- 1. Чоловіка віком 48 років, якій лікується з приводу сифілісу, оглянув лікар-стоматолог та виявив наявність твердого шанкру в порожнині рота. У який термін від моменту виникнення шанкру треба очікувати позитивну серологічну реакцію крові?
 - А. З кінця 3-го початку 4-го тижня
 - В. З кінця 2-го початку 3-го тижня
 - С. З кінця 5-го початку 6-го тижня
 - D. 3 кінця 1-го початку 2-го тижня
 - Е. З кінця 4-го початку 5-го тижня
- 2. До лікаря-ортодонта звернулася дівчина віком 21 рік із скаргами на проміжки між верхніми зубами. Встановлено діагноз: І клас за Енгелем, аномалійний нейтральний прикус, діастема та треми на верхній щелепі, зумовлені індивідуальною мікродентією верхніх різців. Вкажіть раціональний метод лікування.
 - А. За допомогою естетичної реставрації верхніх різців
 - В. За допомогою брекет-систем
 - С. За допомогою міофункціонального трейнера
 - D. За допомогою апарату Френкеля 1 muny
 - E. За допомогою знімного пластикового апарату на верхню щелепу з вестибулярною дугою
- 3. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль і припухлість у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС). Із анамнезу відомо, що 2 дні тому вона дуже широко відкрила рот під час їжі та відчула сильний біль у ділянці суглоба. Об'єктивно спостерігається припухлість у ділянці лівого суглоба, пальпація болюча, відкривання рота дещо обмежене та болісне. Назвіть найбільш імовірний діагноз.
 - А. Гострий артрит лівого СНЩС
 - В. Артроз лівого СНЩС
 - С. Юнацька дисфункція лівого СНЩС
 - D. Анкліоз лівого СНЩС
 - Е. Хронічний артрит лівого СНЩС
- **4.** Пацієнту виготовляється метало-пластмасовий мостоподібний протез на 12,11,21,22 зуби. Етап перевірки металевого каркасу. Яким чином проводиться перевірка відповідності внутрішньої поверхні препарованих зубів?
 - А. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів
 - В. У порожнині рота за допомогою воску
 - С. У порожнині рота за допомогою альгінатних матеріалів
 - D. У порожнині рота за допомогою гіпсу
 - Е. У порожнині рота за допомогою копіювальної бумаги
- **5.** При якому ускладненні застосовується прийом Геймліха?
 - А. Асфіксії
 - В. Ейфорії
 - С. Кровотечі
 - D. Втраті свідомості
 - Е. Нападі кашлю
- 6. У дитини віком 5 років упродовж 3-х днів температура тіла 38-390 С, головний біль, слабкість, відсутність апетиту, біль у порожнині рота та під час ковтання. Об'єктивно встановлено: слизова оболонка порожнини рота суха, ясенні сосочки гіперемовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні, язик гіперемований, гладенький, із виступаючими грибоподібними сосочками. Зів яскраво-червоного кольору. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені і болючі при пальпації. Встановіть попередній діагноз.

- А. Скарлатина
- В. Інфекційний мононуклеоз
- С. Гострий герпетичний стоматит
- D. Дифтерія
- E. Kip
- 7. Восьмирічна дитина скаржиться на періодичний ниючий біль у верхньому зубі справа під час прийому їжі. спостерігається: Об'єктивно на медіальноапроксимальній поверхні 16 зуба - глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена залишками їжі, дентин на дні та станках каріозної порожнини світло-коричневого кольору, розм'якшений. Під час некректомії каріозної порожнини виявлено точкове сполучення з пульповою камерою, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Термопроба позитивна, перкусія безболісна. Який метод лікування треба вибрати у цій клінічній ситуації?
 - А. Вітальну ампутацію
 - В. Девітальну екстирпацію
 - С. Біологічний метод
 - D. Девітальну ампутацію
 - Е. Вітальну екстирпацію
- **8.** У дівчинки віком 14 років на вестибулярній поверхні ясен у ділянці 44 та 45 зубів виявлено новоутворення на ніжці, вкрите шорсткою білуватою слизовою оболонкою, розміром 3х7 мм. Під час дотику не кровоточить. Встановіть діагноз.
 - А. Папілома
 - В. Залози Серра
 - С. Фіброма
 - D. Ретенційна кіста
 - Е. Гемангіома
- 9. Під час проведення профілактичного огляду чоловіку віком 26 років встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 35 зуба. Об'єктивно спостерігається: кореневий канал 35 відновлений запломбований на 2/3 довжини і композитною пломбою. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівки кореня 35 зуба блідо-рожевого кольору. Під час першого відвідування проведено розпломбування, інструментальну і медикаментозну обробку кореневого каналу з тимчасовою обтурацією пастою на основі гідроксиду кальцію. На наступний день з'явився біль при накушуванні на 35 зуб, що став поступово посилюватися. Вкажіть імовірну причину загострення хронічного періодонтиту.
 - А. Проштовхування інфікованого дентинного дебрису в періодонт
 - В. Недостатня інструментальна обробка каналу
 - С. Виведення пломбувального матеріалу у нижньощелепний канал
 - D. Індивідуальна реакція на матеріал
 - Е. Недостатня медикаментозна обробка каналу
- 10. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на ниючі болі в ділянці лівої верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: коронкова частина 16 зуба зруйнована на 2/3, з боку слизової присутній симптом "вазопарезу" та наявність нориці з нерівними і нечіткими контурами. Встановіть попередній діагноз.
 - А. Хронічний гранулюючий періодонтит
 - В. Пульпіт ускладнений періодонтитом
 - С. Загострення хронічного періодонтиту
 - D. Хронічний гранулематозний періодонтит
 - Е. Хронічний фіброзний періодонтит

- 11. Пацієнтка віком 44 роки скаржиться на різкий біль у зубах верхньої щелепи від дії температурних та хімічних Об'єктивно спостерігається: подразників. вестибулярній поверхні 13, 14, 24 зубів у ділянці шийки дефекти в межах емалі у вигляді щілини з твердими стінками, болючі під час дотику. Ретракція ясен у ділянці уражених зубів на 1/3 коронки зуба. Яка патологія зубної емалі у пацієнтки?
 - А. Клиноподібний дефект
 - В. Гіпоплазія емалі, борозенчаста форма
 - С. Комп'ютерний некроз
 - D. Гострий поверхневий карієс
 - Е. Ерозія емалі
- 12. Мати дворічної дівчинки скаржиться на погіршення загального стану та підвищення температури тіла у дитини до 380 С. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка порожнини рота дитини гіперемована, наявні явища катарального гінгівіту, поодинокі пухирці та ерозії 1-2 мм у діаметрі, овальної форми, з вінчиком гіперемії на щоках і губах, які різко болючі під час доторкання. Вкажіть імовірний діагноз.
 - А. Гострий герпетичний стоматит
 - В. Скарлатина
 - С. Вітряна віспа
 - D. Kip
 - Е. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- 13. У чоловіка віком 35 років спостерігається виразка на язиці, яка з'явилася близько 2-х місяців тому. Об'єктивно встановлено: на бічній поверхні язика справа блюдцеподібна виразка округлої форми з піднятими рівними краями, діаметром 1 см, не болюча. В основі виразки пальпується щільний хрящоподібний інфільтрат. Дно виразки рівне, блискуче, м'ясисто-червоного кольору без нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли щільні, не болючі. Для якого захворювання характерні ці симптоми?
 - А. Первинний сифіліс
 - В. Трофічна виразка
 - С. Актиномікоз
 - D. Туберкульоз
 - Е. Ракова виразка
- 14. Дівчина віком 20 років звернулася до лікарястоматолога зі скаргами на наявність білих плям на зубах, термін появи плям не пам'ятає, суб'єктивно вони її не турбують. Проживає в місцевості із вмістом фтору у питній воді 1,0 мг/л. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні 12, 11 та 21, 22 і на горбах 16 та 26 зубів плями білого кольору з гладенькою, блискучою поверхнею. Яка причина виникнення цієї патології у пацієнтки?
 - А. Порушення процесу мінералізації зубних зачатків
 - В. Запальні захворювання тимчасових зубів
 - С. Демінералізація сформованих постійних зубів
 - D. Підвищений вміст фтору у питній воді
 - Е. Погана гігієна порожнини рота
- 15. Пацієнт віком 17 років скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва. Біль довготривала, іррадіює у вухо, потилицю, посилюється під час і гарячої вживання холодної їжі. Об'єктивно спостерігається: у 37 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і провокує напад болю. Який імовірний діагноз?
 - А. Гострий дифузний пульпіт
 - В. Гострий гнійний пульпіт

- С. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
- D. Загострення хронічного конкрементозного пульпіту
- Е. Гострий обмежений пульпіт
- 16. У одинадцятирічної дитини під час стоматологічного огляду на піднебінній поверхні верхнього бічного різця виявлено каріозну порожнину, що розташовується в сліпій ямці. До якого класу, згідно з класифікацією Блека, відноситься ця каріозна порожнина?
 - А. І класу
 - В. IV класуС. V класу

