаслідок травми напередодні. Об'єктивно спостерігається: відсутність медіального кута 11 зуба у межах плащового дентину, зондування дефекту чутливе, поверхня сколу гладенька, рівна, реакція на холод короткочасна, перкусія помірно чутлива, ЕОД 6 мкА. Чим найдоцільніше провести відновлення анатомічної форми 11 зуба?

- A. **Прямою композитною реставрацією**
- B. Склоіомерним цементом
- C. Металокерамічною короною
- D. Безметаловою керамічною короною
- E. Вініром

94. Жінка віком 42 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль від температурних та хімічних подразників та косметичні дефекти, що виникли протягом 5 місяців на деяких зубах верхньої щелепи. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах виявлено неглибокі дефекти овальної форми на опуклій частині вестибулярних поверхонь коронок з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який імовірний діагноз?

- A. **Ерозія твердих тканин зуба**
- B. Клиноподібний дефект
- C. Системна гіпоплазія
- D. Некроз твердих тканин зуба
- E. Гострий поверхневий карієс

95. До лікаря-стоматолога звернулися батьки шестирічного хлопчика для профілактичного огляду дитини. Об'єктивно спостерігається: ротова порожнина санована; 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, фісури відкриті, глибокі конусоподібні, слабкомінералізовані. КІП+кпв=4. Який метод профілактики карієсу доцільно застосувати у цьому разі?

- A. **Неінвазивна герметизація фісур**

- В. Аплікація фторумісного лаку*
- С. Інвазивна герметизація фісур*
- Д. Профілактичне пломбування*

96. Чоловік віком 64 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів та підвищене стирання твердих тканин фронтальних зубів. Об'єктивно спостерігається: стертість твердих тканин на піднебінній поверхні верхніх фронтальних зубів і вестибулярній поверхні нижніх. Який імовірний діагноз?

- А. Вертикальна форма патологічного стирання зубів*
- В. Горизонтальна форма патологічного стирання зубів*
- С. Клиноподібні дефекти*
- Д. Ерозія емалі*
- Е. Змішана форма патологічного стирання зубів*

97. Мати шестирічної дівчинки скаржиться на поганий загальний стан дитини, слабкість, підвищення температури тіла до 38,8°C. Дитина хворіє четвертий день. Об'єктивно спостерігається: катаральний гінгівіт, гіперемія слизової піднебінних дужок, мигдаликів, задньої стінки глотки, на язиці збільшені грибоподібні сосочки і згладжені ниткоподібні. Підщелеповий лімфаденіт. На шкірі обличчя, крім носогубного трикутника, наявні еритематозні плями з дрібним яскраво-червоним висипом. Який імовірний діагноз?

- А. Скарлатина*
- В. Дифтерія*
- С. Вітряна віспа*
- Д. Кір*
- Е. Гострий герпетичний стоматит*

98. У чотирирічної дитини під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено, що рвучі горбики верхніх ікол розташовані між нижніми іклами та першими молярами, а дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані і одній площині. Про формування якого прикусу свідчать ці ознаки?

- А. Фізіологічного*
- В. Глибокого*
- С. Дистального*
- Д. Мезіального*
- Е. Косого*

99. До лікаря-стоматолога звернулися батьки дванадцятирічного хлопчика зі скаргами на незвичний колір зубів у дитини. Усі зуби постійні, водянисто-блакитного кольору, форма і розмір коронок не змінені. Зуби прорізалися вже змінені у кольорі. Після ретельного обстеження із застосуванням рентгенологічних методів лікар встановив діагноз: недосконалий дентиногенез 2-го типу. Яка об'єктивна ознака допомогла йому встановити діагноз у цьому випадку?

- А. Облітерація кореневих каналів зубів*
- В. Колір зубів*
- С. Опалесценція зубів*
- Д. Флюоресценція зубів*
- Е. Форма зубів*

100. Учням школи рік тому було проведено комплекс первинної профілактики карієса. За яким показником треба оцінювати результат первинної профілактики через рік після її проведення?

- А. Приріст карієса*
- В. Інтенсивність карієса*
- С. Розповсюдженість карієса*
- Д. Розповсюдженість захворювань пародонта*
- Е. Кількість ускладненого карієса*

101. Пацієнту віком 35 років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 11 зуба. Лікар-стоматолог для знеболювання вибрав техніку інтралігаментарної анестезії. Як треба вводити анестетик у цьому разі?

