

1. Дитина віком 13-ти років під час вживання солодкого чи холодного скаржить на короточасний біль у зубі на нижній щелепі праворуч, який минає одразу після усунення подразника. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну каріозної порожнини, перкусія безболісна. Для встановлення діагнозу проведи додатковий метод діагностики – електроодонтометрію. Які показники найхарактерніші для даного захворювання?

- A. 10-12 мкА
- B. 100 мкА
- C. 50 мкА
- D. 20-15 мкА
- E. 2-5 мкА

2. Пацієнтці віком 38 років лікарем-стоматологом був поставлений попередній діагноз: генералізований пародонтит, хронічний перебіг. Для уточнення ступеня тяжкості та реєстрації показників стоматолог виміряв втрату пародонтального прикріплення. Втрата пародонтального прикріплення – це:

- A. Сума глибини клінічної пародонтальної кишені і висоти рецесії
- B. Висота рецесії
- C. Ширина рецесії
- D. Арифметична різниця між висотою рецесії і глибиною клінічної пародонтальної кишені
- E. Глибина клінічної пародонтальної кишені

3. У пацієнтки віком 14 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом визначений індекс гігієни порожнини рота Гріна-Верміліона, який дорівнює 1,9 бала. Якому рівню гігієни відповідає даний показник?

- A. Незадовільному
- B. Поганому
- C. Задовільному
- D. Доброму

4. Дівчинка 12 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність каріозних порожнин у зубах верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: на медіальних поверхнях 11 і 21 зубів є каріозні порожнини, виповнені слабо забарвленим, розм'якшеним дентином, реакція на термічний подразник чутлива, перкусія безболісна. Установлено діагноз: гострий середній карієс 11 і 21 зубів, IV клас за Блекум. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати у даному випадку?

- A. Фотополімерний композит
- B. Хімічний композит
- C. Склоіономерний цемент
- D. Полікарбоксилатний цемент
- E. Силікофосфатний цемент

5. Дівчинка віком 7 років скаржить на гострий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,6 градусів, утруднене ковтання. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через набряк нижньої третини лівої щоки та підщелепної ділянки, набряк слизової оболонки у ділянці 73, 74 та 75 зубів з обох боків альвеолярного відростка, зуби рухомі, перкусія позитивна, наявний симптом Венсана. Який імовірний попередній діагноз?

- A. Гострий одонтогенний остеомієліт
- B. Гострий одонтогенний гнійний періостит
- C. Неодонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
- D. Одонтогенна флегмона піднижньощелепної ділянки
- E. Хронічний періодонтит, що загострився

6. Пацієнта 38 років госпіталізовано до лікарні за 2 години після ДТП. Об'єктивно спостерігається: середня третина обличчя сплюснена, видовжена, садна шкіри обличчя, крововилив у підочних ділянках, рот напіввідкритий, носова кровотеча. Змикання верхньої і нижньої щелепи лише у ділянці останніх молярів. Під час пальпації спостерігається біль і рухомість верхньої щелепи та кісток носа. Поставте попередній діагноз:

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- C. Перелом кісток носа
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
- E. Перелом вилицевих кісток

7. У пацієнта 54 років після проведення мандибулярної анестезії анестетиком з адреналіном для видалення 48 зуба виник напад гострого загрудинного болю з іррадіацією у ліву лопатку. Біль супроводжувався онімінням лівої руки. Пацієнт зблід, спітнів, АТ 140/80 мм.рт.ст., пульс – 80/хв., ритмічний. Який імовірний діагноз?

- A. Напад стенокардії
- B. Інсульт
- C. Гіпертонічний криз
- D. Анафілактичний шок
- E. Кардіогенний шок

8. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 35 років із приводу загострення хронічного періодонтиту 25 зуба, ускладненого одонтогенним лівостороннім гайморитом. Пацієнту було показано видалення 25 зуба, під час якого відбулося проштовхування кореня зуба в порожнину гайморової пазухи. Утворилось співустя. З гайморової пазухи почав виділятися густий гній. Якою буде подальша лікувальна тактика у цьому клінічному випадку?

- A. Направлення пацієнта до щелепно-лицевого стаціонару
- B. Направлення пацієнта на консультацію у ЛОР відділення
- C. Промивання гайморової пазухи розчинами антисептиків
- D. Амбулаторна гайморотомія з ревізією пазухи
- E. Проведення пластики співустя

9. Чоловік 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої щелепи праворуч і загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: ясна набряклі, гіперемовані, відкладення зубного каменю. У 46 зубі на медіальній поверхні пломба, контактний пункт відсутній. На слизовій оболонці навколо 46 зуба з вестибулярної сторони ближче до ясного краю щільний болісний інфільтрат, спостерігається флуктуація. Рухомість 46 зуба – II ступеня, 45 і 47 зубів – I ступеня. Підщелепні лімфатичні вузли праворуч збільшені, злегка болісні під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- A. Пародонтальний абсцес
- B. Загострення катарального гінгівіту
- C. Загострення генералізованого періодонтиту
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Гострий періостит

10. Після проведення інфраорбітальної анестезії розчином лідокаїну з адреналіном у пацієнта виникли неспокій, відчуття страху, задишка, головний біль, тахікардія, підвищення артеріального тиску, біль у ділянці серця, похолодіння та збліднення шкіри. Для

якого ускладнення анестезії характерна дана клінічна картина?

- A. Анафілактичний шок
- B. Зомління
- C. Інтоксикація адреналіном
- D. Колапс
- E. Інтоксикація лідокаїном

11. Семирічна дитина під час вживання солодоців скаржиться на короточасний біль у зубі верхньої щелепи, який минає відразу після усунення подразника. Під час об'єктивного обстеження лікарем-стоматологом на жувальній поверхні 16 зуба виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину. Дно і стінки порожнини розм'якшені. Зондування емалево-дентинної межі болісне, перкусія зуба безболісна. Пломбувальний матеріал якої групи найдоцільніше використати для пломбування каріозної порожнини?

- A. Скклоіономерний цемент
- B. Полікарбоксилатний цемент
- C. Силікофосфатний цемент
- D. Фотополімерний композит
- E. Хімічний композит

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

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

13. Пацієнтка 66 років звернулася до лікаря-стоматолога за 5 днів після накладання параформальдегідної пасти з приводу лікування гострого дифузного пульпіту 47 зуба. Симптоматика відсутня, перкусія та пальпація безболісні. Який ірригаційний засіб найдоцільніше використати для антисептичного оброблення кореневих каналів?

- A. Гіпохлорит натрію
- B. ЕДТА
- C. Хлоргекседин
- D. Лимонну кислоту
- E. Перекис водню

14. Жінка віком 50 років скаржиться на скутість рухів нижньої щелепи, яка зменшується надвечір, періодичний хрускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмежене відкривання рота. Рентгенологічно встановлено: суглобова голівка деформована внаслідок шилоподібних розростань. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

- A. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглобу
- B. Больова дисфункція лівого скронево-нижньощелепного суглобу
- C. Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглобу
- D. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглобу

15. Чоловік 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на розростання ясенних сосочків. Пацієнт хворіє на епілепсію, приймає препарат «Дифенін».

Об'єктивно спостерігається: ясенні сосочки збільшені, з вестибулярної поверхні фронтальної групи зубів перекривають коронки на 1/3. Сосочки щільної консистенції, блідо-рожевого кольору, блискучі. Який імовірний діагноз?

- A. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Фіброматоз ясен
- D. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- E. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

16. Чоловік 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється під час накушування. Три дні тому зуб був запломбований з приводу гострого глибокого карієсу. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі на жувальній поверхні композитна пломба, вертикальна перкусія болісна. Зубні ряди не зникаються у прикусі. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки коренів 46 зуба без змін; термометрія 46 зуба безболісна, ЕОД – 6 мкА. На рентгенограмі змін у тканинах періодонту 46 зуба не виявлено. Що найперше має зробити лікар?

- A. Корекцію оклюзійної поверхні пломби
- B. Видалити пломбу
- C. Провести знеболення
- D. Призначити антисептичні полоскання
- E. Призначити фізпроцедури

17. На прийом до лікаря-стоматолога звернулася дівчина 24 роки зі скаргами на постійний біль у 36 зубі, який турбує 2 день і посилюється під час вживання їжі та натискування на зуб. Зі слів пацієнтки, раніше періодично виникав біль, який носив розлитий характер та виникав самовільно вночі. Об'єктивно спостерігається: у 36 зубі виявляється велика каріозна порожнина, зуб темно-сірого кольору. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Перкусія різко болісна. Слизова оболонка в проекції коренів 36 зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Зондування зубо-ясенної борозни та рухомість зуба в межах норми. Холодовий подразник реакції не викликає. ЕОД понад 100 мкА. Рентгенологічно виявлено: зміни в периапікальних тканинах 36 зуба відсутні. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гострий серозний періодонтит
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

18. Під час профілактичного огляду у десятирічної дитини лікарем-стоматологом було виявлено крейдоподібні плями у пришийковій ділянці вестибулярної поверхні 11, 21, 36, 46 зубів, які фарбуються метиленовим синім. Які мікроорганізми є основним етіологічним чинником цього патологічного стану?