 - D. II класу
 - Е. ІІІ класу
- 17. У пацієнтки віком 32 роки після видалення 16 зуба лікар-стоматолог зазначив виділення бульбашок повітря з лунки, проходження повітря в ніс через лунку Рентгенологічно видаленого зуба. виявлено: верхньощеленні пазухи інтактні. Укажіть, якою має буди подальша тактика лікаря?
 - А. Пластичне закриття перфорації
 - В. Тампонада лунки йодоформною турундою
 - С. Тампонада лунки гемостатичною губкою
 - D. Не проводити активних дій. Призначити ротові ванночки з антисептиками і атибіотикотерапію
 - Е. Виготовлення захисною пластинки
- 18. Мати одномісячної дівчинки звернулася до щелепнолицевого лікаря-хірурга зі скаргами на наявність у дитини дефекту тканин верхньої губи, неможливість ссати груди і природно харчуватися. Під час огляду дитини визначається лівобічний дефект верхньої губи, що розповсюджується на 2/3 висоти губи, з порушенням лінії Купідона та кругового цілісності Альвеолярний відросток верхньої щелепи та піднебіння клінічно не змінені. Який діагноз можна встановити у цьому разі?
 - А. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
 - В. Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої
 - С. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
 - D. Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи
- 19. Жінка віком 60 років після пломбування 26 зуба скаржиться на постійний ниючий біль у ділянці верхньої щелепи праворуч. Визначається порушення чутливості слизової оболонки альвеолярного відростка та деяких ділянок шкіри верхньої губи. Який імовірний діагноз?
 - А. Неврит 2 гілки трійчастого нерва
 - В. Біль після пломбування
 - С. Остеомієліт
 - D. Неврит лицевого нерва
 - Е. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва
- 20. Пацієнту віком 30 років встановлено попередній діагноз: остеобластокластома нижньої щелепи. Яке обстеження допоможе правильно вибрати місце для забору трансплантата на судинній ніжці?
 - А. Ангіографія
 - B. KT
 - С. Ендоскопічне дослідження
 - D. MPT
 - Е. Радіографія
- 21. Пацієнт віком 68 років упродовж 5-ти років користується повним знімним протезом. За цей час фіксація протеза повільно погіршувалася. Об'єктивно

спостерігається: протез майже повністю не прилягає до слизової оболонки по перехідній клапанній зоні. Відсутня повноцінна фіксація та стабілізація протеза. Як можна використати цей протез?

- А. Використати протез у якості індивідуальної
- В. Залишити старий протез після виконання перебазування
- С. Залишити старий базис, замінивши штучні зуби
- D. Використати старий протез при визначенні висоти центральної оклюзії
- Е. Залишити старі штучні зуби лише замінивши базис протеза
- 22. Пацієнтка віком 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність темних плям на зубах, що з'явилися відразу після їх прорізування та суб'єктивно не турбують. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні різців верхньої та нижньої щелепи численні плями коричневого кольору, поверхня плям гладенька, блискуча, реакція на холод і зондування - негативна. Який провідний етіопатогенетичний механізм розвитку патології у цьому випадку?
 - А. Підвищений вміст фтору в питній воді
 - В. Захворювання матері під час вагітності
 - С. Захворювання молочних зубів
 - D. Захворювання раннього дитячого віку
- 23. У пацієнта віком 43 роки під час повторного обстеження з приводу ускладненого вивиху СНЩС клінічно та рентгенологічно діагностовано перелом кісткової стінки зовнішнього слухового проходу. При якому вивиху СНЩС лікар-стоматолог виявляє це ускладнення?
 - А. Задньому
 - В. Звичному
 - С. Застарілому
 - D. Передньому
 - Е. Гострому
- 24. Пацієнт віком 37 років звернувся до лікарястоматолога зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 34 зуба. Під час обстеження лікар використав електроодонтодіагностики. Який електроодонтодіагностики буде вказувати на некроз пульпи і верхівковий періодонтит?
 - A. 100 мкA і більше
 - В. 20-40 мкА
 - С. 50-60 мкА
 - D. 2-6 мкА
 - Е. 40-40 мкА
- 25. У чоловіка віком 41 рік, який хворіє на кетоацидну форму цукрового діабету, під час примірки штучної коронки з'явилися ознаки кетоацидної коми. Що треба ввести пацієнту найперше?
 - А. Інсулін
 - В. Натрію бікарбонат розчин 4%-й
 - С. Розчин адреналіну 1%-й
 - D. Натрію хлориду розчин 0,9%-й
 - Е. Розчин глюкози 5%-й
- 26. П'ятирічна дитина скаржиться на біль у зубі від холодного та солодкого. Під час об'єктивного огляду на жувальній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, підриті краї емалі білого кольору, плащовий дентин світло-жовтий, м'який, знімається пластами. Встановіть імовірний діагноз.
 - А. Гострий середній карієс
 - В. Гострий поверхневий карієс
 - С. Хронічний глибокий карієс

- D. *Хронічний середній карієс*
- Е. Гострий глибокий карієс
- 27. Чоловіку віком 28 років лікар-стоматолог упродовж 6 проводить лікування гострого виразковонекротичного гінгівіту, легкого ступеня тяжкості. Об'єктивно спостерігається: ясна злегка набряклі, гіперемовані, виразкові поверхні очистилися від некротичного нальоту. Препарати якої групи треба застосувати для лікування цього пацієнта?
 - А. Кератопластики
 - В. Антигістамінні
 - С. Антибіотики
 - *D.* Протеолітичні ферменти
 - Е. Кератолітики
- 28. Пацієнт віком 28 років скаржиться на косметичну ваду - відсутність 11-го зуба, втраченого внаслідок травмування. Прийнято рішення про виготовлення металокерамічної коронки опорою внутрішньокістковий імплантат. Після проведенні імплантації встановлено, що поздовжні вісі імплантату та сусідніх зубів не співпадають. Який вид абатмента треба використати?
 - А. Кутовий
 - В. З уступом
 - С. Циліндричний
 - D. Прямий конічний
 - Е. Сферичний
- 29. Під час припасування індивідуальної ложки на верхній щелепі пацієнта віком 49 років при широкому відкриванні рота відбувається її скидання. Де необхідно вкоротити край ложки?
 - А. У задньо-бічній ділянці горбів в/щ
 - В. У ділянці торуса
 - С. У фронтальній ділянці
 - D. У ділянці щічних складок
 - Е. По лінії "А"
- 30. У п'ятирічної дитини під час профілактичного огляду виявлено "інфантильний" тип ковтання. Формування якої форми прикусу найбільш імовірно у цьому разі?
 - А. Відкритого
 - В. Косого
 - С. Прогенічного
 - D. Прогнатичного
 - Е. Глибокого
- 31. Пацієнт віком 55 років звернувся до лікарястоматолога з метою видалення 36 і 37 зубів. З анамнезу відомо, що сім місяців тому чоловік переніс інфаркт міокарда. За який проміжок часу після інфаркту міокарда можна проводити планове видалення зубів?
 - **А. 4-6** місяців

 - В. 1 рік С. 3-4 тижні
 - D. Не має обмежено за часом
 - E. 1-2 місяиі
- 32. Чоловік віком 65 років скаржиться на біль, що прогресує, у лівій привушно-жувальній ділянці та асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. Під час обстеження спостерігається: парез мімічних м'язів ліворуч. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Встановлено діагноз: рак привушної слинної залози. Який спосіб лікування треба застосувати?
 - А. Тотальну паротидектомію
 - В. Субтотальну паротидектомію
 - С. Часткову паротидектомію

- D. Секторальну паротидектомію
- Е. Видалення пухлини
- **33.** У відділення дитячої стоматології госпіталізовано дев'ятирічну дитину із травмою зубів верхньої щелепи. Встановлено діагноз: повний вивих 11 зуба. Які методи лікування треба застосувати у цьому разі?
 - А. Реплантацію
 - В. Видалення зуба
 - С. Імплантацію
 - D. Ортодонтичне лікування
 - Е. Виготовлення мостоподібного протезу
- **34.** У дванадцятирічного хлопчика під час профілактичного огляду виявлено збільшення лімфатичні вузли у підщелепній ділянці та шиї. Лімфовузли щільні, безболісні, рухомі, діаметром 2-2,5 см. У пунктаті лімфовузлів виявлено гігантські клітини Березовського-Штернберга. Порожнина рота санована. Яке захворювання у дитини?
 - А. Лімфогранулематоз
 - В. Псевдопаротит Герценберга
 - С. Лімфосаркома
 - D. Туберкульозний лімфаденіт
 - Е. Мігруюча гранульома
- 35. Батьки дитини віком 16 років звернулися до лікарястоматолога для видалення 27 зуба з приводу ускладненого карієсу. Після проведення анестезії 2 %-м розчином лідокаїну дитина поскаржилася на слабкість, шум у вухах, нудоту. Об'єктивно спостерігається: профузний піт, свербіж шкіри, задишка, падіння артеріального тиску, тахікардія, ниткоподібний пульс. Який імовірний діагноз?
 - А. Анафілактичний шок
 - В. Гіперглікемічна кома
 - С. Кропивниця
 - D. Набряк Квінке
 - Е. Гіпертонічний криз
- **36.** Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час вживання їжі. Зуб 25 запломбований фотополімерним композитом два дні тому з приводу хронічного глибокого карієсу. Перкусія 25 зуба безболісна, ЕОД 8 мкА. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?
 - А. Провести корекцію композитної пломби
 - В. Призначити курс знеболювальних препаратів
 - С. Провести ендодонтичне лікування зуба
 - D. Видалити композитну пломбу, запломбувати склоіномерним цементом
- 37. Чоловік віком 34 роки отримав наскрізне кульове поранення в ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається двобічний ментальний перелом нижньої щелепи з вираженим зміщенням центрального фрагменту назад, кровотеча з раневого каналу незначна, свідомість збережена, пацієнт скаржиться на утруднене дихання, зростає дихальна недостатність. Чим спричинене утруднення дихання у постраждалого?
 - А. Розвитком дислокаційної асфіксії
 - В. Поєднаною черепно-щелепно-лицевою травмою
 - С. Розвитком стенотичної асфіксії
 - D. Розвитком травматичного шоку
 - Е. Розвитком геморагічного шоку
- **38.** Пацієнт віком 49 років звернувся до лікарястоматолога зі скаргою на незвичний вигляд та підвищену чутливість зубів до подразників. Об'єктивно спостерігається: оголений дентин на ріжучих поверхнях і горбах зубів, краї емалі загострені. Зменшення висоти

коронкової частини зубів на 1/3. Вкажіть імовірний діагноз.