- А. Два введення з медіальної та дистальної поверхонь зуба*
- В. Одне введення з вестибулярної поверхні зуба*
- С. Два введення з вестибулярної та піднебінної поверхонь зуба*
- Д. Два введення з вестибулярної та язичної поверхонь зуба*
- Е. Три введення з мезіодистальних та піднебінної поверхонь зуба*

102. Після ДТП у травмованого чоловіка віком 25 років діагностовано різану рану правої привушної ділянки з пошкодженням привушної слинної залози. Який нерв ймовірно пошкоджений у результаті травми?

- А. Лицевий нерв*
- В. Третя гілка трійчастого нерва*
- С. Язико-глотковий нерв*
- Д. Друга гілка трійчастого нерва*
- Е. Перша гілка трійчастого нерва*

103. Жінка віком 37 років звернулася до лікаря-стоматолога для лікування 25 зуба. В анамнезі: цукровий діабет. За кілька хвилин після проведення анестезії у пацієнтки виникло двоїння в очах, тремтіння у тілі, відчуття занепокоєння. Пацієнтка знепритомніла. Об'єктивно спостерігається: шкіра обличчя бліда, чоло і долоні вкриті краплями поту. АТ - 100/60 мм рт.ст., пульс - 84 уд. за хв. Який стан ймовірно розвинувся у пацієнтки?

- А. Гіпоглікемічна кома*
- В. Інфаркт міокарда*
- С. гіпертонічний криз*
- Д. Гіперглікемічна кома*
- Е. Анафілактичний шок*

104. Жінка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на шорсткість слизової оболонки правої щоки, що з'явилася 4 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: по лінії змикання зубів правої щоки ділянка слизової оболонки білуватого кольору, продовгуватої форми, трохи виступає над поверхнею слизової, має чіткі межі і не знімається шпателем. Пальпація зміненої ділянки безболісна, прилегла слизова оболонка без змін. Який найімовірніший діагноз?

- А. Лейкоплакія*
- В. Червоний плескатий лишай*
- С. Хронічний гіперпластичний кандидоз*
- Д. Вторинний сифіліс*
- Е. Червоний вівчак*

105. Чоловік віком 40 років скаржиться на наявність новоутворення на шиї. Об'єктивно спостерігається: у верхній третині передньої поверхні шиї, між під'язиковою кісткою та щитоподібним хрящем новоутворення щільно-еластичної консистенції, з чіткими контурами, що зміщується під час ковтання, гладке, безболісне, шкіра береться у складку. Під час пункції отримано прозорий, світло-жовтого кольору ексудат. Який імовірний діагноз?

- А. Середина кіста шиї*
- В. Епідермоїдна кіста*
- С. Хронічний лімфаденіт*
- Д. Бічна кіста шиї*
- Е. Дермоїдна кіста*

106. Пацієнтці віком 26 років було встановлено діагноз: гострий дифузний пульпіт 47 зуба, та планується ендодонтичне лікування з використанням в якості

ендогерметика цинк-оксид-евгенольного цементу. Через який проміжок часу після ендодонтичного лікування зуба вищенаведеною групою ендогерметиків, доцільно проводити остаточне відновлення зуба композитними матеріалами?

- A. 12-24 години
- B. 6-8 годин
- C. 10-15 хвилин
- D. 40-60 хвилин
- E. 2-4 години

107. Пацієнту проводиться ендодонтичне лікування 24 зуба через загострення хронічного гангренозного пульпіта. Для obturaції корневих каналів використовують метод вертикальної гарячої конденсації гутаперчі. Який інструмент потрібен для ущільнення гутаперчі?

- A. Плагер
- B. К-рімер
- C. Спредер
- D. К-файл
- E. Штампер

108. У пацієнта віком 60 років на червоній каймі нижньої губи виявлено ерозію неправильної форми, без симптомів запалення (відсутність гіперемії, ексудації, інфільтрації, болючості), що не загоюється протягом півроку. Під час огляду не виявлено травмуючого фактора та інших елементів ураження слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Встановіть попередній діагноз.

- A. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- B. Герпетична ерозія
- C. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатоого лишая
- D. Бородавчастий передрак червоної кайми губ
- E. Обмежений гіперкератоз червоної кайми губ

109. Пацієнтці віком 46 років для уточнення діагнозу і реєстрації показників лікар-стоматолог визначив втрату пародонтального прикріплення. Встановлено попередній діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Яким показником відповідає втрата пародонтального прикріплення?