- A. Стрептококи, лактобацили
- B. Пневмококи, мікобактерії
- C. Стафілококи, лактобацили
- D. Стафілококи, мікобактерії
- E. Герпесвіруси, аденовіруси

19. У чотирирічної дитини під час профілактичного огляду виявлено, що рвучі горбики верхніх ікол розташовані між нижніми іклами та першими молярами, а дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній площині. Про що свідчать ці ознаки?

- A. Дистальний прикус
- B. Мезіальний прикус

- C. Глибокий прикус
- D. Фізіологічний прикус
- E. Косий прикус

20. Під час санації порожнини рота пацієнту проведено рентгенографію нижньої щелепи. На рентгенограмі виявлено вогнище деструкції кісткової тканини діаметром близько 3-х см із чіткими межами в ділянці кута нижньої щелепи. Під час пункції утворення отримано ексудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Поставте попередній діагноз :

- A. **Остеобластокластома**
- B. Рак нижньої щелепи
- C. Хондрома
- D. Остеосаркома
- E. Гемангіома

21. Пацієнт віком 40 років скаржиться на появу безболісної виразки на губі. Об'єктивно спостерігається: ерозія 0,5-0,6 см, округлої форми з рівними чіткими межами, яскраво-червоного кольору. В основі виразки хрящоподібний інфільтрат. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні, спаяні між собою в щільні конгломерати. Який попередній діагноз?

- A. **Сифіліс**
- B. Туберкульозна виразка
- C. Ракова виразка
- D. Хейліт Манганотті
- E. Лейкоплакія курців

22. Студент віком 22 років прийшов на повторний прийом до лікаря-стоматолога у другій половині дня, після занять в університеті. Він перебуває на диспансерному обліку у лікаря-ендокринолога. Під час лікування у пацієнта виник стан збудження, після чого він втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: тремор кінцівок, шкіра волога, пульс – 100\хв. АТ 100\60 мм.рт.ст. Який найімовірніший діагноз?

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

23. У пацієнта діагностовано верукозну лейкоплакію слизової оболонки порожнини рота. Які лікувальні заходи найефективніші у даному випадку?

- A. **Хірургічне видалення осередку ураження**
- B. Антибактеріальна терапія
- C. Призначення кератопластичних препаратів
- D. Променева терапія
- E. Склерозуюча терапія

24. Дівчинка віком 8 років скаржиться на «ранки» у кутах рота. Об'єктивно спостерігається: у кутах рота глибокі тріщини зі щільними краями, що виступають над рівнем шкіри. Шкіра губ у цих місцях дещо гіперемована, з ознаками мацерації. Під час відкривання рота спостерігається біль та кровоточивість. З анамнезу відомо: 2 тижні тому дитина закінчила курс антибіотикотерапії з приводу пневмонії. Який імовірний діагноз?

- A. **Мікотичний ангулярний хейліт**
- B. Медикаментозний стоматит
- C. Герпетичний стоматит
- D. Хронічна тріщина губ
- E. Афти Сеттона

25. Водій механік із підбитого танка доставлений на етап кваліфікаційної допомоги з опіковою травмою обличчя. На фоні гіперемованої та набряклої шкіри обличчя

виявлено пухирі різної величини, заповнені прозорою рідиною. Який ступінь опіку шкіри спостерігається?

- A. **II ступінь**
- B. III-Б ступінь
- C. I ступінь
- D. III-А ступінь
- E. IV ступінь

26. Після травми пацієнтка віком 30 років скаржиться на припухлість та відсутність чутливості у лівій підочній ділянці. Під час огляду виявляється набряк м'яких тканин обличчя зліва, крововилив у нижню повіку, відкривання рота обмежене до 2 см, симптом «сходинки» по лівому нижньоорбітальному краю. Який попередній діагноз?

- A. **Перелом лівої виличної кістки**
- B. Перелом передньої стінки гайморової пазухи зліва.
- C. Перелом кісток носа
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- E. Перелом лівої виличної дуги

27. Пацієнт віком 44 років скаржиться на болісність та кровоточивість ясен, неприємний запах із рота, загальну слабкість, головний біль та підвищення температури тіла до 38,5. Об'єктивно спостерігається: ясенний край вкритий сірувато-жовтим нальотом із неприємним запахом, велика кількість зубних відкладень, регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Комбінацію яких препаратів треба застосувати місцево цьому пацієнту після зняття некротичного нальоту?

- A. **Метронідазол, хлоргексидин**
- B. Німесулід, хлорамід
- C. Метилурацил, перекис водню
- D. Хімотрипсин, фурацилін
- E. Солкосерил, етоній

28. Пацієнту 65 років показане виготовлення ЧЗПП на верхню щелепу. Для його виготовлення були отримані анатомічні відбитки із альгінатної відбиткової маси. Відбитки перед відливанням гіпсової моделі були у воді 2 години. Як це вплине на стан відбитків?

- A. **Відбудеться набухання відбитків**
- B. Відбудеться усадка відбитків
- C. Відбудеться розтріскування відбиткової маси у відбитках
- D. Відбитки збережуть свою початкову форму

29. На прийом до лікаря стоматолога звернулася жінка віком 52 роки. Під час препарування 46 зуба під металокерамічну коронку пацієнтка поскаржилася на головний біль, запаморочення, шум у вухах, відчуття жару, нудоту, сухість у роті, оніміння кінцівок. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне, носогубна складка з однієї сторони згладжена, порушення мови. Який стан імовірно розвинувся у пацієнтки?

- A. **Гостре порушення мозкового кровообігу**
- B. Анафілактичний шок
- C. Інфаркт міокарда
- D. Гіпертонічний криз
- E. Колапс

30. Під час огляду лікар-стоматолог виявив у дівчинки 9 років діастему 3 мм, відсутність бічних різців із наявністю місяця. Який допоміжний метод діагностики треба призначити насамперед у цьому разі?

- A. **Ортопантомограма**
- B. Фотометрія
- C. Спірографія

D. Проба Ешлера-Бітнера

E. Аналіз діагностичних моделей

31. Мати дівчинки 6 років скаржиться на поганий загальний стан дитини, слабкість, підвищення температури тіла до 38,8 °С. Дитина хворіє 4 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 блілого носо-губного трикутника, наявні еритематозні плями з яскраво-червоним висипом. Який імовірний діагноз?

A. Скарлатина

B. Кір

C. Дифтерія

D. Гострий герпетичний стоматит

E. Вітрянка

32. Чоловік 68 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність утворення 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 імовірний попередній діагноз?

A. Бородавчастий передрак

B. Кератоакантома

C. Папілома

D. Обмежений передраковий гіперкератоз

E. Абразивний преінвазивний хейліт Манганотті

33. Пацієнтка віком 52 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність виразкового дефекту на слизовій оболонці нижньої губи, який розташовується ближче до її середини. Упродовж трьох 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 дещо болісна. Який найімовірніший діагноз?

A. Абразивний преінвазивний хейліт

Манганотті

B. Ексфолюативний хейліт

C. Хвороба Боуена

D. Червоний плесканий лишай, ерозивна форма

E. Лейкоплакія, ерозивна форма

34. Чоловік 30 років звернувся до лікаря стоматолога зі скаргами на короточасний біль від термічних, механічних та хімічних подразників у зубах верхньої та нижньої щелепи зліва. Об'єктивно у пришийкових ділянках 24, 25, 26, 36, 35, 34 зубів було виявлено дефекти твердих тканин в межах емалі та дентину, які мали вигляд двох площин, що сходяться під кутом. Інші зуби інтактні. Дно і стінки дефектів гладкі, блискучі, чутливі під час зондування. Яка тактика лікування у даному разі?

A. Пломбування дефектів

B. Використання десенситайзерів

C. Ремінералізуюча терапія

D. Ортопедичне лікування

E. Ендодонтичне лікування

35. Пацієнту віком 48 років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23, 25, 27 зуби. Проводиться етап перевірки металевго каркасу. Яким чином перевіряється відповідність поверхні препарованих зубів до внутрішньої поверхні металевго каркасу протезу?

A. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів

B. У порожнині рота за допомогою воску

C. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу

D. У порожнині рота за допомогою гіпсу

E. У порожнині рота за допомогою альгінатних матеріалів

36. Пацієнтка госпіталізована до стаціонару щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: перелом верхньої щелепи, поєднаний із переломом основи черепа. Який основний симптом свідчить про перелом основи черепа?

A. Лікворея

B. Випадіння чутливості у ділянці підочномовного нерва

C. Кровотеча з носа

D. Симптом «окулярів»

E. Кровотеча із зовнішнього слухового проходу

37. Чоловік 34 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на короточасний біль у ділянці 45, 47 зубів від термічних подразників. Об'єктивно спостерігається: жувальні поверхні 46, 47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося внаслідок щільного розташування зубів. Яке додаткове дослідження буде найбільш інформативним для цієї клінічної ситуації?

A. Рентгенографія

B. Електроодонтометрія

C. Люмінісцентне дослідження

D. Вітальне фарбування

E. Транслюмінісцентне дослідження

38. Пацієнтка 65 років на 5-ту добу після операції атипного видалення 48 зуба, госпіталізована до щелепно-лицевого відділу з діагнозом: одонтогенна флегмона дна порожнини рота та шиї праворуч. Незважаючи на повноцінний розтин, дренажування та активну протизапальну, антимікробну, дезінтоксикаційну та загальнозміцнюючу терапію, самопочуття пацієнта погіршилось. Температура тіла – 40 °С, пульс – 110-140/хв, спостерігається задуха та біль за грудиною. Яке ускладнення, імовірно, розвинулося у пацієнта?