- А. Патологічне стирання зубів
- В. Системна гіпоплазія емалі
- С. Флюороз
- D. Ерозія твердих тканин зуба
- Е. Некроз емалі
- 39. Жінці віком 68 років діагностовано перелом нижньої щелепи справа в ділянці кута зі зміщенням відламків. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя за рахунок посттравматичного набряку, при пальпації відзначається рухомість уламків у ділянці перелому та біль. Кількість зубів на щелепах та їх якість достатня для консервативного лікування. З анамнезу відомо: епілепсія з народження, епілептичні напади щомісяця. Який метод лікування запропонуєте?
 - А. Остеосинтез
 - В. Іммобілізація шиною Порта
 - С. Іммобілізація щелеп шинами Тігерштедта
 - D. Іммобілізація шиною Ванкевича
 - Е. Іммобілізація щелеп шинами Васильєва
- **40.** Після лікування хронічного періодонтиту 46 зуба у пацієнтки віком 35 років на контрольній рентгенограмі відзначено потрапляння пломбувального матеріалу в нижньощелепний канал. Який основний клінічний діагностичний симптом має це ускладнення?
 - А. Заніміння нижньої губи і зубів нижньої щелепи справа
 - В. Нападоподібний сильний біль у нижній щелепі справа
 - С. Біль у разі накушування на 46 зуб
 - D. Постійний ниючий біль у нижній щелепі справа
 - Е. Постійний біль у ділянці 46 зуба
- 41. У жінки віком 50 років під час лікування пульпіту 45 зуба для знеболення використали розчин ультракаїну. Через декілька хвилин після ін'єкції з'явилися "задерев'янілість язика", ядуха, важкість за грудиною, сухий кашель, ціаноз, загальне занепокоєння, судоми, АТ 90/60 мм рт.ст. Встановіть імовірний діагноз.
 - А. Анафілактичний шок
 - В. Непритомність
 - С. Гостра серцева недостатність
 - D. Набряк Квінке
 - Е. Епілепсія
- **42.** Жінка віком 38 років звернулася зі скаргами на наявність рани в ділянці щоки справа. Травму отримала приблизно 17 годин тому, свідомість не втрачала. Об'єктивно в ділянці щоки справа спостерігається порушення цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини і м'яза довжиною близько 2,5 см, кровотеча з рани. Яку хірургічну обробку рани треба провести пацієнтці відповідно до терміну травми?
 - А. Рання ПХО рани
 - В. Вторинна хірургічна обробка рани
 - С. Пізня хірургічна обробка рани
 - D. Відтермінована ПХО рани
- 43. Військовослужбовця доставили на етап кваліфікованої допомоги з опіковою травмою обличчя. На фоні гіперемованої та набряклої шкіри обличчя виявлено пухирі різної величини, заповнені прозорою рідиною. Який ступінь опіку шкіри обличчя у пацієнта?
 - A. II
 - B. III-A
 - C. IV
 - D. *III-Б*
 - E. I

- 44. У пацієнта віком 23 роки під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 21-го зуба виявлено дефект твердих тканин зуба у вигляді чашкоподібного заглиблення. Емаль в області дефекту гладка, блискуча, барвниками не забарвлюється. Інші зуби інтактні. Зі слів пацієнта, зуб прорізався в такому вигляді. Який найбільш імовірний діагноз?
 - А. Місцева гіпоплазія емалі
 - В. Ерозія емалі
 - С. Системна гіпоплазія емалі
 - D. Вогнищева гіпоплазія емалі
 - Е. Флюороз
- 45. Жінка віком 55 років, яка хворіє на тиреотоксикоз, скаржиться на біль у зубах від термічних та хімічних подразників. Під час обстеження виявлено: у верхній третині вестибулярної поверхні 11 та 21 зубів овальні дефекти емалі з гладеньким блискучим твердим дном. Який імовірний діагноз?
 - А. Ерозія твердих тканин зуба
 - В. Клиноподібний дефект
 - С. Некроз твердих тканин зуба
 - D. Патологічне стирання
 - Е. Гострий середній карієс
- 46. Під час огляду зубів у пацієнта віком 25 років на вестибулярній поверхні симетричних фронтальних зубів було виявлено невеликі крейдоподібні смужки-штрихи, що розташовані в підповерхневому шарі емалі. Вони були майже непомітні і виявилися тільки під час висушування емалі. При нанесенні метиленового синього на емаль, синього забарвлення не виявилося. Для якого захворювання зубів характерна така клінічна картина?
 - А. Штрихової форми флюорозу
 - В. Ерозії емалі
 - С. Карієсу в стадії плями
 - D. Вогнищевої гіпоплазії емалі
 - Е. Некрозу емалі
- 47. Жінці віком 68 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Було отримано анатомічні відбитки та виготовлено гіпсові моделі щелеп. Який етап протезування цієї пацієнтки повинен бути наступним?
 - А. Виготовлення індивідуальних ложок
 - В. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками
 - С. Перевірка конструкції протезів
 - D. Визначення центрального співвідношення щелеп
 - Е. Отримання функціональних відбитків
- **48.** Жінку в шию вкусила бджола, що стало причиною розвитку гострого симетричного набряку обличчя. Шкіра почервоніла, з'явилася кропив'янка, розпочався напад бронхоспазму. Встановіть діагноз пацієнтці.
 - А. Набряк Квінке
 - В. Анафілактичний шок
 - С. Астматичний статус
 - D. Асептичний шок
 - Е. Ларингоспазм
- **49.** Під час стоматологічних маніпуляцій у пацієнта раптово з'явилися ціаноз обличчя, ядуха, неспокій, тахікардія. Встановлено діагноз: гостра асфіксія. Які заходи надання першої медичної допомоги треба провести у випадку аспіраційної асфіксії?
 - А. Забезпечити правильне положення тіла, провести відсмоктування вмісту дихальних

шляхів, за потреби - конікотомію або трахеотомію, інтубацію трахеї

- В. Розпочати штучну вентиляцію легень
- С. Надати хворому положення Тределенбурга
- D. Провести штучний масаж серця
- Е. Застосувати оксигенотерапію
- 50. Пацієнту віком 37 років показано виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу з кламерною фіксацією. На лабораторному етапі планування конструкції бюгельного протеза, зокрема визначення шляхів уведення і виведення, використовують паралелометрію. Як має бути розміщена загальна кламерна лінія?
 - А. Паралельно до оклюзійної площини
 - В. Паралельно до фронтальної площини
 - С. Перпендикулярно до оклюзійної площини
 - D. Паралельно до сагітальної площини
 - Е. Під кутом 450 до оклюзійної площини
- **51.** Пацієнту проводять ендодонтичне лікування 45 зуба. Для обтурації кореневого каналу застосовують метод вертикальної конденсації гутаперчі. Який інструмент треба використати для ущільнення гутаперчі?
 - А. Плагер
 - В. Коренева голока
 - С. Штопфер
 - D. Спредер
- 52. Пацієнту віком 30 років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 16 зуба. Після знеболення лікарстоматолог виконав розкриття порожнини 16 зуба. На дні пульпової камери виявив чотири устя кореневих каналів. Який корінь першого моляра верхньої щелепи найчастіше має два кореневих канали?
 - А. Щічно-медіальний
 - В. Піднебінний
 - С. Щічно-дистальний
 - D. Медіально-язиковий
- **53.** Чоловік віком 50 років скаржиться на біль і набряк у підщелепній ділянці справа, що посилюється під час вживання їжі. Під час огляду об'єктивно відзначається незначний набряк цієї ділянки, під час пальпації підщелепна слинна залоза ущільнена, злегка болюча. На рентгенограмі спостерігається: тінь розміром 0,5 х 0,5 см у ділянці кута нижньої щелепи. Для якого захворювання характерні ці симптоми?
 - А. Калькульозний сіалоденіт
 - В. Склерозуючий субмаксиліт
 - С. Кіста слинної залози
 - D. Підщелепний лімфаденіт
- **54.** Пацієнту віком 35 років встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 15 зуба. Зуб раніше ендодонтично нелікований. Після розкриття порожнини зуба лікар-стоматолог відзначив кровоточивість і болісність під час глибокого зондування кореневого каналу. Для якого патологічного процесу характерні ці симптоматичні явища?
 - А. Вростання грануляційної тканини в кореневий канал
 - В. Перфорація кореневого каналу
 - С. Остеомієліт
 - D. Загострення процесу
 - Е. Гострий карієс
- 55. Пацієнтка віком 18 років звернулася зі скаргами на косметичний дефект унаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Часто хворіє, має соматичну патологію. Об'єктивно виявлена білувата змінена емаль у

пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. Під час вітального фарбування 2%-м розчином метиленового синього елементи ураження забарвлюються. Встановіть діагноз.