- A. Сумі глибини клінічної пародонтальної кишені і висоти рецесії
- B. Висоті рецесії
- C. Глибині клінічної пародонтальної кишені
- D. Арифметичній різниці між висотою рецесії і глибиною клінічної пародонтальної кишені

110. Пацієнтка віком 56 років скаржиться на біль та набряк у ділянці лівої щоки, підвищення температури тіла до 39°C, загальну слабкість, сухість у роті. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя через набряк у ділянці лівої привушної слинної залози з чіткими контурами, болісний під час пальпації. З протоки привушної слинної залози виділяється гнійний ексудат. Яке захворювання можна діагностувати у цьому разі?

- A. Гострий неепідемічний паротит
- B. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- C. Гострий епідемічний паротит
- D. Псевдопаротит Герценберга
- E. Флегмона субмасетеріального простору

111. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронкові частини 18, 13, 23, 28 зубів високі,

екватори виражені. Яку конструкцію протеза функціонально найдоцільніше використати у цьому разі?

- A. Бюгельний протез
- B. Металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби
- C. Частковий знімний пластинковий протез
- D. Адгезивні мостоподібні протези
- E. Штамповано-паяні мостоподібні протези

112. У жінки віком 68 років протягом року спостерігається тугорухомість і помірний біль в лівому скронево-нижньощелепному суглобі, що посилюється наприкінці доби, після переохолодження або після довгої розмови. Інколи з'являється хруст у суглобі. Встановіть попередній діагноз.

- A. Хронічний артрит
- B. Больова дисфункція суглоба
- C. Кістковий анкілоз
- D. Гострий артрит
- E. Артроз

113. У стоматологічну клініку звернулася пацієнтка віком 26 років зі скаргами на біль у ротовій порожнині під час вживання їжі та ковтання, підвищення температури тіла до 38°C, неприємний запах із рота. Об'єктивно спостерігається: ясна набряклі, гіперемовані, вкриті брудно-сірим нальотом, після зняття якого оголюється дуже болюча виразкова поверхня, маргінальний край некротизований, наявні зубні відкладення. Язик обкладений нальотом. Який попередній діагноз?

- A. Виразково-некротичний гінгівіт Венсана
- B. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Хронічний гіпетрофічний гінгівіт
- E. Гострий катаральний гінгівіт

114. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 42 роки зі скаргами на сухість порожнини рота, губ, очей, біль у суглобах, що з'явилися кілька років тому. Періодично виникає припухлість привушних слинних залоз після переохолодження або нервових струсів. Об'єктивно спостерігається: шкіра обличчя суха, ангулярний хейліт, сухий кератокон'юктивіт. Слизова оболонка порожнини рота слабковолого, гіперемована, язик сухий, блискучий. Слина в'язка, піниста, спостерігається множинний пришийковий карієс. Який найімовірніший діагноз?

- A. Синдром Шегрена
- B. Хронічний паренхіматозний паротит
- C. Гострий епідемічний паротит
- D. Слинокам'яна хвороба
- E. Хвороба Мікуліча

115. Пацієнту віком 43 роки встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, загострення. Після проведеного курсу протизапальної терапії ясенний край набув звичайного забарвлення, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм і містять серозний ексудат. Який метод усунення пародонтальних кишень доцільно застосувати у цьому разі?

- A. Кюретаж
- B. Консервативний
- C. Гінгівотомію
- D. Клаттеву операцію
- E. Гінгівоектомію

116. У хлопчика віком 11 років під язиком справа спостерігається новоутворення округлої форми, гладке, діаметром до 1 см, безболісне. Оболонка новоутворення тонка, крізь неї просвічується вміст блакитного кольору.

Слизова оболонка під'язикової ділянки справа незначно гіперемована. Новоутворення заважає дитині розмовляти. Зі слів батьків хлопчика, новоутворення протягом півроку періодично зникало та потім з'являлося знову. Встановіть попередній діагноз.

- A. **Ранула**
- B. Рак дна порожнини рота
- C. Хронічний калькульозний сіалоаденіт під'язикової слинної залози
- D. Загострення калькульозного сіалоаденіту під'язикової слинної залози
- E. Абсцес під'язикової ділянки

117. Чоловік віком 68 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на губі. Об'єктивно спостерігається: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми, яке виступає над поверхнею, розміром 5х5 мм, укрите щільно прикріпленими сірими лусочками. Який попередній діагноз?