A. Медіастиніт

B. Інфаркт міокарду

C. Сепсис

D. Пневмоторакс

E. Інфаркт легень

39. Під час транспортування постраждалого чоловіка 42 років із двостороннім травматичним переломом нижньої щелепи, для іммобілізації уламків застосували міжщелепне лігатурне зв'язування за методом Айві. Укажіть, на який крайній термін застосовується даний вид тимчасової іммобілізації?

A. На термін до 5 днів

B. На термін до 12 годин

C. На термін до 1 доби

D. На термін до 1 тижня

E. На термін до 2-х тижнів

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

A. Хронічний катаральний гінгівіт

B. Генералізований пародонтит, I ступінь

С. Загострення хронічного катарального гінгівіту

Д. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

Е. Локалізований пародонтит

41. Дівчинка 10 захворіла напередодні. Спостерігається підвищення температури тіла до 38 °С, погіршення загального стану, нежить, кашель, кон'юнктивіт. Під час об'єктивного обстеження порожнини рота на слизовій оболонці щік у ділянці постійних верхніх молярів, виявлено плями Філатова – Копліка-Бельського – сіро-білі точкові папули, які розсіяні на поверхні гіперерованої слизової оболонки. Ознакою якого захворювання є ці плями?

А. Кір

В. Стоматит Сеттона

С. Дифтерія

Д. Інфекційний мононуклеоз

Е. Вітряна віспа

42. Лікар-стоматолог під час лікування пацієнта з хронічним глибоким карієсом 33 зуба виконує остаточну обробку поверхні постійної пломби із композиту світлової полімеризації. Який колір кільця на хвостовику алмазного боку відповідає його найменшій абразивності?

А. Білий

В. Чорний

С. Червоний

Д. Жовтий

Е. Зелений

43. Хлопцю 18 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом встановлено діагноз: гострий початковий карієс 36 зуба, 5 клас за Блемом. Оберіть найдоцільніший метод лікування 36 зуба :

А. Ремінералізуюча терапія

В. Використання десенситайзерів

С. Імпрегнаційна терапія

Д. Інвазивна герметизація фісур

Е. Препарування та пломбування

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

А. Лізис некротизованих тканин

В. Зменшення інтоксикації

С. Прискорення епітелізації

Д. Знеболлення

Е. Зниження активності патогенної мікрофлори

45. Батьки хлопчика 4 місяців звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на дефект верхньої губи і дитини. Під час огляду виявлено вроджений клиновидний дефект м'яких тканин верхньої губи, який не доходить до нижньої частини носового отвору на 0,5 см. Альвеолярний відросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння без патології. Який імовірний діагноз?

А. Неповне незрощення верхньої губи

В. Колобома

С. Приховане незрощення верхньої губи

Д. Повне незрощення верхньої губи

Е. Комбіноване незрощення верхньої губи

46. Батьки дитини 15 років звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на відсутність 23 зуба у дитини. На ортопантограмі спостерігається

наявність ретенуваного 23 зуба, розташованого під кутом. Якою має бути тактика лікування?

А. Лікування незнімною ортодонтичною апаратурою

В. Видалення ретенуваного зуба

С. Лікування знімною ортодонтичною апаратурою

Д. Диспансерне спостереження

Е. Протетичним методом

47. У 12-річної дівчинки спостерігається температура 38,5 °С, припухлість під нижньою щелепою справа. Хворіє 12 днів. Спочатку виникли нежить, кашель, невелика рухома кулька під нижньою щелепою справа. Об'єктивно спостерігається: стан дитини середньої тяжкості. Обличчя асиметричне через припухлість у правій піднижньощелепній ділянці. Шкіра блискуча, гіперемована, розлитий інфільтрат у правій підщелепній ділянці, який поширюється у верхні відділи шиї справа, болісний, щільний. Шкіра в складку не береться. Який найімовірніший діагноз?

А. Аденофлегмона правої піднижньощелепної ділянки

В. Гострий піднижньощелепний лімфаденіт справа

С. Гострий сіалоаденіт правої нижньощелепної слинної залози

Д. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа

Е. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи справа

48. Хлопчик віком 4 роки скаржиться на сильний біль у верхньому зубі, який посилюється від гарячого та заспокоюється від холодного. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 53 зуба. Лікування планується провести методом вітальної екстирпації в одне відвідування. Оберіть пломбувальний матеріал для кореневого каналу?

А. Цинк-евгенолова паста

В. Резорцин-формалінова паста

С. Ендометазонова паста

Д. Йодоформна паста

Е. Кальційвмісна паста

49. Хлопець віком 17 років скаржиться на різко обмежене відкривання рота, утруднене вживання їжі, асиметрію обличчя. З анамнезу з'ясовано: 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 головок виявляється незначна рухомість правої суглобової голівки, ліва – нерухома. Поставте попередній діагноз?

А. Анкілоз лівого СНЩС

В. Деформуючий артроз СНЩС

С. Контрактура нижньої щелепи

Д. Лівобічний вивих СНЩС

Е. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС

50. Під час проведення первинного профілактичного огляду у дев'ятирічної дитини лікар-стоматолог провів розрахунок співвідношення суми індексів КПП+кп. Який показник ураженості зубів оцінює лікар?

А. Інтенсивність карієсу

В. Потреба у санації

С. Поширеність карієсу

Д. Приріст інтенсивності карієсу

51. Дівчина 25 років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність світло-коричневої плями на передньому верхньому зубі. Об'єктивно спостерігається у пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні 23 зуба

є одинична пляма світло-коричневого кольору з нерівними краями і дещо шорсткою поверхнею. Під час висушування поверхня плями матова. Реакція на термічний подразник і зондування відсутня. який діагноз найімовірніший?

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

52. Хлопець віком 26 років, який працює у сфері ІТ-технологій і перебуває за комп'ютером протягом 10-12 годин щодня, звернувся до лікаря-стоматолога з приводу наявності численних дефектів на зубах. Перебуває на диспансерному обліку у офтальмолога з приводу синдрому «сухого ока». Об'єктивно спостерігається: на вестибулярних поверхнях фронтальної групи зубів верхньої щелепи у пришийковій ділянці наявні об'ємні дефекти твердих тканин зубів у межах навколопульпарного дентину без чітких меж, дентин темно-коричневого кольору, розм'якшений, безболісний під час зондування. Який імовірний діагноз?

- A. *Некроз твердих тканин зубів*
- B. *Гострий глибокий множинний карієс*
- C. *Ерозія твердих тканин зубів*
- D. *Патологічна стертість твердих тканин зубів*
- E. *Системна гіпоплазія емалі*

53. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 42 років зі скаргами на сухість порожнини рота, очей, губ, біль у суглобах. З анамнезу з'ясовано, що скарги з'явилися декілька років тому. Періодично виникає припухлість привушних слинних залоз після переохолодження або нервових стресів. Об'єктивно визначається: шкіра обличчя суха, ангулярний хейліт, сухий кератокон'юнктивіт. Слизова оболонка порожнини рота слабОВОЛОГА, гіперемована, язик сухий, блискучий. Слина в'язка, піниста, спостерігається множинний пришийковий карієс. Який найімовірніший діагноз?

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

54. Жінка віком 60 років скаржиться на постійний ниючий біль у ділянці нижньої щелепи праворуч, який з'явився тиждень тому після пломбування кореневих каналів 45 зуба та порушення чутливості слизової оболонки альвеолярного відростка нижньої щелепи та деяких ділянок шкіри нижньої губи. Поставте імовірний попередній діагноз?

- A. *Неврит 3-ї гілки трійчастого нерва*
- B. *Гострий періостит*
- C. *Гострий остеомієліт*
- D. *Неврит лицевого нерва справа*
- E. *Невралгія 3-ї гілки трійчастого нерва*

55. У хлопчика віком 11 років під язиком справа спостерігається новоутворення округлої форми, гладке, діаметром до 1 см, безболісне. Оболонка новоутворення тонка, крізь яку 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'являлось знову. Установіть попередній діагноз:

- A. *Ранула*

- B. *Хронічний калькульозний сіадоаденіт під'язикової слинної залози*
- C. *Рак дна порожнини рота*
- D. *Абсцес під'язикової ділянки*
- E. *Загострення калькульозного сіадоаденіту під'язикової слинної залози*

56. Пацієнт 52 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно виявляється: відсутні 34,35,36,37,45,46,47 зуби. Наявні зуби нижньої щелепи стійкі, інтактні, з добре вираженим екватором та фісурами. Слизова оболонка нижньої щелепи без патологічних змін. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати у цьому разі?

- A. *Бюгельний протез із опорно-утримуючими кламерами*
- B. *Бюгельний протез з телескопічною системою фіксації*
- C. *Незнімні металопластмасові протези*
- D. *Незнімні металокерамічні протези*
- E. *Частковий знімний пластинковий протез*

57. Батьки дівчинки віком 12 років звернулися до лікаря-стоматолога для санації ротової порожнини у дитини. Під час об'єктивного обстеження спостерігається блідість шкірних покривів, сухість слизової оболонки порожнини рота, атрофія ниткоподібних сосочків язика, язик гладенький, блискучий, яскраво-червоного кольору, виражений ангулярний хейліт. Який діагноз можна припустити у цьому разі?