- А. Гострий початковий карієс
- В. Флюороз, плямиста форма
- С. Гострий поверхневий карієс
- D. Системна гіпоплазія емалі
- Е. Незавершений амелогенез
- **56.** Пацієнт віком 15 років завершив лікування скупченості зубів ІІ ступеня за допомогою брекеттехніки без видалення окремих зубів. Який буде термін подальшого диспансерного спостереження за пацієнтом?
 - А. До прорізування третіх молярів
 - В. До прорізування других молярів
 - С. Протягом усього життя
 - D. Протягом 2-х років
 - Е. Спостереження не потрібне
- 57. Пацієнт віком 66 років скаржиться на біль у жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно спостерігається: конфігурація лиця порушена, нижня третина його подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Під час посмішки оголюється базис повного знімного протеза. Які дефекти допущені під час виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?
 - А. Підвищена висота прикусу
 - В. Визначена задня оклюзія
 - С. Неправильна постановка зубів на верхній щелепі
 - D. Визначена передня оклюзія
 - Е. Знижена висота прикусу
- **58.** Провівши опитування та оглянувши порожнину рота чоловіка, лікар-стоматолог встановив діагноз виразковонекротичний гінгівіт. Призначення пацієнту якої групи препаратів загальної дії показано у цій клінічній ситуації?
 - А. Антибактеріальних
 - В. Противірусних
 - С. Протигрибкових
 - **D.** Кератопластиків
 - Е. Цитостатиків
- 59. Молода жінка віком 27 років скаржиться на наявність у порожнині рота виразки, що з'являється періодично приблизно 1-2 рази на рік протягом останніх 5 років. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці під язиком афта округлої форми розміром до 5 мм, оточена обідком запальнохії гіперемії, укрита фіброзним нальотом, різко болюча під час дотику. Встановіть попередній діагноз.
 - А. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
 - В. Вторинний сифіліс
 - С. Декубітальна виразка
 - D. Афти Сеттона
 - Е. Рецидивуючий герпес
- **60.** Під час препарування 36 зуба під провідниковим знеболенням, інструментом було травмовано стінку й бокову поверхню язика (поріз розміром 1-1,5 см), почалася кровотеча. Які дії лікаря-стоматолога у цьому разі?
 - А. Зупинити кровотечу, накласти шви на рану, закінчити обробку
 - В. Провести тампонаду й припинити препарування
 - С. Викликати лікаря-хірурга

- D. Закінчити препарування й відправити пацієнта додому
- 61. Чоловік віком 32 роки звернувся зі скаргами на почервоніння, біль, печіння ясен. Хворіє упродовж 3-х місяців. Об'єктивно спостерігається: ясна яскравочервоного кольору з ділянками дексвамації епітелію. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною 2,0. За результатами лабораторного аналізу крові: глюкоза 6,8 ммоль/л, еритроцити 4,0х1012/л, КП 0,96, лейкоцити 4,9х109/л, ШОЕ 13 мм/год. Яка ймовірна причина гінгівіту?
 - А. Ендокринні порушення
 - В. Захворювання крові
 - С. Недостатній рівень гігієни
 - D. Захворювання ШКТ
 - Е. Ювенільні зміни
- **62.** Під час видалення 26 зуба відбувся перелом його коронкової частини нижче рівня ясен. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?
 - А. Роз'єднати корені та видалити корені окремо прямим елеватором
 - В. Накласти байонетні щипці на край лунки та видалити разом усі корені
 - С. Накласти S-подібні щипці на краї лунки та видалити разом усі корені
 - D. Відкинути слизово-окісний клапоть та видалити корені через вестибулярний доступ
 - Е. Направити пацієнта до стаціонару
- **63.** Які основні побічні ефекти можуть виникати під час тривалого застосування 0,2% розчину хлоргексидину для ротових полоскань у пацієнтів з низьким рівнем гігієни порожнини рота?
 - А. Фарбування зубів, язика, країв реставрацій, збільшення слинних залоз, десквамація слизової оболонки порожнини рота
 - В. Парестезія язика, сухість губ, демінералізація емалі зубів, посилене слиновиділення
 - С. Гіпосалівація, підвищена чутливість зубів, оніміння язика, гіпертрофія грибовидних сосочків язика
 - D. Гіперемія слизової оболонки ясен, збільшення ниткоподібних сосочків язика, сухість губ
 - E. Ерозивні ураження губ і язика, кровоточивість ясен, тріщини емалі, галітоз, гіперкератоз слизової оболонки порожнини рота
- **64.** Під час обстеження пацієнта віком 52 роки лікарстоматолог проводить зондування пародонтальних кишень та заносить дані в ортопантомограму. Для зондування застосовується пародонтальний зонд. На якому рівні розташована маркувальна частина зонду за рекомендаціями ВООЗ?
 - А. 3,5 5,5 мм
 - В. 2,5 3,5 мм
 - С. 0,5 3,5 мм
 - D. 1,5 2,5 мм
 - Е. 1,0 2,0 мм
- **65.** Пацієнт віком 39 років з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит ІІ ступені, проведено курс комплексного консервативного лікування. Який метод хірургічного лікування треба використати з метою усунення пародонтальних кишень глибиною 3,5 4 мм?
 - А. Кюретаж
 - В. Оперативне втручання з формуванням присінка порожнини рота
 - С. Клаптеві операції
 - D. Гінгівектомію

Е. Гінгівотомію

- 66. Тринадцятирічна дитина скаржиться на погане самопочуття, головний біль та біль у горлі. Два тижні тому хворіла на ГРВІ, приймала антибіотики. Об'єктивно спостерігається: загальний стан середньої тяжкості, температура літа 380 С, підщелепні, потиличні, шийні, пахові лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації, рухливі, печінка та селезінка збільшені, слабкоболісні. На слизовій оболонці піднебіння, кореня язика, піднебінних мигдаликах відкладення білуватожовтого кольору, які легко знімаються. Мигдалики, язичок, задня стінка глотки набряклі, гіперемовані. Який попередній діагноз?
 - А. Інфекційний мононуклеоз
 - В. Гострий псевдомембранозний кандидоз
 - С. Алергічний стоматит
 - D. Дифтерія
 - Е. Скарлатина
- **67.** Пацієнт віком 45 років госпіталізований із флегмоною щелепно-лицевої ділянки. Проведено розтин флегмони комірцевоподіним розрізом тканин. При якій флегмоні найбільш раціональним ϵ саме такий розріз тканин?
 - А. Гнилісно-некротичній флегмоні
 - В. Флегмоні підборідної ділянка
 - С. Флегмоні крило-щелепного простору
 - D. Флегмоні кореня язика
 - Е. Флегмоні піднижньощелепної ділянки
- 68. Чоловік віком 25 років продовжує лікування у лікарястоматолога з приводу виразкового гінгівіту. Відзначає поліпшення загального стану. Під час огляду спостерігається відсутність некротичних нашарувань та часткова епітелізація маргінальних ясен. Які препарати треба призначити пацієнту на цьому етапі при місцевому лікуванні?
 - А. Кератопластики
 - В. Антисептики
 - С. Антибіотики
 - D. Протигрибкові
 - Е. Протеолітичні ферменти
- 69. Жінка віком 47 років звернулася зі скаргами на наявність виразкового дефекту слизової оболонки нижньої губи, що розташовується ближче до її середини. Упродовж 3-х років пацієнтка спостерігає самостійне загоювання та виникнення виразкового дефекту. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці нижньої губи ерозія подовженої форми з гладкою, полірованою поверхнею, яскраво-червоного кольору. Запальний інфільтрат виражений дуже слабо. Пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?
 - А. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
 - В. Хвороба Боуена
 - С. Лейкоплакія, ерозивна форма
 - D. Червоний плескатий лишай, ерозивна форма
 - Е. Ексфоліативний хейліт
- 70. Восьмирічна дівчинка скаржиться на "ранки" в кутах рота. Об'єктивно виявлено глибокі тріщини із щільними краями, що виступають на рівнем шкіри. Під час відкривання рота спостерігаються болісність і кровоточивість. Шкіра у цих місцях дещо гіперемована, є явища мацерації. З анамнезу відомо, що тиждень тому дитина закінчила курс антибіотикотерапії з приводу пневмонії. Який діагноз у дитини?
 - А. Мікотичний ангулярний хейліт
 - В. Медикаментозний стоматит

- С. Стрептококовий ангулярний хейліт
- D. Хронічні тріщини губ
- Е. Афти Сеттона
- 71. Лікар-стоматолог у дванадцятирічної дитини проводить оцінку гігієнічного стану порожнини рота перед ортодонтичним лікуванням. Який із нижченаведених індексів є гігієнічним?
 - А. Індекс Федорова-Володкіної
 - В. Індекс гінгівіту
 - С. Індекс РМА
 - D. Індекс CPITN
- 72. Після видалення у пацієнта віком 21 рік першого постійного моляра зліва на нижній щелепі лікарстоматолог запропонував відновити дефект зубного ряду для запобігання виникнення ускладнень. Профілактики якого виду ускладнень проводиться у цьому разі?
 - А. Виникнення вторинної деформації зубних рядів
 - В. Декомпенсованої втрати жувальної ефективності
 - С. Виникнення парафункцій жувальних м'язів
 - D. Виникнення дисфункції СНЩС
 - Е. Розвитку пародонтиту
- 73. Жінка віком 42 роки скаржиться на шурхотіння, лускіт біля вуха, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль під час жування. Об'єктивно спостерігається: рухи нижньої щелепи S-подібні, відкривання рота в повному обсязі. На томограмі виявлено: суглобова ямка скронево-нижньощелепного суглоба плеската, шийка суглобового відростка вкорочена, на поверхні суглобової голівки екзостози. Діагностуйте захворювання у пацієнтки.
 - А. Деформуючий артроз
 - В. Фіброзний анкліоз
 - С. Хронічний артрит
 - D. Больова дисфункція
 - Е. Кістковий анкліоз
- 74. Пацієнт віком 58 років скаржиться на гострі, ріжучі, подібні удару електроструму, напади болю в ділянці верхньої щелепи, підочній ділянці під час вживання їжі, голінні, умиванні. Біль супроводжується ринореєю, гіперсалівацією, сльозотечею. Для якого захворювання характерні такі клінічні симптоми?
 - А. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва
 - В. Неврит 2 гілки трійчастого нерва
 - С. Гангліоніт крило-піднебінного вузла
 - D. Неврит лицевого нерва
- 75. Пацієнтка віком 40 років скаржиться на зміну кольору коронки 22 зуба. З анамнезу відомо: зуб ендодонтично лікувався рік тому, контактно-дистальна поверхня коронкової частини відновлена фотополімерним рестравраційним матеріалом. Об'єктивно спостерігається, що тверді тканини 22 зуба мають рожевий колір. Рентгенологічно встановлено: кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапікальних тканинах не має. Яка імовірна причина виникнення цього усклалнення?
 - А. Неправильний вибір кореневого матеріалу
 - В. Порушення технології обробки кореневого каналу перед обстурацією
 - С. Порушення герметичності реставрації
 - D. Вторинний карієс 22 зуба
 - Е. Неправильний вибір рестравраційного матеріалу
- 76. За 4 години після падіння на прогулянці, мати дитини віком 1,8 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на "відсутність" у дитини центральних верхніх зубів. Об'єктивно спостерігається: ріжучі краї 51, 61 зубів