- A. **Бородавчастий передрак**
- B. Кератоакантома
- C. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- D. Папілома
- E. Обмежений передраковий гіперкератоз

118. До лікаря-стоматолога звернувся юнак віком 16 років зі скаргами на кровоточивість ясен у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Під час огляду пацієнта виявлено, що нижня третина обличчя зменшена, спостерігається поглиблення супраментальної складки. Нижні фронтальні зуби контактують зі слизовою оболонкою переднього відділу піднебіння, перші постійні моляри верхньої та нижньої щелеп відсутні. Для якого виду прикусу це характерно?

- A. **Глибокого**
- B. Відкритого
- C. Дистального
- D. Фізіологічного прямого
- E. Мезіального

119. Під час змагань спортсмен отримав удар у ділянку шиї ліворуч та втратив свідомість. На боковій поврехній шиї виникла гематома. Під час огляду порожнини рота бічна стінка глотки ліворуч збільшена в об'ємі та зміщена до середньої лінії. Порушення дихання наростає. Який вид асфіксії спостерігається у спортсмена?

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

120. Мати дворічної дівчинки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на "відсутність" центральних верхніх зубів у дитини, яка 4 години тому впала на прогулянці. Об'єктивно спостерігається: різучі краї 51, 61 зубів на рівні маргінального краю ясен; ясна гіперемовані, набряклі, різко болісні під час пальпації. Яким буде попередній діагноз?

- A. **Вколочений вивих 51, 61 зубів**
- B. Повний вивих 51, 61 зубів
- C. Перелом коренів 51, 61 зубів
- D. Забиття 51, 61 зубів
- E. Перелом коронок 51, 61 зубів

121. Пацієнта після ортопедичного лікування протягом кількох років турбує ниючий біль у ділянці лівого СНЩС. Спостерігається тугорухомість, скутість у суглобі вранці. Наявний хруст у суглобі, відчуття закладеності у вусі. На рентгенограмі виявлено

деформацію і склероз структури лівого СНЩС. Який імовірний діагноз?

- A. **Артроз лівого СНЩС**
- B. Гострий артрит лівого СНЩС
- C. Хронічний артрит лівого СНЩС
- D. Больова дисфункція лівого СНЩС
- E. Анкілоз лівого СНЩС

122. Хлопець віком 23 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль під час відкривання рота у ділянці СНЩС та тупий, ниючий головний біль, що турбують декілька місяців. Під час огляду виявлено відсутність молярів нижньої щелепи. Пальпація привушної ділянки, зовнішнього слухового проходу і жувальних м'язів чутлива. Рентгенологічне обстеження вказує на відсутність кісткових змін у структурі СНЩС. Яка патологія СНЩС ймовірно у пацієнта?

- A. **Больова дисфункція**
- B. Хронічний артрит
- C. Гострий артрит
- D. Анкілоз
- E. Артроз

123. У чоловіка віком 60 років після атипового видалення 37 зуба розвинувся гострий альвеоліт. До лікаря пацієнт не звертався, лікувався самостійно. Згодом виникло обмеження відкривання рота до 1 см, припухлість у ділянці нижньої щелепи зліва, біль під час перкусії 36, 35, 34 зубів, слабкість, підвищення температури тіла до 39,0°C. Спостерігається оніміння нижньої щелепи зліва. Яке ускладнення ймовірно виникло у пацієнта?

- A. **Гострий одонтогенний остеомієліт**
- B. Гострий одонтогенний періостит
- C. Гострий серозний періодонтит
- D. Гострий перикоронарит

124. Дворічна дівчинка хворіє 2-й день. Температура тіла 38,5-39,0°C, дитина відмовляється від їжі, капризує. Об'єктивно спостерігається: підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації, на слизовій оболонці губ, щік, язика численні дрібні ерозії, вкриті нальотом і в окремих ділянках зливаються. Визначаються симптоми катарального гінгівіту. Які лікарські засоби необхідно призначити у цій клінічній ситуації насамперед?