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

58. До лікаря-стоматолога звернулась дівчина віком 16 років зі скаргами на косметичні дефекти зубів. Об'єктивно спостерігається: емаль на всіх поверхнях зуба має матовий жовтуватий відтінок із численними добре окресленими пігментованими плямами, крапками. На деяких зубах є незначні дефекти структури емалі. У ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Установіть попередній діагноз:

- A. *Ендемічний флюороз*
- B. *Гострий початковий карієс*
- C. *Некроз емалі*
- D. *Системна гіпоплазія емалі*
- E. *Ерозія емалі*

59. Батьки шестирічної дівчинки звернулись до лікаря-стоматолога для проведення профілактичного огляду дитини. Зі слів батьків, півроку тому прорізалися 16,26,36,46 зуби. Об'єктивно спостерігається: порожнина рота санована. Фісури 16,26,36,46 зубів глибокі, конусоподібні, інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною дорівнює 1 балу, КРВ+кп= 2. Який із методів профілактики карієсу є оптимальним у даному випадку?

- A. *Герметизація фісур*
- B. *Електрофорез кальційвмісних препаратів*
- C. *Призначення фторовмісних препаратів*
- D. *Аплікації ремінералізуючих препаратів*
- E. *Метод імпрегнації сріблом*

60. 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 виявлено, що пацієнт має серцево-судинну патологію, йому встановлено кардіостимулятор. Який метод зняття зубних відкладень доцільніше обрати?

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

61. Чоловік віком 39 років був прооперований з приводу папіломи язика. За 6 місяців звернувся для контрольного огляду. Об'єктивно спостерігається: на язиці сосочкове розростання до 2 см у діаметрі на короткій ніжці, легко кровоточить, під час пальпації виявляється ущільнення біля основи. До якого спеціаліста треба направити пацієнта для подальшого лікування?

- A. **Онколог**
- B. Пародонтолог
- C. Ендокринолог
- D. Щелепно-лицевого хірурга
- E. Дерматовенеролога

62. Пацієнт 42 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на ускладнене жування внаслідок відсутності бічних зубів на нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: відсутні 35,36,37,38, 45,46,47,48 зуби, альвеолярний відросток збережений. На рентгенограмі виявляється достатня товщина кісткової тканини. З анамнезу відомо: 6 місяців тому виготовлений частковий знімний пластинковий протез, яким пацієнт не користується. Запропонуйте оптимальну конструкцію для протезування нижньої щелепи у даному випадку.

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

63. Пацієнтці 58 років, яка мала протягом 3 тижнів на слизовій оболонці порожнини рота яскраво-червоні ерозії, яким передували пухирі, лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: вульгарна пухирчатка. Яке додаткове дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

- A. **Цитологічне**
- B. Розгорнутий аналіз крові
- C. Біохімічне
- D. Мікробіологічне
- E. Полімеразна ланцюгова реакція

64. Під час обстеження пацієнта віком 23 роки із множинними травмами після дорожньо-транспортної пригоди виникла підозра на перелом верхньої щелепи 2 типу за Ле Фор. У якій проекції треба зробити рентгенограму черепа для встановлення остаточного діагнозу?

- A. **Рентгенограму черепа в аксіальній проекції**
- B. Рентгенограму придаткових пазух носа
- C. Рентгенограму кісток носа
- D. Рентгенограму нижньої щелепи в прямій проекції
- E. Рентгенограму за Шюллером

65. У хлопчика віком 8 років під час профілактичного огляду спостерігається: виступаюче підборіддя, діастеми і тріми між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів по III класу за Енгле. Сагітальна щілина 3 мм. Який ортодонтичний апарат доцільно застосувати?

- A. **Апарат Брюкля**
- B. Призначити комплекс міогімнастики
- C. Ковзаючий апарат Енгля
- D. Апарат Коркгауза
- E. Регулятор функції Френкеля II типу

66. У шестирічної дівчинки спостерігається мовний дефект. Вона перебуває на обліку у логопеда. Рухливість язика обмежена. Вузечка язика широка, укорочена, кінчик язика роздвоюється під час його рухів. Яке оперативне втручання показано у цьому разі?

- A. **Френулопластика**
- B. Стафілорафія
- C. Ураностафілопластика
- D. Хейлопластика
- E. Вестибулопластика

67. Жінка віком 40 років скаржиться на локалізований гострий нападоподібний, спонтанний біль на верхній щелепі ліворуч, що триває близько 30 хвилин. Проміжки між нападами болю - близько 3 годин після обстеження був поставлений попередній діагноз: гострий обмежений пульпіт 25 зуба. Який допоміжний метод обстеження може бути використаний для встановлення остаточного діагнозу?

- A. **Електроодонтодіагностика**
- B. Компютерна томографія
- C. Електроміографія
- D. Телерентгенографія
- E. Рентгенографія

68. Дитина 4 років впала на прогулянці, травмувала зуби. Об'єктивно спостерігається: припухлість верхньої губи, крововилив на слизовій оболонці верхньої губи та альвеолярного відростка верхньої щелепи в центральному відділі. 52, 51,61, 62 зуби у частковій інтрузії: коронки виглядають з ясен на 1/3 частину. Яке ускладнення в постійних зубах може бути результатом цієї травми?

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

69. У хлопчика віком 14 років лікарем-стоматологом-ортодонтом діагностовано мезіальний прикус. На діагностичній моделі верхньої щелепи лікарю необхідно виміряти ширину зубного ряду за методом Пона. Між якими точками у ділянці перших премоларів верхньої щелепи треба проводити вимірювання?

- A. **Між точками всередині міжгорбкової фісури**
- B. Між вершинами щічних горбків
- C. Між вершинами піднебінних горбків
- D. Між дистальними контактними точками на скаті щічних горбків
- E. Між медіальними контактними точками на скаті щічних горбків

70. Пацієнту віком 28 років проводиться зняття відбитків для протезування штучними коронками з опорою на денціальні імпланти. Який відбитковий матеріал доцільно використати для досягнення більшої точності відбитка?

- A. **A-силікон**

- B. Гіпс
- C. С-силікон
- D. Альгінатний
- E. Гелін

71. Жінка 49 років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці підборіддя. 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. Хронічний лімфаденіт
- C. Тромбофлебінт лицевої вени
- D. Гострий гнійний лімфаденіт
- E. Атерома

72. Чоловік віком 53 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність безболісного утворення в ділянці тіла нижньої щелепи зліва, щільної консистенції, із чіткими межами, яке виникло кілька років тому. Слизова оболонка над ним не змінена. На рентгенограмі нижньої щелепи виявляється інтенсивне вогнище затемнення, із чіткими, рівними межами, із чіткою смужкою просвітлення завширшки близько 1 мм по периферії. Яка пухлина відповідає такій клінічній картині?

- A. Одонтома
- B. Цементома
- C. Фіброма
- D. Остеома
- E. Адамантинома

73. Пацієнту віком 47 років проводиться лікування пульпіту 37 зуба. Під час інструментального оброблення мезіальних кореневих каналів виявилось, що їх апікальні третини облітеровані. Який розчин треба додатково використати під час механічного оброблення кореневих каналів у цьому разі?

- A. ЕДТА 17%
- B. Ізотонічний розчин
- C. Перекис водню 3%
- D. Гіпохлорит 1%
- E. Хлоргексидин 0,05%

74. Під час огляду пацієнта 35 років лікарем-стоматологом у 46 зубі була виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою зуба. На рентгенограмі в ділянці верхівки дистального кореня 46 зуба виявлено вогнище деструкції кісткової тканини із чіткими контурами розміром 5 мм. Як позначають таку патологію під час заповнення зубної формули в медичній карті пацієнта?

- A. Pt
- B. R
- C. A
- D. K
- E. P

75. Пацієнт віком 67 років скаржиться на біль в ділянці перехідної складки на верхній щелепі зліва, який з'явився за дві доби після початку користування частковим знімним пластинковим протезом. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка в ділянці перехідної складки верхньої щелепи зліва гіперемована, набрякла. Що обумовило таку появу симптомів?

- A. Травматична дія країв протезу
- B. Завищена висота оклюзії

- C. Токсична дія пластмаси
- D. Алергічна реакція на компоненти пластмаси
- E. Незадовільна гігієна порожнини рота

76. У пацієнта 42 років після ендодонтичного лікування 24 зуба з приводу хронічного періодонтиту виник субперіостальний абсцес. Провели його розкриття та встановили гумовий стрічковий дренаж, призначили протимікробну, десенсибілізуючу та знеболюючу терапію упродовж 5 днів. На який термін залишають дренаж у рані?

- A. 1-2 дні
- B. 3-4 дні
- C. 5-6 днів
- D. 7-8 днів

77. Жінка 35и років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий напад мимовільного болю тривалістю 15-20 хв, що виник напередодні ввечері у зуби нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 47 зуба глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба. Холодовий подразник провокує больовий напад. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гострий обмежений пульпіт
- B. Гострий гнійний пульпіт
- C. Гіперемія пульпи
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Гострий глибокий карієс

78. Для пацієнта 45 років лікар-стоматолог-ортопед планує виготовити естетичну штучну суцільнокерамічну коронку на 22 зуб. Опорний зуб відпрепаровано, розпочато процедуру ретракції ясен: введено ретракційні нитки. Якої послідовності для отримання основного подвійного двохетапного якісного відбитка з верхньої щелепи повинен дотримуватися лікар?