на рівні маргінального краю ясен, ясна гіперемовані, набряклі, різко болісні під час пальпації. Встановіть попередній діагноз.

- А. Вколочений вивих 51, 61 зубів
- В. Перелом коронок 51, 61 зубів
- С. Забиття 51, 61 зубів
- D. Повний вивих 51, 61 зубів
- Е. Перелом коренів 51, 61 зубів
- 77. Під час профілактичного огляду лікар-стоматолог оглянув семимісячну дитину та дав рекомендації батькам з догляду за порожниною рота. Який засіб індивідуальної гігієни треба використовувати для очищення зубів дитини до 1-го року?
 - А. М'яку гумову щітку-напальчник
 - В. Ватний тампон із гігієнічною зубною пастою без фтору
 - С. Дитячу зубну щітку та фторвмісну зубну пасту
 - D. Дитячу зубну щітку та кальцієвмісну зубну пасту
 - Е. Дитячу зубну щітку та гігієнічну зубну пасту без фтору
- 78. Пацієнт віком 35 років скаржиться на появу новоутворення на верхній губі. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці ерозія округлої форми з блискучою поверхнею, з рівними чіткими краями, діаметром 0,5-1 см, з щільно-еластичним інфільтратом в основі, що відповідає розміру ерозії. Для якого захворювання характерні ці симптоми?
 - А. Первинний сифіліс
 - В. Герпетичне ураження
 - С. Хейліт Манганотті
 - D. Первинний туберкульоз шкіри
 - Е. Скрофулодерма
- 79. У десятирічного хлопчика діагностовано гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи від 65 зуба. Вкажіть, які зміни будуть виявлені в показниках лабораторного аналізу крові дитини.
 - А. Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вліво, лімфопенія, збільшення ШОЕ
 - В. Лейкопенія, еозинофілія, лімфопенія, моноцитоз
 - С. Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вправо, лімфоиитоз, збільшення ШОЕ
 - D. Лейкопенія, еозинопенія, лімфоцитоз, базофілія
 - Е. Лімфоцитоз, моноцитоз, збільшення ШОЕ
- 80. На повторний прийом до лікаря-стоматолога звернувся пацієнт віком 28 років. Під час первинного відвідування встановлено діагноз: гострий гнійний періодонтит 46 зуба та проведено тимчасове пломбування кореневих каналів пастою на основі гідроксиду кальцію. Скарги у пацієнта відсутні. Об'єктивно спостерігається: перкусія та пальпація безболісні. Який засіб найбільш доцільно використати для видалення залишків тимчасового пломбувального матеріалу в каналах?
 - А. 3%-й розчин гіпохлориту натрію
 - В. Перекис водню 3%-й
 - С. Фізіологічний розчин
 - D. 10%-й розчин лимонної кислоти
 - Е. Дистильовану воду
- 81. Пацієнт віком 54 роки скаржиться на збільшення нижньої губи, біль від термічних подразників та злипання губ зранку. Протягом останніх років періодично губа потовщувалася, ставала горбистою. Під час обстеження спостерігається: нижня губа збільшена, в середній третині зони Клейна кілька дрібних червоних точок з отворами, з яких виділяються прозорі краплі.

Червона облямівка губи суха, з тріщинами та ерозіями, лущиться. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гландулярний хейліт
- В. Контактний алергічний хейліт
- С. Атопічний хейліт
- D. Актинічний хейліт
- Е. Ексфоліативний хейліт
- 82. Жінка віком 22 роки звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно спостерігається: маргінальна частина ясен із вестибулярної сторони на верхній та нижній щелепах набрякла, гіперемована, з синюшним відтінком, відкладення надясенного зубного каменю, ІГ 3,0. Пацієнтка перебуває на диспансерному обліку у гастроентеролога. Який із методів дослідження буде провідним у диференціальній діагностиці цієї хворої?
 - А. Ренгенологічне дослідження
 - В. Поглиблений збір анамнезу
 - С. Визначення стійкості капілярів
 - D. Проба Шиллера-Писарева
 - Е. Визначення еміграції лейкоцитів
- 83. Пацієнтці віком 50 років планується виготовлення знімних протезів на обидві щелепи з опорою на імплантати. Обирається вид імплантації, необхідна кількість імплантатів та їх розташування. Використання якого додаткового методу дослідження дозволить виконати це найефективніше?
 - А. Комп'ютерна томографія
 - В. Вивчення діагностичних моделей
 - С. Оклюзіографія
 - D. Прицільна рентгенографія
 - Е. Ультразвукова денситометрія
- **84.** Пацієнту віком 36 років встановлено діагноз: перелом нижньої щелепи між 32-31 зубами. Рентгенологічно діагноз підтверджений. До якого типу переломів відноситься цей клінічний випадок, враховуючи, що перелом у межах зубного ряду?
 - А. Відкритий
 - В. Прямий
 - С. Одиночний
 - D. Косий
 - Е. Закритий
- **85.** Пацієнту віком 42 роки проводиться двоетапна імплантація 15 зуба, видаленого два роки тому через ускладнення карієсу. На який термін встановлюється формувач ясен під час двоетапної імплантації?
 - A. 14 днів
 - В. 1,5 місяці
 - С. 3 місяці
 - D. 1 тиждень
 - Е. 1 місяць
- 86. Жінка 45 років скаржиться на неможливість приймання їжі через больові відчуття у порожнині рота та дефекти слизової оболонки у ділянці щік, що з'являються протягом кількох місяців. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці чотири ерозії розміром до 1 см у діаметрі, з нерівними краями. Симптом Нікольського позитивний, у цитограмі клітини Тцанка. Консультацію якого фахівця треба отримати цій пацієнтці найперше?
 - А. Дерматовенеролога
 - В. Гастроентеролога
 - С. Інфекціоніста
 - D. Ендокринолога
 - Е. Онколога

- 87. Під час обстеження потерпілого з пораненням у ділянці дна порожнини рота виявлено значну гематому з поширенням на шийний відділ та значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота і шиї, який з часом прогресує. Виникає загроза розвитку стенотичної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги треба надати пацієнту?
 - А. Провести трахеотомію
 - В. Фіксувати язик
 - С. Застосувати кисневу маску
 - D. Увести лобелін
 - Е. Провести первинну хірургічну обробку рани
- **88.** Яку концентрацію гелю лідокаїну використовують для місцевого аплікаційного знеболення?
 - A. 10%
 - B. 1%
 - C. 0,05%
 - D. 2%
 - E. 0,5%
- 89. Чоловік віком 32 роки скаржиться на кровотечу та біль у яснах, що з'явилися 4 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12,11,21,22 зуби. Об'єктивно спостерігається: ясна в ділянці 12,11,21,22 зубів яскравочервоні, набряклі, кровоточать, болючі під час обстеження. Діагностуйте захворювання у пацієнта.
 - А. Гострий катаральний гінгівіт
 - В. Атрофічний гінгівіт
 - С. Хронічний катаральний гінгівіт
 - D. Гіпертрофічний гінгівіт
 - Е. Генералізований пародонтит
- 90. Жінка віком 25 років звернулася зі скаргами на наявність потовщення у вигляді перлинки у пришийковій ділянці зуба. Об'єктивно спостерігається: у ділянці шийки 33 зуба на вестибулярній поверхні наявність "емалевої краплі" в діаметрі 1,5 мм. Встановіть діагноз.
 - А. Гіперплазія
 - В. Гіпоплазія
 - С. Мармурова хвороба
 - D. Надкомплектний зуб
 - Е. Флюороз
- 91. Жінка віком 26 років скаржиться на біль у 36-му зубі під час потрапляння холодного, солодкого, кислого. Біль стихає відразу після усунення подразника. Об'єктивно виявлено: на жувальній поверхні 36-го зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин світлий, розм'якшений. Зондування болісне по всьому дну. ЕОД=10мкА. Встановіть діагноз.
 - А. Гострий глибокий карієс
 - В. Гіперемія пульпи
 - С. Гострий середній карієс
 - D. Хронічний глибокий карієс
- 92. П'ятнадцятирічний юнак скаржиться на гострий, самовільний, нічний біль у зубі верхньої щелепи зліва. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у вухо. Об'єктивно спостерігається: у 25 зубі глибока каріозна порожнина, що розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування болюче по всьому дну, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодовий подразник дещо зменшує інтенсивність болю. ЕОД 50 мкА. Встановіть діагноз.
 - А. Гострий гнійний пульпіт
 - В. Гострий дифузний пульпіт
 - С. Загострення хронічного періодонтиту
 - D. Гострий гнійний періодонтит
 - Е. Гострий обмежений пульпіт