- A. **Противірусні**
- B. Антисептичні
- C. Кератопластичні
- D. Антибактеріальні
- E. Протиалергічні

125. Пацієнтка віком 58 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект часткового знімного пластинкового протезу, яким користується 7 місяців. В якому випадку лікарю не потрібно проводити клінічний етап одержання відбитку для відновлення знімного пластинкового протезу?

- A. **Тріщина базису знімного протеза**
- B. Відлом кламера
- C. Необхідність постановки додаткового зуба
- D. Необхідність переносу кламера
- E. Відлом частини базису протеза

126. У чоловіка віком 45 років після травми спостерігається: свідомість сплутана, різка блідість шкірного покриву, холодний піт, периферичні вени запалі. Пульс 160 уд/хв, ниткоподібний, аритмічний, АТ 60/90 мм рт.ст., часте та поверхневе дихання. Який найімовірніший діагноз?

- A. **Колапс**
- B. Непритомність

- C. Гіпертонічний криз
- D. Гостре порушення мозкового кровообігу
- E. Анафілактичний шок

127. Під час ендодонтичного лікування для інструментальної обробки корневих каналів лікар-стоматолог обрав методику, що передбачає їх проходження та розширення від верхівки до вустя із поступовим збільшенням розміру ендодонтичних інструментів. Як називається ця техніка інструментальної обробки корневих каналів?

- A. **Step-Back**
- B. Crown Down
- C. Bypass
- D. Гібридна
- E. Стандартна

128. Чоловік віком 34 роки лікується з приводу фурункула лівої щоки. За останню добу стан пацієнта погіршився. З'явилися сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, виник щільний інфільтрат у вигляді тяжу в напрямку до внутрішнього кута ока. Яке ймовірно ускладнення розвинулося у пацієнта?

- A. **Тромбофлебіт лицевих вен**
- B. Карбункул
- C. Абсцес
- D. Бешихове запалення шкіри
- E. Флегмона

129. Батьки дівчинки віком 2,5 років звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини у зубі нижньої щелепи дитини. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Інші зуби інтактні. Дитина від препарування категорично відмовляється. Яку лікувальну тактику доцільно застосувати у цьому разі?

- A. **ART-методику**
- B. Місцеве знеболювання з наступним препаруванням і пломбуванням каріозної порожнини
- C. Пломбування склоіомерним цементом без попереднього препарування каріозної порожнини
- D. Диспансерне спостереження
- E. Пломбування цинкооксидфосфатним цементом без попереднього препарування каріозної порожнини

130. У військовослужбовця наскрізне кульове поранення у ділянці нижньої щелепи. Визначається двобічний ментальний перелом нижньої щелепи з вираженим зміщенням центрального фрагмента назад, кровотеча з рани незначна. Свідомість збережена, пацієнт скаржиться на утруднене дихання. Спостерігається наростання дихальної недостатності. Яка ймовірна причина утруднення дихання у цьому разі?

- A. **Розвиток дислокаційної асфіксії**
- B. Розвиток геморагічного шоку
- C. Поєднана черепно-щелепно-лицева травма
- D. Розвиток стеногічної асфіксії
- E. Розвиток травматичного шоку

131. Лікар-стоматолог протягом року проходив безперервне професійне навчання та брав участь у різних конференціях, семінарах, майстер-класах, фахових школах. Яку мінімальну кількість балів, згідно з наказом МОЗ, необхідно набрати лікарю під час безперервного професійного навчання щорічно?

- A. **50**
- B. 100

- C. 5
- D. 20
- E. 10

132. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на мимовільний біль у 36 зубі, який виник уперше добу тому. Напади болю короткочасні з безболісними проміжками до 20 годин. Об'єктивно у 36 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину, зондування якої болісне по всьому дну. Від холодної води виникає біль, що триває 1-2 хв. Встановить попередній діагноз.

- A. **Гіперемія пульпи**
- B. гострий гнійний пульпіт
- C. Загострення хронічного пульпіту
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гострий обмежений пульпіт

133. Під час видалення 48 зуба на нижній щелепі лікар-стоматолог випадково проштовхнув корінь у м'які тканини щелепно-язичного жолобка. Корінь розташувався під слизовою оболонкою і чітко пропальповується. Яка тактика лікаря у цьому разі?