- A. Перший шар відбитками із ретракційними нитками, виведення ретракційних ниток, другий шар відбитка
- B. Перший і другий шар відбитка після введення ретракційних ниток
- C. Перший і другий шар відбитка із ретракційними нитками
- D. Виведення ретракційних ниток, два шари відбитка одномоментно

79. Пацієнту віком 29 років було встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 35 зуба, II клас за Блекум. Під час препарування лікар-стоматолог випадково травмував пульпу зуба. Пацієнт перебуває на обліку у лікаря-ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Якою буде подальша тактика лікаря?

- A. Провести ендодонтичне лікування зуба
- B. Пломбування гібридним СІЦ
- C. Пломбування композитом із одонтотропною пастою
- D. Пломбування композитом із одонтотропною пастою та ізолювальною прокладкою
- E. Провести вітальну ампутацію пульпи

80. Хлопчик віком 12 років годину тому під час гри в футбол отримав травму. Скаржиться на рухомість верхніх передніх різців та біль, який посилюється під час накушування. Об'єктивно спостерігається: рухомість 11, 21 зубів II ступеня, коронки зубів інтактні, зміщені в оральну сторону. На рентгенограмі визначається розширення періодонтальної щілини 11, 21 зубів. Укажіть діагноз:

- A. Неповний вивих 11,21 зубів
- B. Травматичний періодонтит 11,21 зуба

С. *Інтрузивний вивих 11,21 зубів*

Д. *Горизонтальний перелом коренів 11, 21 зубів у середній частині*

Е. *Відлам верхівок коренів 11, 21 зубів*

81. До лікаря-стоматолога звернулася жінка 50 років зі скаргами на біль у правій піднижньощелепній ділянці, пов'язаний із прийманням їжі. Біль періодично турбує вже декілька років. Об'єктивно спостерігається: права піднижньощелепна слинна залоза збільшена, щільна. З вивідної протоки під час масування виділяється незначна кількість слини. Яке додаткове дослідження треба призначити для встановлення остаточного діагнозу?

А. *Сіалографія*

В. *Ортопантомограма*

С. *Біопсія*

Д. *Біохімічний аналіз слини*

Е. *Цитологічне дослідження*

82. У пацієнта 34 роки під час проведення профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив збільшення розмірів язика з наявністю різної глибини поперечних та повздовжніх складок. На дні та бічних поверхнях складок сосочки без патологічних змін. Пальпаторно визначається: язик м'який, безболісний. Якою буде тактика лікаря-стоматолога у цій клінічній ситуації?

А. *Ретельна гігієна та санація порожнини рота*

В. *Кріотерапія*

С. *Лазеротерапія*

Д. *Хірургічне лікування*

Е. *Склерозую терапія*

83. Лікар-стоматолог консультує пацієнта із синдромом Стівенса-Джонсона, який перебуває на стаціонарному лікуванні. Який провідний спеціаліст лікує пацієнтів із цією патологією?

А. *Лікар-алерголог*

В. *Лікар-терапевт*

С. *Лікар-хірург*

Д. *Лікар-онколог*

Е. *Лікар-ендокринолог*

84. Пацієнту віком 60 років протягом року періодично турбує біль у ділянці лівого СНЩС під час рухів нижньої щелепи. Біль підсилюється наприкінці дня, з'являється після переохолодження або довготривалої розмови. Іноді спостерігається хрускіт у суглобі. Який попередній діагноз?

А. *Хронічний артрит*

В. *Анкілоз СНЩС*

С. *Артроз СНЩС*

Д. *Больова дисфункція СНЩС*

Е. *Контрактура нижньої щелепи*

85. У дитини віком 6 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено каріозну порожнину на дистальній поверхні 64 зуба, виповнену розм'якшеним пігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне в одній точці, після некректомії екскаватором виник біль і незначна кровоточивість. Температурний подразник викликає больову реакцію. Перкусія 64 зуба безболісна. Установіть попередній діагноз

А. *Хронічний фіброзний пульпіт*

В. *Хронічний гангренозний пульпіт*

С. *Хронічний глибокий карієс*

Д. *Хронічний фіброзний періодонтит*

Е. *Гострий глибокий карієс*

86. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на мимовільний біль у 36 зубів,

який виник уперше добу тому. Напади болю короткочасні, з безболісними проміжками до 20 годин. Об'єктивно виявляється в 36 зубі глибока каріозна порожнина, зондування якої болісне по всьому дну, від холодної води виникає біль, що триває 1-2 хв. Поставте попередній діагноз

А. *Гіперемія пульпи*

В. *Гострий гнійний пульпіт*

С. *Гострий обмежений пульпіт*

Д. *Гострий глибокий карієс*

Е. *Загострення хронічного пульпіту*

87. Під час спортивних змагань спортсмен отримав удар у ділянку шиї ліворуч, утратив свідомість. На боковій поверхні 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?

А. *Стенотична*

В. *Дислокаційна*

С. *Обтураційна*

Д. *Аспіраційна*

Е. *Клапанна*

88. Жінка 30 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємне відчуття розпирання в зубі на верхній щелепі справа, яка посилюється від гарячого, зміну кольору зуба. Об'єктивно в 16 зубі виявляється глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною пульпової камери зуба. Глибоке зондування спричиняє ниючий біль, перкусія зуба болісна, ЕОД – 80 мкА. Який імовірний діагноз?

А. *Хронічний гангренозний пульпіт*

В. *Хронічний фіброзний пульпіт*

С. *Загострення хронічного фіброзного періодонтиту*

Д. *Гострий гнійний пульпіт*

Е. *Хронічний фіброзний періодонтит*

89. Пацієнту віком 27 років лікарем-стоматологом було проведено курс лікування хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня важкості. Отримано стабілізацію процесу. Як часто треба відвідувати лікаря-стоматолога для попередження рецидиву?

А. *2 рази на рік*

В. *1 раз на рік*

С. *У разі появи симптомів загострення*

Д. *4 рази на рік*

90. Хлопчик віком 11 років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,5, слабкість. Об'єктивно на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці губ, щік та дна ротової порожнини виявлено значні ерозивні поверхні, укрите сірувато-білим нальотом із уривками оболонок пухирів по краях. Симптом Нікольського негативний. На червоній облямівці губ спостерігаються масивні кров'яністі нашарування і тріщини, що кровоточать. З анамнезу відомо: неодноразова антибіотикотерапія, хронічний тонзиліт. Поставте попередній діагноз

А. *Багатоформна ексудативна еритема*

В. *Пухирчатка*

С. *Гострий герпетичний стоматит*

Д. *Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит*

Е. *Гострий кандидозний стоматит*

91. Під час об'єктивного огляду у шестирічного хлопчика спостерігається: відкривання рота вільне, альвеолярний відросток верхньої щелепи цілий, але м'яке і тверде

піднебіння незрощене до рівня 16 26 зубів. Незрощення має трикутну форму, мова невиразна, м'яке піднебіння вкорочене. Дитина народилася з цією вадою. Який імовірний діагноз?

- A. Часткове незрощення піднебіння
- B. Комбіноване незрощення піднебіння
- C. Ізольоване повне незрощення піднебіння
- D. Приховане незрощення піднебіння

92. Пацієнт віком 29 років за 6 місяців після проведеного лікування виразково-некротичного гінгівіту Венсана звернувся до стоматологічної поліклініки для повторного огляду. Які профілактичні заходи необхідно провести пацієнту під час прийому?

- A. Зняття зубних відкладень
- B. Капіляроскопію
- C. Рентгенологічне дослідження
- D. Міографію
- E. Цитологічне дослідження

93. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Після комплексу клінічних та додаткових методів обстеження був встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Останнім часом пацієнт відчуває загальну слабкість, спрагу, сухість у ротовій порожнині. Яке додаткове дослідження слід призначити у цьому разі?

- A. Аналіз крові на вміст глюкози
- B. Біохімічний аналіз ротової рідини
- C. Загальний аналіз крові
- D. Ортопантомографію
- E. Загальний аналіз сечі

94. У чоловіка 45 років після травми спостерігається сплутана свідомість, часте та поверхневе дихання, шкіра бліда, холодний піт, периферичні вени запалі. Пульс – 160/хв, ниткоподібний, аритмічний. АТ – 60/40 мм. рт.ст. Який імовірний діагноз?

- A. Колапс
- B. Інфаркт міокарда
- C. Анафілактичний шок
- D. Гостра серцева недостатність
- E. Непритомність

95. Батьки трирічної дівчинки звернулись за консультацією до лікаря-стоматолога з приводу рухомості зубів та кровоточивості ясен у дитини. Об'єктивно спостерігається: гіперкератоз шкіри долонь і підшов, патологічна рухомість молочних зубів I-II ступенів, пародонтальні кишени глибиною до 5 мм. Який імовірний попередній діагноз?

- A. Синдром Папійона-Лефевра
- B. Хвороба Леттера-Зіве
- C. Хвороба Шюллера-Крісчена
- D. Еозинофільна гранульома
- E. Циклічна нейтропенія

96. Дівчинка 2,4 роки хворіє на 2 день. Температура тіла – 38,5-39,0, відмовляється від їжі. Об'єктивно спостерігається: підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. У порожнині рота на гіперемованій слизовій оболонці губ, щік та ясен численні дрібні ерозії, які в окремих ділянках зливаються. Ерозії вкриті нальотом. Визначаються симптоми катарального гінгівіту. Які лікарські препарати необхідно визначити для етіотропного лікування цього захворювання?