- 93. Хлопець віком 16 років скаржиться на наявність щілин на верхній зубній дузі. Об'єктивно встановлено: співвідношення перших молярів у нормі, треми та діастема шириною 1,5-2 мм. На ортопантомограммі спостерігаються латеральні різці із повністю сформованими коренями. Який попередній діагноз?
 - А. Ретенція постійних латеральних різців
 - В. Транспозиція постійних латеральних різців
 - С. Адентія постійних латеральних різців
 - D. Аномалія розвитку твердих тканин постійних латеральних різців
- Е. Пізнє прорізування постійних латеральних різців
- 94. Вкажіть нозологічні форми патології зубощелепної системи, що не підлягають ортопедичному лікуванню.
 - А. Лейкокератоз
 - В. Конвергенція зубів
 - С. Феномен Попова-Годона
 - D. Apmpum
 - Е. Пародонтит
- 95. Чоловік віком 35 років скаржиться на нічний нападоподібний біль на верхній щелепі зліва, що іррадіює у вухо. Під час огляду виявлено: усі зуби інтактні, жувальні поверхні молярів стерті, перкусія 25 зуба провокує біль. На рентгенограмі спостерігається дентикль у 25 зубі. Який імовірний діагноз?
 - А. Загострення хронічного конкрементозного пульпіту
 - В. Гіперемія пульпи
 - С. Неврит другої гілки трійчастого нерва
 - D. Невралгія другої гілки трійчастого нерва
 - Е. Гострий обмежений пульпіт
- **96.** Яка максимально допустима норма фтору в зубних пастах для дітей віком 4-8 років?
 - A. 500 ppm
 - B. 1350 ppm
 - C. 1500 ppm
 - D. 250 ppm
- E. 1400 ppm97. Яке анатомічне утворення
- нижньощелепного суглоба забезпечує компенсацію інконгруентності поверхонь та широкий діапазон руху нижньої щелепи?

скронево-

- А. Суглобовий диск
- В. Капсула суглоба
- С. Хрящове покриття суглоба
- D. Суглобовий горбок
- Е. Суглобова ямка
- **98.** Вкажіть, яка із нижченаведених пухлин походить із епітелію емалевого органа або залишків ембріонального епітелію типу клітин Малассе і є найбільш поширеною одонтогенною пухлиною.
 - А. Амелобластома
 - В. Міксома
 - С. Цементома
 - D. Фіброма
 - Е. Одонтома
- 99. В ортогнатичному прикусі в положенні центральної оклюзії майже всі зуби верхньої та нижньої щелепи мають по два антагоніста. Вкажіть, які зуби мають по одному антагоністу.
 - А. Верхні треті моляри і нижні центральні різці
 - В. Нижні треті моляри і верхні центральні різці
 - С. Нижні бокові і центральні різці
 - D. Нижні треті поляри і нижні центральні різці
- **100.** У новонародженої дитини виявлено вроджений дефект верхньої губи зліва. В які періоди ембріонального

розвитку плода можуть формуватися вроджені вади верхньої губи?

- А. Упродовж 2-го місяця
- В. Упродовж 6-го місяця
- С. Упродовж 3-го місяця
- D. Упродовж 4-го місяця
- Е. Упродовж 5-го місяця
- 101. Чоловік віком 48 років звернувся зі скаргами на наявність утворення ділянці тіла нижньої щелепи, болючого під час пальпації. Зуби, що розташовані у межах пухлини, рухомі. Визначається симптом Венсана. Слизова оболонка в ділянці патологічного вогнища гіперемована, набрякла. На рентгенограмі виявлено вогнище деструкції кісткової тканини з нечіткими межами та спікули. Яке новоутворення відповідає цим клінічним симптомам?
 - А. Остеосаркома
 - В. Остеобластокластома
 - С. Остеобластома
 - D. Остеоїд-остеома
 - Е. Остеома
- 102. Хлопець віком 16 років скаржиться на застрягання їжі в зубі на верхній щелепі зліва. Під час об'єктивного дослідження виявлена каріозна порожнина на дистальножувальній поверхні зуба 26. Каріозна порожнина виповнена розм'якшеним пігментованим дентином, зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, короткотривала, перкусія безболісна. Які додаткові методи дослідження треба провести для встановлення діагнозу?

А. Рентгенологічне дослідження (дентальний знімок)

- В. Комп'ютерну томографію
- С. Дослідження за допомогою поляризуючого світла
- D. Панорамну рентгенографію
- Е. Електроодонтометрію
- 103. Пацієнт віком 38 років скаржиться на ниючий біль у ділянці 24-го зуба. Об'єктивно встановлено: на апроксимальній поверхні 24-го зуба пломба, що заповнює міжзубний проміжок, перкусія болісна, наявна пародонтальна кишеня глибиною 4 мм, під час доторкання ясна кровоточать. На рентгенограмі відзначається деструкція міжальвеолярної перетинки на 1/3 довжини кореня в ділянці 24 зуба. Який імовірний діагноз?
 - А. Локалізований пародонтит
 - В. Гіпертрофічний гінгівіт
 - С. Генералізований пародонтит
 - D. Катаральний гінгівіт
 - Е. Атрофічний гінгівіт
- **104.** Вкажіть нозологічні форми патології твердих тканин зубів, що не підлягають ортопедичному лікуванню.
 - А. Пародонтит, стадія загострення
 - В. Травма
 - С. Аномалія форми зубів
 - D. Патологічна стертість
 - Е. Каріозне ураження
- 105. Під час обстеження лікарем-стоматологом шестирічного хлопчика об'єктивно спостерігається: відкривання рота вільне, альвеолярний відросток верхньої щелепи цілий, але м'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 16, 26 зубів, має трикутну форму, мова невиразна, м'яке піднебіння вкорочене. Дитина народилася із цією вадою. Яка патологія розвитку щелепно-лицевої ділянка у дитини?

- А. Часткове незрошення піднебіння
- В. Комбіноване незрощення піднебіння
- С. Приховане незрощення піднебіння
- D. Повне незрощення піднебіння
- 106. Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікарястоматолога зі скаргами на біль у ділянці зуба, видаленого 2 дні тому. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, рот відкриває в повному обсязі, лунка видаленого 27 зуба заповнена залишками їжі. Краї лунки гіперемовані, болючі під час пальпації. Яку лікувальну тактику треба вибрати у цьому разі?
 - А. Кюретаж, промивання, пухку тампонаду лунки
 - В. Некректомію, тугу тампонаду, ушивання лунки
 - С. Кюретаж, некректомію, тугу тампонаду лунки
 - D. Кюретаж, пужку тампонаду лунки, накладання швів
 - Е. Кюретаж, промивання, тугу тампонаду лунки
- 107. У пацієнтки віком 26 років спостерігається утруднене мовлення, рот напіввідкритий, центральна лінія зміщена праворуч, перед козелком вуха зліва западина, під виличною дугою вип'ячування. Який попередній діагноз?
 - А. Лівобічний передній вивих нижньої щелепи
 - В. Задній вивих нижньої щелепи
 - С. Двобічний передній вивих нижньої щелепи
 - D. Правобічний передній вивих нижньої щелепи
- 108. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Після комплексу клінічних та додаткових методів обстеження був встановлений діагноз: хронічний генералізований пародонтит ІІ ступеня. Останнім часом пацієнт відзначає загальну слабкість, спрагу, сухість в ротовій порожнині. Яке додаткове дослідження треба призначити цьому пацієнту?
 - А. Аналіз крові на вміст глюкози
 - В. Біохімічний аналіз ротової рідини
 - С. Загальний аналіз крові
 - D. Ортопантомографію
 - Е. Загальний аналіз сечі
- **109.** Батьки дворічної дівчинки звернулися 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. Вкажіть термін через який треба повторити курс імпрегнації.
 - А. 4 місяці
 - В. 8 місяців
 - С. 1 рік
 - D. 1 місяць
 - Е. 6 місяців
- **110.** Під час проведення проби Ешлера-Бітнера у дівчинки віком 13 років з дистальним прикусом профіль спершу поліпшився, а потім погіршився. Укажіть, чим обумовлений дистальний прикус у пацієнтки
 - А. Недорозвиненням нижньої щелепи та надмірним розвитком верхньої щелепи
 - В. Недорозвиненням верхньої щелепи
 - С. Надмірним розвитком верхньої щелепи
 - D. Недорозвиненням нижньої щелепи
 - Е. Надмірним розвитком нижньої щелепи
- 111. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на руйнування 21 зуба. Об'єктивно спостерігається: в 21 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба (ІІІ клас за Блеком). Вкажіть оптимальний пломбувальний матеріал для реставрації 21 зуба.