- A. **Зробити розріз м'яких тканин над коренем та видалити його**
- B. Залишити корінь у м'яких тканинах
- C. Видалити корінь через лунку зуба
- D. Зробити рентгенологічне обстеження пацієнта для визначення подальшої тактики
- E. Скерувати пацієнта до стаціонарного відділення щелепно-лицевої хірургії

134. Пацієнтка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість фронтальних зубів нижньої щелепи до кислого. Під час огляду виявлено: всі поверхні нижніх фронтальних зубів без ознак ураження твердих тканин, спостерігається незначна рецесія ясен. Був встановлений попередній діагноз пародонтоз І ступеня, гіперстезія. Яке лікування, направлене на усунення гіперстезії, доцільно провести у цьому разі?

- A. **Застосувати десенситайзер**
- B. Запломбувати світлотвердіючим композитом
- C. Застосувати ICON-терапію
- D. Виготовити керамічні коронки
- E. Виготовити вініри

135. Під час клінічного обстеження семирічного хлопчика лікарем-стоматологом виявлено: зуби верхньої щелепи значно зміщені вперед, нижня щелепа зміщена назад, наявність сагітальної щілини 10 мм у ділянці фронтальних зубів, підборіддя скошене назад, губи розімкнуті, центральні різці верхньої щелепи не прикриті губами. Який вид патологічного прикусу у дитини?

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

136. Батьки дворічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність порожнин у пришийковій ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи. Після обстеження встановлено діагноз: гострий поверхневий карієс 71, 72, 81, 82 зубів. Проведено курс лікування методом сріблення. За який термін після лікування повторюють курс імпрегнації?

- A. **Кожні 4 місяці**
- B. Кожні 6 місяців
- C. 1 раз на 12 місяців
- D. 1 раз на місяць

137. Пацієнтці віком 42 років проводиться протезування у ділянці відсутнього 26 зуба за допомогою штучної коронки з опорою на детальний імплантат. За який мінімальний проміжок часу після проведення імплантації можливе навантаження імплантата за умови його успішної остеоінтеграції?

- A. 4-6 місяців
- B. 3 місяці
- C. 7-9 місяців
- D. 12 місяців
- E. 1-2 місяці

138. Чоловік віком 43 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль у ділянці лівого СНЩС з іррадіацією у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування і обмежене відкривання рота. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через набряк у ділянці лівого СНЩС, шкіра гіперемована. Біль посилюється під час мінімальних рухів нижньої щелепи. Пальпація суглоба болісна. Відкривання рота обмежене до 15 мм. Встановіть попередній діагноз.

- A. Гострий артрит лівого СНЩС
- B. Підвивих нижньої щелепи
- C. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- D. Гострий гнійний паротит
- E. Больова дисфункція СНЩС

139. Пацієнту віком 37 років показано виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу з кламерною фіксацією. На лабораторному етапі планування конструкції бюгельного протеза, зокрема визначення шляхів введення і виведення, використовують паралелометрію. Яке має бути розміщення загальної кламерної лінії?

- A. Паралельно до оклюзійної площини
- B. Під кутом 45° до оклюзійної площини
- C. Паралельно до сагітальної площини
- D. Паралельно до фронтальної площини
- E. Перпендикулярно до оклюзійної площини

140. Чоловік віком 66 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на новоутворення на червоній облямівці нижньої губи. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці нижньої губи збоку вогнище ороговіння полігональної форми, розміром 5 мм, вкриті лусочками, не підіймається над поверхнею, під час пальпації відчувається ущільнена поверхня. Тканини навколо не змінені. Який найімовірніший діагноз?

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

141. У ШЛІВ шпиталізовано пацієнта віком 32 роки із закритою черепно-щелепно-лицевою травмою, яку він отримав добу тому. Під час огляду виявлено: "симптом окулярів", носова лікворея. Встановлено діагноз: перелом верхньої щелепи за Ле Фор III і перелом кісток основи черепа. В який термін з'являється і який має вигляд "симптом окулярів", що свідчить про перелом кісток основи черепа?

- A. Не раніше ніж за 12 годин після травми і не виходить за межі колового м'яза ока
- B. За 4-6 годин після травми і має поширений характер
- C. Не раніше ніж за 12 годин після травми і має поширений характер

D. Відразу після травми і не виходить за межі колового м'яза ока

E. Відразу після травми і має поширений характер

142. Дев'ятирічна дівчинка скаржиться на застрягання їжі в зубі нижньої щелепи та біль під час вживання солодощів. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 75 зуба каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дно і стінки каріозної порожнини розм'якшені, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Термопроба позитивна, біль швидко минає після усунення подразника. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби.