- A. Противірусні засоби
- B. Протигрибкові засоби
- C. Кератопластичні засоби

D. Протиалергічні засоби

E. Антибактеріальні засоби

97. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 57 років для профілактичного огляду. З анамнезу відомо: хворіє виразковою хворобою шлунку, багато палить. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці правої щоки ділянки помутнілого епітелію сіруватого кольору з чіткими контурами розміром 2,5х2,0 см, зішкрібуванням не знімаються. Пальпація безболісна, ущільнення в основі немає. Установлено попередній діагноз: лейкоплакія. Яку форму лейкоплакії виявлено?

- A. Плоска лейкоплакія
- B. Ерозивна лейкоплакія
- C. М'яка лейкоплакія
- D. Лейкоплакія Таппейнера
- E. Верукозна лейкоплакія

98. Пацієнт віком 69 років скаржиться на печіння слизової оболонки під частковим знімним пластинковим протезом, який був виготовлений 4 дні тому для верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: набряк та гіперемія слизової оболонки протезного ложа верхньої щелепи, гіпосалівація. Алергологічні проби негативні. Що стало причиною цього ускладнення?

- A. Наявність залишкового мономера у базисі протеза
- B. Недотримання правил користування протезами
- C. Функціональне перевантаження базисом протеза
- D. Неправильно визначена міжжальвеолярна висота
- E. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси

99. Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини у 26 зубі, зміну кольору зуба. Під час огляду в 26 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, яка з'єднана з порожниною пульпової камери зуба. Зондування і перкусія безболісні. ЕОД – 100 мкА. На рентгенограмі спостерігається розширення періодонтальної щілини коренів 26 зуба. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічний фіброзний періодонтит
- B. Хронічний гінгренозний пульпіт
- C. Хронічний гранулюючий періодонтит
- D. Хронічний глибокий карієс
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

100. Рятувальники звільнили з-під завалів зруйнованого будинку підлітка 18 років із численними ушкодженнями м'яких тканин обличчя та госпіталізували його до щелепно-лицевого відділення, де було проведено відповідну хірургічну обробку ран, які не мали виражених ознак запалення. Накладені первинні глухі шви та профілактично призначено антибіотики. Який вид хірургічної обробки ран проведено?

- A. Рання первинна хірургічна обробка
- B. Повторна хірургічна обробка
- C. Відкладена первинна хірургічна обробка
- D. Пізня первинна хірургічна обробка
- E. Вторинна хірургічна обробка

101. Дівчинці віком 11 років після збору анамнезу та об'єктивного обстеження встановлено діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 26 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:

- A. Вітальна екстирпація
- B. Біологічний метод
- C. Девітальна екстирпація
- D. Вітальна ампутація

Е. Девітальна ампутація

102. Жінка віком 56 років скаржиться на біль у дистальному відділі слизової оболонки щік і бічних поверхонь язика, що утруднює вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щік та язика наявні вогнища гіперемії та ерозії, що кровоточать під час доторкання. Навколо ерозій виявлено зроговілі папули невеликих розмірів, які згруповані та з'єднані між собою кератинізованими містками, утворюючи сітчастий малюнок. Який найімовірніший діагноз?

- A. *Червоний плоский лишай, ерозивна форма*
- B. *Пухирчатка*
- C. *Багатоформна ексудативна еритема*
- D. *Лейкоплакія, ямка форма*
- E. *Гострий псевдомембранозний кандидоз*

103. Під час профілактичного огляду дівчинки лікарем-стоматологом було виявлено крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 21 та 11 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Плями мають матову поверхню, забарвлюються розчином метиленового синього. Поставте найімовірніший діагноз:

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

104. Пацієнту проводилось видалення 26 зуба. Після проведення туберальної анестезії пацієнт відчув загальну слабкість, нудоту, а згодом з'явився різкий свербіж та висипання на шкірі. Для якого ускладнення характерні дані симптоми?

- A. *Кропивниця*
- B. *Колапс*
- C. *Набряк Квінке*
- D. *Непритомність*
- E. *Анафілактичний шок*

105. Пацієнтка 38 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів під час чищення та вживання кислої та солодкої їжі. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен тонка, анемічна, оголення коренів на 1/3 довжини. Зондування шийок зубів викликає різкий біль. Був встановлений діагноз: пародонтоз I ступеня тяжкості. Яке некаріозне ураження супроводжує перебіг пародонтозу?

- A. *Клиноподібний дефект*
- B. *Місцева гіоплазія*
- C. *Флюороз (плямиста форма)*
- D. *Системна гіоплазія*
- E. *Некроз емалі*

106. До лікаря-стоматолога звернувся хлопчик віком 12 років зі скаргами на зміну кольору зубів. Усі зуби постійні, водянисто-блакитного кольору, форма і розмір коронок не змінені. Зуби прорізались уже змінені у забарвленні. Після ретельного обстеження із застосуванням рентгенологічних методів лікар поставив діагноз: недосконалий дентиногенез 2 типу. Яка об'єктивна ознака допомогла встановити йому даний діагноз?

- A. *Облітерація корневих каналів зубів*
- B. *Форма зубів*
- C. *Флюоресценція зубів*
- D. *Опалесценція зубів*
- E. *Зміна кольору зубів*

107. На прийом до лікаря-стоматолога звернувся пацієнт віком 29 років. Після проведення маніпуляцій пацієнт

різко піднявся і раптом відчув слабкість, шум у вухах і втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, пульс – слабкий, ритмічний, АТ - 100/70 мм рт.ст. зіниці реагують на світло. Який імовірний попередній діагноз?

- A. *Непритомність*
- B. *Колапс*
- C. *Гіпертонічний криз*
- D. *Напад стенокардії*
- E. *Інфаркт міокарда*

108. Пацієнт віком 84 роки, яка звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на новоутворення на червоній каймі нижньої губи поставлено діагноз: шкірний ріг. Який метод лікування треба застосувати?

- A. *Хірургічне видалення тканин із подальшим гістологічним дослідженням*
- B. *Клінічне спостереження з розрахунком на спонтанну інволюцію*
- C. *Фізіотерапевтичне лікування*
- D. *Загальне та місцеве медикаментозне лікування препаратами на основі кортикостероїдів*
- E. *Місцеве медикаментозне лікування кератопластичними засобами*

109. На амбулаторний стоматологічний прийом звернувся чоловік 46 років. Після проведення знеболення пацієнт відчув свербіж шкіри, посилене серцебиття, слабкість, нудоту та втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкіра та слизові оболонки бліді. Порушене дихання. Різке падіння АТ до 50/40 мм.рт.ст. Який невідкладний стан, імовірно, розвинувся у пацієнта?

- A. *Анафілактичний шок*
- B. *Епілептичний напад*
- C. *Інсульт*
- D. *Колапс*
- E. *Інфаркт міокарда*

110. Жінка віком 34 років звернулася до стоматологічної поліклініки для протезування нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: відсутність 36,37,38,46,47, 48 зубів. Інші зуби нижньої щелепи мають рухомість I-II ступеня. Який із наведених методів обстеження треба використати?

- A. *Рентгенографія*
- B. *Міотонометрія*
- C. *Електроміографія*
- D. *Мастикаціографія*
- E. *Гальванометрія*

111. У пацієнта 19 років після проведення професійної гігієни, порожнини рота у пришийковій ділянці 22 і 41 зубів виявлено крейдоподібного кольору плями із шорсткою та безболісною під час зондування поверхнею. Тест емалевою резистентністю (ТЕР-тест) становить 7 балів. Які патоморфологічні зміни будуть виявлені у цьому разі?

- A. *Підповерхнева демінералізація емалі*
- B. *Пошкодження емалево-дентинного з'єднання*
- C. *Поверхнева демінералізація емалі*
- D. *Дегенеративні зміни одонтобластів*
- E. *Зміни в плащовому шарі дентину*

112. Жінка віком 60 років скаржиться на свербіж, почервоніння і набряк губ, болочистість під час розмови, вживання їжі. Появу симптомів пов'язує із застосуванням зубної пасти нового складу. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, на губах і шкірі в кутах рота дрібні пухирці, наповнені серозним ексудатом жовтого кольору

та тріщини, по краям яких є кірочки. Поставте імовірний діагноз?

- A. **Екзематозний хейліт**
- B. Ексфолюативний хейліт
- C. Актинічний хейліт
- D. Гландулярний хейліт
- E. Гранулематозний хейліт Мішера

113. У 10 річної дівчинки у підборідній ділянці по середній лінії виявлено новоутворення до 2 см у діаметрі, м'яко еластичної консистенції, безболісне, кулястої форми, з обмеженою рухомістю (зміщується тільки догори під час ковтання). Після проведення допоміжних методів обстеження встановлено діагноз: серединна кіста ший. Який обсяг хірургічного втручання бажано провести у даному разі?