- А. Мікронаповнений композитний матеріал
- В. Склоіномерний цемент
- С. Макронаповнений композитний матеріал
- D. Рідкий композитний матеріал
- Е. Мікрогібридний композитний матеріал
- 112. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на утруднений прийом їжі через часткову відсутність зубів та рухливість тих, що залишилися. З анамнезу відомо, що зуби видалялися унаслідок їх патологічної рухливості. Об'єктивно спостерігається: дифузний симптоматичний гінгівіт з явищами застійної гіперемії, шийки зубів оголені на 5-8 мм, пародонтальні кишені заповнені грануляційною тканиною, рухливість зубів ІІ-ІІІ ступеня. Рентгенологічно визначається резорбція кісткової тканини на 2/3 довжини коренів зубів. Встановіть діагноз.
 - А. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
 - В. Пародонтоз, ІІІ ступінь
 - С. Генералізований пародонтит, ІІ ступінь, хронічний перебіг
 - D. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
 - Е. Генералізований пародонтит, І ступінь, хронічний перебіг
- 113. Пацієнту віком 47 років, лікар-хірург видалив із щоки новоутворення шароподібної форми розміром до 3 см, жовтого кольору, тістуватої консистенції, має дольчату будову й тонку капсулу. Який імовірний діагноз?
 - А. Ліпома
 - В. Плеоморфна аденома
 - С. Фіброма
 - D. Лімфовузол із хронічним запаленням
 - E. Glandula acceaoria білявушної слинної залози
- 114. У шестирічної дитини у правій привушній ділянці спостерігається пухлиноподібне утворення, яке поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій ділянці не змінена, але під час нахиляння голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Встановіть попередній діагнозю
 - А. Гемангіома
 - В. Лімфангіома
 - С. Ліпома
 - D. Фіброма
 - Е. Міксома
- 115. У жінки віком 56 років, яка хворіє на артеріальну гіпертензію, раптово підвищився АТ, з'явилися гострий стискаючий біль за грудиною та задуха. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкіри, тони серця звучні, систолічний шум над аортою. ЧСС 94 за 1 хв, АТ 230/120 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?
 - А. Гіпертонічний криз
 - В. Набряк легень
 - С. Феохромацитозний криз
 - D. Тромбоемболія легеневої артерії
- 116. У шестирічної дитини під час профілактичного огляду в перших постійних полярах виявлено глибокі відкриті непігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, під час її зондування шорсткість не визначається. Яка оптимальна тактика лікування у цьому разі?
 - А. Неінвазивна герметизація
 - В. Інвазивна герметизація
 - С. ART-методика

- D. Профілактичне пломбування
- 117. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на біль під час користування бюгельним протезом. Об'єктивно спостерігається ділянка запалення слизової оболонки у місці розташування дуги бюгельного протеза. Оклюзійні співвідношення штучних та природних зубів у нормі. Як повинна розташовуватися дуга бюгельного протеза на верхній щелепі?
 - А. Не доходити до слизової оболонки на 0,5 мм
 - В. Не доходити до слизової оболонки на 1-2 мм
 - С. Дотично повторювати рельєф слизової оболонки
 - D. Щільно прилягати до піднебіння
- 118. У пацієнта односторонній лінійний перелом у ділянці кута нижньої щелепи. Проведено іммобілізацію з накладанням двощелепної назубної дротяної шини із зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягуванням. Загоєння проходило без ускладнень. Через який оптимальний термін можна зняти шину?
 - **А.** 3 тижні
 - В. 1 тиждень
 - С. 1 місяць
 - D. 2 тижні
 - E. 10 днів
- 119. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на наявність болючої виразки на слизовій оболонці порожнини рота. Об'єктивно спостерігається: на м'якому піднебінні є виразка з підритими м'якими краями розміром 0,7 см у діаметрі. Дно виразки вкрите сіро-жовтими горбиками. Цитологічне дослідження виявило наявність клітин Лангханса. Встановіть діагноз.
 - А. Туберкульозна виразка
 - В. Трофічна виражка
 - С. Декубітальна виразка
 - D. СНІД
 - Е. Афта Сеттона
- 120. Під час профілактичного огляду у чоловіка віком 35 років лікар-стоматолог виявив на спинці та бічній поверхні язика сферичні гладенькі ділянки діаметром 1,5х1,0 см, заокруглені віночком гіперкератозу. Встановіть імовірний діагноз
 - А. Десквамативний глосит
 - В. Гюнтерівський глосит
 - С. Ромбоподібний глосит
 - D. Хронічний атрофічний кандидоз
 - Е. Вторинний сифіліс
- 121. У чоловіка віком 60 років після атипового видалення 37 зуба розвинувся гострий альвеоліт. До лікаря не звертався, лікувався самостійно. Згодом виникло обмеження відкривання рота до 1 см, біль при перкусії 36, 35, 34 зубів, підвищилася температура тіла, відзначається оніміння нижньої щелепи справа. Яке захворювання виникло у цього пацієнта?
 - А. Гострий одонтогенний остеомієліт
 - В. Гострий одонтогенний періостит
 - С. Гострий перикоронарит
 - D. Гострий серозний періодонтит
- **122.** Пацієнтці віком 21 рік, вагітній, треба видалити 38 зуб. У які терміни вагітності проведення такої хірургічної маніпуляції небажано?
 - А. 1-12 та 28-38 тижні
 - В. 1-9 та 16-27 тижні
 - С. 16-24 та 32-36 тижні
 - D. 14-27 тижні
- **123.** Пацієнт віком 17 років скаржиться на наявність порожнини в зубі в ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі глибока каріозна

порожнина, що з'єднується з пульповою камерою. Зондування безболісне, реакція на термічні подразники і перкусія - відсутні. На рентгенограмі 46 зуба спостерігається розширення періодонтальної щілини. Встановіть попередній діагноз.

- А. Хронічний фіброзний періодонтит
- В. Хронічний фіброзний пульпіт
- С. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- Е. Хронічний гранулематозний періодонтит
- 124. У шестирічної дитини на апроксимально-медіальній поверхні 75 зуба виявлена каріозна порожнина заповнена яскраво-червоною тканиною, що легко кровоточить і болить під час зондування. Міжзубний сосочок у ділянці 74 і 75 зубів гіперемований та набряклий. Вкажіть найбільш доступний діагностичний спосіб, який треба застосувати для диференціальної діагностики хронічного гіпертрофічного пульпіту і гіпертрофічного папіліту.
 - А. Провести зондом навколо шийки зуба
 - В. Порівняльна перкусія
 - С. Рентгенологічне дослідження
 - D. Термічна проба
 - Е. Порівняльне зондування
- 125. Жінка віком 28 років лікується з приводу фурункула лівої щоки. Раптово стан пацієнтки погіршився. З'явився різкий головний біль, підвищилася температура тіла до 39,5оС, збільшився набряк щоки, з'явився інфільтрат у вигляді тяжа, що йде до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у жінки?
 - А. Тромбофлебіт лицевих вен
 - В. Карбункул лівої щоки
 - С. Бешиха
 - D. Флегмона підочної ділянки
- 126. У чоловіка віком 64 роки під час надання стоматологічної допомоги за грудиною з'явився різкий тиснучий біль. Інтенсивність болю наростала, з'явилося почуття страху смерті, загальна слабкість, запаморочення. Під час огляду об'єктивно спостерігається: стан пацієнта середньої тяжкості, обличчя бліде, тони серця приглушені, аритмічний. АТ - 110/60 мм рт.ст., ЧСС - 98/хв. Дихання прискорене. Встановіть діагноз.
 - А. Гострий інфаркт маокарда
 - В. Гіпертонічний криз
 - С. Гіпоглікемічна кома
 - D. Інсульт
 - Е. Непритомність
- 127. Під час препарування лікарем-стоматологом 46 зуба під металокерамічну коронку пацієнтка віком 52 роки поскаржилася на головний біль, запаморочення, шум у вухах, відчуття жару, нудоту, сухість у роті, оніміння кінцівок. Об'єктивно спостерігається порушення мови, обличчя асиметричне, носогубна складка з однієї сторони згладжена. Який стан розвинувся у жінки?
 - А. Гостре порушення мозкового кровообігу
 - В. Гіпертонічний криз
 - С. Анафілактичний шок
 - D. Інфаркт міокарда
 - Е. Коолапс
- 128. Батьки дев'ятирічного хлопчика скаржаться на біль при накушуванні в передньому відділі піднебіння дитини. Об'єктивно спостерігається: нижні передні зуби впираються ріжучими краями в слизову оболонку твердого піднебіння, повторюючи його форму, верхні фронтальні зуби перекривають нижні більш як на 1/3,

вкорочення нижньої частини обличчя, прикус змінний. Встановіть попередній діагноз