- A. Скляномерний цемент
- B. Цинкоксидевогенолоний цемент
- C. Силікатний цемент
- D. Композитний матеріал світлової полімеризації
- E. Композитний матеріал хімічної полімеризації

143. Жінці віком 68 років виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Були отримані анатомічні відбитки та виготовлені гіпсові моделі щелеп. Який етап протезування цієї пацієнтки має бути наступним?

- A. Виготовлення індивідуальних ложок
- B. Отримання функціональних відбитків
- C. Перевірки конструкції протезів
- D. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками

E. Визначення центрального співвідношення щелеп

144. Чоловік віком 33 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у нижній щелепі. З анамнезу відомо, що тиждень тому пацієнт потрапив у ДТП. Для підтвердження діагнозу "перелом тіла нижньої щелепи" лікар призначив рентгенографію у передній проекції. В якій укладці треба провести рентгенографію у цьому разі?

- A. Лобно-носова
- B. За Пордесом
- C. За Пармом
- D. Лобно-скулова
- E. Носо-підборідна

145. У пацієнтки віком 32 роки після видалення 16 зуба лікар-стоматолог виявив виділення бульбашок повітря з луни видаленого зуба, виникло сполучення ротової порожнини із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепних пазухах не виявлено. Якою буде тактика лікаря для профілактики виникнення верхньощелепового синуситу?

- A. Пластичне закриття перфорації
- B. Тампонада лунки гемостатичною губкою
- C. Виготовлення захисної пластинки
- D. Тампонада лунки йодоформною турундою
- E. Промивання пазухи розчином антибіотика

146. Чотирирічна дитина впала на прогулянці, травмувала зуби. Об'єктивно спостерігається: припухлість верхньої губи, крововилив на слизовій оболонці верхньої губи і альвеолярного відростка верхньої щелепи у центральному відділі 52, 51, 61, 62 зуби у частковій інтрузії: коронки виглядають з ясен на 1/3 частину. Яке ускладнення у постійних зубах може бути результатом цієї травми?

- A. Місцева гіпоплазія
- B. Карієс постійних зубів
- C. Системна гіпоплазія
- D. Недосконалий амелогенез

147. Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря-стоматолога для проведення професійної гігієни порожнини рота. Під час огляду на контактних поверхнях зубів виявлено багато каріозних уражень. Контакти між зубами дуже щільні. Який засіб індивідуальної гігієни треба рекомендувати пацієнту для кращого очищення міжзубних проміжків?

- A. **Міжзубні йоржики**
- B. Зубочистки
- C. Зубну нитку
- D. Іригатор
- E. Жувальну гумку

148. Пацієнт віком 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність значних зубних відкладень та кровоточивість ясен. Об'єктивно спостерігаються об'ємні нашарування твердих зубних відкладень у ділянці всіх зубів нижньої щелепи і частково верхньої щелепи. Слизова оболонка маргінальної частини ясен верхньої та нижньої щелепи набрякла, застійно гіперемована. З анамнезу відомо, що пацієнт має серцево-судинну патологію, йому встановлено кардіостимулятор. Який метод зняття зубних відкладень доцільно обрати?

- A. **Мануальний**
- B. Хімічний
- C. Повітряно-абразивна система AirFlow
- D. Ультразвуковий
- E. Комбінований

149. Пацієнтка віком 40 років лікується у лікаря-стоматолога з приводу гострого виразково-некротичного гінгівіту. Після знеболювання та антисептичного оброблення слизової оболонки порожнини рота була проведена аплікація розчином хімотрипсину на уражену поверхню. Який основний механізм дії цього лікарського засобу?

- A. **Лізис некротизованих тканин**
- B. Знеболювання
- C. Прискорення епітелізації
- D. Зменшення інтоксикації
- E. Зниження активності патогенної мікрофлори

150. Пацієнт віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, біль у зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється під час накушування та припухлість лівої щоки, що виникли 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: гіперемія і згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярної сторони у ділянці зруйнованого 37 зуба, набряк м'яких тканин нижньої щелепи зліва. Який найімовірніший діагноз?

- A. **Гострий одонтогенний гнійний періостит**
- B. Гострий одонтогенний остеомиєліт
- C. Загострення хронічного періодонтиту
- D. Гострий серозний періодонтит
- E. Пародонтальний абсцес