- A. **Цистектомію тіла з резекцією під'язикової кістки**
- B. У цьому віці хірургічне лікування кісти не показано
- C. Пункція кістки з виділенням гнійно-слизового ексудату
- D. Цистектомію без резекції тіла під'язикової кістки
- E. Цистотомію з резекцією ріжок під'язикової кістки

114. Батьки 2 річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на руйнування у неї передніх зубів верхньої щелепи. Установлено діагноз: гострий поверхневий карієс 53, 52, 51, 61, 62, 63 зубів. Порожнини локалізуються біля ясен і охоплюють усю шийку зуба. Яка лікувальна тактика найдоцільніша?

- A. **Імпрегнаційна терапія**
- B. ICON терапія
- C. Ремінералізуюча терапія
- D. Диспансерне спостереження
- E. Оперативне лікування

115. Під час виготовлення мостоподібних протезів із сплавів золота та срібнопаладієвого сплаву у якості припою використовується сплав золота 750-ї проби. Який компонент вводиться до цього сплаву для зниження температури плавлення?

- A. **Кадмій**
- B. Срібло
- C. Платина
- D. Цинк
- E. Мідь

116. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася дівчина віком 21 рік зі скаргами на проміжки між верхніми зубами. Установлено діагноз: І клас за Енгле, аномалійний нейтральний прикус, діастеми та тріси на верхній щелепі, зумовлені індивідуальною мікродентією верхніх різців. Яким буде раціональний метод лікування?

- A. **Естетична реставрація верхніх різців**
- B. Лікування за допомогою знімного пластинкового апарату на верхню щелепу з вестибулярною дугою
- C. Лікування за допомогою міофункціонального трейнера
- D. Лікування за допомогою апарату Френкеля І типу
- E. Лікування за допомогою брекет-системи

117. Дитина віком 9 років скаржиться на ниючий біль у зуби на нижній щелепі ліворуч, що виникає після вживання їжі. Об'єктивно виявляється: у 74 зубі є глибока каріозна порожнина, що має сполучення з порожниною пульпової камери зуба. Зондування в

ділянці сполучення різко болісне, викликає кровотечу. Установлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 74 зуба. Оберіть доцільну тактику лікування.

- A. **Вітальна ампутація**
- B. Вітальна екстирпація
- C. Девітальна екстирпація
- D. Біологічний метод
- E. Екстракція зуба

118. Пацієнту віком 35 років планується виготовлення металокерамічної коронки на 36 зуб. Висота кукси після препарування – 5мм. Конусність – 25 мм. Уступ сформовано на рівні з яснами. Який наслідок такого препарування?

- A. **Погіршення фіксації коронки**
- B. Зниження жувальної ефективності
- C. Неестетичний вигляд коронки
- D. Утруднене накладання коронки
- E. Травма тканин пародонта

119. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася мати дівчинки віком 12 років із приводу відсутності у дитини 22 зуба, який був видалений у зв'язку з травмою місяць тому. Під час огляду ротової порожнини деформацій зубощелепової системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб, місце для якого у зубній дузі є, 21 і 23 зуби інтактні. Встановлено діагноз: вторинна адентія 22 зуба. Якою має бути тактика лікаря щодо рекомендації конструкції у цьому клінічному випадку?

- A. **Знімний частковий пластинковий протез**
- B. Мостоподібний протез із двосторонньою фіксацією
- C. Проведення імплантації з подальшим протезуванням
- D. Міжзубна розпірка
- E. Мостоподібний протез із односторонньою фіксацією

120. Хлопець віком 15 років скаржиться на погане самопочуття, головний біль, біль у горлі. Два тижні тому переніс ГРВІ, приймав антибіотики. Об'єктивно спостерігається: загальний стан середньої тяжкості, температура 39,5, підщелепні, потиличні, шийні, пахвинні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації, рухомі. Печінка та селезінка збільшені, слабо болісні. На слизовій оболонці піднебіння, кореня язика, піднебінних мигдаликах відкладення білувато-жовтого кольору, які легко знімаються. Мигдалики, язичок, задня стінка глотки набряклі, гіперемовані. Який попередній діагноз?

- A. **Інфекційний мононуклеоз**
- B. Скарлатина
- C. Дифтерія
- D. Гострий кандидоз
- E. Алергічний стоматит

121. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність безболісної червоної плями на піднебінні. Об'єктивно визначається обмежена застійно-червона пляма з гладкою поверхнею, що розташована на слизовій оболонці м'якого піднебіння, на якій спостерігаються дрібні папілярні вирости. Дефект існує близько 4 місяців. Яким буде попередній діагноз?

- A. **Хвороба Боуена**
- B. Папіломатоз піднебіння
- C. Лейкоплакія, ерозивна форма
- D. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- E. Бородавчастий передрак

122. До стаціонару щелепно-лицевої хірургії направлено пацієнта у стані середньої тяжкості з діагнозом тромбофлебіт лицевих вен. Яке з наведених захворювань найчастіше ускладнюється тромбофлебітом лицевих вен?

- A. Фурункул верхньої губи
- B. Гострий гнійний гайморит
- C. Гострий остеомієліт верхньої щелепи
- D. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- E. Флегмона крило-піднебінної ямки

123. У пацієнта віком 27 років внаслідок 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 шину треба застосувати для постійної іммобілізації щелепи?

- A. Двощелепна назубна шина Тігерштедта із зачіпними гачками, міщелепна гумова тяга
- B. Гладка шина-скоба
- C. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- D. Двощелепна назубна шина Тігерштедта із розпирковим вигином, міжщелепна гумова тяга
- E. Апарат Рудько

124. До лікаря-стоматолога звернулись батьки трьохрічної дівчинки за рекомендацією підбору зубної пасти для профілактики карієсу у дитини. Під час об'єктивного обстеження в дитини не виявлено захворювань зубів, тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота. Яку зубну пасту треба призначити дитині?

- A. Зубну пасту без фтору з кальцієм
- B. Зубну пасту із середнім вмістом фтору та кальцію
- C. Зубну пасту із низьким вмістом фтору та кальцієм
- D. Зубну пасту із екстрактами лікарських рослин
- E. Зубну пасту із високим вмістом фтору та кальцієм

125. Чоловік віком 37 років скаржиться на рухомість 11 зуба, болісні відчуття під час накушування, які з'явилися після травми напередодні. Під час конусно-променевого томографічного обстеження виявлена повздовжня фрактура кореня 11 зуба. Який метод лікування треба обрати?

- A. Видалення зуба
- B. Резекція верхівки кореня
- C. Ендодонтичне лікування, пломбування МТА
- D. Ендодонто-ендоосальна імплантація

126. Яку назву має пухлина, що походить із епітелію емалевого органу або залишків ембріонального епітелію типу клітин Маляссе і є найпоширенішою пухлиною одонтогенного генезу?

- A. Амелобластома
- B. Одонтома
- C. Фіброма
- D. Цементома
- E. Міксосома

127. Батьки дівчинки віком 5 років скаржаться на незначний колір зубів у дитини. Дівчинка соматично здорова. Під час об'єктивного огляду встановлено, що на всіх зубах майже відсутня емаль, колір їх жовтуватокоричневий, дентин прозорий, коронки короткі, стерті. Зі слів батьків, після прорізування зуби мали нормальний колір, але потім стали мати такий вигляд. На панорамній

рентгенограмі виявлено: корені зубів укорочені, кореневі канали облітеровані. Який попередній діагноз?

- A. Синдром Стентона-Кандепона
- B. Ерозивна форма флюорозу
- C. Недосконалий амелогенез
- D. «Тетрациклінові зуби»
- E. Системна гіоплазія

128. Після клінічного і рентгенологічного обстеження пацієнту віком 29 років встановлено діагноз: співустья порожнини рота з гайморовою пазухою, яке утворилося після видалення 16-го зуба. Який спосіб закрити сполучення порожнини рота з верхньощелепною пазухою буде оптимальним у цьому клінічному випадку?

- A. Клапоть зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- B. Вільна пересадка слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка.
- C. Клапоть зі слизової оболонки верхньої губи та щоки
- D. Філатовська стеблина зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка

129. На етапі здачі повного знімного протезу на верхню щелепу пацієнта 64 років лікар-стоматолог-ортопед визначив невідповідність кольору базисної пластмаси, що виявляється у наявності білих тяжів на фоні помутніння, «мармуровості» базису. Яка технологічна помилка спричинила виникнення цього недоліку?

- A. Порушення співвідношення мономеру і полімеру під час замішування і дозрівання пластмасового тіста
- B. Різке і швидке охолодження пластмасового протеза після полімеризації
- C. Формування пластмаси у гумоподібній стадії
- D. Значний тиск під час пресування пластмасового тіста
- E. Різке підвищення температури під час полімеризації пластмасового базису

130. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на різкий біль у ділянці лівого СНЩС, який іррадіює у вуха, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування та обмежене відкривання рота. Об'єктивно спостерігається: обличчя несиметричне через набряк та гіперемію в ділянці лівого СНЩС. Біль посилюється за незначних рухів нижньої щелепи та під час пальпації СНЩС. Відкривання рота обмежене до 15 мм. Поставте попередній діагноз?

- A. Гострий артрит лівого СНЩС
- B. Больова дисфункція СНЩС
- C. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- D. Гострий гнійний паротит
- E. Лівобічний вивих СНЩС

131. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота. Об'єктивно спостерігається у пришийковій ділянці 33 і 34 зубів виявлено дефекти твердих тканин неправильної форми в межах емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Якою має бути тактика лікаря стосовно тих дефектів?