- А. Дахоподібний глибокий прикус
- В. Відкритий прикус
- С. Перехресний прикус
- D. Мезіальний прикус
- Е. Дистальний прикус
- 129. Пацієнт віком 21 рік звернувся зі скаргами на косметичний дефект. Під час огляду ротової порожнини встановлена відсутність 23 зуба і після рентгенологічного дослідження було діагностовано ретенцію цього зуба. Вкажіть тактику лікаря-ортодонта у цьому разі.
 - А. Незнімна ортодонтична техніка з фіксацією на ретинований зуб ортодонтичної кнопки і виведення 23 зуба в зубний ряд
 - В. Установка імпланта в ділянці ретинованого 23 зуба
 - С. Видалення ретинованого 23 зуба з подальшим протезуванням дефекту зубного ряду
 - D. Ортодонтичне лікування не показане
 - Е. Ортопедичне заміщення ретинованого зуба
- 130. Юнак віком 14 років після падіння з висоти отримав 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. Поява якого ускладнення найбільш імовірна за деякий час після лікування?
 - А. Резорбція кореня 21 зуба
 - В. Редикулярна кіста від 21 зуба
 - С. Анкліоз 21 зуба
 - D. Деформація альвеолярного відростка
 - Е. Інфраоклюзія 21 зуба
- **131.** Тривалість нанесення травильного гелю на зуб перед пломбуванням фотополімерним композитним матеріалом становить 30 секунд. Визначте послідовність нанесення гелю.
 - A. На емаль на 15 секунд, потім на дентин на 15 секунд
 - В. На дентин на 15 секунд, потім на емаль на 15 секунд
 - С. Одночасно на емаль і дентин на 30 секунд
 - D. Послідовність нанесення не має значення
- **132.** У чоловіка віком 45 років хронічний фіброзний періодонтит 36 зуба, кореневі канали 36 зуба добре проліковані та запломбовані в обох коренях. По біфуркації велика перфорація. Який консервативнохірургічний метод лікування треба використати?
 - А. Коронорадикулярну сепарацію
 - В. Резекцію верхівки кореня
 - С. Ампутацію кореня
 - D. Гемісекцію
 - Е. Реплантацію зуба
- **133.** На прийомі у лікаря-стоматолога у пацієнта віком 63 роки після оперативного втручання уперше виник напад загрудинного болю на тлі психоемоційного напруження. Із анамнезу відомо, що пацієнт має надлишкову вагу та регулярно палить тютюн. Який стан розвинувся у пацієнта, якщо прийом нітрогліцерину не допоміг?
 - А. Коронарний синдром
 - В. Нестабільна стенокардія
 - С. Антіоспастична стенокардія
 - D. *Ішемія міокарда*
 - Е. Стабільна стенокардія

- 134. Під час профілактичного огляду трирічної дівчинки встановлено: дитина здорова, тимчасові зубі інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Яка абразивність (RDA) зубної пасти має бути для щоденного догляду за зубами цієї дитини?
 - A. **RDA 30-50**
 - B. RDA 60-100
 - С. RDA більш 200
 - D. RDA 120-200
 - E. RDA 100-120
- 135. Пацієнт віком 20 років скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно спостерігається: зуби інтактні, міжзубні проміжки щільні, ясенний сосочок між 35 і 36 зубами набряклий, гіперемований. Який інформативний метод дослідження треба застосувати для встановлення діагнозу?
 - А. Рентгенографію
 - B. KT
 - С. Вітальне фарбування
 - D. ЕОД
 - Е. Зондування
- **136.** Чоловіку віком 35 років після патогістологічного дослідження встановлено діагноз: абразивний преканцерозний хейліт Манганотті. Яке місцеве лікування треба призначити пацієнту найперше?
 - А. Аплікації кератопластичними препаратами
 - В. Аплікації противірусними препаратами
 - С. Аплікації антибактеріальними препаратами
 - D. Аплікації протизапальними препаратами
 - Е. Аплікації антисептичними препаратами
- 137. Пацієнт віком 67 років користується повними знімними протезами впродовж 17 років. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка коміркового відростка верхньої щелепи гіперемована, набрякла, на внутрішній поверхні базису протеза пори заповнені залишками їжі. Який діагноз у цього ускладнення?
 - А. Обмежений бактеріальний протезний стоматит
 - В. Обмежений токсичний стоматит
 - С. Обмежений токсичний протезний стоматит
 - D. Обмежений токсичний бактеріальний стоматит
 - E. Вогнищевий токсичний бактеріальний стоматит
- **138.** Пацієнту встановили діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 34 зуба. Лікар-стоматолог виконав препарування, екстирпацію пульпи, механічну та медикаментозну обробку каналів. Вкажіть, яку методику пломбування каналів треба вибрати у цьому разі.
 - А. До фізіологічної верхівки кореня
 - В. Вивести невелику кількість матеріалу за верхівку кореня
 - С. До анатомічної верхівки кореня
 - D. До рентгенологічної верхівки кореня
- **139.** Під час лікування карієсу зубів лікар-стоматолог застосував ART-методику. Які пломбувальні матеріали використовують за даної технології?
 - А. Склоіномерний цемент
 - В. Силікатні цементи
 - С. Амальгаму
 - D. Композитний матеріал хімічного затвердіння
 - Е. Фотополімерні пломбувальні матеріали
- **140.** Жінка віком 47 років скаржиться на часте загострення паротиту та необхідність запивати їжу водою. Під час огляду виявлено: збільшені навколовушні

слинні залози, слабоболісні, дисбактеріоз порожнини рота, множинний карієс зубів. Яке захворювання у пацієнтки?

- А. Хвороба Шегрена
- В. Гранулематозне ураження
- С. Хронічний сіалоденіт
- D. Хвороба Мікуліча
- Е. Хронічний паротит
- **141.** Після проведення обстеження шестимісячної дитини був встановлений діагноз: повне незрощення верхньої губи. Яку пластичну операцію для усунення дефекту треба провести у цьому разі?
 - А. Хейлопластику
 - В. Уранопластику
 - С. Ураностафілопластику
 - D. Френулотомію
 - Е. Френулоектомію
- 142. Чоловік віком 43 роки скаржиться на біль під час ковтання, обмежене відкривання рота та погіршення загального самопочуття. Декілька днів тому болів зруйнований 37-й зуб, потім з'явився біль під час ковтання та обмеження відкривання рота. Об'єктивно спостерігається: невеликий м'який набряк у лівій підщелепній ділянці, набряк лівої піднебінної дужки та бічної стінки глотки. Пальпується збільшений лімфатичний вузол. Рот відкривається на 1,5 см. 37-й зуб зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла. Діагностуйте цей запальний процес у пацієнта.
 - А. Одонтогенна навкологлоткова флегмона
 - В. Одонтогенна піднижньощелепна флегмона
 - С. Паратонзилярний абсцес
 - D. Одонтогенна крило-щелепна флегмона
 - Е. Гострий підщелепний лімаденіт
- **143.** Пацієнтка віком 63 роки скаржиться на поломку протеза на нижній щелепі. З анамнезу відомо: протез виготовлений 2 місяці тому. Після зняття відбитків упіном рекомендовано провести ремонт протеза. Який матеріал треба застосовувати для цього?
 - А. Протакрил
 - В. Протемп
 - С. Евікрол
 - D. Панасил
 - Е. Комполюкс
- **144.** Чоловіку віком 25 років зняли відбитки під керамічні вініри на 12, 11, 21, 33 зуби. На цемент якої групи треба провести фіксацію вінірів під час наступного прийому пацієнта?
 - А. Композитний
 - В. Силікатний
 - С. Полікарбоксилатний
 - D. Фосфатний
 - Е. Склоіномерний
- 145. У хлопця віком 14 років спостерігаються кровоточивість ясен навколо нижніх передніх зубів та рухливість цих зубів упродовж останнього місяця. Об'єктивно виявлено: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та ікол набрякла, гіперемована, кровоточить від дотику. Рухливість нижніх різців І ступеня, пародонтальні кишені MM. ортопантомограмі втрата кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. Гігієнічний індекс - 4,2. Консультація якого фахівця необхідна найперше?
 - А. Ортодонта
 - В. Невропатолога

- С. Гематолога
- **D.** Гастроентеролога
- Е. Ендокринолога
- 146. Жінці віком 48 років, яка хворіє на цукровий діабет та гіпертонічну хворобу під час лікування карієсу 37 зуба лікар-стоматолог на незміненій слизовій оболонці в ретромолярній ділянці щік виявив ділянки білуватого кольору, які мають вигляд мережива. Під час зішкрібання не видаляються. Встановіть попередній діагноз.
 - А. Червоний плескатий лишай
 - В. Червоний вовчак
 - С. Гострий псевдомембранозний кандидоз
 - D. Хронічний гіперпластичний кандидоз
 - Е. Лейкоплакія
- 147. У пацієнта віком 40 років унаслідок травмування визначається рухливість кісток носа, спостерігається набряк м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, наявні симптом сходинки по нижньому краю орбіти з обох боків, відкритий прикус та носова кровотеча. Встановіть попередній діагноз
 - А. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
 - В. Перелом верхньої щелепи по Ле Фор І
 - С. Перелом верхньої щелепи по Ле Фор III
 - D. Перелом кісток носа
- **148.** Після введення лікарського засобу чоловік відчув свербіж, ядуху, біль у ділянці серця, за кілька хвилин втратив свідомість. АТ 50/0 мм рт.ст. Який із наведених нижче препаратів треба увести пацієнту найперше?
 - А. Адреналін
 - В. Контрікал
 - С. Глюкоза
 - D. Димедрол
- 149. Чоловік звернувся зі скаргами на наявність безболісного утворення в ділянці тіла нижньої щелепи щільної консистенції з чіткими межами, що з'явилося кілька років тому. Слизова оболонка над ним не змінена. На рентгенограмі нижньої щелепи спостерігається інтенсивне вогнище затемнення з чіткими, рівними межами, а по периферії вузька смужка просвітління завширшки близько 1 мм. Яка пухлина відповідає таким клінічним показникам?
 - А. Одонтома
 - В. Фіброма
 - С. Міксома
 - D. Адамантинома
 - Е. Остеома
- 150. Чоловік віком 50 років скаржиться на больові відчуття у кінчику язика, що з'явилися за 1,5 роки після психічної травми. На фоні цих відчуттів виникають напади особливо пекучого болю з іррадіацією у щоку. Спостерігається набряк язика, сухість у ротовій порожнині, порушення смакових відчуттів. Пацієнт хворіє на канцерофобію. Для якого захворювання характерні ці симптоматичні явища?
 - А. Глосодинії
 - В. Хронічного атрофічного кандидозу
 - С. Невриту язикового нерва
 - D. Десквамативного глоситу
 - Е. Глоситу Гінтера-Міллера