- A. Препарування та пломбування
- B. Пломбування композитом без препарування
- C. Зішліфовування дефектів
- D. Ремінералізуюча терапія
- E. Сріблення дефектів

132. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт, якому 3 дні тому було проведено перикоронаротомію над 38 зубом. Пацієнт скаржиться на обмежене відкривання рота, біль у ділянці кута нижньої щелепи, загальну слабкість, підвищену температуру тіла. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, контрактура III ступеня та біль під час ковтання. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Різкий біль під час пальпації внутрішньої поверхні кута нижньої щелепи. У ділянці розтину гіперемія та інфільтрація слизової оболонки, яка переходить на крило-щелепову складку. Який найімовірніший діагноз?

- A. **Флегмона крилощелепового простору**
- B. Флегмона біляглоткового простору
- C. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- D. Паратонзиллярний абсцес
- E. Гострий остеомиєліт нижньої щелепи

133. Немовля має клиноподібний дефект верхньої губи зліва на всю її висоту, включаючи нижній відділ носового ходу, дефект альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння. Крило носа деформоване. Червона облямівка піднімається по краю дефекту. Який діагноз є найімовірнішим?

- A. **Вроджена наскрізна щілина верхньої губи та піднебіння**
- B. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- C. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- D. Колобома
- E. Посттравматичний дефект верхньої губи та піднебіння

134. Пацієнтці віком 39 років проводиться етап фіксації металокерамічного мостоподібного протеза з кобальтохромового сплаву з опорами на 24 та 26 зуби. На який матеріал найдоцільніше зафіксувати виготовлену конструкцію протеза?

- A. **Склоіономерний цемент**
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. Полікарбоксилатний цемент
- D. Композитний цемент
- E. Силікатний цемент

135. До якого виду профілактики карієсу належить полоскання ротової порожнини фторидвмісними розчинами, що проводиться у дітей із однаковими ризик-факторами?

- A. **Групова медикаментозна екзогенна**
- B. Індивідуальна медикаментозна ендогенна
- C. Групова медикаментозна ендогенна
- D. Комплексна медикаментозна

136. Під час проведення третьої проби припасування індивідуальної ложки на верхню беззубу щелепу за методикою Гербста ложка зміщується у фронтальній ділянці. Яку дію має виконувати пацієнт під час проведення цієї проби?

- A. **Витягує губи в трубочку**
- B. Висовує язик у напрямку носа
- C. Засмоктує щоки
- D. Торкається кінчиком язика до щоки
- E. Широко відкриває рота

137. Чоловік віком 24 років звернувся зі скаргами на довготривалий гострий біль у зуби на нижній щелепі зліва з короткими безболісними інтервалами. Три дні тому, під час обстеження, пацієнту встановлений діагноз: гіперемія пульпи 35 зуба. Під час лікування було накладено тимчасову пломбу з пастою на основі

гідроксиду кальцію. Якою буде подальша тактика лікування?

- A. **Лікування методом вітальної екстирпації**
- B. Лікування методом девітальної ампутації
- C. Заміна тимчасової пломби на постійну
- D. Заміна тимчасової пломби
- E. Лікування методом вітальної ампутації

138. На третю добу після видалення 37 зуба пацієнтка віком 56 років звернулася до стоматологічної клініки на пульсуючий біль у нижній щелепі зліва, іррадіюючий у вухо, неприємний запах із рота, підвищення температури тіла до 37,1. Об'єктивно спостерігається: лунка видаленого зуба заповнена залишками їжі та частково згустком сірого кольору, слизова оболонка ясен у ділянці лунки видаленого зуба набрякла, гіперемована. Який імовірний діагноз?

- A. **Альвеоліт**
- B. Лімфаденіт
- C. Перикоронарит
- D. Невралгія
- E. Остеомиєліт

139. Жінка віком 40 років скаржиться на почервоніння лівої щоки. Під час об'єктивного огляду на шкірі щоки виявлено округлі еритематозні плями, що підвищуються над рівнем шкіри до периферії та зливаються між собою. На поверхні плям є сухі білі лусочки та їх скупчення в центральній частині плями. Який імовірний попередній діагноз?

- A. **Червоний вовчак**
- B. Паротит Герценберга
- C. Оперізувальний лишай
- D. Флегмона правої щоки
- E. Бешиша

140. Пацієнту віком 54 роки показано виготовлення бюгельного протезу на нижню щелепу з опорно-утримуючими кламерами. У якій частині опорного зуба має розташовуватись жорстка частина плеча кламера першого типу системи Нея?

- A. **Вище межової лінії**
- B. На 1 мм вище ясенного краю
- C. По межовій лінії
- D. Під анатомічним поясом зуба
- E. Нижче від межової лінії

141. Пацієнтка віком 73 років скаржиться на погіршення фіксації і часті поломки часткового знімного пластинкового протеза на нижній щелепі, яким користується 6,5 років. Об'єктивно спостерігається: альвеолярна частина в беззубих ділянках значно атрофована, протез балансує. Яка найімовірніша причина погіршення фіксації та частих поломок протеза?

- A. **Невідповідність базиса протеза протезному ложу**
- B. Уживання занадто твердої їжі
- C. Неправильне зберігання протеза
- D. Використання протеза під час сну
- E. Помилки допущені у процесі виготовлення протеза

142. Дівчинка 15 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичні дефекти фронтальних зубів верхньої та нижньої щелепи, які з'явилися в період прорізування зубів і з часом не збільшуються. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні смалі фронтальних різців та на горбах перших молярів є точкові заглиблення та поперечні борозни однакової форми та розмірів. Зондування дефектів безболісне, реакція на холодові подразники відсутня, поверхня

дефектів щільна, не забарвлюється барвниками. Із анамнезу відомо, що дитина часто хворіла протягом першого року життя. Який найімовірніший діагноз?

- A. Системна гіпоплазія емалі
- B. Ерозія емалі
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Ендемічний флюороз
- E. Некроз емалі

143. Дівчинка 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 співвідношення компресійних натисків на грудну клітку та штучного дихання методом рот у рот має бути у цьому разі?

- A. 30;2
- B. 30;4
- C. 15;1
- D. 30;1
- E. 15;2

144. У пацієнта віком 28 років під час повторного огляду слизової оболонки порожнини рота лікарем-стоматологом виявлено білуваті волосоподібні розростання та щільні білі нашарування, що не знімаються під час пошкрябування по бічних поверхнях та на спинці язика. Установлено діагноз: кандидозний глосит, гіперпластична форма та волосяна лейкоплакія. Тривале лікування ефекту не дало. З яким загальним захворюванням найтісніше пов'язаний діагноз пацієнта?

- A. ВІЛ/СНІД
- B. Сифіліс
- C. Залізодефіцитна анемія
- D. Гострий лейкоз
- E. Туберкульоз

145. Пацієнту віком 28 років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямим методом. Сформована порожнина під вкладки. Який етап протезування наступний?

- A. Зняття відбитка
- B. Відливка вкладки
- C. Виготовлення моделі
- D. Моделювання вкладки
- E. Фіксація вкладки

146. Дитині 12 років після первинного обстеження лікаря-стоматолога поставлено попередній діагноз: дифтерія. Який мікроорганізм, взятий із вогнища інфекції треба ідентифікувати для підтвердження діагнозу?

- A. Паличка Леффлера
- B. Паличка Борде-Жангу
- C. Гемолітичний стрептокок
- D. Паличка Коха
- E. Вірус Епіштейна-Барр

147. Жінка 47 років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на періодичний біль та припухлість у правій піднижньощелепній ділянці. Хворіє близько 3 років. Біль посилюється під час приймання їжі. Об'єктивно спостерігається: піднижньощелепна залоза збільшена у розмірі, ущільнена, слабкоболісна, з гладкою поверхнею. Відкривання рота вільне, під'язиковий валик дещо збільшений, слизова оболонка над ним гіперемована. Який попередній діагноз?

- A. Сіалолітіаз
- B. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- C. Аденофлегмона правої піднижньощелепної ділянки

D. Лімфаденіт правої піднижньощелепної ділянки

E. Хронічний остеомиєліт нижньої щелепи

148. Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість, набряк та гіперемію ясен. Який метод функціональної діагностики застосовується для визначення стану судин пародонта?

- A. Реопародонтографія
- B. Рентгенографія
- C. Міографія
- D. Гальванометрія
- E. Мاستикаціографія

149. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці спинки язика та боковій поверхні зліва наявна різко болюча виразка з підритими краями. Під час цитологічного дослідження мазків із цієї ділянки виявили гігантські клітини Пирогова-Ланганса. Який імовірний діагноз?

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

150. Пацієнт 48 років звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда для відновлення коронкової частини 46 зуба. Об'єктивно спостерігається: коронкова частина 46 зуба зруйнована, корені 46 зуба стійкі, кореневі канали запломбовані до верхівок, на рентгенограмі периапікальні тканини зуба без патологічних змін. Продольні осі кореневих каналів непаралельні. Оберіть конструкцію для заміщення дефекту твердих тканин зуба.

- A. Розбірна суцільнолита куксова вкладка та штучна коронка
- B. Скловолоконний штифт та фотополімерний композитний матеріал
- C. Анкерний штифт та фотополімерний композитний матеріал
- D. Штифтовий зуб за Логаном
- E. Суцільнолита куксова вкладка та штучна коронка